

Islas Caimán



Las Islas Caimán son un territorio británico de ultramar formado por las islas Gran Caimán, Caimán Brac y Pequeño Caimán. Se ubican en la región occidental del Mar Caribe, a unos 240 km al sur de Cuba y a 290 km al oeste de Jamaica. La superficie total aproximada es de 250 km². Gran Caimán (la isla más grande y poblada) tiene una superficie de 197 km². El sistema de gobierno es parlamentario. El Gobernador representa a la Reina del Reino Unido, encabeza el gobierno y preside el gabinete. La capital es George Town (ubicada en Gran Caimán) y su división político-administrativa incluye nueve distritos.

Indicadores básicos seleccionados, Islas Caimán, 2007–2010

Indicador	Valor
Población (miles) (2010)	54,4
Pobreza (%) (2009)	1,9
Alfabetismo (%) (2007)	98,9
Esperanza de vida al nacer (años) (2010)	80,6
Mortalidad general (por 1.000 habitantes) (2010)	2,8
Mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos) (2007)	5,1
Mortalidad materna (por 100.000 nacidos vivos)	...
Médicos por 1.000 habitantes (2008)	2,7
Camas por 1.000 habitantes (2009)	2,8
Cobertura de inmunización DPT3 (%) (2008)	89,0
Cobertura de atención del parto (%) (2010)	100,0

Existe un relativo alto grado de desarrollo económico, reflejado por el Ingreso Nacional Bruto per cápita, de US\$ 45.000 en 2009.

Ello, junto al alto nivel de atención general y especializada disponible universalmente en las Islas Caimán o, de ser necesario, más allá de sus fronteras, contribuyó al relativo buen nivel de salud de la población.

Entre 2006 y 2010, la mortalidad general disminuyó de 3,5 a 2,8 muertes por 1.000 habitantes, mientras que la tasa de mortalidad infantil alcanzó a sólo 5,1 muertes por 1.000 nacidos vivos, y se registró una sola muerte materna en la última década.

Las Islas Caimán no fueron endémicas a ninguna enfermedad transmitida por vectores, y la incidencia de enfermedades prevenibles mediante vacunación fue baja.

PRINCIPALES AVANCES**DETERMINANTES Y DESIGUALDADES EN SALUD**

Hay un bajo nivel de pobreza (1,9%) y 3,7% de la población es considerado en condiciones vulnerables. Cabe destacar que el costo de alimentos es caro en Islas Caimán, por la baja producción local de ellos.

MEDIO AMBIENTE Y SEGURIDAD HUMANA

En 2007, el agua potable tenía cobertura universal a través de distintas fuentes: red con tuberías de casa (84,2%), cisternas,

lluvia o camiones (7,2%), pozos (7,6%) y otras fuentes (1,1%).

Había tres vertederos en funcionamiento hasta 2011. El total de desechos manejados durante ese período registró su nivel más alto en 2007–2008 (151.601 toneladas), seguido de 2008–2009 (126.177 toneladas), para luego disminuir a 69.304 en 2010–2011; la última cifra fue más o menos la misma que la registrada en el 2006–2007 (71.834 toneladas).

LA SALUD Y SUS TENDENCIAS

El dengue no es endémico; hubo 19 casos entre 2006 y 2010; 4 de estos casos fueron importados. En este período hubo 5 casos de malaria y nueve casos confirmados de tuberculosis (cinco hombres y cuatro mujeres). En 2009 hubo 129 casos de gripe H1N1 y una muerte por esta enfermedad; en 2010 sólo se registró un caso.

Los partos prematuros promediaron 10% de los nacimientos. Se registraron 19 muertes de lactantes (12 varones y 7 mujeres) en el período 2006–2010, con una tasa promedio de mortalidad infantil de 5,1 por 1.000 nacidos vivos.

En 2009, la vacuna antineumocócica conjugada pentavalente fue sistemáticamente administrada a los lactantes por primera vez. Ese mismo año, también se comenzó a administrar la vacuna antirrotavírica.

POLÍTICAS Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN SOCIAL Y DE SALUD

En 2009 el Ministerio de Salud y Servicios Sociales se amplió y transformó en el Ministerio de Salud, Ambiente,

Programa Cayhealth: Mejor manera de obtener acceso a atención de salud

El Programa Cayhealth es una iniciativa conjunta del Ministerio de Salud y el Ministerio de Asuntos Comunitarios, que se lanzó en 2010.

Se espera que el programa CayHealth brinde a los pacientes el beneficio de programar todas sus citas con un médico general preferido, que también coordinará su acceso a especialistas y, de ser necesario, atención en el extranjero.

