

NAVEGAR POR LAS MEGATENDENCIAS: El Programa de Acción de la CIPD para un Futuro Sostenible



**El futuro en materia de salud y
derechos sexuales y reproductivos**

La reciente contestación de los avances en materia de salud y derechos reproductivos ha llevado a las generaciones más jóvenes a defender los principios establecidos en el Programa de Acción de la CIPD

A mediados de 2024, el UNFPA publicó cinco artículos de reflexión para conmemorar el trigésimo aniversario de la histórica Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) de 1994. En el marco de "Navegar por las megatendencias: Programa de Acción de la CIPD para un Futuro Sostenible", los cinco artículos de reflexión se titulan de la forma siguiente:

- ▶ Cambio demográfico y sostenibilidad
- ▶ **El futuro en materia de salud y derechos sexuales y reproductivos**
- ▶ El futuro de los datos demográficos
- ▶ La CIPD y la acción por el clima
- ▶ Un futuro digital seguro

Los artículos de reflexión exploran maneras de mantener, actualizar y acelerar los compromisos de la CIPD en un mundo sujeto a transformaciones radicales. Destinados a los agentes del desarrollo y a los responsables políticos, estos artículos reflexionan sobre los logros alcanzados y destacan los posibles escenarios futuros. Ofrecen puntos de partida para el debate sobre el futuro de la población, el desarrollo y la salud y los derechos sexuales y reproductivos (SDSR).

El desarrollo humano en un mundo sujeto a turbulencias dependerá de la plena realización de la SDSR para todos

En este breve resumen se destacan las principales constataciones y acciones recomendadas recogidas en el artículo de reflexión sobre el futuro en materia de SDSR. Se sugiere que el desarrollo y la resiliencia de la humanidad en un mundo sujeto a turbulencias y cambios dependerán de la plena realización de la SDSR para todos. Dado que los países presentan trayectorias demográficas diversas, los Gobiernos deben planificar el cambio y adaptar sus sistemas sanitarios a su futuro demográfico, tanto si este supone un aumento de las personas mayores como un aumento del número de nacimientos y de personas jóvenes. Hay más posibilidades que nunca de hacer realidad este objetivo, en particular a través de la tecnología. Sin embargo, hay que tener muy en cuenta la necesidad de gestionar numerosos riesgos, desde la crisis climática a la privacidad digital, pasando por la creciente movilidad de la población. Los sistemas sanitarios tendrán que adaptarse. Mediante nuevas inversiones y modelos de atención basados en los derechos humanos, pueden aspirar a defender la SDSR allí donde se encuentren las personas y en todas las etapas de su vida.

Principales perspectivas

En los últimos 30 años se han producido grandes avances en materia de SDSR que han transformado la vida de millones de personas en todo el mundo. El acceso a la planificación familiar ha mejorado (véase la figura 1), y la tasa de mortalidad materna ha bajado de aproximadamente 381 muertes por cada 100.000 nacidos vivos en 1994 a 224 en la actualidad, lo que supone un descenso de más del 40 % desde la CIPD. Los últimos 30 años también han sido testigos de la propagación del VIH y el sida, seguida del despliegue de intervenciones preventivas y curativas,

