

EPISODIO 25: LECCIONES DE PIONEROS DE VARIAS GENERACIONES. LA HISTORIA IMPORTA PARTE 2

Traducido de la versión inglesa por Trint. La OMS no se hace responsable del contenido ni de la exactitud de la traducción. En caso de discrepancia entre las versiones en inglés y en español, la auténtica y vinculante será la versión original en inglés.

Garry Aslanyan [00:00:09] Bienvenido al podcast Global Health Matters. Soy tu anfitrión, Garry Aslanyan. En este episodio, les presentamos la segunda entrega de nuestra serie centrada en la historia de la salud mundial. La perspicaz sugerencia para esta serie provino de Erica Nelson.

Erica Nelson [00:00:27] Hola, soy Erica Nelson. Estoy en el Instituto de Estudios del Desarrollo de la Universidad de Sussex en Brighton, Inglaterra, y soy un ávido oyente de podcasts de Global Health Matters. Hace unos meses me puse en contacto con Garry y Lindi para decirles: «Oigan, ¿qué tal un episodio que se centre en la historia y en por qué las historias, en plural, son importantes para los profesionales de la salud mundial contemporáneos?» Y para mi alegría, aceptaron esta idea y no tienen uno sino dos episodios centrados en la historia, lo cual es absolutamente maravilloso. La pregunta sobre la que Garry me hizo reflexionar aquí es: ¿Por qué llegué a decir que la historia importa, que deberías incorporar esto en un podcast centrado en lo contemporáneo que, por lo demás, sería? Y hay muchas razones, algunas ya explicadas por Sanjoy Bhattacharya y Anne-Emanuelle Birn en el episodio del 9 de mayo. Pero a eso añadiría la importancia de abordar las perspectivas históricas y las diversas narrativas históricas fomentan la humildad. Combate la arrogancia, algo que a veces es demasiado frecuente en la práctica de la salud mundial. En cierto modo, rompe nuestras ilusiones de control o nuestras ilusiones de progreso lineal cuando, de hecho, los procesos de cambio suelen ser mucho más desordenados que eso. Del mismo modo, puede dar valor a las voces menos escuchadas sobre perspectivas, ideas e innovaciones que quizás no se tomaron con la suficiente seriedad o no recibieron la atención que merecían en su momento, pero que siguen siendo realmente valiosas para los desafíos a los que nos enfrentamos en la salud mundial contemporánea. Así que sí, las historias importan y estoy muy contento de que Global Health Matters se haya tomado muy en serio ese punto.

Garry Aslanyan [00:01:57] En la segunda parte de History matters, nos centraremos en los relatos personales de la historia y las experiencias. Junto con mis dos invitados, participamos en un debate intergeneracional centrado en la evolución de la salud sexual y reproductiva como ejemplo. Mis invitadas a esta conversación son Carmen Barroso, defensora, investigadora e implementadora de toda la vida en materia de salud sexual y reproductiva, y Dakshitha Wickremarathne. Dakshitha es una profesional del desarrollo de Sri Lanka y la directora técnica sénior que supervisa la implementación del centro de planificación familiar en Asia Pacífico para 2030.

Garry Aslanyan [00:02:42] Carmen, has tenido una larga y exitosa carrera en la que has visto muchos cambios y evoluciones en la salud mundial. Para usted, ¿cómo puede la historia apoyar las acciones y decisiones de los futuros líderes?

Carmen Barroso [00:03:00] Hola Garry. Gracias por esta pregunta. Creo que es crucial que los líderes actuales y futuros analicen la historia y aprendan las lecciones, tanto de los errores como de lo que se logró. Sé que los líderes del futuro se enfrentan a circunstancias muy diferentes a las que enfrentábamos en el pasado, pero lo que hemos aprendido en materia de salud sexual y reproductiva en el pasado es fundamental porque es un área que siempre ha enfrentado mucha oposición. Ahora nos enfrentamos a una nueva reacción autoritaria que amenaza el progreso en muchos ámbitos de la

salud mundial. Esto es muy similar a lo que ocurrió en el pasado con respecto a los derechos sexuales y reproductivos (salud y derechos sexuales y reproductivos).

Garry Aslanyan [00:03:53] Hola Dakshitha. Como profesional de la salud mundial de la generación del milenio, ¿tiene valor comprender el contexto histórico y los acontecimientos de la salud mundial?

Dakshitha Wickremarathne [00:04:04] Gracias Garry, y hola Carmen. Creo que esta es una conversación muy interesante porque cuando Carmen habló, reflexioné sobre los desafíos actuales a los que nos enfrentamos como defensores de la salud en todo el mundo, y hay muchas similitudes. Algunos de estos desafíos son una continuación de los últimos 30, 40 o 50 años, pero otros son nuevos. Y como dijo Carmen, si nos fijamos particularmente en la salud y los derechos sexuales y reproductivos, hay muchos desafíos antiguos que históricamente surgen en nuestras conversaciones y que también son relevantes en la actualidad. Al igual que el aumento de la oposición en términos de hacer realidad la salud y los derechos sexuales y reproductivos para todos, es similar al de la era pasada. Existen desafíos de financiación en términos de financiación de la salud y los derechos sexuales y reproductivos, por lo que garantizar que la salud sea accesible para todos se ha convertido en un desafío, especialmente para los países o las comunidades de los espacios de ingresos bajos y medianos. Pero también hay muchos desafíos nuevos, como el cambio climático, que está teniendo un gran impacto en las comunidades que viven en todo el mundo. Las crisis de migración y refugiados debidas a diversos escenarios humanitarios han aumentado a lo largo de los años. Y, sobre todo, también veo que con los avances tecnológicos y digitales a los que nos enfrentamos, que son ventajas muy útiles para los seres humanos, también surgen desafíos en términos de las violaciones de los derechos humanos que tienen lugar en las plataformas digitales, que es un área muy nueva y emergente. Por lo tanto, en este contexto, con todos los desafíos antiguos y nuevos, tenemos mucho que aprender del contexto histórico, los eventos y las influencias de la salud mundial.

Garry Aslanyan [00:05:47] Analicemos más de cerca tres cambios históricos en los últimos 40 años y veamos cómo se desarrollaron desde su perspectiva en materia de salud sexual y reproductiva. Así que en la primera parte del episodio History Matters, que se emitió anteriormente con Anne-Emanuelle Birn y Sanjoy Bhattacharya, la noción de salud para todos tuvo diferentes influencias históricas. ¿Cómo ve cada uno de ustedes la evolución de este concepto desde 1978? ¿Desde Alma-Ata? ¿Carmen?

Carmen Barroso [00:06:21] Dakshitha habló sobre la importante noción de salud para todos, y la Declaración de Alma-Ata es muy importante por muchos motivos, pero me gustaría citar lo que me suena a los oídos. «La salud es un derecho humano fundamental y alcanzar el nivel más alto posible de salud es el objetivo social mundial más importante». Esto se reconoce ahora, la salud es una parte importante del. Objetivos de Desarrollo Sostenible, pero esta aplicación de este concepto de salud que es un derecho supuso una revolución en la salud pública cuyo impacto sigue ampliándose. Muchos años después, sacó a la luz el ámbito mismo de la salud y los derechos sexuales y reproductivos. En 1994, tuve el privilegio de participar en la alianza que contribuyó al nacimiento de la nueva noción de salud sexual y reproductiva. La conferencia celebrada ese año tuvo enormes consecuencias para la salud mundial en todo el mundo, en particular para las mujeres. Anteriormente, las mujeres eran vistas como beneficiarias pasivas de los servicios. El viejo paradigma de la planificación familiar para frenar el crecimiento de la población fue reemplazado por el nuevo paradigma de la salud sexual y reproductiva. Las mujeres se convirtieron entonces en titulares de derechos, con derecho a algo más que la esterilización para evitar tener hijos. Ya no se veían solo como el útero. Eran seres humanos con múltiples necesidades, responsabilidades y derechos. Tenían derecho a decidir. Incluso el derecho a participar en las políticas que afectan a su salud, a sus familias y a sus vidas. Este nuevo paradigma para la salud sexual y reproductiva tiene sus raíces en Alma-Ata, pero surgió una relación bidireccional

entre la evolución de la salud sexual y reproductiva y la salud mundial en su conjunto. El surgimiento de la salud reproductiva trajo consigo nuevos cambios en los sistemas de salud en su conjunto. Hoy en día, los servicios de salud reproductiva se consideran servicios de salud esenciales que deben prestar los centros de atención primaria de salud. Esta transformación no fue fácil. Exigió mucha promoción y educación por parte de los responsables políticos, los proveedores y las propias mujeres. La conferencia de El Cairo marcó un hito importante en la historia de la salud mundial, pero no transformó los sistemas de salud de la noche a la mañana. Fue solo el comienzo de un largo proceso que continúa hoy en día.

Garry Aslanyan [00:09:28] ¿Qué hay de ti, Dakshitha?

Dakshitha Wickremarathne [00:09:29] Bueno, creo que reflexionando sobre lo que Carmen compartía, desde la conferencia de Alma-Ata de 1978 y El Cairo, que es una conferencia histórica sobre la salud y los derechos sexuales y reproductivos, creo que alguien que comenzó a abogar por los derechos sexuales y reproductivos en este milenio, siempre analizamos el programa de acción del ICP de El Cairo 1994 en términos de asegurarnos de que el lenguaje dado en ese documento, cómo ha marcado la pauta para los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y mucho más tarde a Objetivos de Desarrollo Sostenible en 2015. Creo que a lo largo de estos años hemos avanzado mucho en lo que respecta no solo a considerar a las mujeres y las niñas como simples beneficiarias, como dijo Carmen, sino también como participantes activas en la elaboración de estas políticas y programas, analizando la salud desde un punto de vista basado en los derechos humanos en lugar de considerarla simplemente desde un punto de vista médico. Y en los últimos años, creo que muchos otros movimientos sociales y factores externos, como el movimiento por la justicia racial, el movimiento por los derechos de las personas LGBTIQ y el movimiento por los derechos de las personas con discapacidad, también han influido en la forma en que vemos la salud, no solo desde un enfoque muy aislado, sino desde un enfoque muy inclusivo e interseccional. Por lo tanto, no podemos tener un enfoque único para garantizar que las diferentes comunidades reciban el mismo nivel de apoyo.

Garry Aslanyan [00:11:02] Está claro que el camino ha sido largo, pero hemos visto un progreso significativo en el reconocimiento de la salud sexual y reproductiva como un derecho humano y de que debe incluir las diferentes identidades y realidades de las mujeres. A continuación, me gustaría preguntarles a ambos sobre el cambio que se ha producido en los últimos años de una implementación de salud pública centrada verticalmente a un enfoque más integrado. ¿Cómo ha influido esto en la salud sexual y reproductiva?

Carmen Barroso [00:11:33] ¿Puedo intervenir un poco?

Garry Aslanyan [00:11:35] Por favor.

Carmen Barroso [00:11:36] Dakshitha aportó un punto de vista muy importante que es crucial considerar hoy en día sobre la inclusión y la interseccionalidad y un punto de vista integrado. Me gustaría hacer hincapié en que el punto de vista integrado es muy importante para los sistemas de salud, pero va más allá de los sistemas de salud porque recuerda los determinantes sociales de la salud y, por lo tanto, los sistemas de salud también deben colaborar e integrarse en todo un gobierno. Como las políticas sociales. Cuando se redacten, deben tener en cuenta los efectos de la pobreza en la salud, los efectos en la salud de los factores que van más allá del ámbito de un ministerio de salud. Y eso se integra dentro, más allá y entre otros sectores para crear estrategias en colaboración con todo el gobierno.

Dakshitha Wickremarathne [00:12:46] Garry, permítame añadir una cosa más. Cuando Carmen habló sobre su último punto, en particular su trabajo con otros sectores, un muy buen ejemplo es la importancia de la educación en lo que respecta a la salud. Y si lo analizamos simplemente desde el punto de vista de los derechos sexuales y reproductivos, la importancia de la educación sexual integral en las escuelas y cómo eso ayuda a los jóvenes y adolescentes a tomar decisiones más informadas sobre sus cuerpos y sus vidas y a poder desarrollar valores y principios fundamentales sobre el respeto mutuo, apreciar la diversidad y desarrollar relaciones respetuosas entre sí, lo que definitivamente también ayuda a mejorar los resultados de salud. Como dijo Carmen, creo que es muy importante analizar estos muchos otros determinantes sociales y trabajar con diferentes sectores cuando intentamos lograr resultados de salud.

Carmen Barroso [00:13:42] Por lo tanto, la integración multisectorial de la atención es una evolución importante. El tercer factor que quiero mencionar es el papel de la promoción. Como sé, ambos son defensores comprometidos de la salud sexual y reproductiva. Carmen, ¿cuáles fueron los factores clave que permitieron abogar por la salud sexual y reproductiva como un componente central de la agenda de salud?

Carmen Barroso [00:14:08] Gracias Garry, es una pregunta importante. Me gustaría destacar al menos cuatro factores clave. Uno de ellos es el papel de la sociedad civil y especialmente de los movimientos de mujeres nacionales y mundiales, especialmente en los países del sur, que fue crucial. La segunda, que está estrechamente relacionada con eso, y es una anticipación del enfoque integrado que hay que adoptar, es que se formaron alianzas entre esos movimientos, esos movimientos de mujeres por la salud, con expertos y responsables políticos del Sur y del Norte, y esa fue una alianza de extraños compañeros de cama, como se ha dicho, y es muy importante que los futuros líderes lo tengan en cuenta, si quieren un enfoque integrado, tienen que tener en cuenta la integración de una variedad de seguidores en diferentes movimientos sociales. El tercer factor es el papel de la ciencia. Y es particularmente importante porque la OMS y el programa que ha creado, el programa de reproducción humana, que ahora cuenta con el copatrocinio de otras organizaciones, han sido cruciales durante más de 50 años para los defensores porque la producción científica, la investigación patrocinada por este programa de la OMS, podría apoyar una promoción que se base firmemente en la evidencia y que le dé un peso importante en la negociación para promover políticas. Y, por último, el papel de las fundaciones privadas y otros financiadores, pero especialmente de las fundaciones privadas, donde tenía un conocimiento más directo. Me gustaría destacar algunos puntos sobre cada una de estas cuatro áreas. En el caso de las feministas de base, especialmente del Sur, también unen sus fuerzas con las feministas de los países del norte. Cuando tomé la iniciativa de establecer una unidad de estudios de género en una fundación en Brasil donde era investigadora, me acusaron de complicidad con el imperialismo cultural y de introducir un área de investigación que no era relevante para un país como Brasil. Tuve la suerte de recibir apoyo del extranjero, tanto de fundaciones como especialmente de la comunidad de conocimiento que se estaba formando entre las académicas feministas que trabajaban en una amplia variedad de países, como Estados Unidos y Francia, pero también en la India, México, Argentina y otros. El movimiento de mujeres, en particular, aprendió rápidamente a presionar a los gobiernos nacionales y a influir en los foros intergubernamentales, y a realizar una labor de promoción incansable basada en pruebas sólidas. Por lo tanto, el cambio de paradigma no se produjo sin una fuerte oposición.

Garry Aslanyan [00:17:34] Carmen, ¿podrías contarme un poco más sobre tu propia experiencia de promoción? Estoy seguro de que tiene algunas cuentas para compartir que los defensores más jóvenes tal vez ni siquiera conozcan.

Carmen Barroso [00:17:43] En la década de los noventa, el Papa sacó todas sus armas para tratar de impedir la conferencia de El Cairo. Concedió entrevistas a los principales periódicos de todo el mundo, envió cartas a los Jefes de Estado recomendándoles que no enviaran representantes a la conferencia, y los representantes de la Santa Sede desempeñaron un papel incansable en las reuniones preparatorias de la conferencia, obstruyendo todos los intentos de lograr un consenso. Arruinaron y encontraron aliados en algunos países musulmanes. Los que se opusieron al cambio eran tan poderosos que parecía que ganarían fácilmente la batalla. La fuerte oposición de la Santa Sede fue contraproducente. Reunió a improbables compañeros de cama. Los demógrafos, los defensores de la planificación familiar, los principales responsables políticos, los estudiosos del desarrollo, las investigadoras feministas y las activistas de base vieron la necesidad de discutir sus diferencias y unir sus fuerzas para resistir a las fuerzas masivas que se oponen al derecho de las mujeres a acceder a los anticonceptivos. Las alianzas entre los responsables políticos académicos y las feministas fueron bastante difíciles al principio. Los responsables políticos y los académicos hablaban diferentes idiomas. Se estaban creando nuevos conceptos, lo que hacía casi imposible un entendimiento común. Sin embargo, el lenguaje evolucionaba rápidamente y se convertía en una moneda compartida. Recuerdo una reunión en 1992. Argumentó que un embajador de un país europeo se opuso al término salud reproductiva porque no formaba parte del léxico de su lengua materna. Este mismo diplomático desempeñó un papel importante en El Cairo dos años después, dirigiendo la aprobación del Plan de Acción centrado en la salud sexual y reproductiva. Así que la evolución fue muy rápida. Ahora, un poco sobre el papel de los financiadores en las fundaciones privadas, porque esta es un área en la que tengo conocimiento directo y, por lo general, es poco conocida. Primero recibí el apoyo de las fundaciones y, mucho más tarde, me convertí en directora de un programa de MacArthur (Fundación MacArthur, Estados Unidos) en los años 90. En la preparación de la conferencia de El Cairo, que llevó dos años de intensa movilización de la sociedad civil en todos los continentes, vi el papel de las fundaciones desde otro ángulo. La fundación en la que trabajaba entonces en los años noventa, en MacArthur, junto con Ford y fundaciones más pequeñas, apoyaron la creación de redes de mujeres del Tercer Mundo y su participación en foros internacionales. Pero los fundamentos iban más allá. Abogamos por que los movimientos de mujeres estuvieran presentes. Al principio, durante la preparación, el UNFPA, que era responsable de la conferencia, trataba de evitar una gran participación de la sociedad civil. Estaban preocupadas por una posible perturbación, como ocurrió en 1992 en la Cumbre de la Tierra en Río, donde las mujeres activistas denunciaron ferozmente las políticas coercitivas de control de la población. En 1993, a principios de 1993, MacArthur invitó a los líderes del UNFPA a una reunión en Chicago con fundaciones que apoyaban la salud reproductiva. Las fundaciones argumentaron que el movimiento de mujeres podría aliarse si el enfoque cambiaba de los objetivos demográficos al derecho de las mujeres a decidir. Así que en El Cairo, hubo dos conferencias, la conferencia intergubernamental y la conferencia de ONG. Y en ambos casos, la presencia de la sociedad civil era muy importante y el UNFPA apoyó esa participación en lugar de oponerse a ella. Y creo que esto es lo que hizo posible El Cairo, porque parecía imposible que se produjera un cambio, pero terminó siendo posible. Y eso es lo que los líderes del futuro, creo, deben tratar de lograr con los nuevos desafíos.

Garry Aslanyan [00:22:22] Carmen, muchas gracias por compartir este rico relato histórico personal. La persistencia y la tenacidad demostradas por su generación son notables y lo que han podido lograr como resultado. Dakshitha, ¿podrías reflexionar sobre lo que dijo Carmen y cómo esto podría influir en tus esfuerzos de promoción?

Dakshitha Wickremarathne [00:22:42] Creo que lo que dijo Carmen ciertamente influye en el trabajo de promoción que estamos realizando ahora mismo con algunos de los mismos desafíos. Mientras me preparaba para esta charla, investigué un poco y descubrí este análisis muy interesante del documento de las Naciones Unidas y las declaraciones de los países de 2014 a 2019, basado en el lenguaje de las

conferencias de la ONU, la salud y los derechos sexuales y reproductivos y en cómo ha cambiado con el tiempo. Sin embargo, desde 1994, la mayor parte del lenguaje progresista que figuraba en la Declaración de El Cairo se ha diluido, lo que es un escenario muy lamentable. En particular, necesitamos analizar realmente las diferentes formas de llevar a cabo la promoción y aprender de los campeones mundiales de la generación de Carmen y de las generaciones posteriores. Esta oposición a los derechos sexuales y reproductivos en los foros mundiales ha aumentado, incluso junto con el aumento de la política populista religiosa de extrema derecha, y utilizan diferentes estrategias en términos de incluir más lenguaje en torno a la importancia de la familia y utilizar el lenguaje basado en la familia, que se ha repetido en muchos documentos de la ONU. El desafío que, como defensores, vemos con este lenguaje es que elimina los derechos que tienen las mujeres y las niñas individuales en términos de tomar decisiones sobre su salud por sí mismas, sino que se centra en valores familiares muy tradicionales y convencionales, que restringen el acceso de las mujeres y las niñas a los anticonceptivos, en términos de su sexualidad e identidad de género y en términos de las decisiones diarias que tomarían. Por lo tanto, realmente necesitamos buscar más formas en términos de lo que habló Carmen sobre los movimientos nacionales y de mujeres, en términos de construir alianzas, trabajar con múltiples coaliciones de defensa, en términos de lograr los derechos para todos, y analizar realmente, creo que desde el punto de vista de la descolonización, dónde tenemos que trabajar con las fundaciones y los donantes, pero también ver cómo podemos tener una forma más descentralizada de trabajar en términos de promoción, para encontrar campeones desde abajo y los países de ingresos medianos y llevar esos comités de esos países a las plataformas mundiales de términos de dar forma a las políticas de esos países con los defensores de la sociedad civil, pero no solo en función de las prioridades que nos dan las personas que nos brindan el apoyo financiero.

