



40 años trabajando por la integración  
y la salud de nuestros pueblos

Andinos  
1971 - 2011

Contenido

- Propuesta del ORAS CONHU para fortalecer el SAI 1
- Políticas intersectoriales para prevenir embarazo en los adolescentes 2
- ORAS CONHU plantea a Cancilleres nuevas iniciativas 3
- III Encuentro Internacional de Culturas Andinas 4



Organismo Andino de Salud  
Convenio Hipólito Unanue

Av. Paseo de la República 3832  
San Isidro, Lima - Perú  
Teléfonos: (511) 611 3700  
Telefax: (511) 2222663  
www.orasconhu.org

Secretaría Ejecutiva: Caroline Chang  
Secretario Adjunto: Ricardo Cañazares

Oficina de Comunicaciones  
comunicaciones@conhu.org.pe

# Noti Salud Andinas

La salud y el buen vivir

Boletín N° 4 Agosto 2011

## ORAS - CONHU PROPONE TRABAJAR JUNTOS PARA FORTALECER EL SISTEMA ANDINO DE INTEGRACION



El ORAS CONHU participa en el proceso de reingeniería de la Comunidad Andina

Las máximas autoridades de las instituciones y organismos que forman Sistema Andino de Integración, SAI, se reunieron el pasado 23 de agosto para analizar el proceso de reingeniería anunciado por los cancilleres y presidentes de la subregión, resaltándose en ella los valores históricos del largo camino que vienen recorriendo los países y los pueblos que marchan hacia su integración.

El encuentro, el cuarto que realizan los representantes de los órganos del SAI, estuvo presidido por Adalid Contreras Baspineiro,

secretario general de la CAN y contó con la asistencia de autoridades del Tribunal de Justicia de la Comunidad Andina, del Parlamento Andino, de la Universidad Andina Simón Bolívar, del Consejo Consultivo Laboral Andino, de la Corporación Andina de Fomento, del Fondo Latinoamericano de Reservas y del Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue, ORAS-CONHU.

Al hacer uso de la palabra, la secretaria ejecutiva del ORAS CONHU, Caroline Chang, señaló que “en el Sistema Andino de Inte-

gración convergen los intereses de los países andinos en lo productivo, económico, social, académico, laboral, legislativo y judicial, lo que le da una riqueza y fortaleza al sistema que tiene un respaldo adicional en la experiencia de más de 40 años de sus respectivas instituciones”.

Ella propuso además dar el primer paso trabajando en conjunto un pre diagnóstico que identifique las fortalezas y debilidades del sistema y que sirva como insumo generador de los términos de referencia para las consultorías que disponga el Consejo de Cancilleres.

Los asistentes asumieron el reto de fortalecer el SAI para hacerlo más útil a los intereses de los países por lo que acordaron mantener el diálogo y la coordinación permanente para ser parte activa del proceso de fortalecimiento de la Comunidad Andina. Plantearon asimismo articular los diferentes cronogramas de actividades para cumplir la agenda estratégica y sumar esfuerzos en beneficio de los países de la región.



Reunión Regional de Alto Nivel en Colombia

## IMPULSAR POLITICAS PUBLICAS INTERSECTORIALES PARA REDUCIR EL EMBARAZO EN LOS ADOLESCENTES

Con importantes acuerdos que marcarán la pauta de las acciones que tomarán diversos gobiernos de la región para enfrentar el embarazo adolescente, concluyó la reunión de alto nivel convocada por el ministro de la Protección Social de Colombia, Mauricio Santamaría, en el marco del proyecto que desde hace tres años viene siendo desarrollado por el Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue (ORAS - CONHU), con el apoyo del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), y con auspicio de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID).

La reunión se realizó entre los días 31 de agosto y primero de setiembre. Fueron dos jornadas de intenso trabajo en las que se evidenció el enfoque intersectorial que los gobiernos han asumido para encarar esta problemática, marcada por la necesidad de articular las actividades que vienen realizando los diferentes ministerios, sectores e instituciones involucrados con la promoción del desarrollo de las y los jóvenes y adolescentes.

La cita permitió comprobar que en los países del área andina, la lucha para evitar el embarazo en la adolescencia se ha convertido en una prioridad para los gobiernos, dado que es causa y consecuencia de grandes desigualdades socioeconómicas y culturales que afectan la salud y el desarrollo personal, educativo y laboral de los padres y madres de temprana edad.

