

Formar personal sanitario para satisfacer las necesidades de las mujeres, los recién nacidos y los adolescentes en todo el mundo

EL ESTADO DE LAS Matronas en el Mundo 2021

Dedicado a los trabajadores sanitarios que han perdido la vida como consecuencia de la Covid-19

La salud sexual, reproductiva, materna, neonatal y del adolescente (SSRMNA) es un componente esencial de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). A fin de mejorar la SSRMNA, se debe reforzar el compromiso con el personal sanitario, y aumentar la inversión que se le destina. El presente informe se centra principalmente en las matronas, ya que desempeñan un papel básico como integrantes del personal general dedicado a la SSRMNA.

En consonancia con el principio de universalidad de los ODS, *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* (2021) representa un esfuerzo sin precedentes por documentar la totalidad del personal del ámbito de la SSRMNA en todo el mundo. Este enfoque refleja que no son únicamente los países de ingreso bajo los que tienen dificultades para satisfacer las necesidades y las expectativas, especialmente en estos tiempos de adversidad, y que existen muchas vías para mejorar la SSRMNA. De hecho, en todos los países se encuentran ejemplos de buenas prácticas, por lo que se deberían tener en cuenta todas las naciones.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) dirigió la elaboración y presentación del informe *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Confederación Internacional de Matronas (ICM), con el apoyo de 32 organizaciones. Esta iniciativa parte de informes anteriores de la serie *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* presentados en 2011 y 2014, e incluye muchos países que antes no se habían sometido a seguimiento.

La escasez de profesionales de SSRMNA a escala mundial

En muchos países, la planificación del personal y la evaluación de la capacidad de los profesionales para satisfacer las necesidades de los servicios de salud se ven obstaculizadas por sistemas de datos sobre el personal sanitario que son deficientes. Tomando como base

los datos disponibles, el informe *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* estima que, con la actual composición y distribución, el personal de SSRMNA de todo el mundo podría satisfacer el 75% de las necesidades mundiales de atención esencial de SSRMNA. Sin embargo, en los países de ingreso bajo, el personal únicamente podría satisfacer el 41% de las necesidades. Las posibilidades de satisfacer las necesidades son inferiores en las regiones de la OMS correspondientes a África y el Mediterráneo Oriental.

El análisis de *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* indica una escasez global actual, en relación con las necesidades, de 1,1 millones de trabajadores "dedicados en exclusiva a la SSRMNA equivalentes". Esta escasez se atribuye a todo tipo de profesionales de SSRMNA, si bien la más acuciante corresponde a las matronas y al personal general de partería. Se necesitan inversiones de forma urgente para solucionar esta escasez.

Al ritmo presente, está previsto que el personal de SSRMNA sea capaz de satisfacer el 82% de las necesidades de aquí a 2030; esta cifra únicamente representa una pequeña mejora respecto al 75% actual. Se espera que la brecha entre los países de ingreso bajo y los países de ingreso alto y mediano se agudice de aquí a 2030, lo cual aumentará la desigualdad.

Para subsanar este déficit de aquí a 2030, será necesario crear 1,3 millones de nuevos puestos de trabajadores dedicados en exclusiva a la SSRMNA equivalentes (principalmente matronas y, sobre todo, en África) durante los próximos 10 años.

Si se mantiene la tendencia actual, únicamente 0,3 millones de estos puestos se acabarán creando realmente, lo cual provocará potencialmente una escasez de 1 millón de puestos dedicados en exclusiva a la SSRMNA equivalentes para 2030.

Además de estas carencias, la base empírica apunta a la necesidad de invertir en la mejora de la calidad de la atención y en la reducción de la incidencia de la falta de respeto y el maltrato que padecen los usuarios de los servicios de SSRMNA.



Lucia Sumani, estudiante de partería en el Hospital de Distrito de Balaka (Malawi), realiza un chequeo prenatal.

¿Por qué invertir en las matronas?

Desde que apareció el primer informe de la serie *El Estado de las Matronas en el Mundo* en 2011, el corpus de evidencia que demuestra el rendimiento de la inversión en las matronas ha ido en aumento. Dicho corpus demuestra que la inversión en las matronas facilita que una mujer viva el parto de manera positiva, se presten servicios de aborto integrales eficaces y seguros, se mejoren los resultados en materia de salud, se aumente la disponibilidad de la mano de obra, se favorezca el crecimiento inclusivo y equitativo, y se promueva la estabilización económica. Además, puede repercutir favorablemente desde el ángulo macroeconómico.

