



**FACULTAD DE MEDICINA**  
Departamento de Obstetricia y Ginecología  
Nacer, Salud Sexual y Reproductiva

*Medellín, 2 de agosto de 2013*

**Simposio Internacional: Celebrando una década de esfuerzos conjuntos para mejorar la salud de las mujeres y los niños**

Conferencista: Dr. Joaquín Guillermo Gómez Dávila

Título: Nacer: la Universidad trabajando por la salud de las mujeres y los niños

Muy buenos días a todas y todos, hoy es un gran día, Nacer, Salud Sexual y Reproductiva de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, está celebrando 10 años de trabajo colaborativo en pro de la salud sexual y reproductiva y de la infancia y para mí como su director desde sus inicios, es motivo de regocijo poder decirles a todos ustedes, que continuaremos contribuyendo con el estado y la sociedad para mejorar las condiciones de vida de nuestras mujeres y niños.

Los invito a un breve recuento de nuestra historia, nuestros logros y retos

1. El centro NACER, surgió en el año 2003, como centro asociado al CLAP/OPS/OMS, por una iniciativa visionaria del Dr. José Miguel Belizán, en ese entonces director del Centro Latinoamericano de Perinatología, dependencia de la Organización Panamericana de la Salud, como una estrategia para acercar la cooperación técnica, la investigación multicéntrica colaborativa y la difusión de guías basadas en la mejor evidencia en salud materno infantil a todos los países de la región. El Dr. Belizán se desempeña actualmente como investigador en el Instituto de efectividad clínica y sanitaria en Buenos Aires Argentina y hoy tenemos el honor y el placer de contar con su presencia en este evento.
2. En esta iniciativa también participó de manera decidida a nivel de País la Dra. Magda Palacio Hurtado, en ese entonces representante del área de Salud Familiar y Comunitaria de OPS/OMS en Colombia, quien también nos acompaña el día de hoy, ella, con la anuencia del Ministerio de la Protección Social eligieron cuatro instituciones en Colombia, entre ellas al Departamento de Obstetricia y Ginecología de la Facultad de Medicina de nuestra Alma mater, bajo la coordinación del Dr. Juan Guillermo Londoño Cardona, como cimientos para tan invaluable y ambiciosa idea, y el Dr. Londoño, una persona con visión de futuro y de compromiso social, y el señor rector de la Universidad Dr. Alberto Uribe Correa no dudaron en aceptar tan importante reto, que hoy, 10 años después se ha venido consolidando en una

Edificio de Extensión Calle 70 no.52-72 oficina 504 CP 050010 Teléfono 2195400 – Fax 2191031

[www.nacer.udea.edu.co](http://www.nacer.udea.edu.co) correo -e [nacer@medicina.udea.edu.co](mailto:nacer@medicina.udea.edu.co)

Medellín - Colombia



**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

1 8 0 3

**FACULTAD DE MEDICINA**  
Departamento de Obstetricia y Ginecología  
Nacer, Salud Sexual y Reproductiva

realidad que contribuye decididamente con la transformación de nuestra Universidad y de la sociedad. No puedo dejar de mencionar hoy y reconocer el apoyo incondicional de quienes dijeron sí a esa incierta pero muy motivadora idea de acompañarme en el trabajo por la salud de las mujeres y los niños, fueron ellos también fundadores del entonces Centro asociado al CLAP hoy Nacer, el Dr. John Jairo Zuleta Tobón, muy pronto se sumó al grupo, la Dra. Gladis Adriana Vélez Álvarez, y en el equipo administrativo nuestra primera administradora Karina Berrío López.

- Desde sus inicios el Centro contó con el invaluable apoyo de la Secretaría de Salud de Medellín, cuyo director era el Dr. Elías Román Castaño, quien nos encomendó la realización del proceso de vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna y perinatal en la ciudad de Medellín; desde entonces hemos contado con el apoyo de la doctora Luz Marina Peláez Vanegas, médica líder en Salud Sexual y Reproductiva de la Secretaría de Salud de Medellín, profesional que ha creído en nuestras ideas y las ha impulsado en la Secretaría de Salud. Un año después se sumó a este esfuerzo la Dirección Seccional de Salud y protección social de Antioquia, en cuya dirección estaba el doctor Gabriel Jaime Guarín Álzate hoy secretario de salud de Medellín, y donde encontramos el apoyo decidido de mujeres como Martha Ligia Sierra, Dolly Esperanza Guzmán M, Ángela Castañeda Naranjo y Lina María Vélez, profesionales comprometidas con la salud pública desde tiempo atrás en DSSA, ellas, con su calidad técnica, y su integridad como seres humanos nos impulsaron a continuar adelante y contribuyeron con lo que somos hoy, un equipo multidisciplinario, autocrítico y siempre ávido por alcanzar nuevos logros para el País y con sueños de ampliar el horizonte para contribuir con el bienestar de la población de los países de la región de ALC y porqué no, del mundo.
- Continuando con nuestra historia, en el año 2004 y luego de varias solicitudes realizadas por nosotros a la OPS-Colombia y de intentos fallidos por causas del destino, llego a la ciudad de Medellín la Dra. Alma Virginia Camacho Hübner, la experta regional para la iniciativa de la reducción de la mortalidad materna, una mujer excepcional, integra, inteligente, cariñosa y directa, ella supo leer la visión del Dr. Belizán y entendió que de esta primera iniciativa se podría escalar más alto y en una reunión con todos los integrantes del centro nos animó a seguir adelante, a continuar fortaleciéndonos, a continuar trabajando de forma ardua. La Dra. Camacho se convirtió en nuestra asesora, ha contribuido en la comprensión de nuestro ser y nuestro hacer; nos invitó a participar en múltiples proyectos de carácter internacional en los que hemos aportado y aprendido. Vicky, como le decimos afectivamente es una mujer