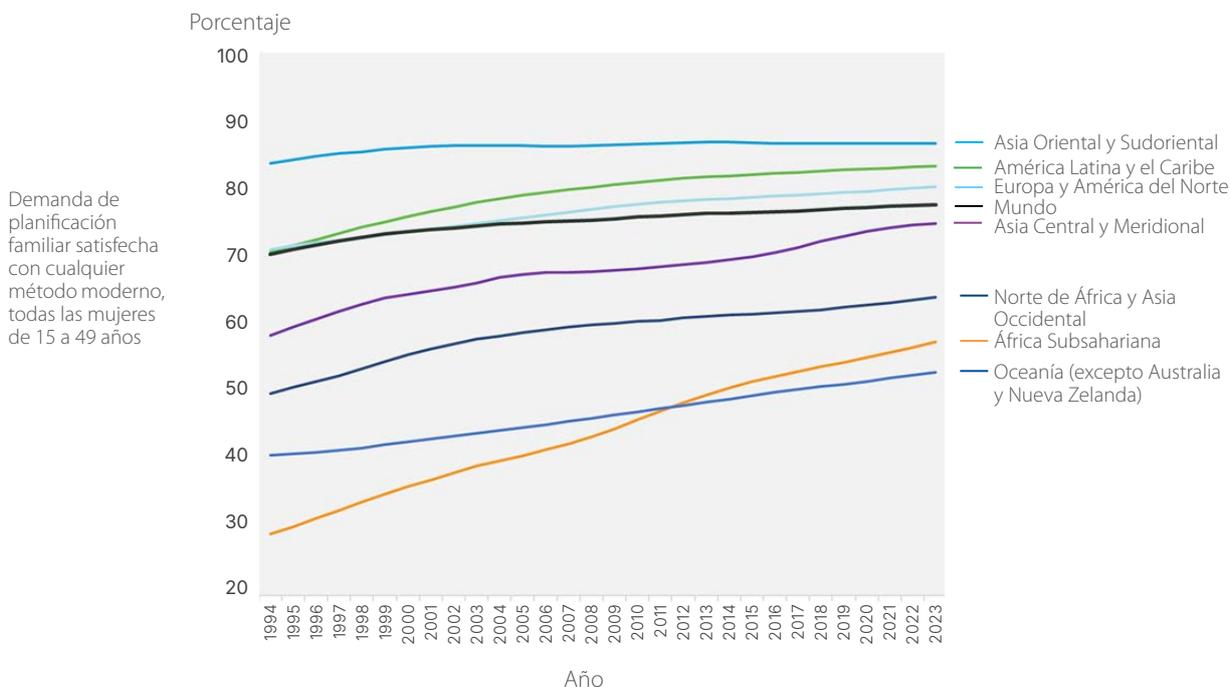
con un pico de nuevas infecciones por VIH en 1995 y un pico de muertes relacionadas con el sida en 2004. La epidemia de VIH exigió investigaciones y nuevos conocimientos sobre prácticas sexuales y trabajo en red, impulsando en todo el mundo conocimientos sobre salud y comportamientos sexuales que siguen orientando las intervenciones sanitarias en la actualidad. Al mismo tiempo se han desarrollado grupos de interés en materia de derechos sexuales y reproductivos, impulsados en muchos casos por movimientos populares en el ámbito de la salud, como los liderados por colectivos feministas. La reciente contestación de los avances en materia de salud y derechos reproductivos ha llevado a las generaciones más jóvenes a defender los principios establecidos en el Programa de Acción de la CIPD, y a reclamar más acciones en materia de SDR en un contexto de desigualdad económica y social y de injusticia climática.

La epidemia de VIH exigió investigaciones y nuevos conocimientos sobre prácticas sexuales y trabajo en red, impulsando en todo el mundo conocimientos sobre salud y comportamientos sexuales

Junto con avances generalizados, se han registrado importantes carencias en el cumplimiento de los objetivos acordados en el Programa de Acción en materia de SDR. Los datos de mortalidad materna mejoraron, pero solo hasta 2015, y desde entonces se han estancado en 133 países y empeorado en 17. Esto no es reflejo de fallos de comprensión o de la ciencia de la

► **FIGURA 1**

Proporción de mujeres en edad reproductiva (de 15 a 49 años) con su necesidad de planificación familiar satisfecha mediante métodos anticonceptivos modernos, en el mundo y por regiones, 1994-2023



Fuente: Adaptado de Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población, 2022. "Estimates and Projections of Family Planning Indicators 2022"



salud pública en los últimos 30 años. Más bien lo contrario. El mundo ha ampliado enormemente el conocimiento de las causas y la prevención de la mortalidad materna. Este estancamiento refleja un déficit generalizado en las "mejores inversiones" conocidas en materia de salud reproductiva, como la nutrición materna, infantil y del lactante, la protección frente a enfermedades infecciosas prevalentes como la malaria, y la existencia de personal sanitario, infraestructuras y una cadena de suministro que permitan el acceso universal a la atención obstétrica de urgencia. Se trata de intervenciones muy rentables, pero siguen estando infrafinanciadas en los países de renta media y baja.

