

## Editorial

### El estado de salud de la población en la República de Yemen

La influencia significativa en la situación de salud del individuo, la familia y la sociedad está relacionada con las normas de educación, empleo, el crecimiento de la población, el enfoque de género y el derecho al acceso de información.

El desempleo también influye negativamente en la situación de salud de la población. La ausencia de un trabajo seguro que garantice un ingreso mínimo de subsistencia hace que los desempleados y sus familias tengan un mayor riesgo de muerte prematura.

#### Perfil de salud

Comparado con otros países de la región del Mediterráneo del Este (EMRO, sigla en inglés), Yemen se encuentra rezagado en término de indicadores de salud; sin embargo, hubo algunas pequeñas mejorías en la década pasada. Por ejemplo, desde la unificación, la expectativa de vida al nacer se ha incrementado en 14 años, la tasa de mortalidad infantil disminuyó en un 15 %, el uso de anticonceptivos se incrementó en un 67,0 y la tasa de fertilidad ha disminuido discretamente de 7,8 a 6,5.

#### Enfermedades transmisibles

Alrededor del 60 % de la población vive en áreas donde la malaria es endémica. Se estima que el número de casos anuales de malaria es de 3 millones, con más de 30 000 muertes por año, la mayoría niños menores de 5 años y mujeres embarazadas. La mayor parte de los casos es diagnosticada clínicamente sin examen parasitológico. El control de la malaria fue exitoso en los años 80; sin embargo, en los 90 sufrió un serio retroceso. Todas las actividades de control de vectores se detuvieron y el sistema de distribución de drogas hacia la periferia del área rural se hizo disfuncional. Desde el 2000, el gobierno, con el apoyo de la Organización Mundial de la Salud, renovó los esfuerzos para el control de la malaria y se logró una considerable reducción del número de casos en áreas pilotos. La tasa estimada de incidencia de la tuberculosis es de 107 por 100 000 habitantes. Cada año más de 10 000 personas enferman de tuberculosis; el 80 % de los casos ocurre en edades productivas.

Los datos disponibles indican una baja prevalencia de infección por VIH. A finales del 2000, el número acumulado de casos reportados con infecciones producidas por VIH fue de 960, y se estima que 209 hayan desarrollado SIDA. Sin embargo, esos números probablemente se encuentren, de manera significativa, por debajo de lo real. El modo principal de transmisión es sexual y los jóvenes son los más afectados. La alta incidencia de infecciones de transmisión sexual en Yemen (150 000-170 000 nuevas

infecciones anuales), el inadecuado monitoreo de los productos relacionados con la sangre, el no seguimiento de las precauciones médicas y la migración nacional e internacional constituyen riesgos potenciales para una seria epidemia de VIH.

La esquistosomiasis urinaria e intestinal, altamente endémica en muchas partes de Yemen, y la cobertura del control es inadecuada. El programa de eliminación de la lepra está operando en 98 clínicas distribuidas en el país. En el año 2000, 554 casos nuevos de lepra fueron diagnosticados con vista a su eliminación en el 2005. No se han reportado casos de dracunculosis desde 1999 y Yemen se preparó para su erradicación en el 2002.

#### Enfermedades no transmisibles:

Existe muy poca información de enfermedades no transmisibles; sin embargo, los datos provenientes de hospitales muestran una alta morbilidad y mortalidad por enfermedades cardiovasculares. La mortalidad por estas enfermedades fluctúa entre un 15-20 % entre los pacientes fallecidos en los hospitales de Athawra y Jamhoreya, en Sana'a y Taiz, lugares donde existen datos disponibles. La prevalencia de enfermedades reumáticas del corazón es alta y un estudio realizado en pacientes en estado final de enfermedades renales en Sana'a mostró una incidencia de 385 por 1 000 000 de habitantes. La magnitud del cáncer no es conocida; sin embargo, se observa un incremento del reporte de su ocurrencia especialmente en niños. Algunos informes indican que la ceguera es un problema de salud pública y que son las cataratas la mayor causa.

#### **Estilos de vida y factores ambientales**

En Yemen, el consumo de tabaco se encuentra entre los mayores del mundo. Un estudio realizado en 1999 mostró que alrededor de un 60 % de la población mayor de 15 años eran fumadores habituales (71 % hombres y el 30,0 mujeres).

Mascar el qat (hoja verde con efectos anfetamínicos), constituye un hábito ampliamente difundido y que se consume diariamente; esto tiene serias implicaciones en la salud, como el incremento de la úlcera de estómago, cáncer de colon, infecciones intestinales, hipertensión arterial, intoxicación por plaguicidas y complicaciones renales. Los accidentes del tránsito y las heridas por armas de fuego son particularmente altas en comparación con otros países de la región. Menos de la mitad de la población tiene acceso al agua segura y al saneamiento básico.

No existen datos confiables sobre obesidad, sedentarismo, alcoholismo, consumo de drogas, hábitos alimentarios, anemia en el embarazo y desnutrición, entre otros factores relacionados con el estilo de vida.

Debe constituir una práctica habitual del Ministerio de Salud, coordinar acciones en sus diferentes áreas con vista a impulsar los más de 30 programas existentes para el control de las enfermedades transmisibles y mejorar la salud de la madre y del niño, por medio de políticas, estrategias, visitas

conjuntas en el campo, etcétera. algunos ejemplos concretos pueden ser la reducción de la mortalidad infantil y materna, el control de la malaria, la tuberculosis, los accidentes del tránsito, el hábito de masticar qat, que han sido anteriormente identificados como problemas de salud de los yemenitas.

Referente a la colaboración intersectorial, es muy importante insistir en aspectos relacionados con el agua, el saneamiento básico, la nutrición y la seguridad alimentaria.

El objetivo principal de las acciones de salud es realizar intervenciones de costo-beneficio dirigidas a problemas reales de la población tales como: enfermedades prevenibles por vacunas, enfermedades de transmisión digestiva, salud materna e infantil, tuberculosis, malaria, esquistosomiasis y otras relacionadas con factores de riesgo de enfermedades transmisibles y no transmisibles.

Por todo lo expresado anteriormente, la visión estratégica de la salud pública en Yemen para los próximos años hasta el 2015 está obligada a redefinir sus campos de acción y métodos de trabajo, unificar criterios y avanzar en la búsqueda de una proyección social mucho más allá de limitados análisis de entidades específicas y de factores de riesgos individuales, y optar por marcos conceptuales más amplios con base social y comunitaria, que estén en consonancia con el panorama real que tendrá que enfrentar el país en el actual milenio.

Dr.CM Pedro Más Bermejo

Materiales consultados:

1. Colborn M. The Republic of Yemen, development challenges in the 21st century. New York. Catholic Institute for International Relations. 2002; Oriental Press.
2. Ministry of Planning & International Cooperation, Central Statistical Organization. Republic of Yemen. Statistical Year- Book; 2003.
3. Ministerio de Salud Pública y Población. República de Yemen: logros de la salud pública en 15 años desde el proceso de unificación (material editado en árabe); 2005.
4. WHO. The world health. Health systems: improving performance. Geneva; Report 2000.
5. Abdul W. Participation in primary health care: lessons from Yemen. OXFAM. Sana'a; 2001.

Recibido: 2 de marzo de 2005. Aprobado: 10 de abril de 2005.

Dr.CM *Pedro Más Bermejo*. Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí", Ciudad de La Habana, Cuba. Profesor de Salud Pública en la Universidad de Adén, República de Yemen.