

Informe Anual y Financiero

2025



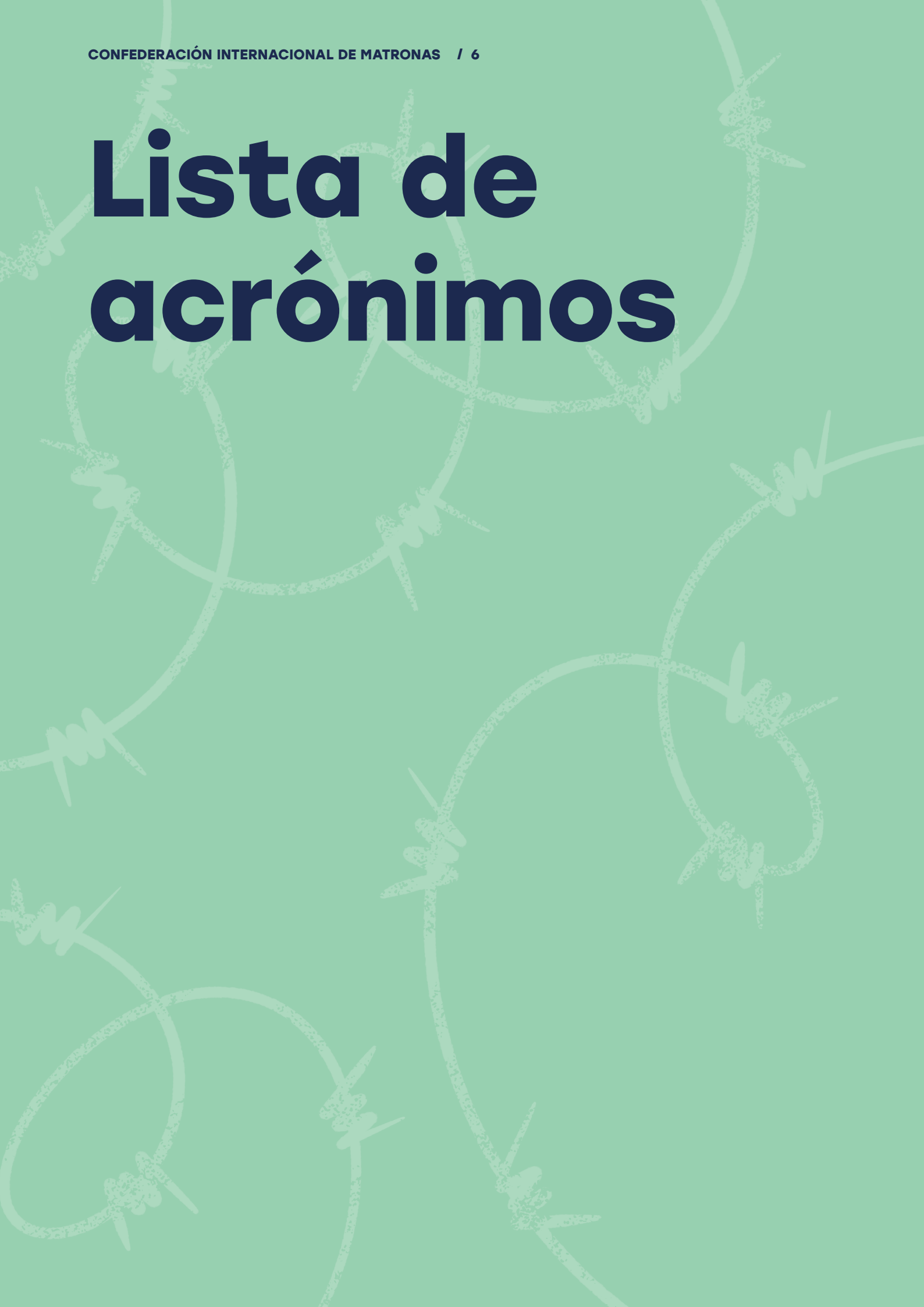
Índice

Índice	2
Lista de acrónimos	6
Visión de la ICM	10
Misión de la ICM	10
Agradecimientos	11
Mensaje de la Presidenta	12
Mensaje de la Directora Ejecutiva	14
Introducción	16
Teoría del cambio de la ICM	19
El impacto de la ICM	22
La ICM en cifras	24
Estructura de la ICM	28
Gobernanza	29
Miembros de la Junta de la ICM	29
Reuniones de la Junta	31
Reunión del Consejo	31
Comité electoral independiente (IEC)	32
Nuevos miembros	33
Equipo de la Sede central de la ICM	34
Enfoque regional de la ICM	36
Conferencias regionales de la ICM	37
Comités profesionales regionales	37
Progreso de las prioridades estratégicas de la ICM	38
PE1: Impulsar la innovación, el liderazgo y la sostenibilidad para el futuro de la matronería	40
R1: La ICM se convierte en una organización sostenible e innovadora.	42

R2: La ICM no deja de aprender y de responder a las necesidades de sus miembros de maneras nuevas y mejoradas	54
R3: El Centro de datos de matronas se convierte en la plataforma digital a la que acudir para obtener información verificada sobre el panorama de la matronería y la SMN a fin de animar a matronas, AM y partes interesadas a utilizar la promoción basada en	79
PE2: Respaldo la difusión e implementación del Marco profesional de la matronería	82
R4: El Marco profesional de la matronería de la ICM sirve de guía para dar autonomía a la matronería en los países	84
R5: Se distribuyen y se utilizan los programas y recursos de formación en matronería de la ICM	93
R6: La ICM promueve y respalda el liderazgo de las matronas individuales, las AM y los RPC, reconociendo funciones de liderazgo formales e informales	94
R7: La continuidad de la atención en matronería está reconocida a escala global como el modelo de atención más sostenible desde un punto de vista económico, social y medioambiental para los servicios de SMN	98
PE3: Colaborar con socios para hacer crecer el movimiento a favor de la matronería e impulsar el papel de las matronas	100
R8: Mejora de la eficacia de la promoción y las comunicaciones sobre el impacto de las matronas y la necesidad de matronas	102
