

LA DÉCLARAION DE CONSENSO DE GENEBRA EN ACCIÓN

¿Por Qué Deben Preocuparse las Personas
Promotoras y Formuladoras de Políticas y
Qué Se Pudee Hacer?





LA DECLARACIÓN DE CONSENSO DE GINEBRA EN ACCIÓN: ¿POR QUÉ DEBEN PREOCUPARSE LAS PERSONAS PROMOTORAS Y FORMULADORAS DE POLÍTICAS Y QUÉ SE PUEDE HACER?

La DCG se está ampliando y ganando tracción.

El 9 de septiembre de 2024, la primera dama de Burundi, Angeline Ndayishimiye, aterrizó en Washington, DC, para asistir a la cuarta conmemoración de la [Declaración de Ginebra: Consenso sobre el fomento de la salud de las mujeres y el fortalecimiento de la familia](#) (DCG). Ella fue [recibida](#) en el aeropuerto por [Valerie Huber](#), antigua funcionaria de Trump, promotora antiaborto y contribuidora al Proyecto 2025. El evento, donde Ndayishimiye fue [oradora principal](#), se celebró el 10 de septiembre, en el Capitolio de Estados Unidos, y organizado por la organización de Huber, el Instituto para la Salud de las Mujeres (*Institute for Women's Health*, IWH). [Asistieron más de 130 personas](#), tales como diplomáticos, congresistas y grupos de la sociedad civil antiaborto.

La DCG es un manifiesto antiaborto no vinculante elaborado por Huber durante su mandato en el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos y [lanzado](#) al final de 2020; inicialmente fue firmado por 32 países. La DCG reúne a una coalición mundial de Estados que [se oponen](#) a la salud y los derechos sexuales y reproductivos (SDSR) y a los derechos de las personas LGBTQI+. La iniciativa ha sido [denunciada](#) como “un ejemplo de la movilización nociva de Estados con agendas conservadoras y en contra de los derechos de las mujeres, con el fin de socavar los derechos humanos de las mujeres y niñas, que están bien establecidos y son reconocidos a nivel mundial”. Bajo el liderazgo de Huber, la DCG continúa ganando adherentes, entre ellos los dos signatarios más recientes, Burundi y [Chad](#), por lo que el número total de Estados miembros de la DCG asciende a 42.

El IWH se incorporó al final del gobierno de Trump, y funciona como el mecanismo para garantizar la pertinencia y vida útil de la DCG. Con este fin, Huber y el IWH crearon su “estrategia Protego” en 2023 para operacionalizar la DCG con el objetivo de suplantarse la educación, la salud y la política exterior basadas en la ciencia y respetuosas de los derechos. El nuevo “Marco para la salud óptima de las mujeres” establecido bajo Protego ofrece sugerencias de intervenciones en salud y educación para los países socios de la DCG. En vista de los objetivos de la DCG —priorizar la soberanía nacional y las familias heterocéntricas a la vez que se rechaza el aborto— la ampliación de los signatarios de la DCG y de los países dispuestos a ejecutar programas del IWH deberían preocupar a activistas, formuladores de políticas y profesionales de salud pública defensores de los derechos humanos.

Cualquier política o programa basado en la DCG es catastrófico para la autonomía corporal y los derechos reproductivos. A continuación, contestamos preguntas clave que abordan por qué el trabajo de Huber continúa siendo preocupante para la salud y la autonomía corporal de las mujeres, el multilateralismo y la democracia, y qué se puede hacer al respecto.

Cualquier política o programa basado en la DCG es catastrófico para la autonomía corporal y los derechos reproductivos.

1. ¿Por qué el trabajo de Valerie Huber y la DCG son preocupantes para los derechos humanos?

- **Huber es una promotora en contra del aborto y a favor de la abstinencia exclusiva, con un alcance mundial de alto nivel.**

Huber no es profesional de salud pública, pero presenta su trabajo y su organización como expertos en el campo de la salud de las mujeres. Por medio de su mandato en el gobierno de Trump, sus conexiones nacionales y sus aliados internacionales, Huber tiene acceso a espacios exclusivos donde interactúa y promueve su ideología con diplomáticos extranjeros, primeras damas nacionales y otras instancias decisorias de alto nivel.

- **La DCG pretende restringir los derechos reproductivos y la autonomía corporal.**

Huber, el IWH y sus aliados presentan la DCG como algo a favor del interés superior de las mujeres, la infancia y el bien colectivo de la sociedad. Sin embargo, la DCG compromete a sus miembros a promover cuatro “pilares” que están en contra de mejorar la salud de las mujeres y niñas en toda su diversidad: “proteger la vida humana”, “fortalecer la familia” y anteponer la soberanía nacional a los derechos internacionales, oponiéndose a los derechos de las personas LGBTQI+ y negando todo acceso al aborto.

