

Formar personal sanitario para satisfacer las necesidades de las mujeres, los recién nacidos y los adolescentes en todo el mundo

# EL ESTADO DE LAS Matronas en el Mundo 2021

Dedicado a los trabajadores sanitarios que han perdido la vida como consecuencia de la Covid-19

# EL ESTADO DE LAS Matronas en el Mundo 2021

[www.unfpa.org/sowmy](http://www.unfpa.org/sowmy)

**Las matronas pueden prestar cerca del 90%** de la atención de la salud sexual, reproductiva, materna, neonatal y del adolescente (SSRMNA) necesaria, si bien **únicamente representan menos del 10% del personal de SSRMNA a escala mundial**

**El mundo necesita 900.000 matronas más**, principalmente en países de ingreso bajo y en el continente africano

Si sigue la tendencia actual, **seguirá habiendo una escasez de 750.000 matronas** en 2030

Si no se realizan inversiones adicionales, está previsto que la brecha entre los países ricos y pobres **se agudice de aquí a 2030**

## INVERSIÓN

Es preciso invertir urgentemente en cuatro ámbitos:

### 1 Planificación, gestión y entorno laboral del personal sanitario

Optimizar la autonomía y el ámbito de práctica de las matronas

Proporcionar un entorno laboral propicio, sin estigmatización, violencia y discriminación por razón de género

### 2 Educación y formación de alta calidad

Educadores e instructores competentes, distribuidos equitativamente

Instituciones de educación y formación dotadas de los recursos necesarios

### 3 Mejoras dirigidas por las matronas en la prestación de servicios

Modelos de atención dirigidos por las matronas

Ampliación de las funciones de las matronas

### 4 Liderazgo y gobernabilidad de la partería

Puestos superiores para las matronas en el plano gubernamental, la investigación y la educación

Las matronas dirigen las políticas en materia de SSRMNA

## EFEECTO

La inversión en matronas que cuenten con la educación y la regulación profesionales necesarias:

- ✓ **promueve la salud y el bienestar de las mujeres, los adolescentes y los recién nacidos**
- ✓ **facilita que la atención segura y eficaz en materia de SSRMNA esté al alcance de más personas**
- ✓ **podría salvar millones de vidas cada año (se estima que 4,3 millones cada año de aquí a 2035)**
- ✓ **contribuye a las economías nacionales y locales**
- ✓ **contribuye al empoderamiento de las mujeres y a la igualdad de género**

## Sobre el informe

La salud sexual, reproductiva, materna, neonatal y del adolescente (SSRMNA, por sus siglas en inglés) es un componente esencial de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). A fin de mejorar la SSRMNA, se debe reforzar el compromiso con el personal sanitario, y aumentar la inversión que se le destina.

En consonancia con el principio de universalidad de los ODS, *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* (2021) representa un esfuerzo sin precedentes por documentar la totalidad del personal del ámbito de la SSRMNA en todo el mundo. Este enfoque refleja que no son únicamente los países de ingreso bajo los que tienen dificultades para satisfacer las necesidades y las expectativas, y que existen muchas vías para mejorar la SSRMNA. De hecho, en todos los países se encuentran ejemplos de buenas prácticas, por lo que se deberían tener en cuenta todas las naciones. El presente informe se centra principalmente en las matronas, ya que desempeñan un papel básico como integrantes del personal general dedicado a la SSRMNA.

## La escasez de profesionales de SSRMNA a escala mundial

El informe *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* calcula que, en la actualidad, el personal mundial dedicado a la SSRMNA puede satisfacer, como máximo, el 75% de las necesidades registradas a escala mundial en materia de atención esencial de SSRMNA. En los países de ingreso bajo, el personal puede satisfacer un máximo del 41% de las necesidades observadas. El potencial más bajo para satisfacer las necesidades se observa en África.

El informe *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* calcula que existe una escasez global actual, en relación con las necesidades, de 1,1 millones de trabajadores "dedicados en exclusiva a la SSRMNA equivalentes", de los cuales 900.000 son matronas. Se necesitan inversiones de forma urgente para solucionar esta escasez.