Situaciones como el incremento de la muerte materna y del riesgo de muertes neonatales, la malnutrición y las complicaciones de embarazo propias de este grupo de jóvenes, así como la deserción y el abandono de la educación primaria y secundaria, también son encaradas al enfrentar el embarazo adolescente.



Los jóvenes deben intervenir en el diseño de las políticas sociales. (Foto: PLANEA)

Se recordó que es recién desde hace cuatro años que los gobiernos decidieron abordar el tema. En esa oportunidad los ministros de Salud resolvieron crear una comisión andina para identificar los problemas, revisar las barreras legislativas que dificultan el acceso de los y las jóvenes a los servicios de salud. En octubre del año pasado, acordaron incluir acciones específicas para los menores de 15 años, especialmente orientadas hacia los grupos más excluidos de las sociedades andinas, tales como los indígenas y los afrodescendientes.

Durante su intervención, la secretaria ejecutiva del ORAS CONHU, Caroline Chang, sostuvo que si bien es cierto que en los temas de salud se reconoce este derecho como de alcance universal, una correcta comprensión del tema señala que la salud no solo es el tratamiento de las enfermedades sino la adecuación de los servicios especializados para la atención, consejería, información y prevención de las mismas. "Es la inclusión de políticas públicas

integrales e integradoras en la universalización de los servicios, es construir el buen vivir en nuestras sociedades", afirmó.

En la cita, que se realizó en la ciudad de Medellín, participaron el ministro Alberto Tejada de Perú, la ministra encargada Beatriz Londoño, de Colombia, la secretaria ejecutiva del ORAS - CONHU, Caroline Chang y la representante del UNFPA, Marcela Suazo, así como diversos representantes de los ministerios de Salud, de Educación, de Desarrollo Social y otros portafolios que están involucrados en un abordaje integral de la problemática del embarazo adolescente.

Ellos, junto con profesionales de diversas especialidades, aportaron una serie de interesantes experiencias que contribuyeron al diseño de acciones que permitirán abordar de manera intersectorial la problemática que genera el embarazo adolescente.



## ORAS - CONHU PLANTEA A CANCELLERES ANDINOS INICIATIVA PARA LUCHA CONTRA EL DENGUE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES



En la cita de cancilleres que tuvo lugar en Lima el pasado 22 de agosto, el Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue propuso, a través de la secretaria general de la CAN, que se emitan declaraciones de alto nivel para respaldar las acciones que vienen realizando los ministerios de Salud y se promueva la intersectorialidad en el abordaje integral de la lucha contra el dengue y las enfermedades no transmisibles.

La iniciativa del ORAS CONHU enfatiza también la necesidad de articular las políticas públicas para reducir la morbi mortalidad y la carga social de dichas enfermedades.

La oportunidad que se presenta para lograr una declaración sobre el tema durante la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General para la Prevención y Control de Enfermedades No transmisibles, reunión que se realizará en el marco del 66 período de sesiones ordinarias de la Asamblea General de las Naciones Unidas, constituye una

oportunidad única para que la comunidad internacional tome medidas ante

la epidemia, salve millares de vidas y mejore las iniciativas de desarrollo.

### Felicitación de Canciller Ecuatoriano

En esta reunión el canciller de Ecuador, Ricardo Patiño, felicitó a las autoridades y funcionarios del ORAS CONHU, por la eficiencia que vienen demostrando en el duro trabajo de coordinar las acciones de los ministerios de Salud para enfrentar, de manera conjunta, a una serie de enfermedades que afectan a los pobladores de más de un país.

El ministro ecuatoriano fue muy efusivo al resaltar la labor del ORAS - CONHU, y puso estas actividades como un ejemplo a seguir en asuntos de integración regional.

“Esta es una muestra viva de lo que es realmente la integración.



Canciller de Ecuador, Ricardo Patiño

Las acciones que se vienen tomando para combatir el dengue y la influenza, entre otras enfermedades, merecen nuestro reconocimiento y una felicitación especial a los ministros de Salud que han sabido trabajar unidos para contrarrestarlas eficientemente”, expresó.