La pandemia de Covid-19 ha puesto de manifiesto la importancia de invertir en la atención primaria de la salud a fin de satisfacer las necesidades sanitarias de la población. Las matronas son proveedoras esenciales de atención primaria de la salud y pueden desempeñar un papel fundamental en este ámbito, así como en otros niveles del sistema sanitario: no solo dispensan atención materna, sino que también llevan a cabo intervenciones clínicas muy diversas y contribuyen a objetivos de salud más generales, como, por ejemplo, la realización de los derechos sexuales y reproductivos, la promoción de intervenciones de autocuidado, y el empoderamiento de las mujeres y las adolescentes.

El análisis del presente informe indica que las matronas que cuentan con la educación y licencias necesarias para ejercer, están integradas en equipos interdisciplinarios que las apoyan y desempeñan su actividad en un entorno propicio pueden prestar cerca del 90% de las intervenciones esenciales de SSRMNA a lo largo del ciclo vital, si bien representan menos del 10% del personal de SSRMNA a escala mundial.

Se necesitan fuertes inversiones

A fin de que las matronas alcancen todo su potencial, es necesario incrementar las inversiones en cuatro ámbitos clave: la educación y la formación; la planificación, gestión y regulación del personal sanitario, y el entorno laboral; el liderazgo y la gobernabilidad; y la prestación de servicios. El gráfico resume las inversiones necesarias en cada uno de estos ámbitos.

Los gobiernos, encargados de formular políticas, autoridades dedicadas a la regulación, instituciones educativas, asociaciones profesionales, organizaciones internacionales, asociaciones mundiales, organismos donantes, organizaciones de la sociedad civil e investigadores deben tener en cuenta estas inversiones a escala nacional, regional y mundial.

La necesidad de realizar inversiones en favor de la formación y asignación de profesionales en materia de SSRMNA no se limita a países donde se han identificado deficiencias en relación con sus necesidades. En muchos países, incluidos algunos de ingreso alto, la previsión es que de aquí a 2030 no haya suficientes profesionales de SSRMNA para satisfacer la demanda.

Gráfico Resumen de las inversiones necesarias para permitir que las matronas desarrollen todo su potencial



INVERSIÓN EN planificación, gestión y regulación del personal sanitario, y en el entorno laboral

- Sistemas de datos del personal sanitario
- Enfoques de planificación del personal sanitario que reflejan la autonomía y el ámbito profesional de las matronas
- Atención primaria de la salud, especialmente en zonas poco atendidas
- Entornos laborales propicios y transformadores desde el punto de vista del género
- Sistemas eficaces de regulación



INVERSIÓN EN la educación y formación de alta calidad de las matronas

- Educadores e instructores
- Instituciones de educación y formación



INVERSIÓN EN mejoras dirigidas por las matronas en la prestación de servicios de SSRMNA

- Comunicaciones y asociaciones
- Modelos de atención dirigidos por las matronas
- Optimización de las funciones de las matronas
- Aplicación de las lecciones aprendidas de la Covid-19



INVERSIÓN EN el liderazgo y la gobernabilidad de la partería

- Creación de puestos superiores para las matronas
- Fortalecimiento de la capacidad institucional a fin de que las matronas dirijan los avances en las políticas sanitarias

Las necesidades de matronas y personal general dedicado a la SSRMNA

A escala mundial, en 2019 se habrían necesitado 6.500 millones de horas de profesionales de SSRMNA para satisfacer todas las necesidades registradas en materia de atención esencial de SSRMNA. Está previsto que esta cifra aumente hasta los 6.800 millones de horas de aquí a 2030. Poco más de la mitad (55%) de las necesidades corresponden a intervenciones de salud materna y neonatal (atención prenatal, posnatal y durante el parto); el 37% corresponden a otro tipo de intervenciones de salud sexual y reproductiva como, por ejemplo, asesoramiento, servicios anticonceptivos, asistencia integral del aborto, y detección y gestión de infecciones de transmisión sexual; y el 8% corresponden a intervenciones de salud sexual y reproductiva para adolescentes.

Entre los factores que impiden que el personal de SSRMNA satisfaga íntegramente las necesidades se incluyen: el insuficiente número de profesionales, las ineficientes habilidades observadas, la desigual distribución, los variables niveles y calidad de los programas de educación y formación, el limitado número de instructores cualificados (por ejemplo, en materia de supervisión y mentoría) y la limitada eficacia de la regulación.