Los países se enfrentan a distintas megatendencias interrelacionadas que afectan a la SDR, en particular amenazas de mayor pobreza, disrupción y matrimonio infantil a causa del cambio climático

Los países se enfrentan a distintas megatendencias interrelacionadas que afectan a la SDR, en particular amenazas de mayor pobreza, disrupción y matrimonio infantil a causa del cambio climático, la necesidad de una nueva y mejor arquitectura jurídica y reglamentaria para abordar la violencia de género —incluida la facilitada tecnológicamente— o las crecientes amenazas a los derechos y servicios reproductivos debidas al pronatalismo. La violencia de género continúa y ha asumido nuevas formas de agresión a través de la digitalización y las redes sociales —lo que el UNFPA reconoce como violencia de género facilitada tecnológicamente—, con nuevos medios de control coercitivo, y la desinformación sexual basada en la imagen utilizada para silenciar y excluir a las mujeres de la vida pública. Véase el informe conexo titulado "Un futuro digital seguro".

Durante los próximos 30 años, el mundo no solo tendrá que abordar la regulación de la violencia de género facilitada tecnológicamente, sino también las crisis climáticas. Persistirán patrones demográficos históricamente diversos. El África Subsahariana y Asia Meridional se caracterizarán por una población joven y en rápido crecimiento, y experimentarán el mayor número de nacimientos, lo que exigirá que los Gobiernos se anticipen y se preparen para el incremento de la demanda de atención sanitaria materna, neonatal e infantil, así como de todos los componentes de los servicios

de salud sexual y reproductiva (SSR). Los países del resto del mundo pueden prever grandes incrementos del número de personas mayores y tendrán que adaptar los sistemas de asistencia sanitaria y social en consecuencia. Dada la tendencia generalizada a que las mujeres formen una familia a edades más avanzadas, aumentará la demanda de tratamientos de infertilidad y reproducción asistida, y muy probablemente de procedimientos como la gestación subrogada. Los países envejecidos tendrán que adaptar y ampliar los cuidados en materia de SSR para atender a las mujeres a edades más avanzadas, por ejemplo, en relación con la menopausia, las infecciones de transmisión sexual y los cánceres reproductivos.

Allí donde el crecimiento demográfico es más rápido, los sistemas sanitarios son frágiles, con financiación, infraestructuras y personal sanitario inadecuados. La urbanización y la superpoblación plantean amenazas sanitarias, especialmente durante las pandemias, y exigen nuevos modos de prestación de asistencia sanitaria para no dejar a nadie atrás. Casi todas las previsiones apuntan a que la crisis climática aumentará la magnitud de las poblaciones en movimiento, y el aumento de la movilidad humana y la migración pondrán aún más a prueba la resiliencia y la innovación de los sistemas sanitarios. Este tipo de escenarios podrían socavar la SDR de diversas maneras, en particular con problemas de fecundidad, partos no asistidos y nuevas enfermedades zoonóticas.

La tecnología puede ofrecer soluciones adaptativas y seguirá aportando ventajas sanitarias. Con sistemas de datos sanitarios y poblacionales más potentes, se pueden integrar fuentes de datos más diversas para hacer un seguimiento de las repercusiones sanitarias de las nuevas tendencias y reforzar las previsiones sanitarias y poblacionales. La escala y el alcance del conocimiento digital fomentan nuevos modelos de atención, incluido el autocuidado. El diagnóstico y el tratamiento a distancia amplían el alcance de los sistemas sanitarios y hacen más probable el "acceso universal", sobre todo para quienes viven en zonas rurales o remotas. Estos sistemas también pueden mejorar la atención a la salud reproductiva en contextos humanitarios, para poblaciones móviles y personas con discapacidad.