**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

1 8 0 3

**FACULTAD DE MEDICINA**  
Departamento de Obstetricia y Ginecología  
Nacer, Salud Sexual y Reproductiva

querida y apreciada por todos y en el transcurso de esta década hemos construido una invaluable amistad. La Dra. Camacho, Vicky, también nos honra hoy con su presencia.

5. En el año 2005 se realizó una investigación de nuestra realidad: el análisis agrupado de las mujeres fallecidas por hemorragia obstétrica, primera causa de MM en Medellín y Antioquia, publicado en año 2006 en la Revista Colombiana de Ginecología y Obstetricia, donde se concluía que los problemas relacionados con la calidad de la atención eran la explicación para la mayoría de estas muertes y NACER en conjunto con la Dra. Vicky y con el apoyo financiero de USAID iniciamos la misión que nos llevó a la construcción de un protocolo basado en la evidencia de prevención y atención de la hemorragia obstétrica, que hoy conocemos con el nombre de código rojo y que no solo nos mereció una editorial muy elogiosa de la Revista Colombiana de Ginecología y Obstetricia en el año 2009, sino que nos permitió uno de los logros más importantes en estos 10 años de trabajo ininterrumpido: la reducción de la razón de Mortalidad Materna en un 30%, pasando de tener 20 muertes maternas en promedio por hemorragia obstétrica por año a tener 4 o 5, situación que ha permanecido estable en los últimos años. En el año 2007 igualmente con la Dra. Vicky, con el apoyo financiero de USAID por medio de Peg Marshall, con la dirección técnica del doctor Hernán Rodríguez de OPS-Colombia y con la participación del Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de la Protección Social, participamos en la elaboración de las diferentes fases de la construcción del sistema de vigilancia epidemiológica de la Mortalidad Materna con base en la web, sistema adoptado oficialmente por el país y actualmente en implementación, el cual permite la detección y notificación casi en tiempo real de la Mortalidad Materna y agiliza de manera importante el proceso de análisis y seguimiento a los planes de mejoramiento propuestos por las diferentes entidades comprometidas en cada caso.
6. Las mujeres que han fallecido en pos de dar vida, nos han enseñado... Fue así como en 2006 luego de aprender con sorpresa que cerca del 80% de las muertes se asociaban con situaciones relacionadas con la calidad de la atención, decidimos con nuestras secretarías municipal y departamental de salud avanzar en un proceso de evaluación de la calidad, proceso que ha contribuido a visualizar la realidad y emprender con las entidades de salud planes de mejora, que si bien no son suficientes para alcanzar los resultados esperados han permitido caminar, pues entendemos que la calidad no es un punto de llegada sino un camino.
7. Otro reto en el que estamos empeñados es en el de contribuir en la reducción de las tasas de sífilis gestacional y congénita, trabajo nada fácil, con metas esquivas asociadas con



**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

1 8 0 3

**FACULTAD DE MEDICINA**  
Departamento de Obstetricia y Ginecología  
Nacer, Salud Sexual y Reproductiva

determinantes sociales de muy compleja intervención y que rebasan las capacidades del sector salud y ese es precisamente otro de nuestros retos apoyar la integración con otros sectores que podrán hacer sinergia para alcanzar tan anheladas metas en salud pública.

