

Parte III.A
Indicadores de
Salud
Reproductiva a
Nivel Mundial

- Listado Breve de Indicadores de Salud Reproductiva de la OMS para el Monitoreo a Nivel Mundial
- Índice de Riesgo Reproductivo de PAI

LISTADO BREVE DE INDICADORES DE SALUD REPRODUCTIVA DE LA OMS PARA EL MONITOREO A NIVEL MUNDIAL

Definición

La mayoría de estos 17 indicadores se miden a nivel de la población y proporcionan una visión general de la condición de la salud reproductiva a nivel mundial y nacional, respaldada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Grupo Interagencial de Trabajo de las Naciones Unidas (Ver Cuadro III.A.1 para el listado de los 17 indicadores y las definiciones de cada uno de ellos).

Datos Requeridos

La información sobre cada uno de los 17 indicadores (Nota: La mayoría de los indicadores del Cuadro III.A.1 están descritos en mayor detalle en algunas de las secciones del *Compendio*).

Fuente(s) de Datos

Las encuestas DHS y otras encuestas representativas de la población objetivo pueden proporcionar los datos para algunos de los indicadores (1, 2, 4, 5, 8, 11, 13, 14, 15 y 17 del Cuadro III.A.1). Otros indicadores (6, 7, 10, 12 y 16) requieren datos a nivel de los programas, como las estadísticas de los servicios o los resultados de las pruebas de laboratorio de los clientes. Los datos para los indicadores que se basan en las encuestas DHS o RHS casi siempre están fácilmente disponibles, pero hay algunas mediciones para las que puede ser difícil obtener los datos (por ejemplo, el porcentaje de ingresos ginecobstétricos por causas relacionadas al aborto).

Propósito y Temas a Considerar

Durante la década de los años noventa, los representantes oficiales de todos los países del mundo asistieron a las conferencias internacionales (Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo en El Cairo y la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer en

Beijing) y respaldaron una serie de metas y objetivos a nivel mundial para una extensa área de la salud sexual y reproductiva. Este respaldo condujo a la proliferación de indicadores de salud reproductiva sobre los cuales se pidió a los países informar. Más adelante, la Organización de las Naciones Unidas pidió a la OMS que tomara el liderazgo para organizar un proceso técnico interagencial para examinar el tema de los indicadores de salud reproductiva y lograr consensos con relación a un listado breve de indicadores para monitorear los programas a nivel mundial.

Los 17 indicadores resultantes cubren las áreas clave de la salud reproductiva, y representan el consenso entre las agencias internacionales con relación a los indicadores más importantes para hacer comparaciones entre los distintos países, para hacer monitoreo a nivel mundial y para los propósitos de seguimiento de las conferencias internacionales.

El propósito de este conjunto de indicadores es proporcionar una visión general de la condición de la salud reproductiva a nivel mundial y a nivel nacional. El objetivo es no presentar un conjunto demasiado grande de indicadores para monitorear y evaluar los programas, sin embargo los datos que se recopilan para reportar estos indicadores también resultan útiles para los gerentes de los programas.

La OMS ya ha comenzado a recopilar las estimaciones para los 17 indicadores. Este conjunto de indicadores no pretende servir como un índice, sino más bien llama la atención hacia las áreas clave de la salud reproductiva que se pueden medir.

Cuadro III.A.1 Definiciones del Listado Breve de Indicadores de Salud Reproductiva de la OMS para el Monitoreo a Nivel Mundial

1. Tasa Global de Fecundidad (TGF)

El número total de hijos que tendría una mujer al finalizar su período reproductivo, si ella continuara, a lo largo de su vida reproductiva, teniendo hijos conforme a las tasas específicas de fecundidad por edad actuales

2. Tasa de Prevalencia de Anticonceptivos (TPA)¹

El porcentaje de mujeres en edad reproductiva (15 a 49 años de edad) que están usando actualmente (o que su pareja está usando actualmente) algún método anticonceptivo en un determinado momento

3. Razón de Mortalidad Materna (RMM)

El número de muertes maternas anuales por cada 100,000 nacidos vivos

4. Cobertura de Atención Prenatal

El porcentaje de las mujeres atendidas al menos una vez durante el embarazo, por personal de salud calificado (excluye a las parteras u obstétrices tradicionales capacitadas o no capacitadas), por razones relacionadas con el embarazo

