

28 de Mayo: Día Internacional de Acción por la Salud de las Mujeres

Llamado a la Acción 2006 Prevención de la Mortalidad Materna: propuestas de intervención desde las mujeres

Concurso de sistematización de experiencias

El año 1987, es decir, hace poco menos de dos décadas, el movimiento por la salud de las mujeres y feminista decidió instaurar un día de acción mundial para construir conciencia acerca de un drama humano, social y sanitario: la mortalidad y morbilidad maternas. Entonces morían cerca de 500 mil mujeres por causas ligadas al embarazo, parto y puerperio, y por complicaciones de abortos clandestinos e inseguros, mientras que miles más quedaban con secuelas. Aquella cifra probablemente era más alta, tomando en cuenta las dificultades de contar con registros técnicos confiables.

La fecha acordada fue el **28 de Mayo**, y en ese marco se dio inicio a una campaña que convocó a miles de organizaciones de mujeres en todo el mundo para desarrollar acciones de denuncia respecto de las causas de las muertes maternas, la mayor parte evitables con intervenciones y procedimientos sencillos y de bajo costo, y también con la puesta en vigor de leyes que permitiesen el aborto seguro y legal.

La Red de Salud, que coordinó dicha campaña histórica junto con la Red Mundial de Mujeres por los Derechos Reproductivos, permanentemente ha mantenido un enfoque prioritario sobre Mortalidad Materna en todas sus líneas y programas de acción. Sin embargo, en los últimos años decidió repolitizar esta problemática a través de sus campañas de activismo, enfatizando un enfoque en derechos humanos y justicia social. En este sentido, las estadísticas mundiales demuestran que el 99% de las muertes maternas corresponden a mujeres de países en desarrollo, cuyo riesgo de morir por causas maternas es desproporcionadamente alto en comparación con mujeres de naciones industrializadas.

Por otra parte, también es evidente que el panorama no ha variado

sustancialmente desde 1987 cuando fuera instaurado el Día Internacional de Acción por la Salud de las Mujeres. De hecho, las cifras de muertes maternas son similares e incluso en algunas regiones, donde la pobreza, las epidemias y los conflictos bélicos asolan a la población, las tasas se han incrementado.

Efectivamente, el contexto político global y los modelos económicos neoliberales no han hecho sino exacerbar las condiciones de privación y exclusión que afectan a grandes sectores de la población mundial, siendo las mujeres la mayoría de las personas pobres y de pobreza extrema. Lo que sin duda empeora sus indicadores de salud, entre ellos, los referidos a la salud sexual y reproductiva. Casos emblemáticos son los países africanos y del sudeste asiático, entre otros, donde el acceso oportuno a servicios de salud de buena calidad está severamente restringido. Sin embargo, nuestra región latinoamericana y caribeña no está ausente de este fenómeno.

Por otra parte, el aborto inseguro continúa figurando como una de las principales causas de muertes maternas, situación que se vincula con la existencia de leyes punitivas que no logran, sin embargo, disuadir a las mujeres que acuden a estos procedimientos clandestinos con grave riesgo de sus vidas y amenazas concretas a su libertad personal. De hecho, todos los años se realizan alrededor de 19 millones de abortos inseguros en todo el mundo, con la consecuencia directa de 68.000 mujeres muertas (UNFPA, 2005) por complicaciones de estos procedimientos los que, realizados en condiciones higiénicas y con profesionales entrenados, implican mínimos riesgos. Es evidente que el recrudecimiento de los ataques fundamentalistas religiosos y de administraciones políticas conservadoras como la de George W. Bush en Estados Unidos, han sido obstáculos para una mayor liberalización de las leyes respectivas.

Paralelamente, el surgimiento desde la década de los años 80 de la epidemia del VIH/SIDA, es otro factor que se vincula inextricablemente a la salud materna. Sin embargo, en la mayor parte de las regiones las políticas públicas relacionadas con la atención de esta emergencia sanitaria postergaron peligrosamente un enfoque en las mujeres, quienes durante largos años se consideraron al margen de un posible contagio. Hoy, no obstante, se comprueba que de los 40 millones de personas que viven con el VIH/SIDA, cerca de la mitad son de sexo

femenino (UNFPA, 2005), la mayor parte de ellas en edad reproductiva. La violencia sexual, la subordinación, discriminación y falta de poder para decidir en cuestiones sexuales y reproductivas, son factores que agravan la condición de las mujeres respecto del SIDA.

Todos estos fenómenos que configuran y acompañan la realidad de la Mortalidad Materna en el mundo, han sido abordados prioritariamente tanto por instrumentos jurídicos internacionales y programas de acción de las conferencias de Naciones Unidas –como es el caso de la Conferencia de El Cairo y de Beijing- como por los Objetivos de Desarrollo del Milenio. En todos ellos se sostiene que las muertes maternas son el más claro signo de la desigualdad e inequidad que afectan a las mujeres, quienes están privadas del ejercicio de una ciudadanía plena.

