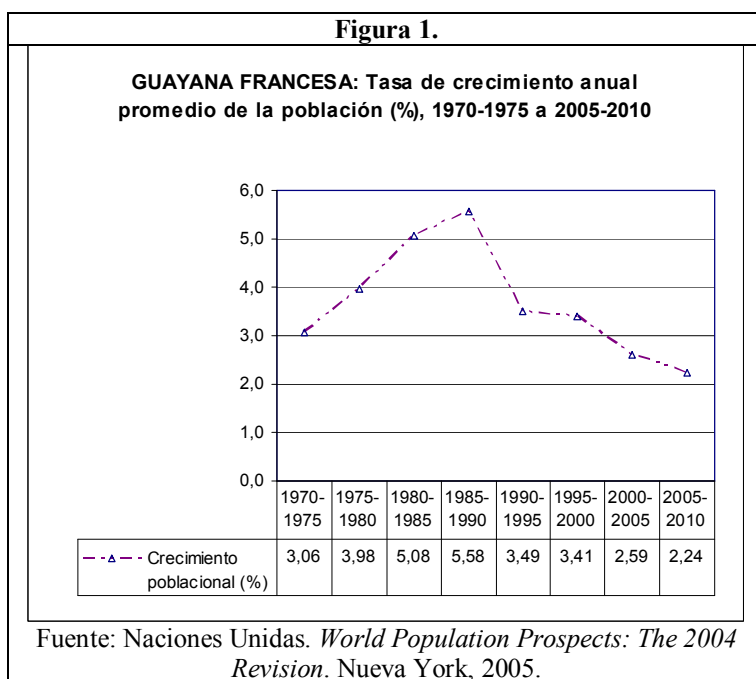


Población

Se calcula que, en 2005, la población total de la Guayana Francesa fue 187.000, concentrando al 75,6% en la zona urbana.¹ Las mujeres representan el 48,7% de la población total.² Para el 2004, 45.000 mujeres, es decir, alrededor de 51% del total de mujeres, tenían entre 15 y 49 años de edad.³

Según estimaciones demográficas, desde hace ya varias décadas la tasa de crecimiento anual promedio de la población tiene una tendencia descendente (Figura 1).

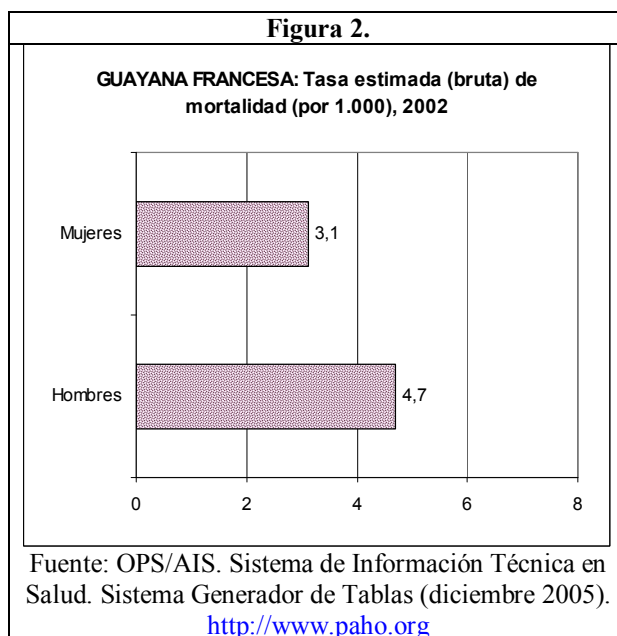


Los únicos datos disponibles en la OPS sobre la mortalidad en la Guayana Francesa durante el período 1995-2002 corresponden al 2002 (Figura 2).

¹ OPS/AIS. *Situación de salud en las Américas. Indicadores Básicos 2005*. Washington, DC, 2005.

² A partir de: OPS/AIS. Sistema de Información Técnica en Salud. Generador de Tablas. <http://www.paho.org>, 26 enero 2006.

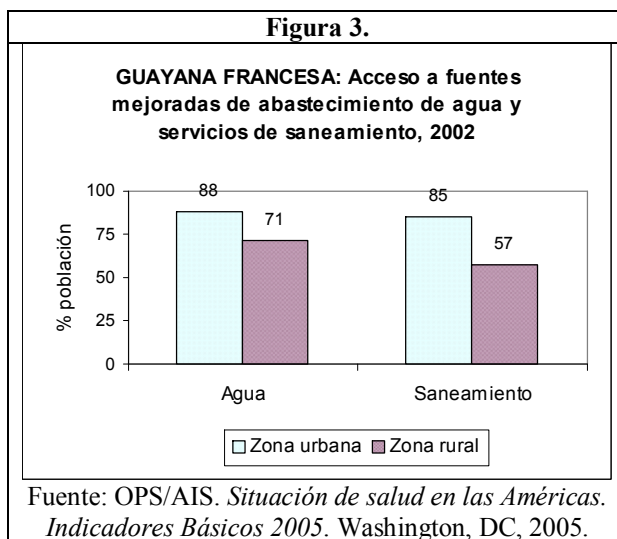
³ OPS/GE. *Género, Salud y Desarrollo en las Américas. Indicadores Básicos 2005*. Washington, DC, 2005.



