

Bermuda



Bermuda es un territorio británico de ultramar, constituido por más de 100 pequeñas islas diseminadas ubicadas en el océano Atlántico, a 943 km al este de Carolina del Norte, Estados Unidos de América. La superficie total es de 53 km²; las siete islas de mayor extensión están conectadas por puentes. El sistema de gobierno es parlamentario basado en el modelo de Westminster. El Jefe de Estado es el monarca del Reino Unido, representado por un Gobernador. La capital es Hamilton y el territorio se divide en nueve parroquias y dos municipios, con nueve distritos.

Indicadores básicos seleccionados, Bermuda, 2006–2010

Indicador	Valor
Población (miles) (2010)	64,3
Pobreza (%)	...
Alfabetismo (%) (2006)	98,5
Esperanza de vida al nacer (años) (2010)	80,6
Mortalidad general (por 1.000 habitantes) (2009)	7,1
Mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos) (2009)	1,2
Mortalidad materna (por 100.000 nacidos vivos) (2010)	0,0
Médicos por 1.000 habitantes	...
Camas por 1.000 habitantes (2008)	6,7
Cobertura de inmunización DPT3 (%) (2009)	96,0
Cobertura de atención del parto (%) (2008)	100,0

Bermuda es el más antiguo territorio autónomo de ultramar del Reino Unido, que se caracteriza por tener un alto desarrollo económico, reflejado por su producto interno bruto (PIB) per cápita de US\$ 86.875 en 2009. Entre 2000 y 2008, el PIB real había crecido alrededor de 33%, pero con la recesión mundial, el PIB per cápita se redujo 6,3% entre 2008 y 2009.

El turismo representaba aproximadamente 28% de PIB, pero en la última década se ha producido un cambio de orientación hacia las finanzas internacionales.

Bermuda tiene un alto nivel de salud. En el período 2006 a 2010, la tasa de natalidad se mantuvo baja y estable,

hubo una sola defunción materna en ese período, la tasa de mortalidad infantil descendió en forma sostenida, alcanzando 1,2 muertes por 1.000 nacidos vivos en 2009, y la esperanza de vida al nacer aumentó a 80,6 años en 2010.

PRINCIPALES AVANCES

DETERMINANTES Y DESIGUALDADES EN SALUD

La educación es obligatoria hasta los 17 años de edad y gratuita en las escuelas públicas. En 2006, la tasa de alfabetización fue de 98,5% (98% para los hombres y 99% para las mujeres) y en 2010, la cobertura de matrícula en la escuela primaria fue de 92%.

MEDIO AMBIENTE Y SEGURIDAD HUMANA

Aunque el acceso al agua potable y el saneamiento en Bermuda es universal, se exige por ley a todas las unidades privadas de viviendas y complejos de departamentos que recojan y almacenen las aguas pluviales en tanques adecuados.

Como la base del terreno es de piedra caliza, no se puede distribuir el agua potable mediante redes de cañerías, ni tampoco existe un sistema centralizado de recolección de aguas residuales para atender a las necesidades de los hogares. Por ello, todas las casas familiares deben utilizar pozos negros profundos, cuya limpieza periódica está a cargo de empresas privadas.

A pesar de que Bermuda está expuesto a la inclemencia de huracanes de categoría 1, como el huracán Florence en septiembre de 2006, el huracán Bill en agosto de 2009 y el huracán Igor en septiembre de 2010, y la tormenta tropical Bertha, en julio de 2008, no se informó de ninguna lesión ni daños de infraestructura muy importantes como consecuencia de esos sucesos.

LA SALUD Y SUS TENDENCIAS

Entre 2006 y 2010 sólo se produjo una defunción materna. Se calcula que el

“Well Bermuda”, una estrategia nacional de promoción en salud

Desde su lanzamiento en noviembre de 2006, esta estrategia de promoción de la salud se concibe como el paso hacia una mayor coordinación intersectorial. El objetivo es proporcionar una visión unificada y un conjunto de metas para un país más saludable. Esta Estrategia Nacional de Promoción de la Salud no se centra sólo en temas de salud actualmente problemáticos. Se incluyen, además, áreas en las que la salud pública ya está produciendo resultados positivos.

Se busca de este modo relevar todas las áreas en las cuales debe garantizarse la buena salud de la población, incluyendo algunas áreas en las cuales esto se está logrando y algunas áreas donde se debe trabajar más.

