

TALLER REGIONAL
POBLACIONES AFRODESCENDIENTES Y SALUD: AVANCES Y DESAFÍOS PARA GARANTIZAR
DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Contribución para el proceso de Declaración sobre los Derechos de las Personas Afrodescendientes

25 y 26 de octubre 2023

Sede CEPAL, Santiago de Chile, Chile

Nota conceptual

Todavía demasiadas mujeres, sobre todo indígenas, afrodescendientes, migrantes, con bajos ingresos y menor escolaridad, mueren durante el embarazo y el parto. Es hora de invertir urgentemente en la salud materna para cambiar esta realidad inaceptable". Jarbas Barbosa, director de la OPS

Antecedentes

De acuerdo con datos del Banco Mundial y de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), al menos uno de cada 4 personas latinoamericanas se autoidentifica como Afrodescendiente lo cual da cuenta de los 134 millones (21% de la población total) viviendo en América Latina^{1,2,3,4,5}. Si bien se trata de una población heterogénea desde el punto de vista sociodemográfico y territorial, comparten la historia de colonialismo, esclavización, racismo y exclusión que han cimentado, desde el inicio de sus cursos de vida, los determinantes sociales y económicos de las desigualdades en salud que les afectan, y aún continúan perpetuando las inequidades. Además, como bien lo señala el estudio de la CEPAL, estas desigualdades, junto a las de género, territoriales, de edad, entre otras, van tejiéndose en un entramado a lo largo de la vida, afectando a las personas, familias y generaciones.

En lo que respecta a salud sexual y reproductiva, en el **Plan de salud para la juventud afrodescendiente de América Latina y el Caribe**⁶ las y los jóvenes afrodescendientes manifestaron su preocupación sobre las situaciones de discriminación estructurales que repercuten en el acceso a estos servicios de salud. Además, reiteraron la necesidad de garantizar la participación de manera activa en

¹ <https://documents1.worldbank.org/curated/en/099056005022316092/pdf/IDU05497146208ea8042190919d0d27079d7a405.pdf>

² <https://www.paho.org/es/noticias/3-12-2021-personas-afrodescendientes-america-latina-viven-condiciones-muy-desiguales-que#:~:text=En%20Am%C3%A9rica%20Latina%2C%20134%20millones,tasa%20de%20mortalidad%20materna%20general.>

³ https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46191/4/S2000226_es.pdf

⁴ <https://documents1.worldbank.org/curated/en/316161533724728187/pdf/129298-7-8-2018-17-30-51-AfrodescendientesenLatinoamerica.pdf>

⁵ Más de 200 millones de personas afrodescendientes viven en América Latina, Caribe y América del Norte (incluyendo Canadá y Estados Unidos).

⁶ <https://www.paho.org/es/file/50159/download?token=Jmzr0yTq>

los procesos de diseño, implementación, monitoreo y evaluación de los servicios de salud dirigido a los jóvenes afrodescendientes, tanto a nivel comunitario como nacional, así como la generación de datos y evidencia. Esto va en línea con las medidas prioritarias del **Consenso de Montevideo** acordadas por los países de la región en la Primera Reunión de la Conferencia Regional sobre Población y Desarrollo de América Latina y el Caribe⁷ y con la **Política sobre Etnicidad y salud**, aprobada unánimemente por los Estados Miembros⁸. En esta última se señala que, si bien se constatan algunos avances en el reconocimiento de la necesidad de un abordaje intercultural de los servicios de salud, *persisten obstáculos que tienen su raíz en la discriminación, el racismo y la exclusión ejercidos sobre los pueblos indígenas, los afrodescendientes, los romaníes y los miembros de otros grupos étnicos, en ocasiones derivados de la falta de reconocimiento y valorización de sus culturas. Por lo tanto, es importante lograr un consenso sobre los compromisos y trazar lineamientos para fortalecer la cooperación técnica en torno a la etnicidad y la salud.*