Afirmó Secretaria Ejecutiva del ORAS - CONHU

## “PARA HACER REALIDAD EL DERECHO A LA SALUD DEBEMOS CONTAR CON LOS SABERES ANCESTRALES”

La secretaria ejecutiva del Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue, Caroline Chang, hizo un llamado a dejar de lado las diferencias entre las diversas etnias que pueblan la América Andina al intervenir en la inauguración del III Encuentro Internacional de Culturas Andinas, celebrado en la ciudad de Pasto del departamento de Nariño, en Colombia, entre los días 14 y 21 de agosto.

El encuentro, organizado por el Parlamento Andino y la Gobernación de Nariño, fue una expresión de la voluntad integradora que recorre nuestros países y permitió que líderes originarios, representantes de diversas nacionalidades e instituciones intercambien experiencias y puntos de vista en torno a la necesidad de terminar con toda forma de exclusión social.



Ceremonia de homenaje a la pachamama durante el III Encuentro.

“¿Por qué seguir dividiéndonos cuando somos un solo pueblo, cuando hay una sola madre tierra, un solo sol que nos ilumina, un solo viento y un Dios que en diferentes culturas nos da su amor, su protección y su sabiduría?”, expresó la doctora Chang, al hacer su llamado a todos los presentes para que se abandonen posiciones que ahonden las diferencias temporales para avanzar conjuntamente hacia objetivos de tipo universal.

El mensaje del ORAS - CONHU se sumó al lanzado por el secretario general de la Comunidad Andina, Adalid Contreras; y al de los parlamentarios andinos Patricio Zambrano, Gloria Flores y Cecilia Castro, entre otros, así como por representantes de organizaciones indígenas, de taitas y curanderos, historiadores, médicos y autoridades nativas que compartieron una semana de integración y pluriculturalidad.

El viceministro de Medicina Tradicional del Estado Plurinacional de Bolivia, Alberto Camaqui, tuvo una destacada participación al intervenir en la mesa de diálogo sobre salud intercultural.

“Este encuentro tiene también un eje estratégico y en nombre de los seis ministerios de salud que son miembros del ORAS - CONHU, de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, quiero darles un saludo muy especial y contarles que no solamente promovemos teóricamente el acceso universal a la salud de calidad sino que estos ministerios están firmemente comprometidos para que el derecho que tenemos los seres humanos a tener acceso a un servicio de salud sea realmente universal. No importa el modelo que elija cada país. Lo importante es que esa universalización tenga marcada la inclusión social, que no existan diferencias de razas, colores ni de cultura”, expresó la doctora Chang.

Ella señaló que para hacer efectivo el derecho a la salud es preciso romper las barreras de acceso y la única forma de hacerlo es con el reconocimiento de que existen otros saberes.



Explicó además la naturaleza del trabajo que ha venido realizando el Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue en sus cuarenta años de accionar, “tomando en cuenta la existencia de una medicina tradicional que por siglos ha sido la medicina que nos ha cuidado, protegido y salvado; nos encontramos trabajando intensamente para armonizar políticas, proponer acciones y planes conjuntos”.

Se refirió además al Plan Andino de Salud Intercultural, como una herramienta muy útil para avanzar en la consolidación de un sistema que reconozca todos los saberes ancestrales y tradicionales; y dio a conocer la realización de una consultoría que permitirá formar y/o fortalecer los recursos humanos generando en ellos competencias interculturales desde su formación universitaria, que permita un diálogo en condiciones de igualdad que facilite el acceso a los servicios de salud y superar barreras culturales.

“Así haremos realidad el derecho a elegir ser atendidos, en el mismo centro de salud, por nuestras matronas sabiendo que en caso de emergencias el médico occidental también está presente; porque para tener realmente salud tenemos que aprender de nuestros sabios y de nuestros ancestros”, remarcó.



## ORAS CONHU SE ADHIRIÓ A CELEBRACIONES POR EL DÍA INTERNACIONAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS

Con motivo del Día Internacional de los Pueblos Indígenas, el Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue se sumó a las expresiones de júbilo por esta fecha y destacó su respaldo a las poblaciones originarias de todos los países de la tierra y, en particular, a las que habitan en los países andinos.

La doctora Caroline Chang Campos, secretaria ejecutiva del ORAS - CONHU, recordó que en Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Perú y Venezuela, hay millones de pobladores indígenas que por sus características culturales, de organización económica y política y, sobre todo, por la dosis de exclusión social en que viven en sus propios países, no tienen acceso a los servicios de salud.