La estrategia se organiza en torno a tres temas (personas saludables, familias saludables y comunidades saludables). En cada uno de estos temas se han identificado metas, objetivos y puntos de referencia. La intención es que con el consenso en torno a las áreas prioritarias y sus respectivos objetivos, se puedan desarrollar planes de acción detallados para hacer frente a cada uno de los objetivos, de forma oportuna.

Esta estrategia, por lo tanto, no contiene mecanismos de acción, sino que se centra en proporcionar directrices en la que las acciones de promoción de salud deben orientarse.

porcentaje de embarazadas que reciben atención prenatal y el porcentaje de nacimientos asistidos por personal capacitado es superior a 99%. El número de muertes prenatales se mantuvo estable entre 2006 y 2009, con un promedio de 2,5 por año.

Las cinco principales causas de muerte de los lactantes durante el período 2006–2010 fueron los trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal (26%), los trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (20%), el síndrome de muerte súbita de los lactantes (13%), las anomalías congénitas (13%) y las complicaciones maternas del embarazo (7%).

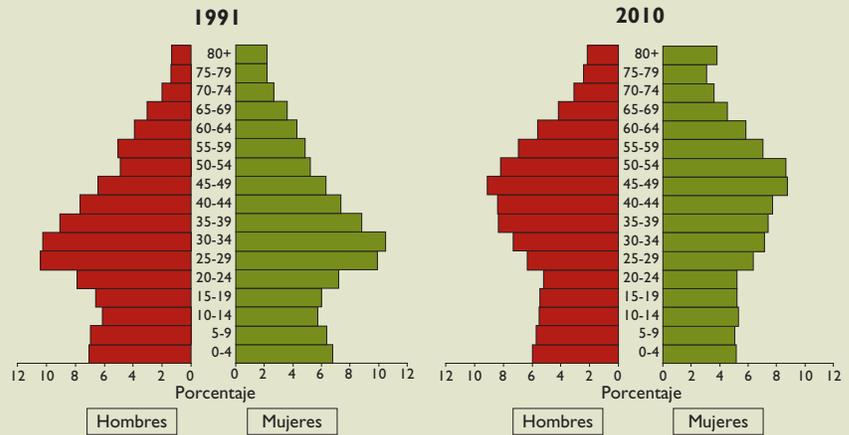
La incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación es nula o muy baja. No se registró ningún caso confirmado de tétanos, tétanos neonatal o difteria durante el período 2006–2010. No ha habido notificación de casos de sarampión desde 1991 y de poliomielitis desde hace más de 25 años. Sin embargo, entre 2006 y 2010 hubo dos casos de parotiditis, dos de rubéola y dos casos de tos ferina, todos ellos confirmados y algunos asociados a viajeros.

Desde 2006 hasta 2010 hubo cinco casos importados de malaria y cuatro casos importados de dengue. La tuberculosis no es endémica en Bermuda. Entre 2006 y 2010 hubo ocho casos importados de tuberculosis con baciloscopia positiva.

POLÍTICAS Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN SOCIAL Y DE SALUD

Durante el ejercicio económico de 2009 los gastos públicos y privados en concepto de salud ascendieron a US\$ 557,7 millones, lo que representa un 9,2% del PIB de 2008, correspondientes a US\$ 8.661 por persona. Los gastos de salud del sector público representaron 27,9% (US\$ 155,8 millones) de los gastos sanitarios y 14% (US\$ 1.100 millones) de los desembolsos totales del Gobierno de Bermuda en 2009. La atención primaria de salud pública, la promoción de la salud, la administración sanitaria y el funcionamiento del sistema de hospital de Bermuda se financiaron con fondos públicos.

Estructura de la población por edad y sexo, Bermuda, 1991 y 2010



Los gastos privados para la atención de salud ascendieron a US\$ 401,9 millones (72,1% del gasto total en esta materia), de los cuales 74% se dedicaron a los gastos de los seguros de enfermedad. Los gastos de los hogares destinados a la salud, como los seguros de enfermedad, los copagos, los honorarios pagados a los proveedores de atención sanitaria y otros gastos sanitarios en efectivo, ascendieron a US\$ 81,3 millones (14,6% del gasto sanitario).

En 2009, la Junta de Hospitales abrió el Lamb-Foggo Urgent Care Centre, con cuatro salas para el tratamiento de enfermedades y traumatismos leves.

Durante el período 2006–2010 Bermuda tuvo recursos humanos suficientes para satisfacer las necesidades de salud. Durante este período, el número de médicos aumentó y lo mismo ocurrió con el número de médicos especialistas visitantes.

