

# otra cartilla sanitaria

Salud sexual y reproductiva. Una cuestión de derechos







# Globalización y salud.

## Hacia una Salud Global

**Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)** son un llamamiento universal a la adopción de medidas para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar la prosperidad de todas las personas como parte de una nueva agenda de desarrollo sostenible. En Medicusmundi, en el ámbito que es de nuestra competencia, apostamos por la consecución del **ODS 3. Salud y Bienestar**, que busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas las personas en todas las edades. En este contexto analizamos los Determinantes Sociales de Salud en una de las áreas que constituye nuestro principal sector de actuación, que es la salud sexual y reproductiva. Como principales determinantes sociales podemos destacar la edad de la población, creencias y costumbres, accesibilidad geográfica, infraestructuras sanitarias, desigualdades de género, etc. Analizar todos estos elementos nos ayuda a identificar e intervenir ante los riesgos relacionados con las relaciones de pareja, el embarazo y el parto, para conseguir no solo una gestación adecuada sino evitar complicaciones en el parto que dejen secuelas para la madre, su hijo y la comunidad.



# Salud sexual y reproductiva en el curso de la vida: una cuestión de derechos

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud reproductiva es el estado de completo bienestar físico, mental y social, en los aspectos relativos a la sexualidad y la reproducción en todas las etapas de la vida. Implica que las personas puedan tener una vida sexual segura y satisfactoria, la libertad de decidir si quieren tener descendencia (o no), cuándo y con qué frecuencia. Tanto el hombre como la mujer tienen derecho a estar informados y tener acceso a métodos de regulación de la fertilidad seguros, eficaces y asequibles, así como a disponer de servicios accesibles de planificación familiar y salud pública que permitan la adecuada asistencia profesional a la mujer embarazada y aseguren que el parto se produzca de forma segura y garantice el nacimiento de hijos/as sanos/as.

La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud.



## Dime de dónde procedes y te diré qué parto tienes

Los derechos sexuales y reproductivos son, dentro del marco de los Derechos Humanos, relativamente recientes, ya que se formulan por primera vez en 1994, durante la Conferencia Mundial sobre Población y Desarrollo (CIPD), en El Cairo. Existe un antes y un después de esta Conferencia en la que 179 estados, impulsados por organizaciones de mujeres, colectivos feministas y movimientos sociales, acuerdan un Programa de Acción para mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas, promover la equidad entre los géneros, reducir la mortalidad materno-infantil y obtener el acceso universal a los servicios de salud reproductiva, incluida la planificación familiar y la salud sexual. Las mujeres, especialmente aquellas que viven en países del Sur Global, sufren severas complicaciones durante el embarazo y el parto, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual (incluyendo VIH), violencia sexual y de género y otros problemas relacionados con la salud reproductiva que podrían ser evitables.



# El desafío de la Mutilación Genital Femenina

La Mutilación Genital Femenina (MGF) es una violación de derechos humanos y una discriminación extrema que afecta a 200 millones de niñas y mujeres en todo el mundo. Consiste en la alteración o lesión de sus órganos genitales de forma intencional o por motivos no médicos. Responde a tradiciones muy arraigadas y supone la antesala de otros problemas como el matrimonio forzado o los embarazos adolescentes. La MGF es una forma de violencia contra la mujer que consiste en realizar un corte en sus genitales. Según la OMS cada año, tres millones de niñas corren el riesgo de sufrir el mismo destino. La práctica de la MGF existe en todo el mundo, pero es más común en las regiones de África occidental, oriental y noreste.



## Mali: algunos datos

En Mali, la mala salud de la mujer en cuanto a la reproducción viene determinada por el desconocimiento y desconfianza en los medios de contracepción y protección, así como en la persistencia de prácticas como la escisión y los matrimonios precoces. A esto debemos unir una nula atención prenatal y neonatal. Medicusmundi coopera con Mali contribuyendo a la mejora de las condiciones socio-sanitarias de las mujeres embarazadas de diversos pueblos del área de Koulikoro.

- Mali registra unas tasas de mortalidad materna de las más altas del mundo (587 por cada 100.000 habitante): es la principal causa de muerte entre las mujeres y un determinante en la baja esperanza de vida de las mujeres en el país.
- Solo un 36% de las mujeres embarazadas acceden a consultas médicas prenatales, y únicamente un 7% de los Centros de Salud Comunitaria con capaces de prestar atención obstétrica y neonatal de urgencia a nivel básico. Esto supone la principal causa de mortalidad materna prevenible.