“Esta situación se refleja en una serie de indicadores como el de la mortalidad materno infantil, cuyos índices en el caso de las madres indígenas son dos o tres veces mayores al que se presentan en la población blanca o mestiza”, recordó la doctora Chang.



También se refirió a los problemas de salud que enfrentan los pobladores indígenas de las zonas limítrofes en la región, expuestos a enfermedades que trascienden las fronteras estatales.

“Por esa razón es que venimos impulsando acciones destinadas a proteger la salud y la vida de las personas que viven en las áreas fronterizas de los Países de la Subregión Andina, solo para mencionar resaltamos el proyecto tripartito Bolivia, Chile y Perú para enfrentar la tuberculosis en población aymara, y el proyecto para prevenir la hepatitis B en población amazónica de las fronteras de Perú, Ecuador, Colombia y Brasil, cuyo principal objetivo es reducir el riesgo de muerte y desaparición de grupos originarios afectados.

Ella sostuvo que la celebración del día internacional de los pueblos indígenas del mundo es un hecho a destacar porque promueve que los grupos que trabajan en la promoción de los derechos humanos de quienes son marginados por criterios raciales incrementen el número de sus acciones, pero que el camino a recorrer para terminar con todas las expresiones de racismo es aún muy largo.

“Nosotros destacamos el trabajo que se viene realizando en nuestros países y el que realizan también los organismos multilaterales involucrados con la solución de la problemática de los pueblos indígenas y en fechas como esta, reiteramos nuestra disposición a seguir contribuyendo a promover los derechos sociales de todos los seres humanos, sin exclusiones de ninguna índole”, remarcó la doctora Chang.

**X Foro Andino**

**IMPULSAN VIGILANCIA Y SALUD EN LAS FRONTERAS**

Con la finalidad de contribuir a la articulación de las redes existentes en la región para responder a los problemas de salud comunes y emergentes en búsqueda de la consolidación de la Red Sudamericana de Vigilancia y Respuesta en Salud Pública, durante los días 3 y 4 de Agosto del 2011 se llevó a cabo, en la ciudad de Montevideo, Uruguay, el X Foro Andino de Vigilancia y Salud en las Fronteras.

La agenda andina estuvo centrada en incorporar los nuevos temas de vigilancia que fueron encomendados por los Ministros de Salud en las REMSAA Extraordinaria XXIV y REMSAA Ordinaria XXXII, relacionadas a Enfermedades No Transmisibles y Lesiones (ENT), Emergencias y Desastres, Reglamento Sanitario Internacional (RSI2005).

De igual forma se buscó socializar las experiencias de los países andinos que fueron impactados por las inundaciones de Colombia y Venezuela y la respuesta de los Centros Nacionales de Enlace ante un brote de Sarampión.

Luego del intercambio de experiencias entre los delegados de los países y asesores, se tomaron importantes acuerdos como los obtenidos para la prevención y control de las ENT con aportes del equipo de vigilancia de las ENT de la RAVE al Plan Quinquenal 2012-2016 que se presentará en la próxima REMSAA; en Emergencias y Desastres para el Plan Subregional de Preparativos y Respuesta 2012-2016 y la designación de los puntos focales titulares y alternos.

Para el caso del RSI 2005 los acuerdos tomaron en cuenta el plazo dado por la Asamblea Mundial de Salud para la implementación de las capacidades básicas para vigilancia y respuesta ante las

enfermedades transmisibles o eventos que signifiquen un riesgo a la salud pública internacional, así como las capacidades básicas para los puntos de entrada a junio del 2012, solicitando los asistentes apoyo al ORAS - CONHU para realizar la abogacía ante las autoridades de la Comunidad Andina y las Cancillerías de los seis países.

Seguidamente a la culminación de la reunión andina los delegados participaron en la V Reunión de la Red de Vigilancia y Respuesta de UNASUR, contribuyendo el bloque sub regional andino a la aplicación de las recomendaciones realizadas por las autoridades de salud para maximizar los esfuerzos mediante la aplicación de una agenda consensuada y convergente para fortalecer la gran red de vigilancia y respuesta suramericana.

