

LUCHAR POR RESPIRAR

EL PAPEL DE ESPAÑA EN EL DESAFÍO DE LA MORTALIDAD INFANTIL

La neumonía es la enfermedad infecciosa más mortífera para los niños menores de cinco años, con 2.000 víctimas al día y más de 800.000 anuales.¹ Es la consecuencia de desigualdades generalizadas en el terreno de la salud, que afectan de manera desproporcionada a los niños más desfavorecidos en los países de ingreso mediano y bajo. Se trata de una violación del derecho de los niños a la supervivencia y al desarrollo, tal y como está consagrado en la Convención sobre los Derechos del Niño.² Pese a ello, la neumonía ha quedado relegada en las agendas de salud nacionales e internacionales. Los avances son más lentos que en el caso de otras causas de mortalidad infantil como la diarrea y la malaria (ver gráfico), y claramente insuficientes para alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) de acabar con las muertes prevenibles de niños en 2030.³ Es hora de poner fin a esta situación, haciendo uso de las herramientas que ya están a nuestro alcance.

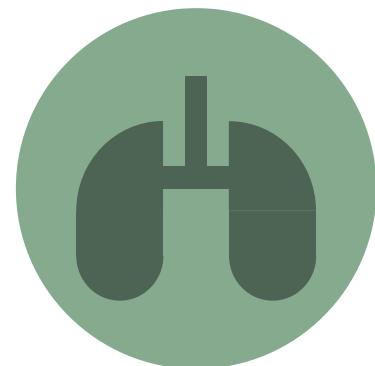
Mortalidad infantil 2018



Malaria
272.000



Diarrea
437.000



Neumonía
802.000

PREVENIR LA NEUMONÍA INFANTIL



- **Aumentar la cobertura vacunal.** La mejora de la cobertura de inmunización ha contribuido a un descenso importante de muertes en los niños, salvando entre dos y tres millones de vidas al año y protegiendo a muchos millones más de enfermedades y discapacidades.⁴
- **Reducir la contaminación del aire.**
- **Mejorar el acceso al agua potable, el saneamiento y la higiene.**

PROTEGER A NIÑOS Y NIÑAS CONTRA LA NEUMONÍA



- **Garantizar una nutrición adecuada.**
- **Asegurar la lactancia materna desde el primer momento.** Los bebés nacidos de madres que estaban bien alimentadas cuando se quedaron embarazadas, que recibieron servicios de nutrición durante y después del embarazo y que ofrecieron lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, tienen menos probabilidades de enfermar o de morir de neumonía, o de otras infecciones.⁵

DIAGNOSTICAR Y TRATAR A LOS NIÑOS ENFERMOS DE NEUMONÍA

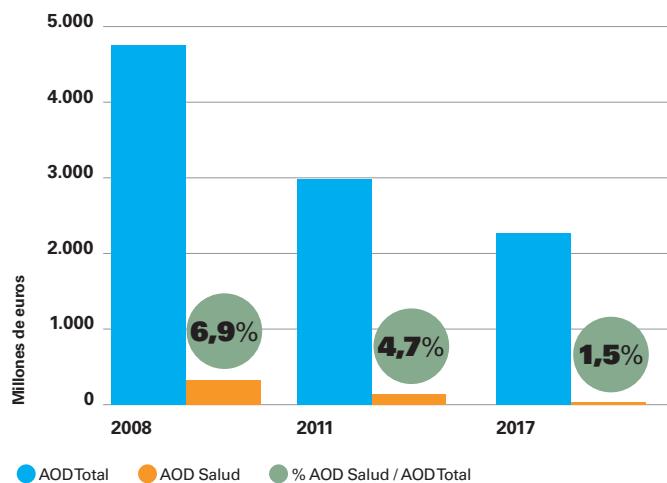
- **Garantizar la ayuda médica.**
- **Aumentar la prestación de servicios integrales y la calidad de la asistencia.**
- **Garantizar el acceso a esenciales como los oxímetros.**
- **Invertir en los agentes de salud comunitarios.**
- **Conseguir la cobertura sanitaria universal para llegar a todos los niños y las niñas.**

INNOVAR PARA MEJORAR EL ACCESO A TECNOLOGÍAS Y SERVICIOS ASEQUIBLES Y EFICIENTES PARA LUCHAR CONTRA LA NEUMONÍA

- **Solo el 3% del total del gasto para la investigación en enfermedades infecciosas se destina a la neumonía, a pesar de que esta patología es la causa del 15% de las muertes de niños menores de cinco años.**

Los gobiernos deben rendir cuentas por estas promesas, tanto en sus propios países como a través de mecanismos multilaterales de información y seguimiento como la Asamblea Mundial de la Salud, los informes sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible y la plataforma UHC2030.⁶

AYUDA OFICIAL AL DESARROLLO (AOD) ESPAÑOLA / SALUD



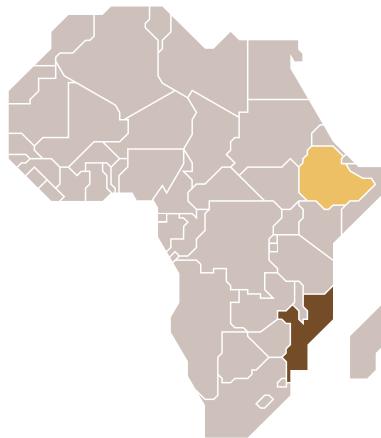
Fuente: Elaboración propia a partir de los volcados AOD publicados por DGPOLDÉS marcados como salud, general, básica, y programas sobre población y salud reproductiva.