Los datos existentes relacionados con salud sexual y reproductiva muestran razones de mortalidad materna (RMM) mayores en las poblaciones afrodescendientes respecto de las no afrodescendientes (excluyendo a Pueblos Indígenas). Por ejemplo, la brecha en la razón de mortalidad materna para las madres afrodescendientes es casi 3 veces la RMM promedio país en Ecuador y 1,3 veces en Colombia, mientras que en Brasil el exceso es de 36%.⁹ La pandemia por COVID-19 ha profundizado las desigualdades. En un estudio realizado en América Latina y el Caribe entre el 2020 y el 2021 se muestra que casi el 93% de las muertes maternas asociadas a la COVID-19 correspondieron a mujeres indígenas, afrodescendientes y de otros grupos étnicos.¹⁰ A pesar de que existe la tecnología y los conocimientos para prevenir la mayoría de estas muertes desde hace años, miles de mujeres siguen muriendo durante el embarazo, el parto, o dentro de los 42 días posteriores a la finalización de un embarazo.

Se trata de un grave problema de salud pública, de inequidad, de desigualdad de género y etnia que vulnera el derecho de las mujeres al goce de una salud plena y bienestar durante sus procesos reproductivos. A menos de siete años de alcanzar los compromisos asumidos para el 2030 (Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible), el cumplimiento de las metas en la región está en grave riesgo.^{11,12,13}

⁷ <https://consensomontevideo.cepal.org/es/priority-measures>

⁸ <https://www.paho.org/es/file/51612/download?token=r0IHu1h>

⁹ https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54503/9789275323847_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

¹⁰ Maza-Arnedo F, Paternina-Caicedo A, Sosa CG, de Mucio B, Rojas-Suárez J, Say L, et al. Maternal mortality linked to COVID-19 in Latin America: Results from a multi-country collaborative database of 447 deaths. *Lancet Glob Health Am.* 2021;12:100269. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.lana.2022.100269>.

¹¹ Objetivos de Desarrollo Sostenible. Meta 3.1: reducir la razón de mortalidad materna (RMM) a menos de 70 por 100.000 nacidos vivos. Disponible en: <https://www.paho.org/es/ods-3-meta-3-1>.

¹² Agenda de Salud Sostenible para las Américas: Meta regional: reducir la RMM a menos de 30 por 100.000 nacidos vivos para todos los grupos poblacionales incluidos aquellos con mayor riesgo de mortalidad materna como las mujeres indígenas, entre otros. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49169>

¹³ Declaración conjunta a favor de la reducción de la morbilidad y la mortalidad materna. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/declaracion-conjunta-favor-reduccion-morbilidad-mortalidad-materna>.



Uno de los indicadores de impacto de la **Estrategia y plan de acción sobre etnicidad y salud 2019-2025. Indicadores de impacto y de proceso** es la reducción de la brecha de la desigualdad en la razón de mortalidad materna para el período 2019-2025 de 30% o más en al menos uno de los grupos étnicos priorizados: indígenas, afrodescendientes y romaníes¹⁴. Para alcanzar esta meta, es preciso diseñar políticas y modelos de atención culturalmente adecuados, ampliar el acceso a los servicios de salud culturalmente pertinentes, promover la participación, y la autonomía de la mujer y reconocer e incorporar los saberes y las prácticas ancestrales, entre otros. Asimismo, es preciso que se adecúen los sistemas de información en salud para poder monitorear los progresos (o retrocesos), incluyendo preguntas de identificación étnico-racial y otras pertinentes en las historias clínicas y otros registros de salud con el fin de poder desagregar la información, en consonancia con lo establecido en la medida prioritaria 98 del Consenso de Montevideo y con la meta 17.18 de la Agenda 2030. Sin dudas, en esta labor se deben catalizar esfuerzos conjuntos de gobierno, organizaciones afrodescendientes, academia y organismos internacionales.

Para favorecer estas acciones, se debe disponer, entre otros, de mecanismos claros de intercambios de conocimientos entre el personal de los servicios de salud y adolescentes, mujeres y prestadores/as de medicina ancestral afrodescendientes, a través de herramientas como la **Metodología de los Diálogos de Saberes** promovida por la Organización Panamericana de la Salud¹⁵. Uno de los ejemplos más claros de promoción de la integración del enfoque intercultural en los servicios, derivado de procesos de diálogos de saberes es la **Herramienta de Promoción del Parto Culturalmente Seguro**¹⁶.

