

La mala salud de la mujer gallega

Martín García, M.

Especialista en Medicina familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Seixo. Marín. (Pontevedra)

CAD. ATEN. PRIMARIA 2004; 11: 245-252

Tradicionalmente se ha considerado que la mayor esperanza de vida de la mujer era sinónimo de que gozaba de buena salud, especialmente en Galicia donde este indicador era de los mayores del Estado.

Sin embargo si analizamos con más detalle algunos de los principales indicadores utilizados para evaluar el estado de salud, podemos apreciar que, en general, las mujeres en Galicia tienen peor salud que los hombres gallegos y que las mujeres del resto del Estado.

TABLA 1

Años potenciales de vida perdidos antes de los 65 años. 1975-1995

	Varones	Mujeres	Diferencia
Castilla león	42,9	63,8	20,9
Murcia	44	60,3	16,3
Extremadura	44,4	59	14,6
Galicia	40	58	18
Castilla la Mancha	43,5	58	14,5
Canarias	36,4	57	20,6
Andalucía	35,1	54,2	19,1
La Rioja	43,9	53	9,1
Cantabria	44,8	52,7	7,9
Cataluña	30,5	52	21,5
Navarra	44,2	51,9	7,7
País Vasco	40,9	49,7	8,8
Baleares	18,5	48,2	29,7
Asturias	39,2	46,3	7,1
Ceuta y Melilla	35,7	46	10,3
Comunidad Valenciana	32,3	45,3	13
Madrid	31,3	44,5	13,2
Aragón	35,8	41,7	5,9
Media	35,4	52	16,6

1. LA SALUD DE LA MUJER EN GALICIA ES PEOR QUE LA DEL HOMBRE

- Las mujeres superan a los hombres en años de vida perdidos por **muerte antes de los 65 años** (Tabla 1)
- La proporción de mujeres que padecen a alguna **discapacidad** casi duplica a la de los hombres (Tabla 2)

TABLA 2

Porcentaje de personas con discapacidad en Galicia

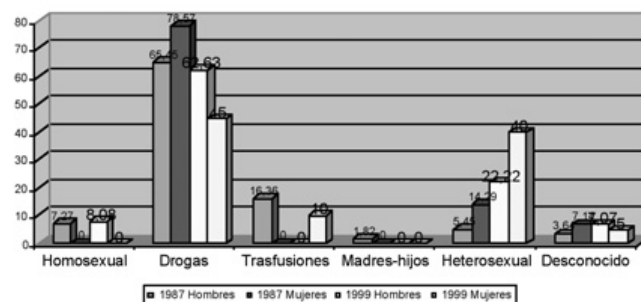
	Hombres	Mujeres	Diferencias
Personas discapacitadas	4,7 %	9,1 %	93,6 %

Fuente: Enquisa Galega de Saude (EGS) 1997

- Los **casos de SIDA** por contagio heterosexual se han incrementado más en la mujer que en el hombre. Esta forma de contagio fue la que experimentó un mayor crecimiento en el período de 1987 y 1999, especialmente en las mujeres (41% de crecimiento frente a un 22% en hombres). (Figura 1).

FIGURA 1

Crecimiento de casos de SIDA en Galicia. 1987 a 1999



Fuente: A Nosa Saúde en Cifras año 2000. Xunta de Galicia

- **El Estado de Salud Percibido** (un buen predictor de la esperanza de vida, del nivel de mortalidad, de padecer enfermedades crónicas, y de utilización de servicios sanitarios¹⁾), refleja que las mujeres gallegas con estado de salud bueno y muy bueno son un 16,6% inferiores a los hombres y que las que tienen un estado de salud malo y muy malo superan en un 37,6% a los hombres. (Tabla 3)

TABLA 3

Diferencias en Estado de Salud Percibido por mujeres y hombres

Estado de salud	Hombres	Mujeres	Diferencia
Bueno muy bueno	63,1%	52,6 %	- 16,6%
Malo y muy malo	5,3 %	8,5 %	+ 37,6%