Algunas tendencias tecnológicas han fomentado el debate público y la división política. Por ejemplo, la preocupación por la ética y los derechos humanos ante la creciente mercantilización de la reproducción humana y la recogida y manipulación de material genético ha impulsado una gran variedad de leyes y reglamentaciones.

Allí donde el crecimiento demográfico es más rápido, los sistemas sanitarios son frágiles, con financiación, infraestructuras y personal sanitario inadecuados

La polarización en torno a los derechos reproductivos de la mujer ha complicado la gobernanza de los sistemas sanitarios a escala nacional e internacional

Todas estas cuestiones se desarrollan en un contexto de creciente polarización en torno a los derechos reproductivos de la mujer, que ha complicado la gobernanza de los sistemas sanitarios tanto a escala nacional como internacional. Las consecuencias son la insuficiencia de servicios de SSR en países con una enorme demanda pública y la retirada de servicios en otros países para fomentar una mayor fecundidad. Los recortes presupuestarios y la legislación en este sentido perpetúan la discriminación de género y niegan los derechos humanos.

Acciones recomendadas

Se aconseja a los Gobiernos a lograr una cobertura sanitaria universal que satisfaga la SDR de las personas en todas las etapas de su vida, así como a reforzar el sistema sanitario para que ofrezca estándares internacionales de calidad y eficacia y una atención centrada en las personas.

Inversiones importantes que tienen elevados efectos multiplicadores son la cobertura sanitaria universal y el refuerzo de personal, datos y análisis en el ámbito de la salud, así como la financiación de la asistencia sanitaria

internacionales de calidad y eficacia y una atención centrada en las personas. Inversiones importantes que tienen elevados efectos multiplicadores son la cobertura sanitaria universal y el refuerzo de personal, datos y análisis en el ámbito de la salud, así como la financiación de la asistencia sanitaria. Deberían apreciarse más los beneficios económicos y sociales de una financiación generosa y bien gestionada de la atención sanitaria, con servicios integrales de SSR incluidos en los presupuestos de salud y acotados para limitar los cambios repentinos.

Un mayor número de Gobiernos pueden utilizar el análisis poblacional para anticipar mejor las realidades de los cambios en las dinámicas demográficas y las demandas de servicios. El futuro demográfico de cada país determinará sus necesidades futuras de infraestructuras



de atención a la SSR y de personal sanitario especializado. Las proyecciones de población permiten planificar a largo plazo los recursos humanos del sector sanitario y pueden ayudar a prever y prepararse para los riesgos sanitarios relacionados con el clima en las poblaciones marginadas. A medida que las megatendencias vayan cambiando las aspiraciones y los comportamientos de salud de los jóvenes, se necesitarán más datos que reflejen la evolución de sus necesidades sanitarias y sociales. El creciente potencial de los sistemas de datos integrados y la inteligencia artificial exige mejores sistemas de gestión y gobernanza de datos, que protejan la privacidad de los usuarios y de sus datos digitales.

Los países con una numerosa y creciente población adolescente querrán dar prioridad a la educación sexual integral (ESI), en particular la garantía de calidad para el creciente volumen de contenidos de ESI en línea, y a través de una educación formativa basada en valores sobre SDRS e igualdad de género. Los países con poblaciones envejecidas tienen cada vez más necesidades de educación para las personas mayores que padecen problemas de salud sexual relacionados con la edad. La educación en materia de salud puede utilizarse más ampliamente para implicar a las personas jóvenes, al igual que a los hombres adultos y los niños, en el cuestionamiento de las normas sociales y de género negativas y en la defensa de las positivas, así como en la impugnación de las normas culturales de la violencia de género, incluida la facilitada tecnológicamente.