En cuanto a la **salud sexual** no reproductiva, es importante atender a las violencias por motivo de género, la discriminación por identidad de género y la orientación sexual y la estigmatización. En caso de mujeres afrodescendientes migrantes, con discapacidad u otra condición, las situaciones de vulnerabilidad se suman. Además, hay algunas patologías de mayor prevalencia en las personas Afrodescendientes, que requieren tenerlas presente a fin de pesquisarlas y comprenderlas en el marco de los determinantes sociales y ambientales, para su adecuado abordaje.

En resumen, a pesar de la disponibilidad limitada de datos, se constata la existencia de desigualdades en detrimento de la población afrodescendiente en varios indicadores de salud. La persistencia del racismo impide el goce pleno y ejercicio de sus derechos, en especial sus derechos sexuales y reproductivos. Las múltiples dimensiones de la discriminación que sufren las mujeres afrodescendientes implican instar a los Estados a incorporar el enfoque de interculturalidad, de género y de derechos humanos al momento de diseñar sus políticas públicas, teniendo en cuenta las necesidades específicas de las mujeres afrodescendientes para lo cual se hace imperiosa su plena participación en estos procesos.

¹⁴ https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57053/OPSEGC220003_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y

¹⁵ Organización Panamericana de la Salud. Metodología de los diálogos de saberes. Washington, D. C.: OPS; 2021. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55670>.

¹⁶ Organización Panamericana de la Salud. Manual básico para la aplicación de la herramienta de promoción del parto culturalmente seguro. Washington, D. C.: OPS; 2022. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56225>.



Objetivo:

- Promover un espacio de diálogo sobre salud y personas afrodescendientes con énfasis en la salud sexual y reproductiva para contribuir al proyecto de Declaración de Naciones Unidas sobre la promoción, protección y el pleno respeto de los derechos humanos de los Afrodescendientes.

Objetivos específicos:

- Discutir temas clave de salud sexual y reproductiva de personas afrodescendientes en el marco del Consenso de Montevideo de la Conferencia Regional sobre Población y Desarrollo de América Latina y el Caribe y la Estrategia y Plan de Acción sobre etnicidad y salud de la OPS, en sinergias con la Agenda 2030.
- Socializar la Herramienta de Promoción del Parto Culturalmente Seguro (HPPCS) en el marco del proyecto de Canadá, articulada con la Metodología de Diálogos interculturales de la OPS y promover su valoración intercultural con mujeres afrodescendientes.
- Recolectar insumos en salud, con énfasis en la salud sexual y reproductiva, para la Declaración de la ONU sobre la promoción, protección y el pleno respeto de los derechos humanos de las Personas Afrodescendientes a través de la metodología de diálogos interculturales.
- Intercambio de saberes sobre prácticas ancestrales y tradicionales que contribuyan como insumo para la Declaración.

Resultados esperados:

- Documento que incluya los datos recabados como contribución al Proyecto de la mencionada Declaración.
- Informe sobre la socialización de la herramienta de promoción del parto culturalmente seguro y pasos para su validación junto a personas afrodescendientes.
- Testimonios grabados para elaborar un video corto para difusión en redes.

Convocan:

- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), a través del CELADE-División de Población.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) a través de la Unidad de Género, Derechos Humanos, Equidad y Diversidad Cultural del Departamento de Determinantes sociales y ambientales para la equidad en salud (EG/DHE).

Modalidad:

- El evento se desarrollará en forma presencial en la sala Enrique Iglesias de la sede de la CEPAL en Santiago de Chile.
- En español, se iniciará con breves intervenciones presentando los marcos conceptuales de la OPS/OMS y el CELADE-División de Población de la CEPAL, y los avances del Proyecto de Declaración. A continuación, se explicará la metodología de los diálogos de saberes a través de la cual se construirá el conocimiento intercultural y se aportarán los insumos para el mencionado proyecto.

Agenda

Hora	Día 1: 25 de octubre
8:30-9:00	Registro
9:00-9:10	Apertura Modera: Fabiana Del Popolo, CELADE-División de Población de la CEPAL Palabras de bienvenida <ul style="list-style-type: none"> • Pamela Villalobos, Oficial a cargo del CELADE-División de Población de la CEPAL • Fernando Leanes, Representante de la OPS/OMS en Chile • Representante del Gobierno de Canadá en Chile
9:10-10:30	Ejercicio dinámico Modera: Victoria Bertolino, OPS/OMS- Unidad de Equidad, Género, Derechos Humanos y Diversidad cultural. <ul style="list-style-type: none"> • Objetivos del Taller • Ejercicio check-in
10:30-11:00	COFFEE BREAK
11:00-12:30	Presentaciones: Compromisos internacionales a favor de la salud de la Población Afrodescendiente Modera: Aysa Saleh, OPS/OMS- Asesora en Género. Unidad de Equidad, Género, Derechos Humanos y Diversidad Cultural. DHE/EG <ul style="list-style-type: none"> • Marcos normativos, instrumentos y herramientas impulsadas por la OPS a favor de la salud de las personas afrodescendientes en la Región - Victoria Bertolino, OPS/OMS • Consenso Montevideo y otros marcos políticos y normativos - Fabiana Del Popolo, CELADE-División de Población • Estado de avance hacia la Declaración - Pastor Murillo, miembro del Foro Permanente sobre los Afrodescendientes • Legislación y salud materna de las personas afrodescendientes - Ignacio Ibarra, OPS/OMS • Debate e intercambio con participantes
12:30-13:30	Interculturalidad y Metodología de Diálogos de Saberes (DS) <ul style="list-style-type: none"> • Metodología de Diálogos de saberes - Victoria Bertolino, OPS/OMS
13:30-14:30	ALMUERZO- espacio frente al salón
14:30-15:30	Ejercicio dinámico Moderan: Victoria Bertolino OPS/OMS y Fabiana Del Popolo, CELADE/CEPAL. <ul style="list-style-type: none"> • Avances y desafíos para garantizar derechos sexuales y reproductivos. Construcción participativa a partir del conocimiento y percepciones de las/los participantes Afrodescendientes.
15:30-15:45	COFFEE BREAK- FOTO GRUPAL
15:45-17:00	Ejercicio Dinámica de DS: Elaboración de la primera parte de la Matriz: Problema y actores Modera: Victoria Bertolino, OPS/OMS Matriz

	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación de los problemas/temas • Caracterización del problema/tema • Identificación de actores y redes
Fin del día 1	

Día 2: 26 de octubre	
8:30-9:00	Resumen del día 1 y consigna para el día 2. <ul style="list-style-type: none"> • Fabiana Del Popolo, CELADE-División de Población de la CEPAL
9:00: 10:30	Ejercicio Dinámica de DS: Elaboración de la segunda parte de la matriz: Acciones Modera: Victoria Bertolino, OPS/OMS <ul style="list-style-type: none"> • Los grupos conformados el día anterior comienzan a trabajar en la identificación de las acciones, personas responsables y el monitoreo.
10:30-10:45	COFFEE BREAK
10:45-13:00	Salud materna Presenta y Modera: Victoria Bertolino, OPS/OMS <ul style="list-style-type: none"> • Salud materna - Herramienta de Promoción del Parto Culturalmente seguro. • Ejercicio Dinámica de DS: Salud materna, partería y medicina tradicional Matriz planificante: problema/ actores/acciones
13:00-14:00	ALMUERZO
14:00-15:30	Plenaria: Matrices sobre Salud sexual y reproductiva y salud materna Modera: Katherine Mc Kinley, UNFPA-LACRO Comenta: Victoria Bertolino, OPS/OMS <ul style="list-style-type: none"> • Presentación de los grupos, puesta en común y comentarios
15:30-15:45	COFFEE BREAK
15:45-16:45	Elaboración de las contribuciones a ser enviadas al Proceso de Declaración- <ul style="list-style-type: none"> • Elaboración recomendaciones por parte de participantes Afrodescendientes. Sala Enrique Iglesias • Elaboración de hallazgos y conclusiones del Taller elaboradas por SNU para ser consensuadas en plenaria- Sala Z407
16:45-17:00	Plenaria: Modera: Victoria Bertolino, OPS/OMS Lectura y revisión Insumos para la Declaración sobre los Derechos de las personas Afrodescendientes
17:00-17:15	Cierre <ul style="list-style-type: none"> • Fabiana Del Popolo, CELADE-División de Población de la CEPAL • Victoria Bertolino, OPS/OMS-DHE/EG
Fin del día 2	