La Covid-19 ha reducido la disponibilidad de personal. Se debe otorgar prioridad al acceso a los servicios de SSRMNA, los cuales se deben prestar en un entorno seguro, a pesar de la pandemia. Los profesionales de SSRMNA requieren protección ante la infección y apoyo para hacer frente al estrés y el trauma, además de soluciones creativas e innovadoras para hacer frente a las dificultades que supone prestar servicios e impartir educación de gran calidad.

Equidad en el acceso al personal de SSRMNA

Incluso en los lugares donde se dispone de datos sobre el personal, es poco habitual encontrarlos totalmente desglosados por características importantes como el género, el grupo ocupacional y la ubicación geográfica, lo que dificulta la identificación y la corrección de deficiencias en la prestación de servicios.

Varios grupos de población corren el riesgo de que su acceso a los profesionales de SSRMNA se vea obstaculizado por motivos de edad, pobreza, ubicación geográfica, discapacidad, origen étnico, situación de conflicto, orientación sexual, identidad de género y religión, entre otros. Es fundamental contar con la opinión de los usuarios de los servicios para comprender los factores que influyen en su comportamiento a la hora de recurrir a la atención sanitaria.

Es preciso fijarse especialmente en los grupos “que se quedan atrás” a fin de garantizar que puedan acceder

a atención sanitaria brindada por profesionales cualificados. El personal de SSRMNA precisa un entorno normativo y laboral propicio, así como educación y formación, con el fin de comprender y satisfacer las necesidades específicas de estos grupos y, así, prestar una atención de calidad que sea accesible y aceptable para todas las personas.

Respaldo y empoderamiento del personal de SSRMNA

En promedio, el personal de SSRMNA está constituido en un 70% por mujeres, con diferencias de género según la ocupación. Las matronas son mayoritariamente mujeres; por su género, están sujetas a diferencias considerables en cuanto a su salario, opciones profesionales y poder de decisión.

Únicamente la mitad de los países que presentan datos cuentan con líderes que son matronas en su Ministerio de Salud nacional. Las pocas oportunidades que tienen las matronas de ocupar puestos de liderazgo y la falta de mujeres que sirvan de ejemplo en puestos de poder dificultan que las matronas avancen en el ámbito profesional, además de obstaculizar su capacidad de desarrollar todo su potencial laboral.

A fin de eliminar las barreras y dificultades relacionadas con el género, es fundamental garantizar el acceso a un trabajo decente en el que no haya estigmatización, violencia ni discriminación. Todos los países deben contar con políticas que prevengan los ataques a los trabajadores sanitarios.

Con un entorno normativo transformador desde el punto de vista del género, se pueden abordar las causas subyacentes de las desigualdades de género; garantizar los derechos humanos; la autonomía y el bienestar de los profesionales que prestan la atención, tanto remunerados como no remunerados; reconocer el valor del trabajo sanitario y del trabajo de las mujeres; y recompensar el esfuerzo adecuadamente.

El informe *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* se preparó mientras el mundo hacía frente a la COVID-19. Reconocemos con gratitud los esfuerzos significativos realizados por las partes interesadas en muchos países para facilitar datos en un momento en el que se debían abordar diferentes prioridades, si bien queda claro que los sistemas de datos referentes al personal sanitario ya eran una limitación importante incluso antes de la pandemia. Sea como fuere, este informe aporta nuevas y valiosas evidencias para fundamentar las políticas y la planificación relativas a la fuerza de trabajo.

Desde el primer informe de la serie *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021*, publicado en 2011, se han observado importantes avances en la partería, lo que incluye un mayor reconocimiento de la importancia de la calidad de la atención prestada, sistemas de acreditación generalizados destinados a instituciones de educación del personal sanitario, y un aumento en la apreciación de la partería como profesión especializada. Por otro lado, muchas de las cuestiones que se resaltan en los dos informes anteriores de la serie *El Estado de las Matronas en el Mundo* todavía revisten importancia, como, por ejemplo, la escasez de personal, el inadecuado entorno laboral, la baja calidad de la educación y formación, y las limitaciones en los datos referentes al personal sanitario.

Se insta a los gobiernos y a las partes interesadas pertinentes a que utilicen el informe de este año como base para sus esfuerzos encaminados a reconstruir mejor y de manera más justa después de la pandemia, forjando sistemas más sólidos de atención primaria de la salud como vía para conseguir la cobertura sanitaria universal y fomentar un mundo más equitativo para todas las personas. Se espera que la pandemia actúe como un catalizador del cambio, a la vista del perfil destacado que han adquirido los trabajadores sanitarios. El informe *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* puede contribuir a que así sea.