8. La primera infancia ha ganado un espacio muy importante en nuestra misión. Estamos convencidos que un pueblo que invierte en sus mujeres y sus niños tendrá ganancias invaluable en su calidad de vida. Desde el año 2005 hemos realizado un trabajo colaborativo con nuestras entidades territoriales por la salud de la infancia, labor que ha ganado fuerza a partir del año 2011, año en el que con voluntad política de quienes han liderado en el municipio y el departamento los procesos de atención a la infancia y con un equipo de colaboradores invaluable conformado por pediatras, epidemiólogos, médicos, profesionales de enfermería y personal de la salud de las instituciones que apoyan la labor con la primera infancia hemos desarrollado un trabajo de fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica de eventos que afectan este grupo poblacional y hemos trabajado de manera incansable con el sueño de tener una atención integrada y de calidad para los infantes con un enfoque de derechos y con la esperanza de tener un país habitado por niños felices. A pesar de los esfuerzos, todavía estamos contando muertes inaceptables de niños por causas como la muerte perinatal relacionada con la asfixia en el período periparto, las muertes neonatales asociadas a la sepsis y la muerte inaceptable de nuestros niños por hambre y por diarreas, todas ellas asociadas a la falta de un continuo de atención desde el hogar hasta los servicios de salud, situación que nos permite definir la necesidad de redoblar nuestros esfuerzos promoviendo debates académicos liderados por la Universidad pública para bien de lo público y seguir convocando actores como ustedes y promoviendo un sistema de salud en proceso de transformación hacia una APS renovada. Estrategias como la de Instituciones Amigas de la mujer y de la Infancia, IAMI, Atención Integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia, AIEPI, en el marco de la APS renovada son posibles respuestas a las necesidades observadas.
9. La interacción permanente de la Universidad a través de Nacer y la realidad epidemiológica municipal y departamental han permitido un proceso de reflexión sobre nuestro papel como docentes y la formulación de un plan de armonización curricular que ya ha avanzado en un 80% con el pregrado de medicina y que está próximo a iniciarse con el posgrado de obstetricia y ginecología. De igual manera el estudio de nuestra realidad nos ha planteado preguntas de investigación, que con recursos públicos y privados hemos logrado responder y contribuir a un mejor entendimiento de lo que nos pasa y a plantear soluciones definitivas.



**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

1 8 0 3

**FACULTAD DE MEDICINA**  
Departamento de Obstetricia y Ginecología  
Nacer, Salud Sexual y Reproductiva

- Este es el mejor ejemplo de la interacción entre extensión, investigación y docencia, pilares misionales de la universidad para contribuir con el desarrollo y el bienestar de la sociedad.
10. En estos 10 años de trabajo colaborativo hemos interactuado con múltiples entidades internacionales como OMS, OPS, USAID, CDC, UNFPA, Enfants du Monde, OSHU, contribuyendo con la consolidación de conocimientos para beneficio mundial. En Colombia hemos interactuado con casi todos los departamentos del territorio nacional, contribuyendo con capacitación con base en simulación en las principales causas de mortalidad materna en el país y con otros temas de interés en salud pública. Hoy Nacer cuenta con reconocimiento local e internacional, lo que nos impone retos aún más exigentes.
  11. Nacer se ha convertido en un referente académico en salud sexual y reproductiva y de la niñez, con visión humanística y social, por sus aportes en docencia, investigación, vigilancia epidemiológica, gestión de la calidad. Un reconocimiento especial merecen todos los integrantes de Nacer, mi equipo de trabajo, un grupo excepcional, comprometido, con la convicción que su labor es fundamental para contribuir en la transformación social. Felicitaciones a este maravilloso grupo de seres humanos.
  12. Puedo compartirles con gran alegría que hemos contribuido a la ciencia, mediante la producción de artículos científicos y otras publicaciones en libros y revistas, hemos participado en el diseño de guías y protocolos de atención, todos ellos con el aval de quienes han aportado la información, hemos realizado capacitación al personal de salud con un total de más de 10.000 personas beneficiadas mediante tecnologías innovadoras y un enfoque pedagógico humanístico y de construcción colectiva.
  13. Los retos que nos convocan a seguir trabajando sin descanso son múltiples: necesitamos continuar evolucionando en nuestros currículos de pregrado y posgrado del área de la salud y demás ciencias sociales y humanas, con el fin de entregar profesionales más íntegros y comprometidos con nuestra sociedad y convertirnos en ejemplo para las demás entidades formadoras de talento humano, continuar aportando evidencias que nos permitan seguir transformando nuestro sistema de salud, haciéndolo más justo, equitativo, basado en la atención primaria en salud renovada y con redes integradas de servicios de salud. Nuestra tarea apenas comienza, sin embargo lo aprendido nos permite concluir que el respeto, la concertación y la construcción colectiva son alternativas que nos permiten continuar avanzando con miras a convertirnos en una sociedad donde podamos vivir en paz, con dignidad y respeto por todos los seres humanos.



**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

1 8 0 3

**FACULTAD DE MEDICINA**  
Departamento de Obstetricia y Ginecología  
Nacer, Salud Sexual y Reproductiva

Invitados internacionales, autoridades municipales, departamentales y nacionales, asistentes al evento, compañeros de trabajo: sé que este simposio aportará elementos muy importantes para continuar avanzando en el proceso de transformación institucional y social.

Los invito para que sigamos caminando y trabajando juntos por la salud de nuestras mujeres y niños. Muchas gracias!



**Dr. Joaquín Gómez Dávila**  
*Presidente del Simposio*

