

San Vicente y las Granadinas



San Vicente y las Granadinas es una nación de las Antillas Menores en el Caribe Oriental. Comprende 32 islas, islotes y cayos, abarcando una superficie terrestre total de 345 km². El país obtuvo su independencia en 1979, constituyendo una nación independiente dentro de la Mancomunidad de Naciones. La Reina Isabel II es la Jefa de Estado, representada en el país por el Gobernador General. Su sistema de gobierno es parlamentario y se basa en el modelo de Westminster. La capital es Kingstown y su división político-administrativa incluye seis parroquias (la última está constituida por las Granadinas).

La economía de San Vicente y las Granadinas, con un ingreso nacional bruto per cápita de US\$ 5.130 en 2009, se basa en la agricultura, construcción y otros. En 2010 la actividad económica disminuyó en 1,8%, siguiendo la contracción observada entre 2007 y 2009. Esta tendencia decreciente se atribuyó a la repercusión de la crisis financiera mundial, que ha generado un deterioro en varios de los principales sectores económicos (como agricultura, construcción, transporte, entre otros).

Entre los progresos alcanzados en materia de salud entre el 2006 y el 2010 destacan un nuevo sistema de tratamiento de agua marina y la edificación de un moderno y equipado hospital, junto a la creación de policlínicas.

PRINCIPALES AVANCES

DETERMINANTES Y DESIGUALDADES EN SALUD

En el período 2006–2010 el país demostró capacidad de enfrentar crisis económicas. Se logró disminuir el nivel de pobreza y mejorar el acceso a la educación. A pesar de la crisis económica y las consiguientes dificultades de liquidez, el gobierno pudo ejecutar varios programas de red de seguridad social que ayudaron a mejorar la situación socioeconómica de las familias y las personas. El gobierno aprobó y asignó financiamiento de políticas sociales que se centran en las poblaciones vulnerables, incluyendo a los pobres, ancianos, desempleados, personas infectadas por el VIH/sida y las mujeres y niños en situación de riesgo.

La erradicación de la pobreza ha sido prioridad en el período 2006–2010. El coeficiente Gini de ingreso disminuyó de 0,56 en 1996 a 0,4 entre 2007 y 2008. La población que vive en condiciones de pobreza disminuyó desde 37,5% en 1996 a 30,2% entre 2007 y 2008.

En 2009, se introdujo la política de educación universal. La inscripción en educación superior aumentó de 1.289 en 2006 a 1.867 en 2010. En 2010 se firmó el Consenso de Quito en la décima Conferencia Regional sobre Mujer de América Latina y el Caribe, para fortalecer la igualdad de género y fomentar el empoderamiento de las mujeres.

MEDIO AMBIENTE Y SEGURIDAD HUMANA

Entre 2006 y 2010 se instaló una planta de tratamiento de agua marina destinada a abastecer de agua potable a Bequia, una de las islas Granadinas. Prácticamente toda la

Indicadores básicos seleccionados, San Vicente y las Granadinas, 2008–2010

Indicador	Valor
Población (miles) (2009)	101
Pobreza (%) (2008)	30,2
Alfabetismo (%) (2010)	84,0
Esperanza de vida al nacer (años) (2010)	73,9
Mortalidad general (por 1.000 habitantes) (2009)	7,7
Mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos) (2010)	16,8
Mortalidad materna (por 100.000 nacidos vivos) (2008)	...
Médicos por 1.000 habitantes (2009)	0,6
Camas por 1.000 habitantes (2010)	2,6
Cobertura de inmunización DPT3 (%) (2010)	100,0
Cobertura de atención del parto (%) (2010)	98,3

población (98%) tenía acceso a agua potable en 2010. La población conectada al sistema de alcantarillado público alcanzaba a 11,6%; mientras que 56,6% contaba con fosa séptica y 30,3% con letrina de pozo.

El gobierno completó un inventario de gases de efecto invernadero y llevó a cabo evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación de la zona costera y de los sectores del turismo, la agricultura, el agua y la salud.

En la actualidad, el gobierno prosigue un plan de gestión encaminado a eliminar gradualmente los hidroclorofluorocarbonos de San Vicente y las Granadinas, como parte de sus obligaciones en virtud del Protocolo de Montreal sobre las sustancias que agotan la capa de ozono.

En 2006 se promulgó una ley que hace obligatorio el uso de cinturón de seguridad para todos los conductores y los pasajeros del asiento delantero y el uso de casco a todos los motociclistas.

