

## **Mujeres y ENT**



Idioma Español

Las mujeres enfrentan muchos desafíos basados en el género en relación con las enfermedades crónicas, especialmente en países de ingresos bajos y medianos.

Las mujeres enfrentan un acceso limitado a la atención médica, y a menudo experimentan una mayor exposición a los factores de riesgo de las ENT debido a las normas de género y otros determinantes interrelacionados, como la pobreza, la educación o incluso el marketing. Un enfoque de género para las ENT es crucial para garantizar una respuesta equitativa en línea con la Cobertura Sanitaria Universal (CSU) y la agenda de desarrollo sostenible.

### Datos y cifras

- Las ENT matan a dos de cada tres mujeres. Se necesita una perspectiva de género para las ENT para comprender la carga de las ENT entre las mujeres para que se aborden las desigualdades.
- Las mujeres enfrentan un acceso limitado a servicios de salud de calidad y, a menudo, están más expuestas a las ENT y sus factores de riesgo debido a las normas de género, la desigualdad resultante y una variedad de factores económicos y sociales relacionados, especialmente en entornos de bajos recursos.
- La integración de la salud materno-infantil con la atención de las ENT representa una oportunidad para reducir las muertes maternas prevenibles y mejorar la salud de las mujeres.
- Algunas industrias que venden productos dañinos se dirigen cada vez más a las mujeres a través de tácticas de marketing agresivas. Desde la industria de la leche de fórmula hasta otras industrias pecaminosas como el tabaco y el alcohol, las mujeres son vistas como una oportunidad de negocio a expensas de su salud.
- La cobertura sanitaria universal (CSU) tiene la capacidad de reducir muchas de las desventajas que experimentan las mujeres en relación con las ENT cuando se diseña e implementa desde una perspectiva de género.

### Desigualdad de género y ENT

Dos de cada tres mujeres mueren a causa de una ENT, lo que representa hasta 19 millones de muertes cada año, casi la mitad de ellas causadas por [enfermedades cardiovasculares](#) (ECV). Las normas de género, las desigualdades resultantes y otros determinantes interrelacionados hacen que las mujeres y las niñas experimenten una serie de desventajas que las hacen particularmente vulnerables a las ENT, especialmente en los países de ingresos bajos y medianos (PIBM).

Es por eso que adoptar una perspectiva de género es crucial para garantizar una respuesta equitativa a las ENT e impulsar la agenda de desarrollo sostenible.

*Causas de muerte de mujeres a nivel mundial en 2016: las ENT fueron la principal causa, con 19.4 millones de muertes de mujeres (de 26.5 millones), lo que significa que el 73% de las muertes entre las mujeres fue a causa de una ENT. Las ENT desglosadas: las ECV, 8.8 millones de muertes. La diabetes, 861 mil. Las enfermedades respiratorias, 1.5 millones. Entre el 18% y el 25% de las mujeres en los PIBM viven con depresión. Más de 300 mil mujeres murieron de cáncer de útero o cervical en 2018. Fuente: OMS.*

En todo el mundo, las mujeres se enfrentan a importantes obstáculos para acceder a exámenes de detección y atención de la salud a tiempo, adecuados y/o asequibles. Esto a menudo da como resultado resultados de salud deficientes y altas tasas de muerte, particularmente en entornos de bajos recursos.

En estos entornos, las familias pueden priorizar las necesidades de atención médica de los niños y los hombres sobre las de las mujeres, que suelen ser las únicas cuidadoras en el hogar. El tiempo de viaje y el costo también hacen que las mujeres tengan menos probabilidades de acceder a los servicios de salud, priorizando en cambio sus responsabilidades domésticas.

Las mujeres también pueden tener un poder de decisión financiero limitado en el hogar, o un poder de decisión en general, lo que impide significativamente su capacidad para manejar su salud. Además, muchas condiciones específicas de las mujeres, como el cáncer de mama y de cuello uterino (que matan a más de 300 000 mujeres cada año), conllevan un estigma que actúa como una barrera para la detección y el tratamiento. [1]

Las mujeres con un nivel socioeconómico bajo suelen estar más expuestas a los factores de riesgo de las ENT debido a las normas de género. Prueba de ello es que, en muchos PIBM las mujeres presentan niveles más bajos de actividad física en relación con los hombres como resultado de costumbres sociales y culturales relacionadas con el género y la movilidad [2]. Además, es más probable que las mujeres y las niñas reciban menos educación que los hombres, lo que limita su capacidad para informarse y protegerse contra otros factores de riesgo de las ENT, como las [dietas no saludables](#), la [contaminación del aire](#), el [tabaco](#) y el [consumo de alcohol](#).

# Salud maternoinfantil: un caso de integración con las ENT

En muchos países, existe una base sólida de servicios de salud maternoinfantil impulsada por los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), que se desarrollaron entre 2000 y 2015. Sin embargo, la disminución de las tasas de mortalidad materna se ha estancado desde entonces. Se proyecta que más de [1 millón de mujeres morirán para 2030, y casi todas ellas en países de ingresos bajos y medianos, si nos atenemos a la tasa actual de mortalidad materna de 223 muertes maternas por cada 100 000 nacidos vivos](#).