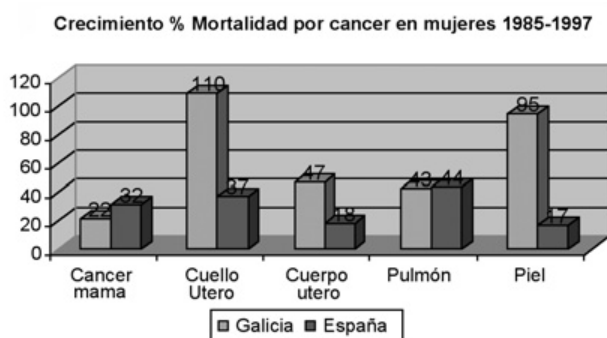
Fuente: Enquisa Galega de Saude (EGS) 1997

2. LA MUJER GALLEGA TIENE PEOR SALUD QUE LA DEL RESTO DEL ESTADO

- La **mortalidad por enfermedades degenerativas** como el cáncer de cuello, cuerpo de útero o piel (en gran parte prevenibles), creció más en las mujeres de Galicia que en el resto del Estado. Así entre 1985 y 1997 la mortalidad por cáncer de cuello de útero creció un 66,4% más que en el resto de España (existe una asociación comprobada con las infecciones por Virus de Papiloma Humano de transmisión sexual); el de cuerpo de útero lo hizo en un 61,7% (también se relaciona con factores de riesgo conocidos); mientras que el de piel, relacionado con la exposición al sol sin protección, lo hizo en un 82%. (Figura 2 y tabla 4).

FIGURA 2

Crecimiento porcentual de la mortalidad por diferentes cánceres en las mujeres en Galicia y del resto del Estado. Período 1985-1997



Fuente: A Nosa Saúde en Cifras año 2000. Xunta de Galicia

TABLA 4

Tasa mortalidad Cáncer Cuello Útero .Periodo 85-97

	Tasa Mortalidad por Cáncer útero	% aumento Mortalidad Cáncer de Útero
Galicia	1,53	106,1
Estado	1,27	34,4

Fuente: A Nosa Saúde en Cifras año 2000. Xunta de Galicia

- La **mortalidad materna** en Galicia es casi una cuarta parte más elevada que en el resto del Estado, lo que parece reflejar problemas en el desarrollo o la calidad de las actividades preventivas y asistenciales del embarazo, parto y puerperio, y más genéricamente en el desarrollo del Programa de la Mujer. (tabla 5)
- Algunos **indicadores de calidad de asistencia ginecológica** muestran también problemas: La estancia media por complicaciones del embarazo, parto y puerperio; la

tasa de cesáreas; la estancia media por complicaciones de embarazo, parto y puerperio son más elevados en Galicia que en el resto de España.

TABLA 5

Tasa de mortalidad materna 1999, Galicia y España

Galicia	4,7
Estado	3,6
Diferencia	+ 23,4 %

Fuente: A Nosa Saúde en Cifras año 2000. Xunta de Galicia

- Galicia ocupa también un lugar destacado en **embarazos en adolescentes** (la tasa de embarazos en menores de 20 años es un 20,5% superior a la media de las Comunidades Autónomas) (tabla 6). Los embarazos en este grupo de edad no suelen ser deseados y están relacionados con la falta de información y problemas de acceso a métodos anticonceptivos. Estos embarazos suponen, en su mayor parte, un riesgo para la salud de la madre².

