

Islas Vírgenes Británicas



Las Islas Vírgenes Británicas son un territorio británico de ultramar, ubicadas en el nordeste del mar Caribe, al este de Puerto Rico y de las Islas Vírgenes Estadounidenses. Forman parte del archipiélago de las Islas Vírgenes, comprendiendo unas 50 islas (alrededor de 15 están habitadas), cayos e islotes. Tiene una superficie terrestre total de 153,6 km². La Reina Isabel II es la Jefa de Estado y es representada por el Gobernador. El Premier es el Jefe de Gobierno y se cuenta con una Asamblea legislativa. La capital es Road Town, ubicada en Tortola, que es la isla más grande y donde reside el 80% de la población.

Indicadores básicos seleccionados, Islas Vírgenes Británicas, 2003–2010

Indicador	Valor
Población (miles) (2010)	25,0
Pobreza (%) (2003)	22,0
Alfabetismo (%) (2010)	97,7
Esperanza de vida al nacer (años) (2010)	77,5
Mortalidad general (por 1.000 habitantes) (2010)	3,5
Mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos) (2010)	6,7
Mortalidad materna (por 100.000 nacidos vivos) (2010)	0,0
Médicos por 1.000 habitantes (2010)	1,9
Camas por 1.000 habitantes (2010)	2,1
Cobertura de inmunización DPT3 (%) (2009)	91
Cobertura de atención del parto (%) (2010)	100,0

Islas Vírgenes Británicas tiene un relativo alto nivel económico (INB per cápita de US\$ 30.300 en 2009). Durante el 2006 y el 2007, su economía tuvo un crecimiento sostenido gracias al incremento del turismo y desarrollo del sector de servicios financieros. Sin embargo, con la crisis económica mundial, hubo un crecimiento negativo en 2008 y en 2009, pero recuperó su crecimiento positivo en 2010 (aunque aún no recupera el nivel de 2006).

Entre los logros sanitarios principales, destaca la reducción de las tasas de mortalidad y un aumento de la esperanza de vida. La salud de los habitantes ha mejorado desde la adopción de un modelo de atención primaria de salud. Los servicios son accesibles y se dispone de una amplia gama de programas.

PRINCIPALES AVANCES

DETERMINANTES Y DESIGUALDADES EN SALUD

La fuerza laboral ha aumentado los últimos años. El desempleo se mantuvo bajo y relativamente estable, aproximadamente 3%, durante el período 2006–2009.

En 2003 (año de última información disponible) la pobreza alcanzaba a 22% de la población. El umbral de indigencia para los adultos era de US\$ 1.700 y el de pobreza de US\$ 6.300 por año.

El acceso a la educación es gratuito y en 2010 la tasa de alfabetización de la población mayor de 15 años era de 97,7%. La matrícula a nivel primario es de 100%.

MEDIO AMBIENTE Y SEGURIDAD HUMANA

Islas Vírgenes Británicas cuenta con limitados recursos naturales de agua dulce, con excepción de unos pocos arroyos y manantiales estacionales en Tortola. Por ello, la mayoría del abastecimiento de agua del territorio proviene de pozos y captaciones de aguas pluviales. Las plantas de desalinización amplían el sistema de abastecimiento de agua.

La mayoría de los desechos (90%) son incinerados y el resto se entierra o se recicla. Las operaciones de recolección de basura clasifican la mayoría de los metales pesados para fines de reciclaje, en tanto que se entierran la ceniza y los desechos de la construcción. La contaminación del aire en el territorio se considera mínima.

En el período 2006–2010, destaca el proyecto de rehabilitación de manglares llevado a cabo por el Departamento de Conservación y Pesca del Ministerio de Recursos Naturales y Trabajo. Sin embargo, en general ha habido poca actividad de forestación o reforestación en el territorio.

En 2009, el Gabinete aprobó el establecimiento del Comité Nacional sobre el Cambio Climático (NCCC, por sus siglas en inglés) como mecanismo coordinador para atender los problemas relacionados con el tema. En el 2010 se elaboró un documento nacional sobre cambio

Manejo de enfermedades crónicas no transmisibles y de enfermedades nutricionales

En Mayo de 2010 se celebró la primera Cumbre Territorial sobre Enfermedades Crónicas no Transmisibles, señalándose la importancia de crear políticas y programas para prevenir y controlar estas enfermedades y sus factores de riesgo.

Estas enfermedades son importantes causas de morbilidad y mortalidad. En 2010, representaban cuatro de las cinco principales causas de muerte. En dicho año, la principal causa de muerte fue cardiopatía coronaria.