- **Continúa el reclutamiento activo y exitoso de nuevos signatarios de la DCG.**

Si bien varios países se han retirado de la DCG desde 2020, entre ellos Brasil, Colombia y Estados Unidos durante el gobierno del presidente Joe Biden, la ampliación constante de la DCG refleja la determinación de Huber para mantener la coalición viable. Actualmente, Hungría desempeña el papel de Secretaría de la DCG, aunque Huber es quien recluta nuevos signatarios, viajando extensamente y reuniéndose con instancias decisorias en Washington, DC, en eventos mundiales de la ONU y en sus países de origen. Huber ha dicho que pretende aumentar la membresía de la DCG a 72 Estados miembros.

- **La DCG está incorporada en el Proyecto 2025 nacionalista cristiano.**

Huber y su colega Alma Golden en el IWH son contribuidoras al Proyecto 2025, que constituye un proyecto de políticas para un gobierno presidencial estadounidense conservador, elaborado por la fundación de derecha *Heritage Foundation*. El IWH también es miembro del consejo asesor del Proyecto 2025. La DCG es mencionada varias veces en el Proyecto 2025 como documento guía de toma de decisiones sobre la política exterior, la asistencia al desarrollo y el aborto.

2. ¿Cómo se pone en práctica la DCG?

- **El IWH creó un “marco de salud” que los países pueden aplicar por medio de sus ministerios.**
La DCG no tiene facultades de ejecución ni mecanismos de rendición de cuentas. Por ello, el IWH creó el “[Marco para la salud óptima de las mujeres](#)” como parte de su estrategia Protego para guiar las intervenciones en los sectores de salud pública y educación. El marco del IWH está dirigido a formuladores de políticas y profesionales, entre ellos ministerios gubernamentales, administradores del sistema de salud, líderes en salud pública, trabajadores de salud, funcionarios políticos y líderes comunitarios.
- **Guatemala piloteó el marco del IWH en julio de 2023.**
[Huber forjó](#) una [relación sólida](#) con el gobierno ultraconservador del expresidente guatemalteco Alejandro Giammattei durante 2020-2024. En 2023, el IWH estableció un [memorándum de entendimiento \(acuerdo de colaboración\)](#) con ministerios del [Gobierno de Guatemala](#) para “crear, probar y ejecutar un prototipo de Protego”, así como alianzas con organizaciones no gubernamentales y líderes de fe y negocios. Dos guías del IWH fueron publicadas y lanzadas en Guatemala—más a continuación.
- **Uganda fue el segundo signatario de la DCG en adoptar el marco del IWH en mayo de 2024.**
Huber ha trabajado en estrecha colaboración con la primera dama de Uganda y con la ministra de Educación y Deportes, Janet Museveni. El IWH y Uganda firmaron un [memorándum de entendimiento](#) en mayo de 2024, y se creó una comisión especial interministerial para aplicar el marco del IWH. El IWH ha establecido una alianza con la [organización local Uganda Women’s Effort to Save Orphans \(Esfuerzo de las Mujeres de Uganda por Salvar a los Huérfanos\)](#), fundada por la primera dama. Además, Museveni ha presentado a Huber a [otras primeras damas africanas](#).
- **Huber negocia por medio de personal diplomático y primeras damas para ampliar la aplicación de la DCG.**
Huber está trabajando en dos planos paralelos: reclutando nuevos signatarios de la DCG e identificando a Estados miembros de la DCG que puedan ejecutar Protego y el plan del IWH. En Washington, DC, durante el verano y el otoño de 2023, Huber se reunió con el personal de embajadas de, al menos, [seis países](#). Además, viajó a [Chad](#) a finales de 2023 y a [Burundi](#) a principios de 2024; ambos firmaron la DCG en septiembre de 2024. En Burundi, además de reunirse con la primera dama, Huber se reunió con el [primer ministro](#), después de [organizar un evento](#) en la Comisión sobre la Condición Jurídica y Social de la Mujer de 2024 con los grupos de odio anti-LGBTQI+ *Family Watch International* y *Center for Family and Human Rights*, junto con la Misión Permanente de la República de Burundi.

El IWH presenta la DCG anti-SDSR, anti-LGBTQI+ y anti-EIS como una solución a los “debates y agendas internacionales” abordando la “necesidad apremiante de una verdadera incidencia política a favor de las mujeres del mundo entero”.



3. ¿Por qué es la DCG perjudicial para la salud de las mujeres, niñas y niños y para los derechos humanos?

- **Cualquier marco, política, programa o práctica fundado en la DCG es incongruente con los intereses superiores de las mujeres, niñas y personas marginadas.**

El [marco del IWH](#), de 70 páginas, fue elaborado como “un recurso basado en evidencia para fomentar la promoción de la salud de alta calidad y a precios asequibles” para que los gobiernos ayuden a “las mujeres y sus familias”. Sin embargo, la DCG refleja la cosmovisión anti-SDSR y anti-LGBTQI+ del equipo del IWH y sus aliados, que quieren suplantar la labor de organizaciones como los organismos de las Naciones Unidas en los sectores de salud y educación, entre otros.