Carmen Barroso [00:25:13] ¿Puedo, rápido? Creo que Dakshitha aporta muchos puntos importantes y reconozco la validez de todo lo que dice. Pero creo que debemos equilibrar esta visión lúcida de los reveses con mirar más allá de los documentos de las Naciones Unidas, o tal vez incluso en los documentos de las Naciones Unidas también podamos ver un alcance mucho más amplio de las ideas, también desde el punto de vista positivo. Y me gusta plantear la necesidad de analizar el progreso que aún existe hoy en día a pesar de todos estos desafíos que son tan reales que Dakshitha ha descrito con tanta claridad, es que..., mire los derechos de género. Me entristeció mucho leer las noticias sobre Polonia, donde este joven de 15 años se suicidó debido al terrible acoso que sufrió por ser víctima de abuso sexual. Y pensé que no había nada más horrible que eso, pero el hecho de que esto sea ahora un objeto de interés en la prensa internacional es algo que está afectando a la forma en que las sociedades están revisando sus valores y su enfoque. No importa cuánto diluyan los documentos el lenguaje, ha habido una difusión de ideas que incluso los conservadores están asumiendo y adoptando, aunque no lo reconozcan ampliamente. Pero cuando miro a mi alrededor y todos los días en todas partes, siento cosas que todavía me resultan increíbles. Sabes, tengo 78 años y ni siquiera la palabra transgénero existía en nuestro vocabulario. Así que creo que tenemos que mirar de manera mucho más positiva para no perder la esperanza. Y si solo vemos los tremendos obstáculos que son reales y siguen existiendo, perdemos la perspectiva y perdemos la esperanza, y sin esperanza, no hacemos nada.

Garry Aslanyan [00:28:35] Basándome en lo que ambos compartieron, escuché que el intercambio de conocimientos intergeneracionales puede ser muy valioso para promover la salud mundial, y también es importante centrarse en los logros positivos, aunque sean pequeños, como una forma de no desanimarse. Carmen, ahora que nos acercamos al final, ¿qué consejo le darías a los líderes y defensores actuales y futuros sobre cómo documentar sus experiencias de manera que puedan brindarnos esa perspectiva histórica enriquecida capaz de informar e inspirar la acción?

Carmen Barroso [00:29:11] Deberían darme consejos. Sin embargo, es posible que cambien estas tres cosas. En primer lugar, deberían dedicar este tiempo a reflexionar y compartirlo con las generaciones futuras, porque la memoria humana es efímera y la importancia de lo que se ha logrado en el pasado reciente podría pasar desapercibida para quienes no vivieron en el momento en que se lograron. Las nuevas generaciones pueden dar por sentado lo que las generaciones anteriores han conquistado con arduo trabajo. Lo segundo que diría es que analice también los errores para extraer las lecciones aprendidas, ya que podrían resultar útiles también para las generaciones futuras. Y la tercera es a la que me refería, a la preservación de la esperanza. Creo que los líderes no deben tener reparos en compartir los logros y los logros que están teniendo ahora mismo, porque las nuevas generaciones necesitan esperanza para tener la energía y la persistencia necesarias para construir un mundo mejor. Sin esperanza no tenemos la energía y la persistencia que tanto se necesitan, no es un trabajo fácil. Vamos a ayudarlos a hacer posible lo imposible.

Garry Aslanyan [00:30:28] Y Dakshitha, ¿qué petición puede hacer a los líderes de la salud mundial maduros sobre el papel que pueden desempeñar incluso después de haber terminado su período de servicio activo?