Contexto general

Salud ambiental

El acceso de la población a fuentes mejoradas de abastecimiento de agua y servicios de saneamiento es mejor en la zona urbana que en la rural (Figura 3).



Educación

En la población de 15 años y más, la tasa de alfabetismo fue 83,0% en 1998.⁴ Los hombres presentan una tasa de 83,6%, mientras que la tasa entre mujeres es 82,3%.

⁴ OPS/AIS. *Situación de salud en las Américas. Indicadores Básicos 2005*. Washington, DC, 2005.

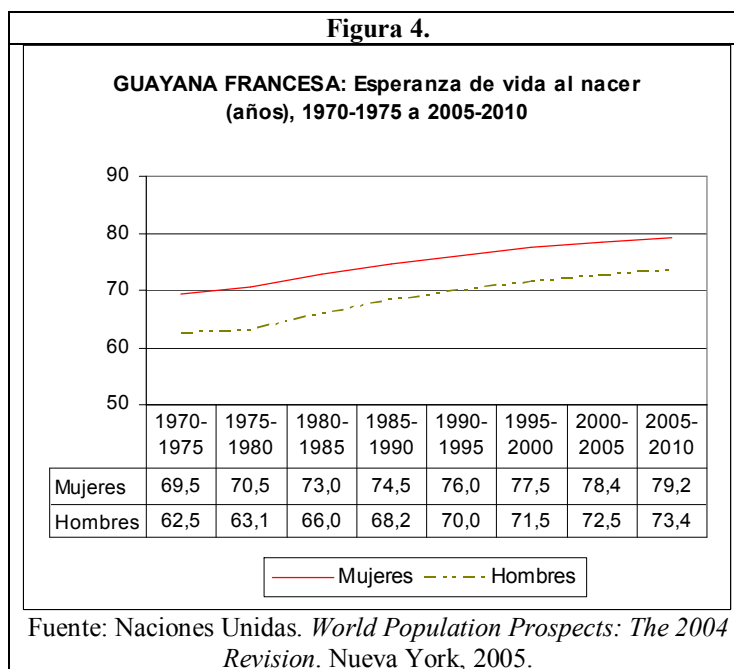
Recursos que facilitan iniciativas hacia la igualdad de género

Compromiso en materia de igualdad de género		
El protocolo facultativo de la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer (CEDAW) ⁵ :	Sí	No
- Fue firmado	X	
- Fue ratificado por la legislatura	X	

Política sobre el aborto ⁶		
	Sí	No
¿El código penal prohíbe el aborto?		X

Situación de Salud

La esperanza de vida al nacer, en 2005, fue 78,9 años para mujeres y 73,1 años para hombres.⁷ Este indicador aumentó marcadamente para ambos sexos durante el período desde 1970 hasta la actualidad; la brecha entre mujeres y hombres ha disminuido, pero aún así se calcula que para el quinquenio de 2005-2010 será de 5,8 años más para las mujeres (Figura 4).



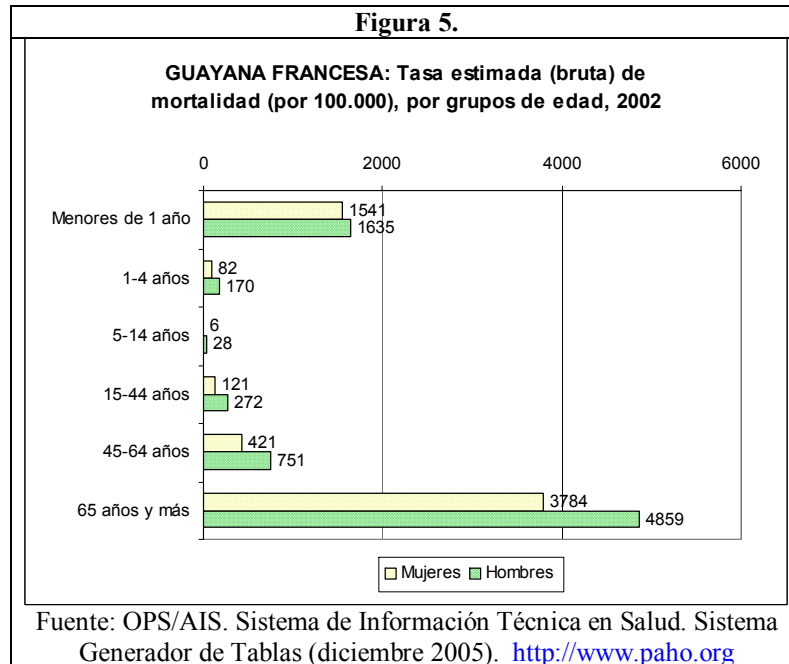
⁵ Naciones Unidas. Division for the Advancement of Women, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. <http://www.un.org/womenwatch/daw>, 27 marzo 2006. La información se refiere a Francia, no solo a Guayana Francesa.