Para subsanar este déficit de aquí a 2030, será necesario crear 1,3 millones de nuevos puestos de trabajadores dedicados en exclusiva a la SSRMNA equivalentes (principalmente matronas y, sobre todo, en África) durante los próximos 10 años. Si se mantiene la tendencia actual, únicamente 0,3 millones de estos puestos se acabarán creando realmente, lo cual provocará potencialmente una escasez de 1 millón de profesionales dedicados en exclusiva a la SSRMNA equivalentes para 2030, de los cuales 750.000 serán matronas.

Además de estas carencias, las evidencias apuntan a la necesidad de invertir en la mejora de la calidad de la atención y en la reducción de la incidencia de la falta de respeto y el mal trato que padecen los usuarios de los servicios de SSRMNA.



[www.unfpa.org/sowmy](http://www.unfpa.org/sowmy)

## ¿Por qué invertir en las matronas?

El análisis de *El Estado de las Matronas en el Mundo* indica que las matronas que cuentan con toda la educación y regulación necesarias para ejercer, están integradas en equipos interdisciplinarios que las apoyan y desempeñan su actividad en un entorno propicio pueden prestar cerca del 90% de las intervenciones esenciales de SSRMNA a lo largo del ciclo vital, si bien representan menos del 10% del personal de SSRMNA a escala mundial.

Actualmente, existe un gran corpus de evidencia que demuestra que la inversión en las matronas facilita que una mujer viva el parto de manera positiva, se presten servicios de aborto integrales eficaces y seguros, se mejoren los resultados en materia de salud, se aumente la disponibilidad de la mano de obra, se favorezca el crecimiento inclusivo y equitativo, y se promueva la estabilización económica. Además, puede repercutir favorablemente desde el ángulo macroeconómico.

**La pandemia de la COVID-19 ha puesto de manifiesto la importancia de invertir en la atención primaria de la salud. Las matronas son proveedoras esenciales de atención primaria de la salud y desempeñan un papel fundamental en este ámbito, así como en otros niveles del sistema sanitario: además de dispensar atención materna, llevan a cabo intervenciones de salud sexual y reproductiva muy diversas a lo largo del ciclo vital. Asimismo, contribuyen al logro de objetivos más generales de salud, como, por ejemplo, la realización de los derechos sexuales y reproductivos, la promoción de intervenciones de autocuidado, y el empoderamiento de las mujeres y las adolescentes.**

# SE NECESITAN FUERTES INVERSIONES

A fin de que las matronas alcancen todo su potencial, el informe *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* insta a incrementar las inversiones en cuatro **ÁMBITOS CLAVE**:

LA PLANIFICACIÓN, GESTIÓN Y REGULACIÓN DEL PERSONAL SANITARIO, Y EL ENTORNO LABORAL;

LA EDUCACIÓN Y LA FORMACIÓN;

LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS; Y

EL LIDERAZGO Y LA GOBERNABILIDAD

Los gobiernos, encargados de formular políticas, autoridades dedicadas a la regulación, instituciones educativas, asociaciones profesionales, organizaciones internacionales, asociaciones mundiales, organismos donantes, organizaciones de la sociedad civil e investigadores deben tener en cuenta estas inversiones a escala nacional, regional y mundial.

La necesidad de realizar inversiones en favor de la formación y asignación de profesionales en materia de SSRMNA no se limita a países donde se han identificado deficiencias en relación con sus necesidades. En muchos países, incluidos algunos de ingreso alto, la previsión es que de aquí a 2030 no haya suficientes profesionales de SSRMNA para satisfacer la demanda.