TABLA 6

Tasa de embarazos en menores de 20 años por CCAA

Cantabria	6,1
Ceuta	5,7
Melilla	5,6
Navarra	4,6
Aragón	4,4
Galicia	3,9
Madrid	3,5
Baleares	3,4
Andalucía	3
Canarias	2,9
Extremadura	2,6
Cataluña	2,6
Castilla León	2,2
Castilla la Mancha	2
Comunidad valenciana	1,9
Murcia	1,7
Asturias	1,4
La Rioja	1,2
Pais Vasco	1,1

Fuente: Estadísticas Sanitarias España 1991-2000
Ministerio de sanidad y Consumo

- El **acceso a la planificación familiar** está dificultada por la **escasa y desigual** distribución de los Centros de Planificación Familiar (COF) en las diferentes áreas sanitarias³ (tabla 9). Algunos de estos centros están sufrien-

do recortes en sus plantillas o incluso están siendo cerrados. Esta desigualdad se manifiesta en las enormes diferencias de frecuentación de los COF por las mujeres en edad fértil por áreas sanitarias (tabla 10)

TABLA 7

Complicaciones embarazo, parto y puerperio.
Estancia media por CCAA

Galicia	4,6
Navarra	4,5
Extremadura	4,3
Murcia	4,1
Cantabria	4,1
Cataluña	4
Asturias	3,9
Castilla león	3,9
Comunidad Valenciana	3,9
Canarias	3,9
Castilla la Mancha	3,9
La Rioja	3,8
Andalucía	3,8
Aragón	3,8
Madrid	3,8
Melilla	3,6
País Vasco	3,6
Baleares	3,5
Ceuta	3,5
Media	3,9

Fuente: Estadísticas Sanitarias España 1991-2000

TABLA 8

Distribución de casos acumulados de SIDA entre 1981 y 2000

	España	Galicia	Diferencia
Mujeres	19,4	21,6	10,2%
Hombres	80,6	78,4	- 2,3%

Fuente: Instituto Estadística de Madrid

- El derecho a la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) está muy restringido en Galicia por falta de centros sanitarios públicos donde realizarlos⁴. Solo hay un centro público y tres privados donde se realicen abortos en Galicia (tabla 12). Esto supone una discriminación en el acceso a estos servicios como muestra el que se realicen un 45,8% menos de IVE que la media española (tabla 13), que pone en peligro la salud de la mujer dado que los abortos de más de 16 semanas de gestación (con mayor riesgo de complicaciones), son un 16% superiores en nuestra Comunidad (tabla 14). Esta situación afecta especialmente a las mujeres de clase social

baja, que por disponer de menor capacidad económica y nivel cultural, tienen complicado el acceso a centros privados fuera de la Comunidad Autónoma.

TABLA 9

Centros de Orientación Familiar por cien mil mujeres edad fértil

A Coruña	1,7
Ferrol	2,23
Santiago	0,97
Lugo	3,28
Monforte	10,55
O Barco de Valdeorras	13,61
Ourense	1,56
Pontevedra	1,48
Vigo	1,56

Fuente: Memoria SERGAS 2003

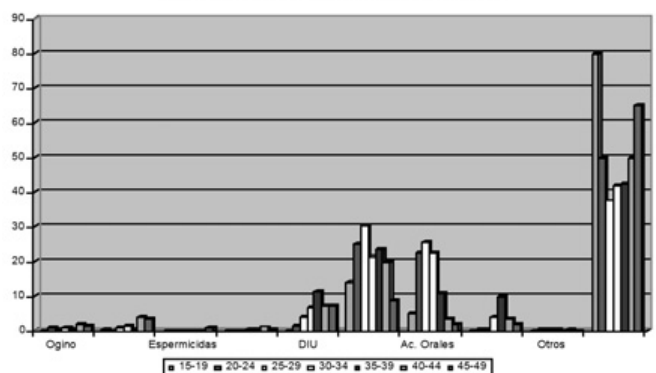
TABLA 10

Tasa frecuentación COF por mil mujeres 15-45 años
(Edad reproductiva) por Provincias

	Tasa de frecuentación COF
A Coruña	105,4
Lugo	160,8
Ourense	290,3
Pontevedra	98,3