R9: Fortalecimiento de la colaboración entre matronas y otras partes interesadas, entre ellas, responsables políticos nacionales y globales	125
PE4: Trabajar en colaboración para garantizar que las AM estén preparadas y reúnan las condiciones idóneas para responder en situaciones de crisis humanitarias y climáticas emergentes	134
R10: Las matronas están preparadas y responden a las repercusiones de los fenómenos climáticos y las crisis humanitarias sobre la SSRMNA	136

Previsiones	140
Resumen del presupuesto de 2026	141
Resumen financiero	142
Resumen ejecutivo de los Estados financieros	143
Estados financieros 2025	146
1 Balance de situación	147
2 Declaración de ingresos y gastos	148
3 Notas generales sobre los Estados financieros	149
4 Notas al balance de situación	155
5 Notas al balance de situación - Pasivo	158
6 Derechos, obligaciones y acuerdos fuera del balance	164
7 Notas a la declaración de ingresos y gastos	166
8 Otras informaciones	172
ANNEXOS	176

Lista de acrónimos



ABA	Alianza de Matronas de Bulgaria
AIME	Alliance for Improving Midwifery Education
RAM	Resistencia a los antimicrobianos
AMSF	Association Marocaine des Sages-Femmes
APRO	Oficina regional de Asia-Pacífico
ASRO	Oficina regional de los estados árabes
BEmONC	Atención obstétrica y neonatal de emergencia básica
BRIDGE	Building Resilience in Digital Growth and Engagement
AIA	Atención Integral del Aborto
C4W	Collaborate for Women
C4W ACCT	Collaborate for Women, Abortion and Contraception Care Together
DE	Director Ejecutivo
CoP	Comunidad de práctica
RDC	República Democrática del Congo
EEE	Espacio Económico Europeo
ERASMUS+	Programa de educación y formación de la UE
EOI	Declaración de interés
UE	Unión Europea
FAME	Federación de Asociaciones de Matronas de España
FCDO	Oficina de Relaciones Exteriores, Commonwealth y Desarrollo
MGF	Mutilación genital femenina
FIGO	Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia
PF	Planificación familiar
FP2030	Planificación familiar 2030
FNOPO	Federazione Nazionale Ordini Professione Ostetrica
GCMCoP	Comunidad de práctica global de matronas jefe
G-JEDI	Igualdad de género, justicia, equidad, diversidad e inclusión
HORT	Equipo regional de la sede central
ICM	Confederación Internacional de Matronas