El Programa Cayhealth lleva la atención de salud a los pacientes en sus centros distritales de salud, para que estos no tengan que viajar al hospital de las Islas Caimán, con lo cual se reducirá el tiempo y mejorará el acceso a una atención sanitaria de calidad. Además, los residentes también podrán despachar sus recetas en los centros de salud distritales y evitarán períodos de espera innecesarios. Por último, Cayhealth aumentará el acceso a programas de educación y modos de vida saludables.

El programa propone seguir el progreso de los pacientes que sufren de enfermedades crónicas no transmisibles, lo que debería reducir el número de consultas médicas y consultas a urgencia, así como también disminuir el número de autorreferencia a especialistas

Juventud, Deporte y Cultura, manteniendo su responsabilidad de rectoría y de reglamentar los servicios sanitarios en las Islas Caimán.

El Ministerio de Salud ha convocado a la conferencia “Atención de Salud 20/20”, celebrada tanto en 2010 como en 2011, para definir opciones que permitan mantener una atención de salud asequible y de calidad. También estaba en marcha una iniciativa para formular un plan nacional integral de salud.

El seguro de pacientes cubre los gastos médicos. Esto depende de la aseguradora y del tipo de plan del paciente. Tanto las personas naturales como las no naturales de las Islas Caimán tienen acceso igualitario a los servicios de atención de salud.

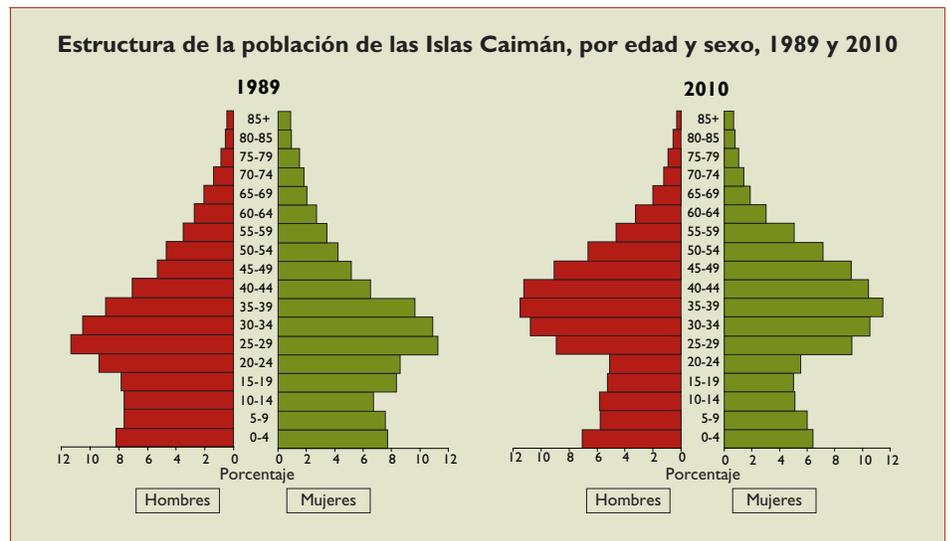
El presupuesto operativo de la Autoridad de Servicios Sanitarios aumentó de US\$ 77,8 millones en 2006–2007 a un total de US\$ 100,2 millones en 2008–2009.

Los servicios de atención de salud están a cargo de la Autoridad de Servicios Sanitarios, que es una empresa de la Corona Británica, y el sector privado. La Autoridad de Servicios Sanitarios presta asistencia a los pacientes a través del hospital de las Islas Caimán, que cuenta con 124 camas y es el principal establecimiento de asistencia sanitaria del territorio. El hospital Faith, un establecimiento con 18 camas, atiende a los residentes de Brac Caimán y Pequeño Caimán. Hay cinco consultorios distritales, cuatro en Gran Caimán y uno en Pequeño Caimán. Existe un hospital privado, el Chrissie Tomlinson Memorial, y cerca de 40 consultorios médicos privados con médicos especialistas o médicos generales.

Hay cobertura universal del parto con personal calificado. Casi la totalidad de los nacimientos (97%) ocurren en hospitales del sector público y solo 3% en el sector privado.

En 2010 se realizó la campaña pública titulada “Ponte en forma, Caimán”, que alentaba a los ciudadanos del país a adoptar modos de vida saludables, con base en hábitos de alimentación sana y acondicionamiento físico.

Como respuesta a la falta de política de desarrollo de los recursos humanos, el gobierno lanzó entre 2009 y 2010 un plan organizativo integral para aumentar la contratación y retención de ciudadanos de las Islas Caimán.



La Sociedad Médica y Dental de las islas Caimán realiza regularmente actividades de educación médica continua y, la Asociación de Enfermeros de las Islas Caimán también ofrece educación continua a miembros y no miembros.