Fuente: Memoria SERGAS 2003

Metodos anticonceptivos por edades en Galicia



- El Programa de la Mujer en Galicia⁵ oferta pocos servicios y apenas es puesto en práctica en los centros sanitarios de la Comunidad Estado (tabla 15). Muy pocos centros de Atención Primaria lo desarrollan de manera integral, con algunas excepciones en Ourense y A Coruña (cinco centros). Sirvan como ejemplos la Atención a la Menopausia, que a pesar de formar parte del Programa de la Mujer, apenas se desarrolla en los centros públicos⁶ o las Consultas de Infer-

tilidad cuya escasez de personal y medios hace que muchas parejas soporten largas listas de espera o deban realizar grandes desplazamientos fuera de su área sanitaria, para acceder a los mismos.

TABLA 11

Estado de salud percibido por las mujeres en Galicia y en el resto del Estado

Estado de salud	Mujeres Gallegas	Mujeres Estado	Diferencia
Bueno muy bueno	52,6 %	69 %	- 31,17 %
Malo y muy malo	7,7 %	7,5 %	- 7,7 %

Fuente Eurostat y Enquisa Galega de Saude (EGS) 1997

TABLA 12

Relación de centros sanitarios públicos y privados que realicen interrupción voluntaria del embarazo

	Públicos	Privados	Total
Baleares	3	2	5
Cataluña	11	21	32
Madrid	2	7	9
Asturias	3	4	7
Canarias	3	2	5
Murcia		2	2
Aragón	1	2	3
C. Valenciana	2	12	14
La Rioja	1		
Andalucía	1	19	20
Castilla león		3	3
Castilla la mancha		2	2
Extremadura			2
Galicia	1	3	3
Cantabria	1		1
Navarra	0	0	0
País Vasco	8	4	12
Ceuta y Melilla	0	0	0
Total	37	83	120

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo

- Los malos tratos y violencia doméstica sobre las mujeres se ha incrementado en Galicia un 51,2% respecto de la media española entre los años 1989 y 2000. Sin embargo el número de denuncias en este último año está por debajo de la media estatal, a pesar de que el número de mujeres en situación de violencia es mayor (tabla 18)
- La proporción de mujeres gallegas con estado de salud bueno y muy bueno es un 31,7% inferior a las españolas, mientras que las que tienen un estado de salud malo y muy malo son un 7,7% inferiores.

TABLA 13

Tasa de aborto por 100 mujeres en edad reproductiva

Baleares	8,12	12,6
Cataluña	7,25	9,65
Madrid	7,22	9,08
Asturias	7,13	8,2
Aragón	6,02	7,76
Murcia	4,01	7,72
Canarias	5,93	7,36
C. Valenciana	4,76	6,78
La Rioja	4,63	6,36
Andalucía	4,67	6,14
Castilla León	5,3	5,39
Castilla Mancha	3,68	4,09
Extremadura	3,32	4
Galicia	4,21	3,8
Cantabria	3,58	3,79
Navarra	2,39	3,55
País Vasco	2,7	3,54
Ceuta y Melilla	2,62	3
Media	5,52	7,02

Fuente: Dirección General de Salud Pública 1997 y Estadísticas Sanitarias España 1991-2000 M^o Sanidad 2003

TABLA 14

Tasa de interrupción voluntaria del embarazo, con más de 16 semanas de gestación. Comparación Galicia y Estado

Galicia	Estado	Diferencia
5,57 %	4,75 %	+ 14,7 %

Estadísticas Sanitarias España 1991-2000 M^o Sanidad 2003

Podemos atribuir esta doble discriminación a diferentes factores como el escaso de desarrollo del Programa de Salud de la Mujer (dirigido a promocionar la salud, prevenir y tratar la enfermedades propias de la mujer); a su escasa aplicación en los Centros de Atención Primaria; al abandono y falta de recursos de los Centros de Orientación Familiar⁷; a la inexistencia de centros públicos donde realizar la interrupción voluntaria del embarazo (una gran mayoría de los ginecólogos de los hospitales públicos de acogen a la cláusula de objeción de conciencia); a problemas de asistencia especializada no suficientemente analizados; o al mal de equipamiento en los centros de atención primaria⁸.