LA SALUD Y SUS TENDENCIAS

En el 2010, la cobertura de la vacuna contra difteria, tos ferina y tétanos (DPT) y de la vacuna antipoliomielítica fue de 100%; la cobertura alcanzada con la vacuna contra el sarampión, parotiditis y rubéola (SPR) fue de 99,7% y con la vacuna antituberculosa (BCG) fue de 91,0%. La única enfermedad prevenible por vacunación que se notificó durante el período fue la varicela, cuyos casos anuales disminuyeron de 1.619 casos entre 2001 y 2005 a sólo 620 casos entre 2006 y 2010.

En general, hubo una disminución de las enfermedades infecciosas y transmisibles. En el país se registraron solo dos casos de dengue en 2006; en el período

Mejor acceso a atención de salud con la creación de policlínicas

El Stubbs Health Centre se reconstruyó y en el 2010 se puso de nuevo en servicio como una policlínica, la primera en San Vicente.

Esta policlínica está ubicada en un distrito accesible a varias comunidades en el lado de barlovento de la isla.

El establecimiento suministra servicios corrientes de atención prenatal, atención posnatal, salud infantil, planificación familiar y servicios especializados de medicina general, pediatría, psiquiatría y odontología.

Esta policlínica también funciona como centro de maternidad y ofrece servicios de orientación y de pruebas diagnósticas del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y algunos servicios de diagnóstico.

La policlínica servirá como centro de coordinación para fomentar el bienestar, reforzar la promoción de la salud y respaldar la lucha contra la infección por el VIH y las enfermedades no transmisibles.

Se construirán otras dos policlínicas, una en la comunidad de Mesopotamia, en la parte central de San Vicente, y la otra en la población de Clare Valley, en el lado de sotavento de la isla.

2007–2009 se notificaron entre 10 y 20 casos anualmente y en 2010 hubo 218 casos confirmados. Se registraron dos casos importados de malaria durante el período, uno en 2008 y el otro en 2010.

La prevalencia de infección por el VIH continuó siendo relativamente baja (alrededor de 1% de la población) durante el período 2006–2010. Se observó una disminución de 37% de los casos notificados de

infección por VIH entre 2005 y 2008 y una disminución de 40% en las defunciones causadas por el sida.

POLÍTICAS Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN SOCIAL Y DE SALUD

El Servicio Nacional de Seguro prestó seguridad social de tipo contributivo a todos los ciudadanos afiliados de San Vicente y las Granadinas y aportó subsidios de enfermedad, maternidad, invalidez, desempleo, gastos funerarios y subsidios a los sobrevivientes.

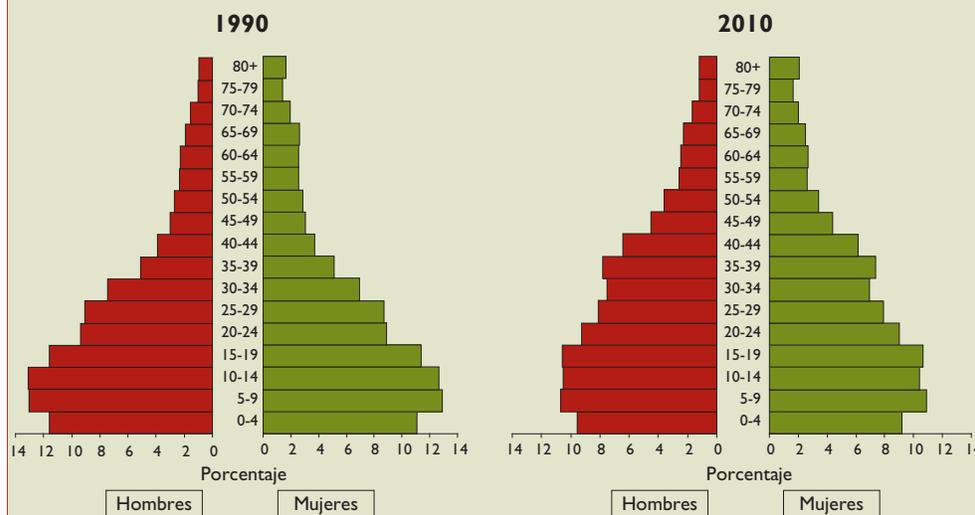
La atención de salud del sector público se financia mediante un fondo nacional consolidado y un sistema de honorarios por servicios prestados. El gasto en salud es de 3 a 4% del producto interno bruto (PIB).