*Tendencias en la mortalidad materna de 2000 a 2020, WHO et al, 2023*

Tendencias en la mortalidad materna por países de 2000 a 2020. OMS et al, 2023

Los avances logrados corren el riesgo de retroceder como resultado de las ENT no tratadas relacionadas con la maternidad, como los trastornos hipertensivos del embarazo, que representan entre el 10 % y el 15 % de las muertes maternas en los PIBM. [3] Más allá de eso, la aparición de otras ENT como la [diabetes](#) o la [enfermedad cardiovascular](#) (CVD) afecta significativamente la salud de las mujeres embarazadas y sus bebés por nacer.

Casi todas las muertes debidas a complicaciones del embarazo y el parto se pueden prevenir. Es necesario integrar la prevención, la detección y el tratamiento de las ENT en los programas existentes de salud de la madre, el niño, la niña y adolescente, como se reconoce en la [Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente \(2016-2030\)](#).

La integración también ayudaría a prevenir la transmisión intergeneracional, ya que los niños nacidos de madres con ENT no controladas corren el riesgo de desarrollar problemas de salud más adelante en la vida. Mientras que el diagnóstico de ENT relacionadas con el embarazo, como la diabetes mellitus gestacional (DMG) o la preeclampsia (que se presenta como presión arterial alta), puede ayudar a identificar a las mujeres que tienen un mayor riesgo de por vida de otras enfermedades crónicas subyacentes. [4]

## Las industrias no saludables apuntan a las mujeres

Algunas industrias que venden productos nocivos ven a las mujeres como una oportunidad de negocio. Este es el

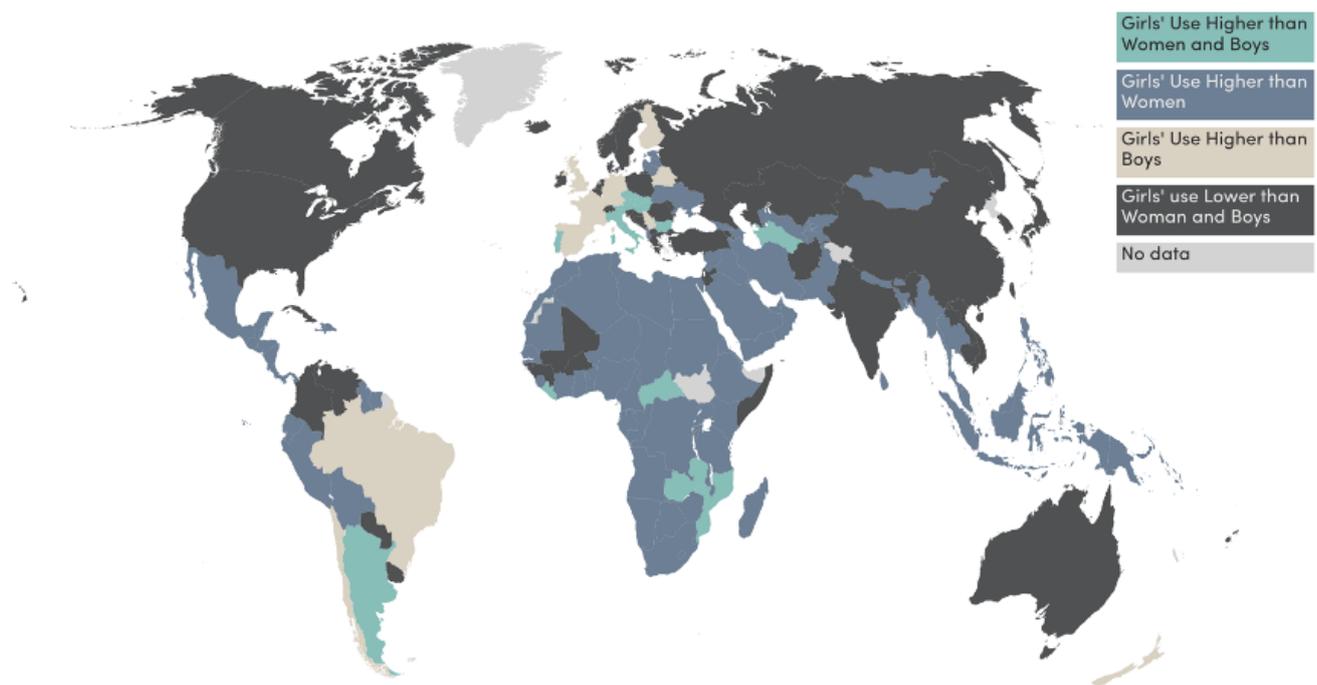
caso de la industria de alimentos para bebés, que se caracteriza por utilizar estrategias de marketing agresivas para comercializar de manera inapropiada la leche de fórmula como un sustituto saludable de la leche materna, o incluso como necesaria.