## INVERSIÓN EN

**planificación, gestión y regulación del personal sanitario, y en el entorno laboral**

Sistemas de datos del personal sanitario  
Enfoques de planificación del personal sanitario que reflejan la autonomía y el ámbito profesional de las matronas  
Atención primaria de la salud, especialmente en zonas poco atendidas  
Entornos laborales propicios y transformadores desde el punto de vista del género  
Sistemas eficaces de regulación

## INVERSIÓN EN

**la educación y formación de alta calidad de las matronas**

Educadores e instructores  
Instituciones de educación y formación

## INVERSIÓN EN

**mejoras dirigidas por las matronas en la prestación de servicios de SSRMNA**

Comunicaciones y asociaciones  
Modelos de atención dirigidos por las matronas  
Optimización de las funciones de las matronas  
Aplicación de las lecciones aprendidas de la Covid-19

## INVERSIÓN EN

**el liderazgo y la gobernabilidad de la partería**

Creación de puestos superiores para las matronas  
Fortalecimiento de la capacidad institucional a fin de que las matronas dirijan los avances en las políticas sanitarias

## Las necesidades de matronas y personal general dedicado a la SSRMNA

A escala mundial, en 2019 se habrían necesitado 6.500 millones de horas de profesionales de SSRMNA para satisfacer todas las necesidades registradas en materia de atención esencial de SSRMNA. Está previsto que esta cifra aumente hasta los 6.800 millones de horas de aquí a 2030.

Se tiende a pensar que las matronas solamente son necesarias para brindar atención sanitaria materna y neonatal. Sin embargo, poco más de la mitad (55%) de las necesidades corresponden a la atención prenatal, posnatal y durante el parto; el 37% corresponden a otro tipo de intervenciones de salud sexual y reproductiva como, por ejemplo, asesoramiento, servicios anticonceptivos, asistencia integral del aborto, y detección y gestión de infecciones de transmisión sexual; y el 8% corresponden a intervenciones de salud sexual y reproductiva para adolescentes. Por todo ello, es importante educar, asignar y regular a las matronas a fin de que puedan desempeñar esta función más amplia.

Entre los factores que impiden que el personal dedicado a la SSRMNA satisfaga íntegramente las necesidades se incluyen: el insuficiente número de profesionales sanitarios, las ineficientes habilidades observadas, la desigual distribución, los variables niveles y calidad de los programas de educación y formación, el limitado número de instructores cualificados (por ejemplo, en materia de supervisión y mentoría) y la limitada eficacia de la regulación.

La Covid-19 ha reducido la disponibilidad de personal. Se debe otorgar prioridad al acceso a los servicios de SSRMNA, los cuales se deben prestar en un entorno seguro, a pesar de la pandemia. Los profesionales de SSRMNA requieren protección ante la infección y apoyo para hacer frente al estrés y el trauma, además de soluciones creativas e innovadoras para hacer frente a las dificultades que supone prestar servicios e impartir educación de gran calidad.

## Equidad en el acceso al personal de SSRMNA

Incluso en los lugares donde se dispone de datos sobre el personal, es poco habitual encontrarlos totalmente desglosados por características importantes como el género, el grupo ocupacional y la ubicación geográfica, lo que dificulta la identificación y la corrección de deficiencias en la prestación de servicios.

Varios grupos de población corren el riesgo de que su acceso a los profesionales de SSRMNA se vea obstaculizado por motivos de edad, pobreza, ubicación geográfica, discapacidad, origen étnico, situación de conflicto, orientación sexual, identidad de género y religión, entre otros. Es fundamental contar con la opinión de los usuarios de los servicios para comprender los factores que influyen en su comportamiento a la hora de recurrir a la atención sanitaria.

Es preciso fijarse especialmente en los grupos "que se quedan atrás" a fin de garantizar que puedan acceder a atención sanitaria impartida por profesionales cualificados. El personal de SSRMNA precisa un entorno normativo y laboral propicio, así como educación y formación, con el fin de comprender y satisfacer las necesidades específicas de estos grupos y, así, prestar una atención de calidad que sea accesible y aceptable para todas las personas.



Inicio precoz de lactancia materna (Croacia). © Natasha Objava.



## Respaldo y empoderamiento de las matronas

Más del 90% de las matronas del mundo son mujeres. Por su género, están sujetas a diferencias considerables en cuanto a su salario, opciones profesionales y poder de decisión.

