MATERIALES COVID-19
ESTUDIOS DE CASO

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y COVID-19 EN MALI

TEMAS CLAVE

Mali, región de Kayes, salud sexual y salud reproductiva, infraestructuras sanitarias, rural, VIH,. mutilación / ablación genital femenina.

DATOS Y CIFRAS GLOBALES

Mali, país ubicado en África occidental, tiene una población de unas 18,5 millones de personas (2017), el 50,4% mujeres y 49,6% hombres. La **edad media de la población es de 16,2 años**, dado que existen altas tasas de fertilidad general (6,6 hijos/as por mujer) y una baja esperanza de vida: 58,9 años. Se trata de uno de los países con **uno de los Índices de Desarrollo Humano (IDH) más bajos del mundo, concretamente el 184 de 187** países, según el informe de 2019 de las Naciones Unidas.

Sus indicadores en todos los ámbitos son muy preocupantes: como ejemplo, la probabilidad de morir entre los 15 y los 60 años es de 27,9% para hombres y 26,1% para mujeres (2016), el promedio de años de escolarización es de 2,4 (1,7 en el caso de las mujeres) y un 56,6% de la población se encuentra en situación de pobreza severa.

Fuentes:
http://hdr.undp.org/en/countries/profiles/MLI
http://origin.who.int/countries/mli/es/

SISTEMAS SANITARIOS Y ESTRATEGIAS DE SALUD

El sistema de salud maliense se ha **descentralizado de manera dividida e incompleta**, no alcanzando de forma adecuada a las áreas rurales. Así, el 75% de la población rural recorre entre 5 y 15 km para

acceder a servicios de Atención Primaria en Salud; existe una falta generalizada de equipamientos sanitarios;hay un desabastecimiento de medicamentos e insumos sanitarios en los centros de salud comunitaria; existe un personal insuficiente y con escasa cualificación; existe un copago de las atenciones médicas y el pago completo de los medicamentos; y hay únicamente 0,9 médicos por cada 10.000 habitantes.

Salud sexual y salud reproductiva

Mali registra unas **tasas de mortalidad materna de las más altas del mundo** (587 por cada 100.000 habitante): es la principal causa de muerte entre las mujeres y un determinante en la baja esperanza de vida de las mujeres en el país.

Por otra parte, **pocas mujeres embarazadas acceden a consultas médicas prenatales** (36%), mientras que solo un 7% de los Centros de Salud Comunitaria con capaces de prestar **atención obstétrica y neonatal de urgencia a nivel básico**. Esto supone la **principal causa de mortalidad materna** prevenible.

Por otro lado, **no existe disponibilidad de personal sanitario en el sector público** y existen muchas dificultades de acceso geográfico en ciertas zonas, por lo que en muchas ocasiones se recurre a servicios privados de salud con un alto coste sobre las economías familiares.

Asimismo, la tasa de utilización de **anticonceptivos** es del 9%, una de las tasas más bajas de toda África Subsahariana. En consecuencia, la prevalencia del **VIH** entre la juventud (15-24 años) es elevada (2,2%), siendo ⅔ de las nuevas transmisiones en mujeres.

Finalmente, un 82,7% de las niñas y mujeres de entre 15 y 49 años ha sufrido **mutilación/ablación genital femenina**, además de que existen prácticas de matrimonios precoces en niñas y adolescentes, un consecuente número de embarazos y partos muy alto y unas **altas tasas de mortalidad materna**.

Fuentes:
http://hdr.undp.org/en/countries/profiles/MLI

LA COVID-19 LLEGA A KAYES

La región de Kayes se encuentra al occidente de Malí, a unos 500 km de Bamako, la capital. Cuenta con una fuerte presencia del **grupo étnico soninké**, que componen una sociedad muy jerarquizada que relega a la mujer a un papel muy subalterno.

En esta zona del país hay **0,4 médicos por cada 10.000 personas. Los centros de salud son muy escasos** y se encuentran a **bastante distancia de las aldeas**, en vías terrestres de tierra que en época de lluvias se vuelven intransitables.

Para paliar esta situación, existe una **red comunitaria de agentes de salud**, incluidas las parteras tradicionales, que las organizaciones no gubernamentales tratan de apoyar para fortalecer el sistema de salud.

CUESTIONES PARA ANALIZAR

En un contexto así…

1. ¿Cuáles son los principales **problemas** que enfrenta el país, y en particular Kayes, para confrontar el COVID-19 y sus consecuencias sobre la salud de su población?

2. En tu opinión, ¿cuáles crees que son las **fortalezas** para enfrentar esta crisis de salud en este contexto?

3. ¿Cómo crees que es la situación relacionada con la **atención en centros de salud** y la dispersión de los habitantes de la región?

4. ¿Cuál piensas que es la **relación** que existe entre la situación de la **salud sexual y reproductiva** y los problemas de atención que surgen de la **COVID-19**?

5. ¿Cómo piensas que podría afectar a la **salud de las mujeres y niños y niñas** la propagación de la COVID-19 en una situación como esta?

6. A nivel internacional (organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud, OMS, o la Unión Europea), ¿cuáles son las primeras **medidas** que deberían haberse tomado a **corto plazo** para enfrentar la situación originada con la propagación de la COVID-19? ¿Y a nivel nacional y local?

7. ¿Cuáles deberían ser esas **medidas a largo plazo**?

8. ¿Qué **diferencias** encuentras entre esta situación y la que se ha dado en el lugar donde vives (entorno más inmediato)?

Conoce Kayes

Accede a este enlace a través del código QR o pinchando aquí y activa la visión Streetview de Google Maps para pasear por Kayes.

Implementa:

FARMA MUNDI
FARMACÉUTICOS MUNDI

Financia:

Junta de Andalucía
Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación
AGENCIA ANDALUZA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO