



**Federación Latinoamericana de Sociedades  
de Obstetricia y Ginecología**

**IV Conferencia Regional  
CLACAI. Lima, Agosto 21-22,  
2014**

**Nuevas Propuestas de una  
Agenda Regional Renovada  
en SSyR desde FLASOG**

**Dr. Luis Távara Orozco  
Director Ejecutivo**

# Creación

- La Dirección Ejecutiva de FLASOG fue creada en Septiembre del año 2011, durante el Congreso Latinoamericano de Nicaragua
- Fue designado Director Ejecutivo el Dr. Luis Távara Orozco

# Líneas de trabajo en los tres años

**Las actividades a nivel Regional y a nivel de países han sido muy variadas:**

- Abogacía ante los organismos de gobierno de los países sobre aspectos relacionados a la SSyR y a los DSyR
- Participación en Congresos y otros eventos Regionales, Subregionales y nacionales
- Formalización de Convenios de Cooperación con UNFPA/LACRO
- Talleres latinoamericanos o en las diferentes subregiones
- Publicaciones

# Países que han recibido apoyo

- Argentina
- Bolivia
- Brasil
- Chile
- Colombia
- Costa Rica
- Cuba
- Ecuador
- El Salvador
- Guatemala
- Honduras
- México
- Nicaragua
- Panamá
- Perú
- República Dominicana
- Uruguay
- Venezuela



# Abogacía y Diálogo Político

- **Diseminación de información y conocimiento del misoprostol** en la reducción de las complicaciones obstétricas, en el marco de OMS, FIGO y FLASOG
- **Documento de alta diseminación sobre misoprostol**, para decisores
- **Mayor conocimiento de decisores** de Ms de S, comunidad médica y de sociedad civil sobre misoprostol como medicamento esencial
- **Acciones para introducir el misoprostol en el tratamiento** de la hemorragia obstétrica y evidencias para su uso en otros problemas obstétricos



# Apogacia y Dialogo Político

- **Se fortaleció la defensa de la AOE** en Honduras, Perú, Ecuador, Guatemala, República Dominicana, Nicaragua, Chile, Bolivia, Brasil y Costa Rica, mediante el inicio de procesos de incidencia en coordinación con otras organizaciones de la sociedad civil.
- **Mecanismos de acción de AOE**, y Evidencia en las sociedades científicas, en universidades de cada país (49 universidades de 11 países).

# Alianzas, Apoyos y Redes

- **Alianzas estratégicas con organizaciones** que trabajan en la región como IPAS, CLACAI, el Grupo de Trabajo Andino para la Reducción del Embarazo Adolescente , CLAE, FIGO
- **Trabajo coordinado con el Consorcio Latinoamericano Contra el Aborto Inseguro (CLACAI);**
- **Alianzas estratégicas para el acceso garantizado a la AOE**, mediante la formación de un grupo especializado dentro de FLASOG y el intercambio en la comunidad médica y la



# Cooperación Sur-Sur

- Se ha asumido el tema de muerte materna y aborto planteando el refuerzo de la Cooperación Sur-Sur,
- En LAC se promovió la sensibilización y Capacitación en Prevención del Aborto Inseguro y Reducción de Riesgos y Daños contando con la experiencia del Uruguay dirigida a Venezuela, Argentina, Bolivia y Perú.

# Cooperación Sur-Sur

- La Dirección Ejecutiva y el Comité de Derechos Sexuales y Reproductivos se han unido a otras organizaciones como CLACAI, la Alianza por el Derecho a Decidir de las Mujeres-México y a La Mesa por la Salud y la Vida de las Mujeres-Colombia para mejorar la comprensión en los servicios de la **Causal Salud y la Causal Violación Sexual** para facilitar el acceso de las mujeres al aborto legal

# Cooperación Sur-Sur

- **Asistencia técnica a las oficinas de país de UNFPA:**
  - ✓ Centro de Excelencia en el Ecuador.
  - ✓ Discusión sobre Bioética y Clarificación de Valores en El Salvador.
  - ✓ Impulso de vacunación contra el HPV en Perú
  - ✓ Fortalecimiento en el manejo de las emergencias obstétricas en zonas rurales de Perú.



# Producción y difusión de conocimientos

- **Red de expertos académicos** que influyen para que las currículas universitarias incluyan temas de SSR. 8 universidades que ya han dado pasos.
- **Estándares que permiten el desarrollo de un modelo de atención integral de la violencia sexual**, aplicado a la realidad regional.
- Contribución en evidencias y perspectivas salubristas, de género y DH en el desarrollo de las **Causales Salud y Violación Sexual**.

# Producción y difusión de conocimientos

- Se mejoró el conocimiento de la gestación en adolescentes, particularmente en menores de 15 años para prevenir el embarazo, la violencia y el aborto inseguro
- Módulo de Capacitación en Preeclampsia-eclampsia
- Se analizaron los problemas de abastecimiento de insumos en salud sexual y reproductiva relacionados con sectores que se oponen a su

# Producción y difusión de conocimientos

- Se apoyó el desarrollo del II y el III Congreso Jurídico de Derechos Reproductivos, incorporando la discusión de la Objeción de Conciencia.
- Plataforma virtual y Boletín electrónico bimensual.



# Desarrollo de Capacidades

- Los Médicos cuentan con una mayor comprensión de los DSyR y con una metodología disponible para su disseminación, lograda mediante el desarrollo de talleres en Bioética y clarificación de valores en 16 países (Panamá, Ecuador, Perú, Brasil, Colombia, Bolivia, Argentina, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Venezuela, México, República Dominicana, El Salvador, y Chile) llegando a más de 400 proveedores de salud en 4 años
  - IPAS capacitó a 15 capacitadores.
  - FLASOG capacitó 19 capacitadores en El Salvador

# Desarrollo de Capacidades

- Profesionales de salud se han capacitado y analizado temas como Preeclampsia - eclampsia, morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal, complicaciones maternas y fetales de la VBG durante el embarazo; así como manejo integral de las víctimas de violencia sexual, la prevención del cáncer de cuello uterino en Foros y Congresos desarrollados



# Lecciones aprendidas

- Una mejora conceptual y práctica de los DH y de los DSR se ha logrado a través de la clarificación de valores
- La sistematización de evidencias científicas, para su rápida diseminación, al interior de la comunidad médica
- La constitución de equipos de trabajo especializados en determinadas áreas. Se ha fomentado la constitución de grupos de expertos referenciales

# Lecciones aprendidas

- La entrega de servicios de SSyR debe ir acompañada del respeto por los DH, enfoque de género e interculturalidad y enmarcarse en las mejores evidencias obtenidas y dentro de un contenido bioético y de valores para asegurar el éxito de las intervenciones
- La promoción del diálogo político con las autoridades
- Actividades conjuntas (sector salud, forense y sector judicial) en violencia sexual
- El desarrollo de alianzas, basadas en la complementariedad y el diálogo interdisciplinario

# Barreras

- Países, cuyas autoridades y normativas ofrecen una serie de restricciones para el avance de los derechos, especialmente de los y las adolescentes
- Los escasos recursos que hay para LAC
- Falta de compromiso de autoridades y docentes de SSR en las Facultades de Medicina para incorporar contenidos en currículos de estudios en Pre y Post Grado
- Los servicios existentes para la atención integral de víctimas de violencia sexual son aún escasos en LAC

# Barreras

- La MM, no obstante haber descendido, requiere del concurso de los otros sectores relacionados a salud para acercarnos al objetivo 5 del milenio, así como intervenciones en morbilidad materna extrema
- El accionar de los grupos de oposición que confunden cualquier acción direccionada a mejorar la salud sexual y reproductiva



# Desafíos Pendientes

- Visibilizar los temas emergentes de la SSR y acceso a servicios.
- El embarazo en menores de 15 años, la violencia sexual en niñas y adolescentes, especialmente en zonas rurales, comunidades indígenas
- SR y VIH, la atención de la SSR en el marco de desastres y la MMEG
- Invertir más en marco bioético y clarificación de valores, en una mejor comprensión de los DSyR, con un enfoque de género de los y las

# Desafíos Pendientes

- Poner una mayor atención en el acceso al aborto legal y seguro. Hay suficientes evidencias y tecnología disponible que permitirá a miles de mujeres evitar cargas desproporcionadas a causa del aborto inseguro.
- Fortalecer la incidencia para incorporar estos contenidos en los currículos de estudios de pre y postgrado
- Seguir fortaleciendo el diálogo intersectorial entre la comunidad médica y la comunidad

# Desafíos Pendientes

- Fortalecer la Defensa de la AE
- Desarrollar y ampliar el Centro de Excelencia para la capacitación en SSyR y recertificación profesional en Ecuador como modelo para LAC
- Desarrollar servicios de atención integral a víctimas de violencia sexual
- Fortalecer la participación de la comunidad médica en la discusión y balance sobre los avances desde la Conferencia de El Cairo

# Desafíos Pendientes

- Priorizar las intervenciones en países de América Central y Caribe: Guatemala, Honduras, El Salvador, Haití y República Dominicana para fortalecer los DSyR de las mujeres y la entrega de servicios en: manejo de las Emergencias obstétricas, manejo de víctimas de violencia sexual, prevención del embarazo en adolescentes, acceso a la AE, acceso al aborto legal por causal salud, incorporación de SSyR en curriculum de estudios





!!! GRACIAS !!!