Únicamente la mitad de los países que presentan datos cuentan con líderes que son matronas en su Ministerio de Salud nacional. Las pocas oportunidades que tienen las matronas de ocupar puestos de liderazgo y la falta de mujeres que sirvan de ejemplo en puestos de poder dificultan que las matronas avancen en el ámbito profesional, además de obstaculizar su capacidad de desarrollar todo su potencial laboral.

A fin de eliminar las barreras y dificultades relacionadas con el género, es fundamental garantizar el acceso a un trabajo decente en el que no haya estigmatización, violencia ni discriminación. Con un entorno normativo transformador desde el punto de vista del género, se pueden abordar las causas subyacentes de las desigualdades de género; garantizar los derechos humanos; la autonomía y el bienestar de los profesionales que prestan la atención, tanto remunerados como no remunerados; reconocer el valor del trabajo sanitario y del trabajo de las mujeres; y recompensar el esfuerzo adecuadamente.

Madre y recién nacido en Katmandú (Nepal).

© Felicity Copeland.

## Dificultades actuales y progreso registrado

El informe *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* es el tercero de la serie. Desde el primer informe, publicado en 2011, se han observado importantes avances en la partería, lo que incluye un mayor reconocimiento de la importancia de la calidad de la atención prestada, sistemas de acreditación generalizados destinados

a instituciones de educación del personal sanitario, y un aumento en la apreciación de la partería como profesión especializada. Por otro lado, muchas de las cuestiones que se resaltan en los dos informes anteriores de la serie *El Estado de las Matronas en el Mundo* todavía revisten importancia, como, por ejemplo, la escasez de personal, la falta de un entorno laboral propicio, la baja calidad de la educación y formación, y las limitaciones en los datos referentes al personal sanitario.

Se insta a los gobiernos y a las partes interesadas pertinentes a que utilicen el informe de este año como base para sus esfuerzos encaminados a reconstruir mejor y de manera más justa después de la pandemia, forjando sistemas más sólidos de atención primaria de la salud como vía para conseguir la cobertura sanitaria universal y fomentar un mundo más equitativo para todas las personas. Se espera que la pandemia actúe como un catalizador del cambio, a la vista del perfil destacado que han adquirido los trabajadores sanitarios. El informe *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* puede contribuir a que así sea.

Marla E. Kristian examina a Meliana, en Macasar (Indonesia).  
© Fundación Bill y Melinda Gates/Prashant Panjjar.

## Asociados

La elaboración y presentación del informe *El Estado de las Matronas en el Mundo 2021* es una iniciativa del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Confederación Internacional de Matronas (ICM), con el apoyo de 33 organizaciones: Averting Maternal Death and Disability; Agence Française de Développement (AFD); Fundación Bill y Melinda Gates; Instituto Burnet; Departamento de Desarrollo Internacional (DFID); Direct Relief; Todas las Mujeres Todos los Niños; Programa de Family Care International de Management Sciences for Health (FCI@MSH); Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia; Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ); Mecanismo Mundial de Financiamiento; Agencia Alemana de Cooperación Internacional (GIZ); Human Rights in Childbirth; Consejo Internacional de Enfermeras; Organización Internacional del Trabajo; Asociación Internacional de Pediatría; Jamia Hamdard; Jhpiego; Fundación Johnson & Johnson; Norad; Novametrics; Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño (PMNCH); Rwanda Association of Midwives; Save the Children; Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo (Asdi); Universidad de Dundee; Universidad de Southampton; Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA); Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID); White Ribbon Alliance; Wish Foundation; Women Deliver; y Universidad de Yale.

**Foto de la portada:** Retrato de Rabiya Tusuf con su hijo, Umar Husseni (de una semana de edad), en el centro de salud de Dikumari, en Damaru, estado de Yobe (Nigeria). © Gates Archive/Nelson Owoicho.

Fondo de Población de las Naciones Unidas  
605 Third Avenue  
New York, NY 10158  
Tel. +1 212 297 5000  
@UNFPA #SoWMy2021

Escanee este código para acceder  
al informe completo *El Estado de las  
Matronas en el Mundo 2021* en  
[www.unfpa.org/sowmy](http://www.unfpa.org/sowmy)