ICFP	Conferencia Internacional sobre Planificación Familiar
DIM	Día Internacional de la Matrona
IEC	Comité electoral independiente
CIUO	Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones
OIT	Organización Internacional del Trabajo
IPPF	Federación Internacional de Planificación Familiar
IRC	Comité Internacional de Rescate
CIUO	Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones
IWAG	Grupo de trabajo interinstitucional sobre salud reproductiva en entornos humanitarios
KPI	Indicador clave de rendimiento
LSTM	London School of Tropical Medicine
MAA	Asociación de matronas en acción de Burundi
MAP	Midwifery Association of Pakistan
AM(s)	Asociación(es) Miembro o Asociación(es) de Matronas
MAZ	Midwives' Association of Zambia
MEAP	Programa de acreditación de formación en matronería
PSIM	Paquete de servicios iniciales mínimos
MPath	Programa de desarrollo de formación en matronería
MLBC	Centros de nacimiento dirigidos por matronas
MMoC	Modelos de atención en matronería
SMN	Salud materna y neonatal
MdS	Ministerio de Sanidad
MJN	Matrona Jefe Nacional
ONG	Organización no gubernamental
NMAU	National Midwives Association of Uganda
OB-GIN	Obstetricia-Ginecología

AOD	Ayuda oficial al desarrollo
RPD	República Popular Democrática
ASMRN	Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño
HPP	Hemorragia posparto
SRMNIA	Salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y del adolescente
RPC	Comité profesional regional
RMC	Cuidado materno respetuoso
RCM	Royal College of Midwives
SCOSAF	Sociedad congoleña de matronas
ASDI	Agencia sueca de cooperación internacional para el desarrollo
SLMA	Sierra Leone Midwives Association
SOMSA	Society of Midwives of South Africa
SPPC	Comité de planificación del programa científico
SDSR	Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos
SSRMNA	Salud Sexual, Reproductiva, Materna, Neonatal y del Adolescente
PE	Prioridad estratégica
DAFO	Debilidades, Amenazas, Fortalezas y Oportunidades
RU	Reino Unido
NU	Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
AGNU	Asamblea General de las Naciones Unidas
ACM	Atención Centrada en la Mujer
FEM	Foro Económico Mundial
OMS	Organización Mundial de la Salud



Visión de la ICM

L'ICM envisage un monde où chaque femme en âge de procréer aurait accès, ainsi que son nouveau-né, à des soins prodigués par une sage-femme.

Misión de la ICM

Renforcer les associations de sages-femmes et faire progresser la profession dans le monde entier en mettant en avant les sages-femmes autonomes en tant que prestataires de soins idéales pour s'occuper des femmes en âge de procréer et pour encourager un accouchement normal, afin d'améliorer la santé reproductive des femmes ainsi que la santé de leurs nouveau-nés et de leurs familles.



Agradecimientos

L'ICM adresse ses plus sincères remerciements à Kinaura Partners pour leur appui déterminant lors de l'élaboration de ce rapport annuel complet.

Nous tenons également à remercier toutes les personnes et organisations qui ont contribué à l'élaboration de ce rapport, dont beaucoup sont citées dans le texte.

