

EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA **KTA PARISHAD**, referente mundial en la **ACCIÓN NO VIOLENTA**

“LA INDIA: EL PAÍS CON MÁS MUERTE PERINATAL DEL MUNDO”

Si nos preguntamos por las causas de la mortalidad perinatal nos encontramos con los pobres y la injusticia que sufren.

Organiza:



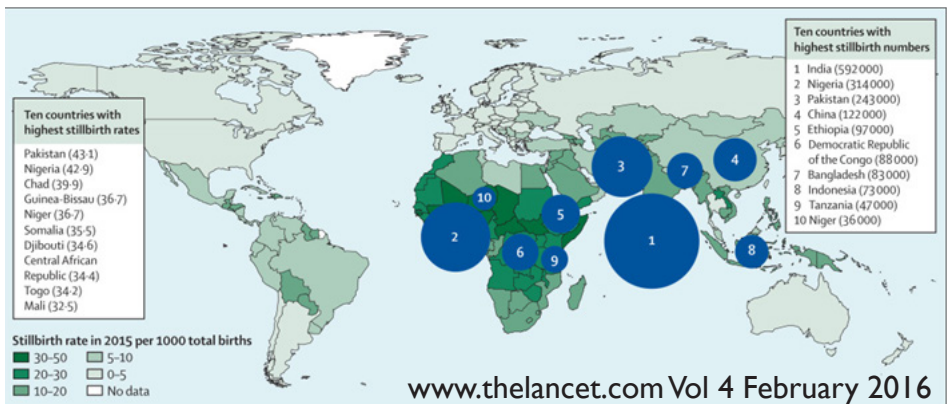
Red de solidaridad
en el duelo perinatal

Colabora:



Colegio Oficial de Enfermería
de Cantabria

www.redelhuecodemivientre.es



The Lancet ha reconocido que **el riesgo de muerte intrauterina aumenta a mayor empobrecimiento**. En 2016 esta revista publicó una serie de artículos sobre mortalidad perinatal en el mundo revelando que 2,6 millones de muertes intrauterinas (espontáneas y a partir de la semana 28 de gestación) se produjeron en el 2015, el 98% de las mismas ocurrieron en países con rentas medias o bajas y $\frac{3}{4}$ partes en África Sub-Sahariana y Sudeste Asiático. India encabeza el listado de los 10 países con mayor número de muertes intrauterinas. También ostenta los primeros puestos en muerte **neonatal e infantil**.

A la cifra de 2,6 millones de muertes intrauterinas (espontáneas a partir de la semana 28 de gestación), hay que añadir las muertes fruto del **aborto forzoso selectivo de niñas**. The Lancet también ha publicado en 2011, cómo los abortos selectivos se han extendido a la gran mayoría del país, una práctica que se generalizó en India en los ochenta. Se estiman 500.000 abortos de niñas anuales en los últimos 20 años por razón de su sexo. Esto significa que podría haber 10 millones menos de niñas en este país.

Además las mujeres y familias más pobres de la India tienen que afrontar el duelo fruto de ser sometidas a **esterilizaciones forzosas** y a entregar sus hijos tras ser gestados en las granjas de **vientres de alquiler**, un lucrativo negocio. Por 40.000 - 120.000 € se puede alquilar el útero de una mujer y obligarle por contrato a entregar el hijo que ha gestado. Las empresas se quedan con el 75-90% de este dinero.

Se estima que el 37% de las mujeres casadas en la India han sido esterilizadas. Sólo entre 2011 y 2012, 4.6 millones se han sometido a la operación. También un 5% de los hombres. Con 4 millones de esterilizaciones anuales, India es el país que más esterilizaciones realiza del planeta. Lo que tienen en común todas

estas personas es que son pobres. A cambio, el gobierno les ofrece parcelas de 50m2 (¡en basureros!), una fuente de agua potable o gasolinera en el pueblo, conexión de gas para el hogar, 1100 rupias (15 euros) o un móvil.

«El pago es una forma de coacción, especialmente cuando se trata de comunidades marginadas», Kerry McBroom, directora de la Iniciativa de Derechos de Reproducción de Nueva Delhi.

«El pago es una forma de coacción, especialmente cuando se trata de comunidades marginadas», Kerry McBroom, directora de la Iniciativa de Derechos de Reproducción de Nueva Delhi.

En 2013, sólo en el estado de Bilaspur, 16 mujeres fallecieron debido a las condiciones sanitarias deficientes en que se realizan estas intervenciones. Un hecho que no es aislado. Según datos del Parlamento indio, 707 mujeres entre 2009 y 2012 fallecieron tras ser intervenidas en campañas públicas de esterilización. Casi 15 mujeres al mes.

Si además de ser pobre perteneces a la casta de los dalits o intocables, tienes más posibilidad de ser usado **como cobaya por las multinacionales** (como Bayer o Novartis). Las empresas farmacéuticas encuentran en India costos que reducen la inversión en un ensayo clínico a la mitad, regulaciones que rara vez se cumplen, 600.000 médicos mal pagados -y dispuestos a ganar un dinero



extra- y un número interminable de potenciales pacientes. En Indore, el Dr. Anand ha documentado casos de bebés muertos en ensayos de vacunas que nunca llegaron a aprobarse. Entre 2005 y 2012 se llevaron a cabo 475 ensayos clínicos en la India, con la participación de 57.303 personas, según el Ministerio de Sanidad. 2.644 murieron durante las pruebas y 11.972 padecieron secuelas graves.

SIN TRABAJO Y VIVIENDA DIGNOS NO PUEDE HABER SALUD. Todos los indicadores de mortalidad y morbilidad aumentan a mayor empobrecimiento, desde el mismo inicio de la vida. Como la tasa de mortalidad perinatal, neonatal o infantil. Hambre, paro, guerras,



“Las condiciones sociales en las que la gente nace, vive y trabaja son el determinante más importante para tener una buena o mala salud”

Margaret Chan
al recibir el informe
directora general de OMS
2007-Junio 2017

explotación laboral, inmigración forzada... matan desde el vientre materno.

Por eso desde la Red el Hueco de mi Vientre, una red de solidaridad en el duelo perinatal, hemos promovido esta exposición.

“El dolor es una experiencia universal que permite las comunicaciones entre las identidades más divergentes. Una mirada que tenga en cuenta el dolor, el sufrimiento del prójimo, será una mirada compasiva (capaz de ponerse entrañablemente en el lugar del otro), pero también indignada (porque se sublevará ante lo injusto evitable)”.

Mario Benedetti