- No existe disponibilidad de personal sanitario en el sector público y existen muchas dificultades de acceso geográfico en ciertas zonas, por lo que en muchas ocasiones se recurre a servicios privados de salud con un alto coste sobre las economías familiares. La tasa de médicos por cada 10.000 pacientes es en Malí del 0,9, y las camas de hospital 1.
- La tasa de utilización de anticonceptivos es del 9%, una de las más bajas de toda África Subsahariana. En consecuencia, la prevalencia del VIH entre la juventud (15-24 años) es elevada (2,2%), siendo 2/3 de las nuevas transmisiones en mujeres.



- Un 82,7% de las niñas y mujeres de entre 15 y 49 años han sufrido la ablación/escisión/MGF. Las etnias que menos la practican son la Sonrai, Tamachek/Bella y Bobo el 63%. Además, existen prácticas de matrimonios precoces en niñas y adolescentes, en consecuencia un número de embarazos y partos muy alto y unas altas tasas de mortalidad materna. En Mali, entre las niñas de 0-14 años, 7 sobre 10 han sido ya circuncidadas (un 69%); en las que se encuentran entre 10-14 años el porcentaje sube al 83%. Una proporción alta de mujeres (71%) y hombres (66%) entre 15 y 49 años piensan que la escisión es una práctica exigida por la religión, y el 72% de las mujeres y el 79% de los hombres de entre 15-49 años piensan que esta práctica debería ser mantenida. Entre el 91 y el 98% de las mujeres circuncidadas lo han sido de manera tradicional y lo han sido antes de los 5 años un 73% de ellas.



## ¿Qué hacemos ante este escenario?

Los cuidados obstétricos tienen un gran impacto en la supervivencia de mujeres y bebés, por lo que medicusmundi trabaja para atajar las principales causas de mortalidad. En nuestros programas de salud sexual y reproductiva incluimos varios componentes entre los que se cuentan:

**Asistencia obstétrica y neonatal de urgencia** (partos, cesáreas, etc.) con atención a las principales complicaciones obstétricas relacionadas con la mortalidad materna.

---

**Servicios preventivos** de atención prenatal, posnatal y planificación familiar.

---

**Prevención de la transmisión** madre-hijo de la infección por VIH.

---

Atención a las consecuencias de la MFG con **talleres de sensibilización** para prevenir sobre esta práctica tan dañina



para la salud y la vida de las mujeres, y reconstrucción fisiológica de la escisión para eliminar las secuelas en la vida cotidiana de las mujeres que presentan los casos más graves. En la MGF, y más concretamente en el caso de la **reconstrucción fisiológica**, nos encontramos con las resistencias de una comunidad con una tradición muy arraigada. Es fundamental el trabajo con mujeres mayores, líderes comunitarios y familias, que siguen enarbolando la tradición cultural como argumento para mantener esta práctica. Pero los argumentos culturales no pueden utilizarse para consentir una violación de los derechos humanos. Para combatir la MGF hemos de tener en cuenta el trasfondo cultural y social de las comunidades que la practican y educar, sensibilizar, convencer. El comportamiento de la comunidad puede cambiar cuando calan los peligros de ciertas prácticas y la conciencia de que es posible abandonarlas cuando son nocivas.

---

**Detección precoz y tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y del cáncer cérvico uterino.**

---

**Atención sanitaria a mujeres embarazadas y a los bebés,** con revisiones periódicas a su estado de salud general.

---

**Educación para la salud:** higiene básica, salud sexual, embarazo y parto y prevención de ITS.

---

**Formación en género y cuidados:** educación para una paternidad responsable, implicando a los varones en la crianza de sus hijos desde el embarazo de sus mujeres.

---

**Edita:**

Medicusmundi Norte

**Financian:**

Ayuntamiento de Gijón / Ayuntamiento de Llanera

Ilustraciones: Antonio Acebal

Diseño: Forma

## FUENTES

Human Development Reports:

<https://hdr.undp.org/data-center/country-insights#/ranks>

---

Declaración de Medicusmundi sobre derechos en salud sexual y reproductiva

---

Web de la Organización Mundial de la Salud (OMS):

[https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1)

---

Informes realizados por el Instituto de estadística de Malí, USAID y la Agencia Canadiense de Desarrollo Internacional

---

The logo for Medicus Mundi Norte features a thin, dark grey arc above the text. The word "medicus" is in a bold, lowercase sans-serif font, followed by "mundi" in a regular weight of the same font. Below "mundi", the word "norte" is written in a smaller, lowercase sans-serif font.

medicusmundi  
norte

The logo for Xixón Cooperación consists of the word "Xixón" in a stylized, handwritten-style font, followed by a vertical line and the word "Cooperación" in a clean, uppercase sans-serif font.

Xixón | Cooperación

The logo for the Ayuntamiento de Llanera features a small, detailed coat of arms on the left, which includes a crown and various heraldic symbols. To the right of the coat of arms, the words "Ayuntamiento" and "de Llanera" are stacked vertically in a bold, uppercase sans-serif font.

Ayuntamiento  
de Llanera