Experiencias de prevención

A partir de este contexto, la Red de Salud de las Mujeres Latinoamericanas y del Caribe ha decidido impulsar una nueva modalidad para su campaña que anualmente coordina cada **28 de Mayo**. Pues si bien estas jornadas han sido útiles para apoyar el esfuerzo de organizaciones de mujeres que desarrollan actividades comunitarias alusivas a cada temática, esta vez lanza un **concurso para premiar la sistematización de experiencias exitosas dirigidas a la prevención de la mortalidad materna en países de la región latinoamericana y caribeña, con un abordaje centrado en los derechos humanos, en la igualdad y la justicia social**. Dará especial atención a aquellas que establecen claramente los vínculos directos de este fenómeno con la epidemia del VIH/SIDA y el aborto inseguro. Esta modalidad, a diferencia de las campañas habituales, se dirige a apoyar específicamente las propuestas de intervención para la prevención, y a su difusión posterior en forma de publicación.

De esta forma, las experiencias premiadas formarán parte de un *dossier* que incluirá un prólogo introductorio acerca de la mortalidad materna y su cruce con dichas variables, además de un análisis comparativo entre los países aludidos en dichas experiencias. Será un aporte concreto para que las organizaciones participantes cuenten con un documento publicado de su trabajo, y este pueda ser compartido por otros grupos en la región.

Objetivo general

Identificar, visibilizar, denunciar e intervenir, a partir de un enfoque intersectorial, las múltiples causas que determinan la persistencia de las muertes maternas en los países de la región latinoamericana y caribeña.

Objetivos específicos

Promover y apoyar las estrategias de intervención de las organizaciones de mujeres para la prevención de la mortalidad materna.

Fomentar la difusión y diseminación de estas estrategias de intervención por los canales de comunicación facilitados por la RSMLAC.

Participantes

Organizaciones de la membresía de la RSMLAC que pertenezcan a países del Cono Sur, Área Andina, Brasil, Centroamérica-México y Caribe Hispano.

Uno de los criterios a tomar en cuenta para la selección de las experiencias premiadas será que se trate de organizaciones con menor acceso a recursos para sistematizar, publicar y difundir sus experiencias. Asimismo, se favorecerá a las organizaciones con sede en las provincias dentro de cada país.

Desarrollo y formato

Las propuestas que se presenten deben estar en proceso de desarrollo y posibles de ser evaluadas al mes de julio, 2006. No se considerarán propuestas que recién vayan a iniciarse. A continuación, mencionamos los detalles del proceso:

- 1.** La RSMLAC realizará una preselección de propuestas que incluyan un desarrollo metodológico viable y adecuado para su debida implementación, y que contemplen: fundamento conceptual y político de la propuesta, acciones, alianzas, resultados.

- 2.** Cada una de las sistematizaciones a presentar debe incluir entre 25 y 30 páginas, donde deben estar presente los siguientes criterios:
 - Utilización de un lenguaje accesible para los distintos actores sociales, políticos e institucionales.
 - Análisis del contexto socio-político donde se desarrolla el trabajo.
 - Enfoque integral de la propuesta metodológica.
 - Documento que de cuenta de las acciones a desarrollar en la lucha contra la mortalidad materna, abordando principalmente una de las dos variable vinculadas (Aborto, VIH/SIDA).

 - Impactos logrados que permitan visualizar los obstáculos y los desafíos en un mediano plazo.

Premiación y Difusión

1. Las propuestas metodológicas preseleccionadas serán apoyadas con **US\$ 1.000**.
2. Cuatro de las propuestas que sean finalmente seleccionadas, serán premiadas tomando en cuenta la calidad de la sistematización presentada, y recibirán un monto de **US\$ 2.000** (para cada una) para contribuir al desarrollo de esa línea de trabajo.
3. Estas cuatro experiencias exitosas serán publicadas para compartirlas con otras organizaciones de la región.
4. Tomando en cuenta que este llamado está limitado a experiencias en curso, la RSMLAC invita a organizaciones que cuenten con modelos de intervención ya culminados, a compartirlos con nosotras para ser incluidos en anexo de la publicación final como recurso valioso en el tema de mortalidad materna.

FECHA LÍMITE PARA RECIBIR PROPUESTAS METODOLOGICAS: 15 DE MAYO, 2006

Destacamos que aquellos grupos, ONG y redes que han participado en campañas previas deberán tener sus informes al día, de otro modo no serán considerados.

Para quienes deseen postular, les solicitamos además envíen adjunto a su propuesta, según los antecedentes establecidos, la siguiente información:

- Nombre de la organización/es
- Nombre responsable/s del proyecto
- Dirección (no apartado postal)
- Correo electrónico:
- Número de teléfono: (incluyendo código del país y ciudad)
- Número de fax:

Agradecemos nos envíen vuestra propuesta a: portiz@reddesalud.org, campanas@reddesalud.org , y/o Fax: (56-2) 223-1066.