La lactancia materna tiene numerosos beneficios para la salud, ya que protege a las y los niños de [desnutrición](#) y la obesidad al tiempo que reduce el riesgo de las mujeres de [diabetes](#), la obesidad y algunas formas de [cáncer](#). Sin embargo, [mientras que las tasas de lactancia materna en todo el mundo han aumentado muy poco en las últimas dos décadas, las ventas de leche de fórmula se han más que duplicado en aproximadamente el mismo tiempo.](#)

Las llamadas industrias del pecado, como la industria tabacalera y la industria del alcohol, también buscan expandir su participación de mercado a expensas de la salud de las mujeres. Después de reducir la brecha de consumo entre hombres y mujeres en muchos países de ingresos más altos, la industria del tabaco ahora se dirige a niñas y mujeres jóvenes en los PIBM, donde el tabaquismo femenino es mucho menos frecuente. Si bien el consumo de tabaco sigue siendo menor entre las mujeres que entre los hombres en todo el mundo, las niñas registran niveles de consumo más altos que las mujeres adultas y los niños en muchos países. [5]

### Girls Use More Tobacco Than...

Countries where girls have a higher tobacco use prevalence than women or boys



Comparisons are made on common prevalence metrics between groups.

#### Atlas del Tabaco, 2020

*Las niñas fuman más que... Países donde las niñas fuman más que las mujeres y los niños. (Verde: niñas fuman más que las mujeres y los niños/ Gris oscuro: niñas fuman más que la mujeres/ Café: niñas fuman más que los niños/ Cafe oscuro: las niñas fuman menos que las mujeres y los niños/ Gris claro: Sin datos.) Atlas del Tabaco, 2020*

Siguiendo los pasos de la industria tabacalera, la del alcohol está cambiando sus estrategias de marketing y las dirige a las mujeres, quienes históricamente han bebido mucho menos que los hombres en la mayoría de los países. Como resultado, ha aumentado el consumo de alcohol entre las mujeres, especialmente entre las jóvenes. [6]

# Una lente de género para la Cobertura Sanitaria Universal

Muchas de las desventajas en el acceso a la atención médica y la carga resultante de las ENT y sus factores de riesgo se derivan del hecho de que [las niñas y las mujeres son las más afectadas por la pobreza](#). Esto es preocupante dado que el 85 % de las muertes prematuras por ENT (es decir, entre las edades de 30 y 70 años) ocurren en los PIBM.

Sin embargo, factores sociales como la educación, la raza, el origen étnico, la edad, la discapacidad, el poder y la autonomía también impiden que las mujeres puedan protegerse de las ENT y acceder a una atención médica de calidad.

La cobertura sanitaria universal de Salud (CSU) tiene el potencial de reducir las desigualdades de salud que enfrentan las mujeres, pero los sistemas y políticas de salud deben diseñarse e implementarse de manera que sean asequibles, accesibles para ellas e informados por su participación en un entorno particular.

Teniendo en cuenta las barreras financieras para la salud que enfrentan las mujeres, la implementación de un sistema de la CSU beneficiaría a la mayoría de las mujeres, y particularmente a aquellas en los PIBM, contribuyendo así a su potencial económico y capacidad para llevar una vida saludable.

Los paquetes de CSU deben incluir atención primaria de salud de alto impacto en una ventanilla única. Estos incluyen servicios de salud sexual y reproductiva, atención pre y prenatal, detección de cáncer de mama y de cuello uterino, y pruebas para otras infecciones como el VIH y la tuberculosis.

Una CSU sensible al género también garantizará que ninguna mujer y niña se quede atrás, y que también se aborden las barreras no financieras para acceder a la atención médica.

Esto implica una cobertura de servicios culturalmente sensibles y amigables para las mujeres, utilizando modelos de atención diferenciados que llegan a los grupos más vulnerables o marginados.

Un mal diseño de los servicios puede perpetuar o exacerbar las desigualdades estructurales. Se pueden encontrar pruebas de esto en países donde han surgido disparidades de género en el acceso a la atención a pesar de que existen sistemas de atención médica financiados con fondos públicos. En el Reino Unido, por ejemplo, se descubrió que las mujeres tenían un 13% menos de probabilidades que los hombres de la misma edad de recibir una receta para los dos medicamentos más importantes en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca dentro de los tres meses posteriores al diagnóstico. [7]

Las políticas de cobertura sanitaria universal que abordan los determinantes de género de la salud tienen el potencial de cambiar el rumbo de la salud de las mujeres y nos ayudarán a alcanzar los objetivos de desarrollo sostenible relacionados con el género.

**Última actualización de la página: 8/3/2023**

**Related Resource:** [Women and NCDs: A call to action Statement at the 138th Executive Board: Women's, Children's and Adolescent's Health Noncommunicable Diseases: A Priority For Women's Health And Development Global Strategy for Women's, Children's and Adolescent's Health 2016-2030 maternal](#)

**Panel Image Link:** <http://globalstrategy.everywomaneverchild.org>

**Search Keywords:** mujeres

---

**Source URL:** <https://ncdalliance.org/es/acerca-de-las-ent/ent-y-desarrollo-humano-sostenible/salud-de-la-mujer>

---