5. Porcentaje de Nacimientos Atendidos por Personal de Salud Calificado

El porcentaje de los nacimientos que son atendidos por personal de salud calificado (excluye a las parteras u obstétrices tradicionales capacitadas o no capacitadas)

6. Disponibilidad de Atención Obstétrica Esencial Básica

El número de establecimientos que ofrecen atención obstétrica esencial básica por cada 500,000 personas

7. Disponibilidad de Atención Obstétrica Esencial Integral

El número de establecimientos que ofrecen atención obstétrica esencial integral por cada 500,000 personas

8. Tasa de Mortalidad Perinatal (TMPN)

El número de muertes perinatales por cada 1,000 nacimientos

9. Prevalencia de Bajo Peso al Nacer

El porcentaje de los nacidos vivos que pesan menos de 2,500g

10. Prevalencia Serológica Positiva de Sífilis entre las Mujeres Embarazadas

El porcentaje de las mujeres embarazadas (entre 15 y 24 años de edad) que acuden a las clínicas de atención prenatal, cuya sangre ha sido tamizada para descartar sífilis y tienen una serología positiva de sífilis.

¹ El grupo de expertos que trabajó con la OMS en este conjunto de indicadores recomienda basar los cálculos de la prevalencia de anticonceptivos en todas las mujeres en edad reproductiva, en contraste a la convención utilizada en las encuestas DHS y RHS de reportarla únicamente para las mujeres que están casadas o unidas (o por separado, para las mujeres que están casadas o unidas y para las que no están casadas ni unidas).

11. Prevalencia de Anemia en las Mujeres

El porcentaje de las mujeres en edad reproductiva (15-49) tamizadas para medir el nivel de hemoglobina, que tienen niveles de 110g/l para las mujeres embarazadas y 120g/l para las mujeres que no están embarazadas.

12. El Porcentaje de Ingresos Ginecobstétricos por Causas Relacionadas con el Aborto

El porcentaje de todos los ingresos a los puntos de entrega de servicios que proveen servicios obstétricos y ginecológicos para pacientes internas, que se deben al aborto (espontáneo o inducido, pero excluida la interrupción programada de un embarazo)

13. Prevalencia Reportada de Mujeres con MGF

El porcentaje de las mujeres entrevistadas en una encuesta comunitaria que reportan haber sido sometidas a una mutilación genital femenina (MFG)

14. Prevalencia de Infertilidad en las Mujeres

El porcentaje de las mujeres de edad reproductiva (15-49 años) en riesgo de embarazo (que no están embarazadas, que son sexualmente activas que no están practicando anticoncepción y que no están lactando), que reportan estar tratando de quedar embarazadas durante dos o más años

15. Prevalencia Reportada de Uretritis en Hombres

El porcentaje de hombres entre (15-49) años de edad entrevistados en una encuesta comunitaria, que reportan episodios de uretritis en los últimos 12 meses.

16. Prevalencia de VIH entre Mujeres Embarazadas

El porcentaje de las mujeres embarazadas (entre 15-24 años) que acuden a las clínicas de atención prenatal, cuya sangre fue tamizada para VIH y que son seropositivas de VIH

17. Conocimientos de Prácticas relacionadas con la Prevención de VIH

El porcentaje de todas las personas encuestadas que identifican correctamente las tres principales formas de prevenir la transmisión sexual de VIH y que rechazan tres conceptos erróneos con relación a la transmisión o prevención de VIH.

ÍNDICE DE RIESGO REPRODUCTIVO DE PAI

Definición

El “reporte de calificaciones” de Population Action International (PAI) para los países, compuesto por 10 indicadores clave de la salud reproductiva (ver Cuadro III.A.2 con los indicadores clave). Cada uno de los indicadores del Índice de Riesgo, se califican dentro de una escala de 100 puntos, y las calificaciones se promedian para producir una calificación total del índice para cada país. Con base en su calificación total, los países se clasifican por su condición de nivel de riesgo: muy alto, alto, moderado, bajo y muy bajo.

Datos Requeridos

La información sobre los diez indicadores clave

Fuente(s) de Datos

Los datos para cada indicador proceden de diversos fuentes (DHS, estimaciones de la OMS para la RMM, y otros)

Propósito y Temas a Considerar

El Índice de Riesgo Reproductivo de PAI mide el progreso de los países hacia el logro de las metas establecidas en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de 1994. Esta herramienta es útil para los fines de promoción y defensa pública y para documentar la mala condición de la salud sexual y reproductiva en la mayoría de los países en desarrollo. Con este Índice se catalogaron 133 países, que representan el 95 por ciento de la población mundial.