CONOCIMIENTO, TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN

Se cuenta con equipos tecnológicos modernos y personal capacitado para operarlos, que permiten realizar procedimientos como análisis sanguíneo, análisis de orina, tomografías computarizadas, resonancias magnéticas, radiografías, exámenes de densidad ósea y mamografía digital, ecocardiogramas, pruebas de esfuerzo y exploraciones con talio.

PRINCIPALES DESAFÍOS Y PERSPECTIVAS

Aunque se ha alcanzado un alto ingreso nacional bruto, existe una desigual distribución de los ingresos (coeficiente Gini de 0,4).

Hay vulnerabilidad a desastres naturales, entre los cuales destacan los huracanes. En 2008, el huracán Paloma causó considerables daños estructurales y económicos en Brac Caimán, aunque no se registraron muertes.

Las enfermedades crónicas no transmisibles representan un importante desafío. Los principales problemas de salud de la población son las enfermedades no transmisibles, incluidas las enfermedades cardiovasculares, neoplasias malignas, hipertensión, diabetes y obesidad.

Los pacientes con hipertensión arterial aumentaron de 2.581 en 2006 a 3.273 en 2010, en tanto los diabéticos lo hicieron desde 1.450 a 1.691 en los mismos años.

El número de muertes por enfermedades cardiovasculares permaneció relativamente estable en el período 2006–2010, con 30 defunciones en 2006 y 31 en 2010.

Las muertes por neoplasias malignas fueron 199 entre 2006 y 2010. Los neoplasias malignas del pulmón representaron 22,6% de las defunciones (75,5% fueron hombres y 24,5% mujeres); cáncer de próstata se ubicó en segundo lugar, con 15,1% de las muertes, seguido de cáncer de mama con 10,1% y de cuello uterino con 2,0%.

Las causas externas (accidentes de tránsito y homicidio) constituían la primera causa de mortalidad (33,3%) en personas de 20 a 64 años. Otras causas de muerte en ese grupo fueron las neoplasias malignas y enfermedades del aparato circulatorio.

En los mayores de 65 años, que constituían 9% de la población en 2010, las principales causas de muerte en ambos sexos fueron enfermedades cardiovasculares, neoplasias malignas, enfermedades de las vías respiratorias y caídas accidentales. No se tienen datos de morbilidad para este grupo de edad.

Desde 1985 y hasta 2010, se presentaron 96 casos de infección por VIH (53 hombres y 43 mujeres). De estos, 50 progresaron hacia el sida (26 hombres y 24 mujeres) y 35 fallecieron (21 hombres y 14 mujeres). Los modos principales de transmisión fueron las relaciones heterosexuales (64,0%), homosexuales (19,0%) y bisexuales (8,0%). En el período 2006–2010, hubo 26 nuevas infecciones por VIH (0,9/10.000 habitantes), 12 nuevos casos de sida (0,4/10.000 habitantes) y 10 muertes.

En 2010, 17% de los niños de Islas Caimán tenían sobrepeso o eran obesos y 25% se encontraba en riesgo de sobrepeso. En niños de 11 a 13 años 20,6% eran obesos;

15,6% tenían sobrepeso y 6,2% tenían un peso inferior al normal. En el grupo de 15 a 19 años las causas de muerte fueron accidentes de tránsito, homicidio y suicidio. En 2011 hubo 304 nacidos vivos de madres menores de 18 años.

Las consultas ambulatorias por trastornos mentales aumentaron de 1.640 en 2006 a 1.705 en 2010. Los diagnósticos más frecuentes fueron depresión, trastornos de ansiedad y esquizofrenia.

Si bien las encuestas a escolares revelan que el consumo de bebidas alcohólicas disminuyó de 45,5% en 2006 a 39,2% en 2010, también muestran que el consumo de tabaco aumentó de 6,8% a 14,4% en los mismos años. En cuanto a consumo de drogas ilícitas, el porcentaje aumentó de 9,7% en 2006 a 12,8% en 2010.

Ante la ausencia de algunos servicios terciarios y secundarios en el país, la Autoridad de Servicios Sanitarios requiere adoptar los mecanismos que faciliten la obtención de servicios de tratamiento de especialidad en el extranjero. Todos los productos necesarios para la atención de salud se importan.

El número de accidentes de tránsito aumentó de 1.186 a 1.430 entre 2006 y 2010; los accidentes del período 2006–2010 sumaron 6.851. En 2006, 7,4% de todos los arrestos tuvieron que ver con el tráfico o uso de drogas ilícitas, porcentaje que se incrementa a 10,7% en 2010.

En el período 2006 a 2010, el número de médicos del Hospital George Town disminuyó, pero aumentó en el sector privado. El número de enfermeros disminuyó en el hospital principal, pero aumentó en el sector privado de igual forma.

El gobierno está procurando establecer un hospital de atención terciaria (centro de excelencia) en las Islas Caimán, que presta atención cardiológica y oncológica que hasta 2010 se prestaba en el exterior.