Dakshitha Wickremarathne [00:30:39] Creo que cuando analizo a los líderes de la salud mundial, a verdaderos campeones como Carmen, creo que no hay manera de que estén fuera del servicio activo, creo que siempre defienden la labor de los derechos sexuales y reproductivos y la igualdad de género, y creo que dentro de eso todavía hay cosas como la participación activa en la tutoría con jóvenes profesionales de varias generaciones, creo que realmente eso sería muy útil. Y la última petición es que, como dije antes, sigas haciendo lo que haces todos los días. A lo largo de los años, ha logrado un progreso brillante en términos de promoción de los derechos humanos y los derechos de las mujeres y de la Declaración de El Cairo y Beijing para la acción, con las conversaciones sobre los ODM y los ODS, y eso realmente ha ayudado a promover la salud y los derechos sexuales y reproductivos y la salud mundial en los últimos años. Si nos fijamos en algunos ejemplos en Portugal, Islandia y Argentina, se implementaron muchas leyes sobre los matrimonios entre personas del mismo sexo, en Uruguay en 2012 despenalizaron las leyes sobre el aborto, China flexibilizó su política de hijo único y, de manera similar, incluso a través de los ODS, a diferencia de los ODM, los ODS pudieron aportar metas e indicadores muy específicos relacionados con la salud sexual y reproductiva, que luego todos esos logros que obtuvimos porque los defensores de la salud se enfrentan a la oposición ahora mismo y asegurándonos de que las mujeres y las niñas de todo el mundo tener acceso a la salud y los derechos sexuales y reproductivos.

Garry Aslanyan [00:32:13] Gracias a ambos por compartir sus experiencias y perspectivas. Le deseo la mejor de las suertes en sus proyectos futuros.

Carmen, Dakshitha [00:32:21] ¡Gracias! Gracias Garry.

Garry Aslanyan [00:32:24] Espero que ustedes, nuestros oyentes, hayan disfrutado esta conversación tanto como yo. Para mí, realmente destacó el valor del intercambio y el aprendizaje intergeneracionales. Carmen articuló claramente el valor de la reflexión. En la salud mundial, a menudo nos obsesionamos con hacer tanto, especialmente porque los desafíos son tan importantes. Sin embargo, hacer una pausa y reflexionar sobre el progreso realizado por todos nosotros puede generar un aprendizaje valioso y ayudar a los profesionales de la salud mundial a no perder la esperanza, incluso cuando el camino es largo. Dakshitha hizo un llamamiento a todos los profesionales de la salud mundial maduros para que se dedicaran a la tutoría, de modo que la próxima generación pueda apoyarse en los gigantes que la precedieron. Al desarrollar este episodio, trabajamos en

estrecha colaboración con HRP, el Programa de la OMS sobre salud reproductiva humana. HRP se estableció en 1972 y tiene un historial distinguido de apoyo y coordinación de la investigación a escala mundial. Por ejemplo, la investigación sobre la anticoncepción, el aborto, la salud materna y la violencia contra las mujeres. Nuestro agradecimiento a HRP por sus consejos y aportaciones sobre este episodio. Para obtener más información sobre los temas tratados en este episodio, visita la página web del episodio, donde encontrarás lecturas adicionales, notas del programa y traducciones. No olvides ponerte en contacto con nosotros a través de las redes sociales, el correo electrónico o compartir un mensaje de voz con tus reflexiones sobre este episodio.

Elisabetta Dessi [00:34:08] Global Health Matters es una producción de TDR, un programa de investigación con sede en la Organización Mundial de la Salud. Garry Aslanyan es el presentador y productor ejecutivo. Lindi Van Niekerk y Obadiah George son productores técnicos y de contenido. Los diseños de edición, comunicación, difusión, web y redes sociales de los podcasts son posibles gracias al trabajo de Maki Kitamura, Chris Coze, Elisabetta Dessi, Izabela Suder-Dayao y Chembe Collaborative. El objetivo de Global Health Matters es crear un foro para compartir perspectivas sobre cuestiones clave que afectan a la salud mundial. Envíenos sus comentarios y sugerencias por correo electrónico o mensaje de voz a TDRpod@who.int y asegúrese de descargar y suscribirse siempre que reciba sus podcasts. Gracias por escuchar.