⁶ Naciones Unidas. Population Policy Data Bank, División de Población, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. <http://www.un.org/esa/population/publications/abortion/doc>, 27 marzo 2006. La información corresponde a Francia.

⁷ OPS/AIS. *Situación de salud en las Américas. Indicadores Básicos 2005*. Washington, DC, 2005.

Mortalidad

Las tasas de mortalidad específica por edad, en 2002, fueron mayores para hombres que para mujeres en todos los grupos de edad (Figura 8). No se dispone de información según causa de muerte.



En el 2001, la tasa de mortalidad infantil fue de 14,6 por 1.000 nacidos vivos.⁸

Salud sexual y reproductiva

Para 2004 se calcula una tasa global de fecundidad, a nivel nacional, de 3,2.⁹

El embarazo en la adolescencia es una de las condiciones de riesgo reproductivo¹⁰ y constituye una barrera para que las mujeres puedan desarrollar capacidades que les permitan acceder a los recursos necesarios para su bienestar. En la Guayana Francesa, en 2004, 8% de las adolescentes entre 15 y 19 años dieron a luz; entre mujeres de 35 a 49 años de edad, 3% tuvieron un hijo.¹¹

Hubo un total de 2 defunciones maternas en el año 2001.¹²

La incidencia anual notificada de SIDA tuvo una ligera tendencia descendente desde el comienzo de la epidemia en la Guayana Francesa, pero no se dispone de información desagregada según sexo (Figura 6). Los 396 casos notificados en 1993 representan el total acumulado hasta ese año.¹³ En septiembre de 2005, 800 personas estaban bajo tratamiento con drogas

⁸ OPS/AIS. *Situación de salud en las Américas. Indicadores Básicos 2005*. Washington, DC, 2005.

⁹ OPS/GE. *Género, Salud y Desarrollo en las Américas. Indicadores Básicos 2005*. Washington, DC, 2005.

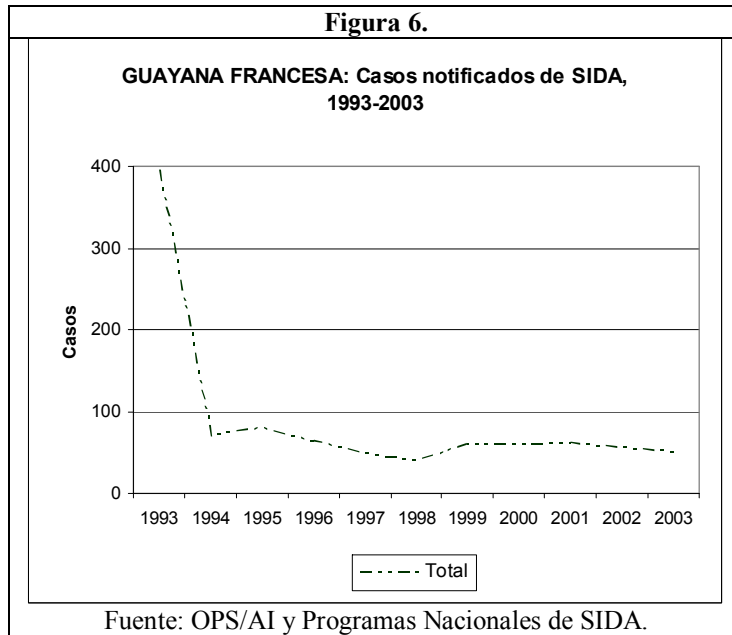
¹⁰ Condiciones de riesgo reproductivo: edad de la madre menor de 20 años y mayor de 34 años; intervalo intergenésico menor de 24 meses; orden de nacimiento mayor de 3.

¹¹ OPS/GE. *Género, Salud y Desarrollo en las Américas. Indicadores Básicos 2005*. Washington, DC, 2005.

¹² OPS/AIS. *Situación de salud en las Américas. Indicadores Básicos 2005*. Washington, DC, 2005.

¹³ OPS/AI y Programa Nacional de SIDA.

antiretrovirales¹⁴; se desconoce cuántas personas de 15 a 49 años de edad necesitaban este tratamiento.¹⁵



Acceso a los servicios de salud

Atención prenatal y del parto

En 2003, 100% de los partos fueron atendidos por personal capacitado y 100% de las mujeres recibieron al menos una consulta durante el embarazo, prestada por un trabajador de salud capacitado.¹⁶

Personal de salud

A pesar de ser un tema fundamental para el análisis de las desigualdades de género en la participación formal de mujeres y hombres en el sector salud, la información estadística que permitiría estos análisis no está disponible.

¹⁴ OPS/Programas Nacionales de SIDA.

¹⁵ ONUSIDA/OMS.

¹⁶ OPS/AIS. *Situación de salud en las Américas. Indicadores Básicos 2005*. Washington, DC, 2005.