En 2006, las neoplasias malignas constituyeron la principal causa de muerte. Las localizaciones de cáncer más frecuentes en 2009 fueron colon, próstata y mama.

La diabetes es la cuarta causa principal de muerte y la hipertensión también aparece como causa frecuente, tanto en 2006 como en 2010.

La nutrición y los hábitos alimenticios de los niños, son otro motivo de preocupación en el territorio. Los estudiantes que tienen un peso inferior al normal alcanzan a 2,8%, en tanto que 36% tienen sobrepeso y 17,7% de los estudiantes son obesos.

climático, en el que se identificaron sus riesgos principales y las estrategias de adaptación para hacerles frente.

LA SALUD Y SUS TENDENCIAS

La salud materna e infantil mejoró en Islas Vírgenes Británicas. Entre 2006 y 2010, la mortalidad infantil se redujo de 26,7 a 6,7 muertes por 1.000 nacidos vivos. No se registraron defunciones maternas en el período 2006–2010. Existe un programa para la prevención de la transmisión materno-infantil del VIH. Se redujo el bajo peso al nacer de los lactantes y el programa de inmunización fue eficaz.

También se mejoró la cobertura contra DPT-HepB-Hib (91% en el 2009). La cobertura de vacunación contra sarampión, parotiditis y rubéola aumentó a 92,5%. En 2009 se incluyó en el calendario la vacuna contra la varicela. No hubo ningún caso de las enfermedades protegidas en el calendario de vacunación.

Una encuesta nacional en 2009 evidenció que un bajo porcentaje de la población fumaba diariamente (3,1%) y que 28% de la población nunca había consumido alcohol en su vida.

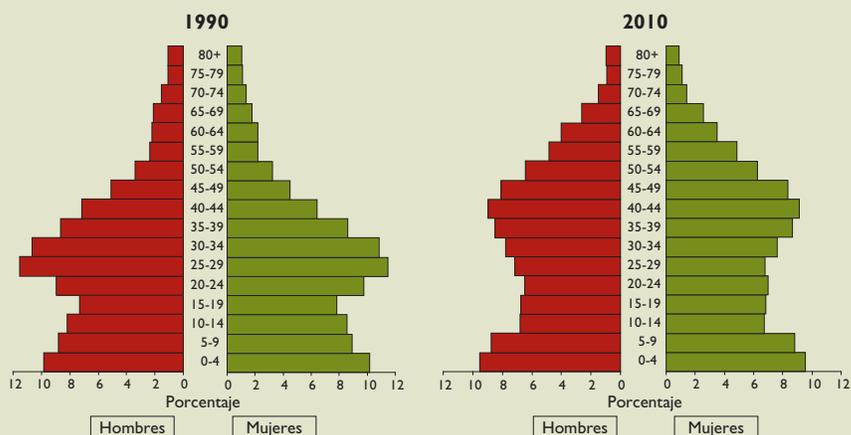
POLÍTICAS Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN SOCIAL Y DE SALUD

El Ministerio de Salud y Desarrollo Social elaboró un plan estratégico para el período 2008–2011. Las prioridades que se determinaron fueron: fortalecimiento de liderazgo, gobernanza y gestión del sector salud; mejoramiento de la calidad y accesibilidad de los servicios; asegurar limpieza, seguridad y salud de las comunidades. Se iniciaron actividades para mejorar la calidad y se realizaron auditorías y encuestas de satisfacción de clientes.

Se revisó la Ordenanza de Salud Mental (de 1986) y se aplicó un enfoque comunitario a la prestación de salud mental. En 2006 se promulgó una ley para el control de productos de tabaco.

El sistema público se financia principalmente mediante asignaciones del gobierno, cargos recaudados por servicios y el sistema de seguridad social. La atención primaria de salud es la estrategia usada para prestar

Estructura de la población por edad y sexo, Islas Vírgenes Británicas, 1990 y 2010



servicios, lo que se hace a través de 10 centros de salud y 2 puestos de salud. Estos establecimientos ofrecen una amplia gama de servicios. Existe un solo hospital en el territorio y hay un sector privado creciente que presta servicios ambulatorios y de hospitalización.

Se alcanzó la cobertura universal de partos asistido por personal sanitario capacitado. Los nacimientos por cesárea representaron 34,5% de los nacimientos.