Durante el período 2006–2010 se registraron 250 profesionales de enfermería al Consejo General de Enfermería, lo cual representa un aumento de 58,8% con respecto al período anterior de 5 años.

La atención primaria se suministra en 39 centros de salud, en los 9 distritos sanitarios del país. La atención secundaria se prestaba principalmente en el Hospital Milton Cato Memorial. Entre 2006 y 2010, las causas de hospitalización fueron obstétricas (32%), médicas (28,7%), quirúrgicas (23,6%) y pediátricas (15,3%).

El Programa de Rehabilitación de Salud Mental continuó con la meta de integrar los servicios de salud mental a los servicios de atención primaria de salud.

Estructura de la población por edad y sexo, San Vicente y Las Granadinas, 1990 y 2010



CONOCIMIENTO, TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN

En 2006 comenzó la instalación de un sistema de creación de redes con el objeto de vincular los hospitales y los centros de salud a la Unidad de Información Sanitaria.

PRINCIPALES DESAFÍOS Y PERSPECTIVAS

El país se ubica en una zona de trayectoria de huracanes estacionales. El huracán Dean (2007) causó daños por US\$ 814.814 y los daños del huracán Omar (2008) alcanzaron US\$ 2.074.074.

El huracán Tomás en 2010 causó una muerte y los costos de reparación fueron de US\$ 50,7 millones.

La salud materno-infantil ha sido prioridad en el período 2006–2010. Un quinto (20%) de las madres son adolescentes menores de 19 años de edad. Las principales causas de morbilidad materna fueron diabetes gestacional, hipertensión arterial, infección urinaria, pielonefritis e incompatibilidad Rh.

La incidencia de leptospirosis aumentó de 49 a 90 casos por 100.000 habitantes. En 2010, la incidencia de tuberculosis fue de 14,9 por 100.000 habitantes. Se notificaron 20 casos de gripe pandémica por el virus A (H1N1) en 2009.

Entre 2006 y 2009 hubo un aumento de las enfermedades crónicas no transmisibles, las cuales causaron el 74% de las muertes. Las neoplasias malignas fueron la principal causa de muerte en los hombres. En este grupo, la causa más frecuente fue el cáncer de próstata (54%), seguida por cáncer de piel (10%). El cáncer de mama fue la principal causa de muerte en mujeres (49%), el cáncer de cuello uterino (15%) y el cáncer de piel (15%).

Entre 2006 y 2009, la cardiopatía isquémica causó el 14,5% de las defunciones por enfermedades crónicas no transmisibles. Otras causas relevantes de muerte fueron la hipertensión, traumatismos y la violencia.

En 2010, las causas más frecuentes de hospitalización por trastornos de salud mental, fueron esquizofrenia (63% del total), consumo de sustancias psicoactivas con esquizofrenia (20,8%) y psicosis inducida por los medicamentos (16,2%).

Las consultas por enfermedades no transmisibles aumentaron en 10,4%. Las principales causas de consulta fueron la hipertensión arterial, la asociación de hipertensión y diabetes y la diabetes.

Entre el 2008 y el 2010, 86% de los niños tenían un peso normal para la edad, 10% eran obesos y 4% presentaban una desnutrición moderada.

En 2010, se detectó 2.332 personas discapacitadas, cuyas discapacidades eran de tipo físico y motor (34%); intelectual (22,6%); mental (16,9%); visual (11,8%); discapacidades múltiples (9,5%) y auditivas (5,2%).

Durante el 2009 y el 2010 se contabilizaron 1.080 accidentes de tránsito, con ocho muertes.

El país no cuenta con servicios de especialistas en cardiología, oncología ni endocrinología. Las personas que requerían atención urgente en situaciones de desastre eran derivadas a otra isla del Caribe (especialmente a Barbados).

Entre los desafíos a considerar destacan la vulnerabilidad de la población a las crisis económicas, el envejecimiento de la población, el consumo de sustancias psicoactivas por los adolescentes y la progresión de la violencia y la criminalidad. Se requiere fortalecer la promoción de la salud en los jóvenes, encaminada a estimularlos para adoptar modos de vida y prácticas saludables e intervenciones tendentes a invertir las tendencias negativas. Ello requerirá del esfuerzo de todos los sectores privados y públicos, junto a una sólida voluntad política y compromiso económico.