A lo largo de la última década la Cooperación Española ha perdido 7 de cada 10 euros de su presupuesto. Los 2.270 millones de euros que se destinaron a la ayuda al desarrollo en 2017 equivalieron al 0,19% de la Renta Nacional Bruta (RNB): lejos de la media europea del 0,31% y muy lejos del compromiso internacional del 0,7%. Para el sector de la salud, este recorte ha supuesto pasar de casi 7% del total de la AOD española al 1,5% actual en una década.

El compromiso de los partidos de gobierno de alcanzar el 0,5% de la RNB al final de la legislatura es el primer paso necesario para la recuperación del peso específico del sector de la salud dentro de la Cooperación Española.

ETIOPÍA⁷

A pesar de los esfuerzos y el compromiso de Etiopía para acabar con la mortalidad infantil, recogido en el ODS3 de la Agenda 2030, la tasa de fallecimiento por neumonía es de 10 casos por cada mil niños y niñas nacidos vivos. Buena parte de ellos, además, fallece antes de cumplir los dos años. La situación es especialmente difícil para la población de zonas rurales, la calidad y el acceso a la atención sanitaria también se han ralentizado. Esto provoca que la tasa de mortalidad infantil esté disminuyendo de forma demasiado lenta.



Garantizar el éxito de este llamamiento a la acción requiere un mayor apoyo y reconocimiento de parte del Gobierno español. España ha sido desde hace décadas uno de los donantes más importantes en el campo de la salud,

tanto en los programas de ONG como en la financiación de los presupuestos públicos y el fomento de la investigación científica. Ahora es momento de redoblar esos esfuerzos.

MOZAMBIQUE⁸

Mozambique ha recorrido un largo camino en la lucha por la supervivencia infantil, reduciendo la mortalidad de menores de 5 años un 70% desde los niveles de 1990. Pese a ello, 54 de cada mil niños nacidos vivos mueren hoy en Mozambique antes de su primer cumpleaños, víctimas de la malaria y de enfermedades infecciosas como la neumonía. Eso supone el triple del objetivo mínimo establecido en la Agenda 2030. El fin de esta injusticia insoportable necesitará el esfuerzo de actores nacionales e internacionales.

PASOS A SEGUIR

INCREMENTAR LA AOD ESPAÑOLA

El pacto de gobierno incluye el compromiso de recuperar de manera continuada el esfuerzo presupuestario de la ayuda y alcanzar el 0,5% de la RNB al final de la legislatura. El primer paso de este compromiso debe quedar reflejado de manera tangible en los presupuestos que se aprueben en los próximos meses.

ESTRATEGIA DE SALUD GLOBAL

España necesita reconsiderar su política de desarrollo definiendo los ámbitos de mayor valor añadido e impacto. La salud global es uno de ellos. La nueva estrategia sectorial debe considerar las diferentes herramientas a su alcance: proyectos, ayuda presupuestaria, investigación científica, fondos multilaterales y público-privados.

GAVI, LA ALIANZA PARA LAS VACUNAS

En el plazo más corto, España debe reforzar su compromiso con la Alianza Mundial de Inmunización, más allá de las contribuciones financieras ya establecidas. Gavi constituye un mecanismo eficaz, de alto impacto y estrechamente alineado con las prioridades declaradas de la Cooperación Española.

Bibliografía

1 Análisis de UNICEF basado en las estimaciones provisionales de la OMS y del grupo Maternal and Child Epidemiology Estimation de septiembre de 2019.

2 Convención sobre los Derechos del Niño: <https://www.unicef.es/publicacion/convencion-sobre-los-derechos-del-nino>

3 Entre 2000 y 2008, las muertes por neumonía infantil descendieron un 54% comparado con el 64% para la

diarrea y el 59% para la malaria. Estimaciones de 2017 de la OMS y del grupo Maternal and Child Epidemiology Estimation.

4 Lamberti, L et al. (2013). Breastfeeding for reducing the risk of pneumonia morbidity and mortality in children under two: a systematic literature review and meta-analysis. BMC Public Health 13(Suppl 3): S18. <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-13-S3-S18>

5 Inmunización OMS. <https://www.who.int/news-room/>

facts-in-pictures/detail/immunization, última visita el 22 de octubre de 2019.

6 UHC2030 es una plataforma de múltiples partes interesadas. Véase: www.uhc2030.org.

7 Información recogida en el estudio de caso de UNICEF Comité Español sobre Etiopía. Publicación pendiente.

8 Información recogida en el estudio de caso del Instituto de Salud Global de Barcelona sobre Mozambique. Publicación pendiente.