El Índice de Riesgo Reproductivo de PAI incluye muchos de los indicadores del listado breve de la OMS para el monitoreo a nivel mundial. En efecto, los dos listados tienen siete indicadores en común. Sin embargo, en contraste con el conjunto de la OMS que no se combina en un índice, PAI ha utilizado las calificaciones para los indicadores en lo individual, para producir una calificación sumaria. Este enfoque está abierto a la crítica metodológica, en el sentido de que implícitamente le da la misma ponderación a los diez indicadores y “combina manzanas y naranjas”. Sin

embargo, la calificación sumaria permite clasificar a los países por el nivel de riesgo, lo que es útil para los fines de la promoción y defensa pública. Las cinco categorías de riesgo se describen de la siguiente manera:

Riesgo muy alto (60 puntos o más): Los 19 países que se incluyen en esta categoría se caracterizan por tener una fecundidad temprana y alta, junto con atención limitada durante el embarazo y el parto, todo lo cual contribuye a tener niveles extremadamente altos de mortalidad materna. El aborto seguro y legal no está disponible y, con pocas excepciones, los niveles de infección de VIH son significativos. Todos los países que están dentro de esta categoría tienen promedios de ingresos muy bajos y todos (excluyendo a tres) están en el África subsahariana.

Riesgo alto (45 - 59 puntos): Los 26 países que se clasifican en esta categoría tienen, por lo general, niveles bajos de uso de anticonceptivos, tienen políticas restrictivas con relación al aborto y tasas de fecundidad y de mortalidad materna altas. La prevalencia del VIH varía significativamente entre los países. Diecisiete de estos países con un riesgo alto están en el África subsahariana, mientras que los restantes nueve están entre los países más pobres de sus respectivas regiones.

Riesgo moderado (30 - 44 puntos): Las mujeres que viven en estos 28 países tienen, en promedio, menos de cinco hijos. En la mayoría de estos países, es difícil o imposible tener acceso a un aborto seguro y legal, y los 28 representan todas las regiones del mundo en desarrollo.

Riesgo bajo (15 - 29 puntos): En la mayoría de estos 35 países, menos de una de cada veinte mujeres adolescentes tiene un nacimiento cada año; y las mujeres tienen, en promedio, menos de tres hijos. El aborto está disponible cuando se solicita en muchos de estos países; y la prevalencia de VIH es menor de uno por ciento de

los adultos, en todos menos en uno de los países en esta categoría.

Riesgo muy bajo (menos de 15 puntos): Las mujeres que viven en estos 25 países tienen, en promedio, dos hijos o menos. El uso de anticonceptivos es alto, mientras que la anemia entre las mujeres embarazadas, la prevalencia de VIH y las muertes por causas relacionadas con el embarazo y el parto, son bajas. El aborto está disponible al solicitarse en casi todos estos países, y un total de 21 de los 25 países en esta categoría son países ricos e industrializados.

Cuadro III.A.2 Los Diez Indicadores que se Usan en el Índice de Riesgo Reproductivo de PAI:	Sección Correspondiente en este <i>Compendio</i>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Nacimientos Anuales por cada 100 Mujeres Entre 15-19 Años 2. Porcentaje de Mujeres Que están Usando Anticoncepción 3. Políticas sobre el Aborto 4. Prevalencia de Anemia entre las Mujeres Embarazadas 5. Porcentaje de Mujeres que Reciben Atención Prenatal 6. Porcentaje de Partos Atendidos por Personal Calificado 7. Porcentaje de VIH/SIDA en los Hombres 8. Porcentaje de VIH/SIDA en las Mujeres 9. Tasa Global de Fecundidad (TGF) 10. Muertes Maternas por cada 100,000 nacidos vivos 	<p>Parte III.B²</p> <p>Parte III.B</p> <p>Parte III.I</p> <p>Parte III.F</p> <p>Parte III.D</p> <p>Parte III.D</p> <p>Parte III.C</p> <p>Parte III.C³</p> <p>Parte III.B</p> <p>Parte III.D</p>

² El Indicador en la Parte III.B se lee **Tasas Específicas de Fecundidad por Edad (TEFE)**

³ El Indicador en la Parte III.C se lee **Prevalencia de VIH Entre Mujeres Embarazadas de 15-24 años de edad**