Otro tema visto en la reunión fue el uso de una plataforma informática que

permita el acceso de la información entre los países de manera que fortalezca la confianza entre los equipos pares en los países y al interior del mismo, tanto en los ámbitos de frontera como con los organismos internacionales competentes, mejorando el análisis y las estrategias para mitigar y controlar los riesgos.

Es importante destacar el esfuerzo de las instituciones, funcionarios y asesores por consolidar la gran red que permitirá un mejor aprovechamiento de las capacidades desarrolladas en los países en los diferentes temas que permitirá una mejor capacidades de respuesta sectorial y continuar trabajando los retos relacionados a la identificación de riesgos y determinantes a la salud con participación multisectorial, interdisciplinaria y con participación de la comunidad para enfrentar estratégicamente los problemas a la salud identificados.



Mejorará vigilancia epidemiológica en la región



**Nuevo ministro de Salud en Perú**

## PROMOCIÓN DE LA SALUD SERÁ PILAR EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES

La promoción de la salud para prevenir enfermedades, será un pilar fundamental de la gestión del flamante ministro de Salud, Dr. Alberto Tejada Noriega, quien anunció al asumir el cargo que le dará un énfasis especial a los determinantes que conllevan al cambio de comportamiento social, estilos de vida, actividad física, nutrición, entre otros.

En ceremonia realizada en la sede del Ministerio de Salud, el ex ministro, Óscar Ugarte Ubilluz, hizo entrega del cargo al nuevo titular de este sector. Por su parte, Tejada Noriega indicó que también enfocará su interés en el Servicio de Atención Móvil de Emergencias, considerado como un proyecto piloto de primer orden.

A esto se sumará la mejora en el primer nivel de atención, que es donde se atiende la mayor cantidad de población, en la que se utilizarán las nuevas tecnologías de la información y la comunicación como la telemedicina. “Las nuevas herramientas tecnológicas ya no son un tema del futuro sino del presente. Su uso hará que la salud se democratice

hasta en los lugares más recónditos del país”, indicó.

Durante su discurso, el titular del MINSA dio a conocer que se continuará con la política del Aseguramiento Universal de Salud (AUS), especialmente para completar las brechas que en la actualidad existen, así como la descentralización de la salud y una administración moderna que permita simplificar trámites y procesos en beneficio de los usuarios.

En el rubro de la infraestructura, señaló que trabajará por la modernización de la atención de la salud y anunció que se tiene en estudio la construcción de 50 unidades de atención hospitalaria a nivel nacional.

Ante los trabajadores de este sector, Tejada Noriega refirió que el Ministerio de Salud será el “ministerio de la actitud” pues saldrá a la calles y al interior del país a cambiar los estilos de vida para una mejor salud, acción en la comprometerá a los alcaldes y presidente de gobiernos regionales.



Ministro de Salud de Perú, Alberto Tejada

“Esta es la casa de la salud. Nosotros somos los líderes del cambio. Por ello cambiaremos nuestros atuendos y aterrizaremos las políticas públicas de prevención de enfermedades llevando este mensaje a todos el país. Seremos el ministerio que la cambiará la autoestima y actitud a los peruanos”, enfatizó.

Finalmente, Tejada Noriega felicitó las acciones y logros realizados por la gestión del Dr. Óscar Ugarte a quien expresó su reconocimiento.

## SE EMITE LEY PARA COMBATIR EL TABAQUISMO EN ECUADOR



Foto: Carchi Noticias.com

El presidente de la República de Ecuador, Rafael Correa, sancionó sin ninguna modificación la Ley para la Regulación y Control del Tabaco.

Según la Organización Mundial de la Salud, “el tabaco sigue siendo la primera causa mundial de muertes prevenibles. Cada año mata a cerca de 6 millones de personas y causa pérdidas económicas de cientos de miles de millones de dólares en todo el mundo. La mayoría de esas muertes corresponden a los países

de ingresos bajos y medios, y se espera que esta disparidad siga aumentando en los decenios venideros”.

“Si se mantiene la tendencia, el 2030 el tabaco matará a más de 8 millones de personas, y el 80% de esas muertes se registrarán en los países de ingresos bajos y medios. Si no se adoptan medidas, el tabaco podría matar a lo largo del siglo XXI a mil millones de personas, o más”, dice la OMS.

Marcela Suazo, directora para América Latina y el Caribe del Fondo de Población de Naciones Unidas, UNFPA.

## **PARTICIPACION DE LOS JOVENES ES CONDICION CLAVE PARA PREVENIR EMBARAZO ADOLESCENTE**

**En la región andina hay muchos problemas de salud pública, hoy se mencionó que el embarazo en adolescentes es uno de los problemas graves de la salud pública. ¿Qué caracteriza a este problema? ¿Por qué darle prioridad?**

Creo que cuando tenemos un 20, 30 ó 40 por ciento de jóvenes que están enfrentando un embarazo y que este embarazo, mientras más temprano es, significa una barrera que va aumentando y limita el acceso a las oportunidades, debemos reconocer que estamos frente a un problema grave. De hecho, cuando vemos que el 60 por ciento del embarazo en adolescentes se da en menores que no tienen escolaridad o que son pobres, que vienen de condición de exclusión social, cuando además sabemos que un embarazo adolescente significa a menos una pérdida de dos a dos años y medio de escolaridad y además sabemos que después de un embarazo adolescente, hay un siguiente hijo y eso significa otro año que se pierde, eso hace que tengamos a este grupo de población que enfrenta muchas mayores barreras para romper el círculo de la pobreza y por tanto sea un factor fundamental que tiende a la reproducción de la pobreza, por tanto, atender el embarazo en adolescentes es y debe ser una prioridad para todos los países de la región.

**El 2007, en la Reunión de ministros de Salud del área andina (REMSAA) empezó a posicionarse el tema de que los países andinos tienen que trabajar en esta prevención. ¿Cuáles son los pasos más visibles en esta trayectoria de cinco años?**

A mí me gustaría decir que lo más importante que pasó fue que, por primera vez, se puso atención a un problema que está más vinculado a los problemas de salud. De los 40 años en los cuales la REMSAA ha prestado servicio y apoyado a los países, es desde el 2007 que la salud sexual y reproductiva, en específico, el embarazo en adolescentes, pasa a ser un tema prioritario para la región.

Eso es muy importante mencionarlo porque puede estar vinculado a que en 30 años, es decir, de 1974 al 2005, el embarazo en adolescentes no se logró reducir más que un seis por ciento, es decir, somos la región en la que menos se han logrado reducir el embarazo en el mundo. Yo creo que esa declaración del año 2007 es un salto cualitativo, un antes y un después y aquí creo que el rol que jugó el ORAS - CONHU es realmente fundamental para desde ese impulso que hace el secretario, asegurar que acompañan a los países en sus esfuerzos y convocar a otros para compartir las experiencias técnicas. Creo que ese ha sido el logro fundamental desde el 2007.

**El embarazo adolescente tiene un origen multicausal, por lo tanto, la respuesta también es multisectorial ¿Quiénes deberían participar en el abordaje de esta problemática?**

La participación de los jóvenes que es una condición *sine que non*. Yo creo que es muy importante considerar que cuando uno habla con las personas jóvenes y les consulta sobre los temas que les apremian, muchos de ellos responden que su preocupación es en qué se van a emplear. Otro sector importante te dice que le preocupa mucho el contexto social en el cual se desenvuelven. En ese sentido, el UNFPA identifica tres pilares como los fundamentales para la atención de las políticas en juventud y por eso hablamos de la Triada de las E: Empleo, Educación y Embarazo adolescente y entonces, todas las instituciones, por un lado Salud, Educación, pero también los ministerios de Trabajo, de Desarrollo social, todos los que se encargan de hacer políticas públicas para la incorporación de los y las jóvenes en materia de cultura, de justicia, deben participar.

**¿Un mensaje final, doctora Suazo?**

Sí, yo quisiera agradecer a ORAS CONHU porque el trabajo que desarrolla es fundamental para poder visibilizar y por ende, atender y tomar decisiones sobre cómo atender problemas de salud en la región, en este caso, el trabajo que han venido desarrollando en la prevención del embarazo adolescente ha sido significativo.

(Fragmento de la entrevista concedida al Dr. Ricardo Cañizares, Secretario Adjunto del ORAS - CONHU)  
Vea la entrevista completa en nuestra página web.

*Nacida en Honduras, Marcela Suazo estudió psicología infantil y pedagogía en los Estados Unidos.  
Fue Ministra de la Mujer en su país  
y es una de las principales promotoras del Consejo de ministras de la mujer de Centroamérica  
y de la Red de ministras de la región andina.*

