

CONTENIDO

Capacidad y moralidad

El mundo dispone ya de los conocimientos necesarios para capacitar a los padres en la protección de la salud infantil a un costo muy bajo. Asimismo, disponemos también de la capacidad de comunicar estos conocimientos a la mayoría de la población. Por tanto, ha llegado el momento de decidir que es igualmente inaceptable que mueran muchos millones de niños cada año de enfermedades infecciosas y desnutrición o que mueran en emergencias repentinas por la sequía y el hambre.

página 1

Un nuevo ataque contra la pobreza

A pesar de la recesión económica, es posible avanzar si los grandes objetivos del desarrollo humano se subdividen en fines asequibles y si los gobiernos deciden movilizar la capacidad existente —especialmente la nueva capacidad de comunicación social— para poner los medios y los conocimientos necesarios al alcance de toda la población.

página 13

Movilización social en favor de la salud infantil

Resumen de la información científica que puede capacitar a la mayoría de los padres para proteger la vida y el desarrollo normal de sus hijos a un costo asequible para ellos y sus propios países. Todas las familias tienen derecho a ser capacitadas con tales conocimientos por todos los medios disponibles.

página 24

El despegue de la TRO

Gracias a las iniciativas de los años ochenta para poner la terapia de rehidratación oral (TRO) a disposición de la mayoría de la población salvan la vida más de medio millón de niños cada año. Hacia 1995, el número de vidas infantiles salvadas anualmente podría sobrepasar los tres millones.

página 35

Hacia la inmunización universal

La difusión de la inmunización en los años ochenta con campañas masivas y poco costosas permite prevenir actualmente un millón de muertes infantiles al año en el mundo en desarrollo. Setenta y siete países, con más del 90% de los nacimientos del mundo en desarrollo, se han comprometido a alcanzar el objetivo de la inmunización universal hacia 1990.

página 45

Movilización social y continuidad

La movilización social para lograr objetivos específicos en el campo de la salud puede ser un medio práctico de avance hacia el establecimiento permanente de un sistema de atención primaria de salud, si esta acción se planifica previamente.

página 56

En busca del desarrollo

Gracias a la difusión de la atención primaria de salud, es posible la vigilancia regular del crecimiento de la mayoría de niños del mundo en desarrollo. El control del crecimiento conjuntamente con otras medidas poco costosas de atención de la salud infantil, pueden informar y capacitar a los padres sobre la aplicación de los conocimientos actuales de protección del desarrollo normal de la infancia a un costo asequible para la gran mayoría de familias del mundo.

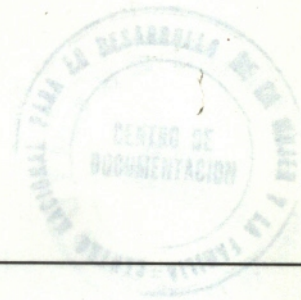
página 64

Conclusiones

La estrategia de movilización social permite que casi todas las personas y organizaciones, tanto en los países industrializados como en desarrollo, puedan participar en la tarea de alcanzar en nuestros días uno de los grandes hitos de la humanidad: la eliminación de los peores efectos de la pobreza absoluta en nuestro planeta.

página 80

RECUADROS



ESTADO
MUNDIAL
DE LA INFANCIA

Recesión: ajuste con rostro humano	1	Países donantes: inversión en el futuro	16
Recesión (continuación)	2	Sudán: el ejemplo de Jartum	17
Egipto: derrota de la deshidratación	3	Ecuador: supervivencia a pulso	18
Turquía: prevención de 22.000 muertes	4	Mozambique: el modelo Maputo	19
Población: menos muertes, menos nacimientos	5	Bolivia: movilización de un millón de personas	20
Centroamérica: un puente hacia la paz	6	Centroamérica: campana por la supervivencia infantil	21
Argelia: reducción a la mitad de la mortalidad infantil	7	India: hacia la inmunización universal	22
Inmunización universal: reafirmación de un compromiso	8	ONG: en favor de la supervivencia infantil	23
Burkina Faso: un puesto de salud en cada aldea	9	Bangladesh: créditos para la mujer	24
Colombia: protección a cuatro millones	10	India: un objetivo nacional	25
Brasil: la campana del Nordeste	11	Zimbawe: hacia la autosuficiencia	26
Bangladesh: protección a 25 millones	12	Filipinas: prevención del hambre	27
Perú: cómo vacunar a 600.000 niños	13	Índice de supervivencia infantil	28
India: el programa SIDI y la nación	14	Birmania: campana masiva de alfabetización	29
República Dominicana: formación de 20.000 voluntarios	15	Carencia de yodo: una solución al alcance de la mano	30

Capacidad
y moralidad

GRÁFICOS

- Gráf. 1 Incremento en el suministro de vacunas por el UNICEF, 1982-1985
- Gráf. 2 Aplicación de la TRO y muertes por diarreas 1980-1995
- Gráf. 3 Vidas infantiles salvadas hacia 2000 según objetivos previstos de supervivencia infantil
- Gráf. 4 Cambios en el PIB per cápita, regiones en desarrollo (1976-1980 y 1980-1985)
- Gráf. 5 Niños con insuficiencia de peso, Botswana, 1979-1984
- Gráf. 6 Recesión, bajo peso al nacer y mortalidad infantil, Nordeste de Brasil, 1977-1984
- Gráf. 7 Diferencias intranacionales en las tasas de mortalidad infantil
- Gráf. 8 Tasas estimadas de aplicación de la TRO en menores de cinco años, (mitad década 1980, regiones de la OMS)
- Gráf. 9 Acceso estimado a la SRO, 1982-1984, regiones de la OMS
- Gráf. 10 Muertes evitables por inmunización, países en desarrollo, 1985
- Gráf. 11 Suministro mundial de sales para rehidratación oral, 1982-1985
- Gráf. 12 Eficacia comparada de SRO
- Gráf. 13 Promoción de la TRO, Egipto, 1983-1985
- Gráf. 14 Vacunas suministradas por el UNICEF 1982-1990 (estimaciones)
- Gráf. 15 Inmunización universal en 1990: logros y retos
- Gráf. 16 India: cobertura inmunitaria, avances y proyecciones, 1978-1990
- Gráf. 17 Descenso de la poliomielitis (Américas, 1969-1984)
- Gráf. 18 Inmunización en Brasil, avances y retos, 1979-1985
- Gráf. 19 Muertes e incapacidad evitables por inmunización (total mundial e India)
- Gráf. 20 Situación familiar y nivel de nutrición infantil
- Gráf. 21 Vigilancia del crecimiento infantil, Tailandia, 1979-1984

ESTADÍSTICAS

Indicadores económicos y sociales de todos los países del mundo con referencia especial al bienestar de la infancia. Las tablas estadísticas incluyen datos básicos sobre nutrición, salud, población y evolución económica (página 88).