Declaración de inclusividad

Dans le cadre de son travail, l'ICM se concentre sur les expériences vécues par les femmes tout en reconnaissant que les personnes issues de la diversité sexuelle et de genre, y compris les personnes transsexuelles et non binaires, ont aussi besoin d'avoir accès aux soins de santé sexuelle, reproductive, maternelle, du nouveau-né et de l'adolescent dispensés par les sages-femmes.

Permisos

Nous n'incluons dans ce document que le nom des personnes qui apparaissent déjà sur notre site ou d'autres canaux officiels et qui nous ont donc déjà communiqué leur permission. Cependant, nous avons conscience du contexte géopolitique sensible dans lequel nous opérons. Par conséquent, nous avons volontairement omis de mentionner certains noms, principalement ceux des personnes impliquées dans des activités ou des rôles où la divulgation de leur identité pourrait entraîner des conséquences négatives sur leur vie personnelle ou professionnelle. Cette approche nous permet de trouver un juste équilibre entre la transparence et notre responsabilité de préserver le bien-être de nos partenaires et collaborateurs.

Mensaje de la Presidenta



Al reflexionar sobre todo lo que hemos logrado en 2025, siento una inmensa gratitud por la fortaleza de la comunidad mundial de matronas y por la inquebrantable dedicación de nuestros miembros a promover la salud y los derechos de las mujeres y los recién nacidos en todo el mundo. En diversos contextos, a menudo en las condiciones más difíciles, las matronas siguen prestando una atención esencial, fiable y que salva vidas. En un momento en el que los sistemas sanitarios de todo el mundo se enfrentan a una grave escasez de personal, al aumento de la desigualdad y a crisis humanitarias cada vez más frecuentes, el liderazgo y la labor de las matronas son ahora más importantes que nunca.

Las matronas no son solo profesionales sanitarios; son líderes, promotoras y agentes del cambio fundamentales que contribuyen a la creación de sistemas de salud resilientes, basados en derechos y sensibles a las cuestiones de género.

Durante el último año, la ICM ha seguido centrada en su misión principal: fortalecer la profesión de matrona y apoyar a las asociaciones miembro (AM) en la promoción de una atención de alta calidad para mujeres, recién nacidos y familias. A lo largo de 2025, la ICM siguió actualizando y mejorando las normas globales para la formación en matronería, garantizando que siguieran siendo pertinentes, basadas en la evidencia y acordes a las necesidades cambiantes de los sistemas sanitarios y las comunidades, sin dejar de lado la atención a los diversos contextos nacionales en los que trabajamos.

La ICM también ha seguido promoviendo los modelos de atención en matronería (MMoC) como pilares fundamentales para lograr sistemas de salud eficaces y centrados en las personas. La evidencia sigue demostrando que la atención dirigida por matronas mejora los resultados sanitarios, optimiza la experiencia de la atención y supone una inversión rentable para los sistemas de salud. Esto incluye contribuir

a las guías globales y cumplirlas, incluidos documentos clave publicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que refuerzan el papel de las matronas en la mejora de los resultados en materia de salud sexual, reproductiva, materna, neonatal y del adolescente (SSRMNA). Estas iniciativas reflejan un consenso global cada vez más sólido respecto al valor de la atención dirigida por matronas y la importancia de permitir que ejerzan de acuerdo con todo el alcance de su formación y sus competencias.

En el núcleo del trabajo que realiza la ICM se encuentran nuestras AM. Mediante nuestro compromiso constante, la creación de capacidades y la ayuda personalizada, seguimos reforzando el liderazgo, la gobernanza, la promoción y el desarrollo profesional en toda nuestra red global. Estas iniciativas garantizan que nuestras estrategias se basen en realidades locales y se nutran de las opiniones, las experiencias y el liderazgo de las propias matronas.

Las alianzas siguen siendo fundamentales para nuestro impacto colectivo. La colaboración con organismos de las Naciones Unidas, organizaciones profesionales, financiadores y la sociedad civil refuerza la voz global de las matronas y garantiza que la matronería sea visible, valorada e influyente en ámbitos políticos y de toma de decisiones. Juntos, como una comunidad global de matronas, promovemos nuestra visión compartida de ofrecer una atención equitativa y de alta calidad para todos.