Esta situación está estrechamente relacionada, a mi entender, con tres grandes causas: La insuficiencia financiera que padece del sistema público en Galicia que genera falta de recursos sanitarios y políticas de reducir gasto a costa de restricciones en los recursos y en la actividad asistencial; la

TABLA 15

Comparación contenidos del Programa de la Mujer en diferentes CCAA.

Comunidad	Embarazo	Diagnóstico prenatal	Metabolopatía	Infertilidad	Planificación familiar	IVE	Adolescencia	Menopausia	Cáncer	Violencia	ETS	Lactancia materna
Andalucía	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Aragón												
Asturias	Si	Si	Si		Si	Si	Si		Si	Si		
Baleares		Si	Si						Si			Si
Cantabria	Si	Si	Si	Si	Si	Si		Si	Si	Si		
C. Mancha	Si	Si	Si						Si			
C. León	Si	Si	Si						Si	Si		
Cataluña	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si		Si	Si		
Extremadura	Si	Si	Si		Si		Si	Si	Si	Si	Si	
Galicia		Si	Si			Si			Si			
Madrid			Si		Si		Si	Si	Si	Si	Si	
Murcia					Si							
La Rioja		Si						Si				
Valencia	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si			Si		

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo 2003

marginación social que padece la mujer; y los prejuicios ideológicos y religiosos que aún arrastra nuestra sociedad.

TABLA 16

Tasa de cesáreas por parto según CCAA

	Total de partos	Cesáreas	% cesáreas
Andalucía	76.499	14.506	18,96
Aragón	9.026	1.663	18,42
Asturias	6.182	1.131	18,29
Baleares	8.369	1.457	17,4
Canarias	17.380	2.944	16,93
Cantabria	3.669	945	25,75
Castilla-La Mancha	15.212	3.143	20,66
Castilla y León	17.058	3.423	20,06
Cataluña	59.012	12.791	21,67
Comunidad Valenciana	36.867	8.380	22,73
Extremadura	9.746	2.290	23,49
Galicia	18.504	4.200	22,69
Madrid	49.606	10.933	22,03
Murcia	13.235	2.632	19,88
Navarra	4.941	806	16,35
País Vasco	16.266	2.936	18,04
La Rioja	2.114	433	20,48
Ceuta y Melilla	2.152	398	18,49
TOTAL	365.838	75.011	20,5

Fuente: Instituto de Información Sanitaria M^º sanidad y Consumo 2004

Algunas propuestas para mejorar la situación:

1º Puesta en marcha de un Plan de Salud para las Mujer que:

- Garantice cobertura similar a las mujeres de todas las áreas sanitarias de Galicia.

TABLA 17

Actividad hospitalaria ginecológica y obstétrica por CCAA

	% atención mujeres
Andalucía	21,57
Aragón	14,12
Asturias	12,3
Baleares	13,21
Canarias	19,21
Cantabria	16,74
Castilla-La Mancha	18,16
Castilla y León	13,38
Cataluña	13,29
Comunidad Valenciana	16,01
Extremadura	18,03
Galicia	14,32
Madrid	18,11
Murcia	23,11
Navarra	12,67
País Vasco	12,38
La Rioja	17,56
Ceuta y Melilla	28,94
TOTAL	16,42

Fuente: Instituto de Información Sanitaria M^º Sanidad y Consumo 2004

- Controlado por las autoridades sanitarias y las organizaciones sociales, especialmente de mujeres.
- 2º Incrementar y distribuir con criterios de equidad y necesidad los Centros de Orientación Familiar.