- **Protego fue concebido para equipar a socios gubernamentales para que desacrediten y trabajen en contra de los sistemas multilaterales que promueven los derechos humanos de las mujeres, niñas y personas LGBTQI+.**

Esto es evidente en los componentes de incidencia política y de políticas de la [estrategia Protego](#), que abarcan “fortalecer leyes, políticas y protecciones para las mujeres y familias, y *desarrollar aptitudes diplomáticas para limitar el espacio para ideologías consideradas incongruentes, intrusivas o dañinas para la nación*”, en otras palabras antigénero, anti-SDSR y anti-LGBTQI+.

- **El marco del IWH es superficial, difunde desinformación y omite información sobre salud científicamente veraz y enfoques de atención sanitaria basados en los derechos humanos.**

El documento selecciona cuidadosamente lo que los autores consideran ser asuntos relacionados con la “salud de las mujeres”. Aunque hace referencia a ciertas fuentes legítimas, intencionalmente omite enfoques de atención sanitaria científicamente veraces y basados en los derechos humanos, a la vez que perpetúa la desinformación alineada con la cosmovisión de la DCG. El marco menciona el aborto solo como un método de anticoncepción inaceptable y menciona la anticoncepción superficialmente sin hacer referencia a métodos anticonceptivos modernos y el acceso a ellos.

- **El marco del IWH excluye las realidades de salud sexual y reproductiva; solo personas y relaciones heterocéntricas procreadoras existen, según la DCG y el IWH.**

Por ejemplo, en la sección “Matrimonios y relaciones familiares sanos”, no se menciona para nada la salud sexual, la salud reproductiva, ni la elección reproductiva. A lo largo del marco, se estigmatizan los embarazos a una edad avanzada y se hace caso omiso de la reproducción asistida. El marco borra totalmente a las personas LGBTQI+, así como a las personas con discapacidad y las necesidades de las personas que sufren formas interrelacionadas de discriminación.

- **El marco del IWH antepone el control de los padres a los derechos de la infancia.**

Si bien el documento trata superficialmente diferentes temas —agentes de salud comunitaria; agua, saneamiento e higiene; y conflicto y desplazamiento— se centra en detalle en la salud de adolescentes. Un ejemplo claro del enfoque del IWH con relación a la salud de adolescentes se encuentra en dos programas piloteados en Guatemala: 1) “La Guía de comunicación entre padres e hijos”; y 2) “La estrategia de tres generaciones con relación a la salud de adolescentes”. Estos programas enfatizan, y el marco general antepone, el control de los padres ante los derechos de la infancia. Fueron creados para ayudar a los padres a preparar a las personas jóvenes para el matrimonio; aconsejar evitar riesgos sexuales fuera de relaciones monógamas, en otras palabras, abstinencia exclusiva; y promover registrar los patrones de

fertilidad como una forma de anticoncepción. No se menciona para nada la educación integral en sexualidad (EIS), ni siquiera la sexualidad, la diversidad sexual o los derechos de las niñas y los niños.

4. ¿Qué se puede hacer para contrarrestar la DCG?

- ✓ **Sensibilizar acerca de los peligros de la DCG y de los esfuerzos del IWH por ejecutar Protego.**
Tanto en espacios multilaterales como nacionales, las personas defensoras, promotoras y formuladoras de políticas a favor de los derechos humanos deben educar a sus colegas y contactos que participan en la formulación de políticas y programas de salud, en particular a nivel ministerial nacional, para que entiendan que la DCG continúa siendo una amenaza. Se debe sensibilizar a la sociedad civil en los países clave acerca de los riesgos inherentes a la DCG y al marco de salud del IWH, y apoyarla para coordinar y poner en práctica respuestas de incidencia política multifacética.
- ✓ **Utilizar mensajes compartidos para contrarrestar la ejecución de la DCG.**
Toda mención de la estrategia Protego, el “Marco para la salud óptima de las mujeres”, la DCG y la incursión del IWH debe ser contrarrestada con mensajes comunes: estas actividades perjudican la salud de las mujeres, promueven esfuerzos autoritarios y coloniales para imponer los valores nacionalistas cristianos de Estados Unidos y omiten las prácticas óptimas basadas en los derechos humanos con relación a las políticas y los programas de salud, en particular para la infancia, la adolescencia y la juventud, así como para las poblaciones marginadas.
- ✓ **Responder de manera sistemática a la adición de nuevos signatarios de la DCG.**
Se debe emprender esfuerzos diplomáticos según corresponda para abordar el hecho de que Burundi y Chad se hayan sumado a la DCG. Entender la perspectiva de la sociedad civil es esencial para formular tácticas para entablar diálogo con líderes e instancias decisorias según los contextos políticos y de derechos humanos en evolución.
- ✓ **Abogar para persuadir a los gobiernos a renunciar a la DCG.**
Como fue el caso con Brasil, Colombia y Estados Unidos, se debe plantear propuestas diplomáticas a los países que podrían reconsiderar su membresía en la DCG. Benín, Guatemala y la República Democrática del Congo, en vista de sus avances en SDSR, podrían estar abiertos a reevaluar su participación.

Ipas Alianzas por la
justicia reproductiva

P.O. Box 9990, Chapel Hill, NC 27515 EE. UU.

 1.919.967.7052

 ContactUs@ipas.org

www.ipas.org