El Programa de Acción incluye numerosos objetivos ampliamente compartidos, y la CIPD30 brinda la oportunidad de centrarse en objetivos comunes y resistir la polarización. Se requieren nuevas alianzas entre la sociedad civil, los socios de desarrollo, los Gobiernos, los parlamentarios y el sector privado. En conjunto, estas alianzas pueden demostrar de forma más contundente cómo la defensa de la autonomía corporal, la protección de los derechos y libertades de las mujeres y la consecución de la justicia sexual y reproductiva favorecen la salud de las mujeres y las familias, una mayor longevidad y un envejecimiento saludable, la mejora del capital humano y el crecimiento económico, la resiliencia demográfica y mejores perspectivas de adaptación a las incertidumbres inherentes a las megatendencias.

Conclusión

La resiliencia humana en un mundo sujeto a turbulencias y cambios dependerá de la plena realización de la SDRS para todos. Los avances de los últimos 30 años demuestran el impulso que es posible. Están surgiendo nuevas oportunidades para satisfacer las necesidades de poblaciones cambiantes, al tiempo que se sortean múltiples riesgos. Disponer de sistemas sanitarios mejor preparados y financiados es esencial en la defensa de la SDRS para todos. En este sentido, son fundamentales para conseguir que el desarrollo permita prosperar a las personas en toda su diversidad.

Disponer de sistemas sanitarios mejor preparados y financiados es esencial en la defensa de la SDRS para todos

Agradecimientos

Autor(es): Howard S. Friedman (UNFPA), Alexandra Trant (UNFPA), Gretchen Luchsinger (Words for the World)

Colaboradores: Eoghan Brady (Clinton Health Access Initiative), Venkatraman Chandra-Mouli (Organización Mundial de la Salud), Laura Ferguson (University of Southern California), Jonathan Gunthorp (SRHR Africa Trust), Joanna Herat (UNESCO), Unis Lebbie (UNFPA), Alessio Cangiano (UNFPA), Sarah Murithi (Amref Health Africa), Onikepe Owolabi (Guttmacher Institute), Gilda Sedgh (Guttmacher Institute), Susheela Singh (Guttmacher Institute), Rachel Snow (Consultora), Jesper Sundewall (Universidad de Lund), Irum Taqi (Guttmacher Institute), Christiane Wiskow (Consultora)

Revisores: Pascale Allotey (Organización Mundial de la Salud), Stan Bernstein (Consultor), Eoghan Brady (Clinton Health Access Initiative), Venkatraman Chandra-Mouli (Organización Mundial de la Salud), Laura Ferguson (University of Southern California), Onikepe Owolabi (Guttmacher Institute), Gilda Sedgh (Guttmacher Institute), Arushi Singh (UNESCO), Ann Starrs (Consultora), Christiane Wiskow (Consultora), Grupo de Referencia CIPD30 del UNFPA

Coordinación, redacción, diseño y producción

Jefes de redacción y coordinación técnica general: Priscilla Idele (UNFPA), Rachel Snow (Consultora)

Supervisión estratégica: Julia Bunting, Julitta Onabanjo (UNFPA)

Editorial: Gretchen Luchsinger (Words for the World)

Comunicación, incidencia y web: Ana María Currea, Jacqueline Daldin, Etienne Leue, Angélique Reid (UNFPA)

Diseño: Upasana Young (GlowDesign)

Apoyo operativo y administrativo: Sara Abranyos, Ashby Anglin, Elsa Dufay, Abbas Omaar, Rayola Osanya (UNFPA)

Copyright © 2024 Fondo de Población de las Naciones Unidas, todos los derechos reservados. Reproducción autorizada, siempre que se cite la fuente.

Cómo citar esta publicación: Fondo de Población de las Naciones Unidas (2024).

Navegar por las megatendencias: Programa de Acción de la CIPD para un Futuro Sostenible

Informe de la CIPD30: El futuro en materia de salud y derechos sexuales y reproductivos

Abril de 2024

Descargo de responsabilidad: Los puntos de vista y opiniones expresados en esta publicación son los de sus autores y no reflejan necesariamente los puntos de vista o posiciones de las entidades a las que representan.

Foto de portada © UNFPA

Fondo de Población de las Naciones Unidas
605 Third Avenue
Nueva York, NY 10158
Tel. +1 212-297-5000
www.unfpa.org

X@UNFPA