De cara al futuro, les invito cordialmente a que participen con nosotros en el [Congreso Trienal de la ICM de 2026](#), que se celebrará el próximo mes de junio en Lisboa. El Congreso, que reúne a matronas, socios y partes interesadas de todo el mundo, ofrece un espacio fundamental para intercambiar conocimientos, reflexionar sobre problemas comunes y dar forma al futuro de la matronería y a los resultados de SSRMNA. Espero que nos veamos en persona para que podamos interactuar, aprender y reforzar nuestro trabajo conjunto para los próximos años.

Juntos seguiremos liderando, defendiendo y transformando la matronería, la SSRMNA y la atención a mujeres, recién nacidos y familias de todo el mundo.

Sandra Oyarzo Torres
Presidenta de la ICM



Mensaje de la Directora Ejecutiva

Aunque la labor de la ICM durante 2025 refleja nuestro progreso constante y nuestra colaboración cada vez más sólida, se ha desarrollado en un contexto mundial muy complejo. En numerosos contextos, los avances en materia de salud y derechos sexuales y reproductivos (SDSR) se ven sometidos a una enorme presión, ya que los entornos jurídico, político y de financiación son cada vez más restrictivos e inciertos. Estas dinámicas tienen consecuencias reales que pueden cambiar la vida de las mujeres, las niñas y las comunidades, así como de las matronas que las atienden.

En este entorno, el papel de las matronas nunca ha sido tan decisivo. Las matronas son profesionales sanitarios de confianza, defensoras de los derechos y pilares de unos sistemas sanitarios resilientes. Sin embargo, los sistemas que los respaldan están sometidos a una gran presión y las inversiones en matronería siguen siendo insuficientes a escala mundial para poder satisfacer la creciente demanda. Para responder a esta situación se necesita claridad, evidencias y una firme acción colectiva.

El trabajo llevado a cabo por la ICM este año refleja la dedicación y la experiencia de un equipo excepcional. Nuestro personal en todo el mundo aporta sólidos conocimientos profesionales, experiencia y un firme sentido de determinación en todo lo que hacemos. Su trabajo sustenta la capacidad de la ICM para responder rápidamente a un entorno global complejo, ofrecer recursos y programas de alta calidad, y apoyar a las asociaciones de matronas que operan en contextos diversos y, a menudo, complejos. Estoy enormemente agradecida por su colaboración, profesionalidad y compromiso durante este periodo de transición, así como por la amabilidad y la ayuda que Sally Pairman me brindó cuando asumí el cargo de Directora Ejecutiva en marzo de 2025.

Durante todo el año, ha habido un mensaje de nuestros miembros y asociados que se ha repetido sistemáticamente: el progreso depende de que las estrategias globales se adapten a las realidades locales y de que se garantice la inclusión de las matronas en todas las etapas del proceso. Basándome en mi propia experiencia en la promoción de SDRS centrados en los jóvenes, soy muy consciente de lo importante que es que los servicios de las matronas reflejen las necesidades, las opiniones y el liderazgo de los jóvenes y las comunidades. En mi puesto como Directora Ejecutiva, escuchar vuestras opiniones y aprender de ellas me ha ayudado a definir la forma de abordar el trabajo que tengo por delante.

Como ejemplo importante, este compromiso se refleja en la campaña Un millón de matronas más. Animo a todas las personas que lean este informe, ya sean miembros, socios, aliados o simpatizantes, a firmar la petición en la que solicitamos una mayor inversión en la matronería en todo el mundo. Aportar nuestra opinión ayuda a reforzar un mensaje claro y urgente: que las matronas son indispensables para mejorar los resultados de salud, promover la igualdad de género y proteger la SDRS en este mundo en rápida evolución.