TABLA 18

Denuncias por malos tratos

	Mujeres en situación objetiva de violencia. 1999	Denuncias por malos tratos 2000. por millón mujeres	Incremento denuncias por malos tratos 1989-2000
Andalucía	13,6	13,1	+ 11,8
Aragón	9,9	6,7	+ 7,4
Asturias	10,4	10,1	- 6,03
Baleares	7,9	11,9	+ 16,1
Canarias	13,5	21,7	+ 29,4
Cantabria	11,5	9,9	+ 6,3
Castilla-La Mancha	12,7	8,5	+ 48
Castilla y León	14,6	7,9	+ 41,1
Cataluña	12,1		
C.Valenciana	11,6	9,7	+ 35,1
Extremadura	12,7	9,8	+ 50,3
Galicia	13,1	8,3	+ 39,1
Madrid	12,7	14,9	+ 5,8
Murcia	13,6	19,1	+ 69,5
Navarra	9,8	5,0	+ 45
País Vasco	11,0		
La Rioja	11,1	9,0	+ 65,2
Ceuta y Melilla	14,1	52,0	+ 36,8
TOTAL	12,4	10,8	+ 19,1

Fuente: Ministerio del Interior

- 3º Desarrollar el Programa de la Mujer, en todos los Centros de Atención Primaria, dotando a los mismos de los recursos humanos y el equipamiento necesario, así como mejorar la formación específica de sus profesionales.
- 2º Cobertura por la Seguridad Social de todos los métodos anticonceptivos así como de la anticoncepción post-coital.
- 3º Cumplimiento de las actividades que garanticen la atención integral a todas las embarazadas: educación maternal, control y seguimiento del embarazo, acceso a anestesia epidural y participación de las parejas en el parto
- 4º Garantizar el acceso equitativo de las mujeres que lo soliciten a la prestación de interrupción voluntaria del embarazo en la red sanitaria pública y dentro de su área sanitaria.

- 5º Dotar adecuadamente e con la distribución geográfica apropiada de las consultas de esterilidad e unidades de reproducción; garantizando la atención tanto a las parejas y a las personas que a soliciten.

Tasa de cesáreas por parto, según hospitales de Galicia

Hospital	% cesáreas 2002	% incremento 2001/02
Hospital da Costa	32,82	4,65
CHP Pontevedra	30,93	25,51
Xeral Calde Lugo	30,69	-1,62
Xeral Cies de Vigo	28,22	5,25
Fundación de Verín	28,03	15,24
CHOP Ourense	27,04	10,81
Hospital Valdeorras	26,77	0,12
Fundación do Salnés	25,78	13,85
Juan Canalejo A Coruña	21,9	-3,26
Arquitecto Marcide Ferrol	21,72	10,99
Fundación do Barbanza	21,52	-2,86
Universitario de Santiago	18,16	-2,41
Virxen da Xunqueira	17,19	-33,16
Meixoeiro de Vigo	no datos	-
POVISA de Vigono	datos	-
Media Galicia	25,25	5,21

Fuente: Memoria SERGAS 2002

- 41,8% más cesáreas por parto que el Hospital Virxen da Xunqueira (casi duplica la tasa)

- 18,36% más cesáreas que la media de los hospitales de Galicia

- 6º Puesta en marcha de programas preventivos y de promoción de la salud e los centros sanitarios :
 - Cáncer de cuello uterino
 - Atención a la mujer en el periodo de la menopausia y el climaterio
- 7º Desarrollo de programas específicos:
 - Atención a la población adolescente
 - Atención a la población inmigrante
 - atención a la prostitución
 - Atención a las mujeres seropositivas
- 8º Actividades de educación sanitaria en todos los niveles educativos: escuela, formación profesional, universidad (uso de anticonceptivos, prevención del SIDA y otras ETS,...).
- 9º Plan integral de prevención de la violencia de género
 - Coordinación justicia con servicios sanitario AP y especializada
 - Protocolo para identificación situaciones de riesgo
 - Seguimiento de estas situaciones