CONOCIMIENTO, TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN

El Ministerio de Salud mantiene un sitio web que incluye una guía de los servicios de salud disponibles en el territorio y proporciona información pública sobre temas como las actividades de promoción de la salud.

Entre 2006 y 2010, el Centro de Diabetes de la Junta de Hospitales de Bermuda participó en varias investigaciones internacionales, como el estudio epidemiológico de evaluación de la reducción de la diabetes usando medicamentos con ramipril y rosiglitazona, el estudio del trandolapril y el verapamilo de liberación lenta y la resistencia a la insulina, la prueba de reducción de los resultados con la intervención inicial de glargina y la prueba

del Registro Mundial de Episodios Coronarios Agudos (conocido como GRACE por sus siglas en inglés).

PRINCIPALES DESAFÍOS Y PERSPECTIVAS

En 2007, aproximadamente 11% de todos los hogares ganaban menos de US\$ 36.605 por año, es decir por debajo del umbral de bajos ingresos.

En 2009, Bermuda producía 11 toneladas de emisiones de carbono per cápita por habitante, que es un nivel mayor al producido por las naciones industrializadas. Los gastos de electricidad del territorio también son muy altos. Se calcula que la densidad de vehículos es de 2.300 por milla cuadrada. Existen pocos incentivos para utilizar automóviles de bajo consumo de combustible.

Entre 1982 y fines de 2010 se habían registrado 733 casos acumulados de infección por el VIH. A fines de 2010 se calculaba que la prevalencia de la infección por el VIH/sida era de 0,46% y el número de personas con VIH/sida ascendía a 295.

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte de mujeres y hombres en Bermuda y afectan en mayor proporción a la población de adultos mayores de 65 años de edad. Entre 2006 y 2008, 39% de todas las defunciones de varones y 38% de todas las de mujeres se debieron a estas enfermedades. Las principales causas específicas fueron cardiopatías isquémicas y enfermedades cerebro-vasculares.

Las enfermedades cardiovasculares son la causa del 10% de las hospitalizaciones y ocupan un elevado número de días de hospitalización (superado sólo por los trastornos mentales y de conducta).

Las neoplasias malignas también representan un desafío sanitario prioritario. Entre 2006 y 2008, representaron 23,0% de las defunciones. En hombres, las neoplasias malignas que causaron el mayor número de defunciones fueron las de vías respiratorias y de los órganos intratorácicos, aparato digestivo, y las de los órganos genitales. Para las mujeres, las neoplasias

malignas que más muertes causaron fueron las del aparato digestivo, neoplasias malignas de las mamas y luego las de las vías respiratorias y de los órganos intratorácicos.

Las principales causas de muerte en Bermuda se relacionan con factores de riesgo vinculados con el modo de vida, como la inactividad y los regímenes alimentarios deficientes. Preocupa en especial el aumento de casos de obesidad, diabetes, hipertensión y otros factores de riesgo cardiovascular. Por ello, en 2006 se puso en marcha la Estrategia Nacional de Promoción de la Salud denominada "Well Bermuda".

Desde entonces el Departamento de Salud ha colaborado con una amplia gama de entidades que se han asociado al gobierno y la comunidad para mejorar la promoción de la salud en Bermuda. La estrategia aborda las enfermedades crónicas no transmisibles y algunos otros problemas de salud, y plantea una concepción para mejorar la salud de la población de Bermuda, con metas claras y objetivos por lograr como comunidad. Con las entidades asociadas que se relacionan con la salud pública se están adoptando medidas para llevar esta concepción a buen puerto, mediante la vigilancia continua de la salud de la población y la ejecución de intervenciones coordinadas.

En 2009, la disponibilidad de enfermeras era de 86,8 por 10.000 habitantes. Ha habido una disminución significativa de las más de 800 enfermeras matriculadas que trabajaban en Bermuda en 1999. Existen dificultades para retener a las enfermeras, por lo cual se ha ampliado el número de países desde los cuales se contratan enfermeras, y se han aumentado sus posibilidades de capacitación.

Uno de los desafíos del sistema de salud es modernizarlo para enfrentar los requerimientos actuales. Por ello, en 2011 se inició la elaboración de un documento de consulta sobre el esperado plan nacional de salud. Su objetivo es aprovechar los puntos fuertes, establecer nuevas metas para el sistema de salud, trazar el rumbo de las reformas necesarias para modernizar el sector de la salud, corregir las brechas existentes y definir un plan detallado para lograr un sistema de atención de salud más equitativo y sostenible para Bermuda.