PRINCIPALES DESAFÍOS Y PERSPECTIVAS

Por su ubicación geográfica, Islas Vírgenes Británicas se encuentra en la trayectoria de huracanes y tormentas tropicales. Es un territorio vulnerable a daños por vientos, inundaciones y aludes. El territorio también está en riesgo de sufrir terremotos. Entre 2006 y 2010 hubo 47 eventos relacionados con sustancias peligrosas y derrames de petróleo. Islas Vírgenes Británicas fue arrasado por el huracán Omar en 2008, lo que causó una grave erosión de laderas y un daño potencial a los arrecifes coralinos. En 2010, el territorio recibió algunos de los aguaceros más intensos que se hayan registrado, que provocaron daños a la infraestructura por más de US\$ 10 millones. En 2010, el huracán Otto provocó una precipitación pluvial de gran magnitud en las islas.

El cambio climático es un tema de alta preocupación ambiental, pues los impactos principales más probables del cambio climático incluyen la elevación de los niveles del mar, cambios en los perfiles de precipitación y una intensidad cada vez mayor de los huracanes.

El dengue, es endémico en el territorio; entre 2007 y 2010 se notificaron 106 casos de dengue. Hubo 46 casos de varicela en 2010. El mismo año, la tasa de incidencia de tuberculosis fue de 3,4 por 100.000 habitantes.; todos los casos fueron importados. En diciembre de 2009 surgió un brote de influenza A (H1N1); de los 59 casos presuntos, 25 fueron confirmados por laboratorio, pero no hubo muertes por esta causa.

Hasta diciembre de 2010, se habían notificado 97 casos de infección por VIH/sida, y se habían registrado 36 defunciones relacionadas con el sida (19 mujeres y 17 hombres). Las modalidades de transmisión de VIH fueron principalmente por relaciones heterosexuales (aproximadamente 75%); la tasa de incidencia fue de 23,7 por 100.000 habitantes y la razón hombres/mujeres fue de 1,3:1.

Las enfermedades crónicas fueron importantes causas de morbilidad y mortalidad. En 2010, estas enfermedades representaban cuatro de las cinco principales causas de muerte.

Al menos un tercio de los adolescentes ha consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días. Un dato preocupante es que en 2009, 15,7% de los adolescentes habían considerado suicidarse. Por otra parte, 35,7% de los adolescentes había tenido relaciones sexuales, entre los cuales 76% las había tenido antes de cumplir 14 años. La tasa de embarazo adolescente aumentó a 11,15%.

Existe un registro de 61 portadores de VIH, de los cuales 28 estaban recibiendo atención y tratamiento en la isla en 2010. Se disponía de tratamiento antirretrovírico a través del sistema de salud pública, pero con costo.

Las enfermedades crónicas constituyen un importante desafío, pues representan una importante carga de morbi-mortalidad. En la población adulta, la diabetes y la hipertensión son las causas más frecuentes de morbilidad. Sólo 7,6% de la población consume al menos 5 raciones de fruta o verdura en promedio por día. Casi un tercio de las personas tienen bajos niveles de actividad física y tres

cuartas partes de la población (74,7%) tiene exceso de peso; la obesidad afecta a 35,5% de la población.

El número de incidentes criminales anuales aumentó de 1.501 en 2006 a 1.796 en 2010. En una proporción de los crímenes cometidos en el período 2006–2010 hubo estupefacientes involucrados (392 casos).

No hay ningún programa nacional de seguro de salud en las Islas Vírgenes Británicas, pero el gobierno está estudiando una posible introducción. En diciembre de 2010, el Gabinete aprobó el establecimiento de una nueva División de la Junta de Seguridad Social para administrar el sistema de seguro de salud.

Como el territorio es un archipiélago, hay algunos problemas de transporte entre las islas, para la prestación de atención primaria.

Se dispone de equipos modernos para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades comunes, pero son importados y las mantenciones y reparaciones deben hacerse en el extranjero. Los pacientes que requieren tecnología más compleja deben ser referidos al extranjero. Aun así, no existe ningún programa de evaluación de tecnología médica en el territorio.

En 2010, el número de médicos era de 19,0 por 10.000 habitantes y el número de enfermeros y dentistas era de 52,1 y 1,8 respectivamente. Sin embargo, la retención del personal de salud sigue siendo un desafío permanente, ya que hay elevada rotación de personal.

En la agenda de salud inconclusa destaca la necesidad de abordar el alta prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles, así como el sobrepeso y la obesidad. También deben afrontarse nuevos desafíos como las enfermedades emergentes.

Por otra parte, se debe continuar la reforma del sistema de atención de salud, fortaleciendo el papel del Ministerio de Salud, reforzando el marco jurídico, modernizando la infraestructura, mejorando la salud ambiental y gestión de residuos sólidos, fomentando el desarrollo de los recursos humanos y la reducción del impacto potencial de amenazas y riesgos.