NOTAS

- 1- Instituto de Información Sanitaria del Ministerio de Sanidad.
- 2- El acceso a los métodos anticonceptivos está limitado por la falta de cobertura de la seguridad social de la de métodos como las pastillas con dosis bajas hormonales, parches, DIU, píldora de día siguiente o las diferencias de criterio dos Servicios de Xinecología e Urología de los hospitales de referencia para ofertar métodos quirúrgicos como la ligadura de trompas o la vasectomía con flagrante incumplimiento de la legalidad vigente.
- 3- Los Centros de Orientación Familiar se establecieron como el primer paso para un correcta respuesta a la necesidad de salud de la mujer tienen, teóricamente al menos, como líneas de actuación: La normalización de estas prestaciones en la red pública; un enfoque comunitario que trascienda el aspectos únicamente médicos de la anticoncepción; la orientación prioritaria a los grupos de riesgo. Entre sus prestaciones estarían: el asesoramiento en métodos anticonceptivos; la atención en materia de sexualidad y problemática de la pareja; atención a la esterilidad; asesoramiento en materia de adopción; asesoramiento y derivación en materia de aborto; y asistencia anticonceptiva y psicossocial postaborto.
- 4- Desde la aprobación en 1985 da Ley de Despenalización Parcial del delito de aborto, esta prestación se viene realizando casi exclusivamente en centros privados (97%) y en una parte importante fuera de Galicia (47%) por no tener ningún de los tres centros existentes acreditación para realizar interrupciones a partir de las 12 semanas de gestación.
- 5- Plan Integral de Atención Sanitaria e Social á Muller da Consellería de Sanidade e Consumo de 1999.) editado por la Consellería de Sanidade, describe el catálogo de servicios que deben ofertarse desde a Atención Primaria y los problemas de salud que se han de resolver en este nivel asistencial. En la Cartera de Servicios de Atención Primaria está incluido o Programa da Muller como uno de los programas básicos de salud que deben desarrollar los Servicios de Atención Primaria. Las actividades que lo integran serían: Valoración

inicial e seguimiento de la mujer embarazada, educación a la maternidad, maternidad, visita en la primera semana del puerperio, información y seguimiento de los métodos anticonceptivos, diagnóstico precoz del cáncer de cuello de útero y atención a la mujer en el climaterio.

- 6- En la atención especializada non hay Unidades de Menopausia. La provisión de consultas monográficas es muy irregular y discontinua, siempre en un segundo plano, con deficiente tratamiento de los síntomas comunes y sin actividades preventivas ni educativas destinadas a formar en hábitos saludables.
- 7- En los últimos años se han cerrado dos centros (Lugo y Ourense) y se han eliminado plazas (1 Trabajador Social en Lugo, Monforte y Santiago y 1 Ginecóloga en Ferrol y Santiago).
- 8- Apenas existen camillas y otro material de exploración ginecológica y está muy limitado el acceso a citologías en los Centros de Salud.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- A Nosa Saúde en Cifras 1994. Subdirección Xeral de Planificación Sanitaria e Aseguramento. Consellería de Sanidade e Servicios Sociais. Xunta de Galicia. 1994
- 2- Guía de Servicios 2000. Consellería de Sanidade e Servicios Sociais. Xunta de Galicia. 2000
- 3- Enquisa de Saúde. Subdirección Xeral de Planificación Sanitaria e Aseguramento. Consellería de Sanidade e Servicios Sociais. Xunta de Galicia
- 4- Estadísticas Sanitarias España 1991-2000. Ministerio de Sanidad y Consumo. 2003
- 5- Servicio Galego de Saúde. Memoria 2003. Subdirección Xeral de Información Sanitaria. Servicio Galego de Saúde. Xunta de Galicia. 2003
- 6- www.sergas.es
- 7- www.msc.es
- 8- Salud y estilos de Vida en España. Un análisis de los cambios ocurridos en la última década. Colectivo IOE (W.Actics, C. Pereday M.A. de Prada). Ed. Fundacion Cajas de Ahorros (FUNCAS) 2004.