De cara al futuro, el liderazgo y la determinación de las matronas de todas las regiones me sirve de inspiración, y estoy firmemente convencida de que podremos seguir logrando avances significativos, incluso en tiempos difíciles, si actuamos juntas con claridad y determinación. Estoy deseando trabajar con el personal de la ICM, las asociaciones de matronas y nuestros socios para seguir mejorando nuestra profesión y apoyando a las comunidades que dependen de ella.

Anna af Ugglas
Directora Ejecutiva, ICM



Introducción



En 2025, la ICM siguió impulsando la profesión de matrona en un contexto sanitario y político mundial cada vez más complejo. Este Informe anual repasa la labor realizada por la ICM a lo largo del año, destacando los avances logrados, los problemas a los que se ha enfrentado y las lecciones aprendidas que servirán de base para continuar con la implementación del Plan estratégico trienal de 2024-2026.

Organizadas en seis regiones —África, América, Mediterráneo Oriental, Europa, Sudeste Asiático y Pacífico Occidental—, las 133 AM de la ICM representan a más de dos millones de matronas de 117 países. Con sus AM, la ICM trabaja para promover objetivos comunes para favorecer la salud y el bienestar de las mujeres, los recién nacidos y las familias a través de una atención en matronería de calidad y centrada en la mujer.

Durante 2025, las matronas siguieron trabajando en unos sistemas sanitarios sometidos a una gran presión. Las crisis humanitarias prolongadas, los riesgos relacionados con el clima, la escasez de mano de obra y la oposición cada vez mayor a la salud, los derechos y la autonomía corporal de las mujeres configuran el entorno en el que viven y trabajan las matronas. La persistente desigualdad de género, la falta de recursos y la limitada autonomía profesional se han agravado durante el último año. Estas realidades han puesto de manifiesto tanto la urgencia de la misión de la ICM como la necesidad de adoptar planteamientos flexibles y resilientes para reforzar la profesión de matrona.



A medida que el panorama global está cambiando hacia el impacto a escala nacional y la financiación de una coordinación global es cada vez más limitada, la ICM ha trabajado este año para definir el modo en que podemos articular las funciones complementarias de la acción global y la nacional. Basándose en el principio del universalismo proporcional, la ICM está adaptando el establecimiento de normas a escala mundial —mediante estándares, acciones de defensa e intercambio de conocimientos— con la implementación y el impacto impulsados por los países. Mediante un uso estratégico de la financiación básica, la organización ha reunido a sus socios, ha reforzado las normas y ha traducido su influencia global en significativos avances a escala nacional.

A pesar de los problemas persistentes, el planteamiento estratégico de la ICM en 2025 sirvió para reforzar su colaboración con aliados fundamentales de distintos sectores, como el Comité Internacional de Rescate, Direct Relief, la Fundación Gates, el UNFPA o la OMS, entre muchos otros. Las alianzas han contribuido a aumentar nuestra repercusión colectiva en una época de recursos limitados y de contextos geopolíticos en constante cambio. Estos problemas han dado lugar a que la ICM continúe reflexionando sobre cómo adaptar mejor la ayuda, reforzar los sistemas de evidencias y aprendizaje, y priorizar las inversiones estratégicas durante el último año de nuestro periodo estratégico trienal y de cara al nuevo trienio. En este informe no solo se documentan las actividades y los logros, sino que también se refleja el compromiso de la ICM con el aprendizaje, la responsabilidad y la mejora continua. Al detectar y abordar los problemas, subsanar las deficiencias y aprovechar los avances logrados hasta la fecha, la ICM se mantiene firme en su misión de garantizar que las matronas sean respetadas, apoyadas y capacitadas para prestar una atención de alta calidad, autónoma y centrada en la mujer en todo el mundo.



Teoría del cambio de la ICM

En 2025 se revisó la Teoría del cambio de la ICM para definir con mayor claridad la clara función de la ICM en el sector de la SSRMNA y demostrar cómo sus intervenciones contribuyen a lograr cambios a largo plazo. La teoría define la función de la ICM, los resultados intermedios previstos y los resultados a largo plazo, así como la repercusión final que la ICM espera lograr.

La función de la ICM se define mediante siete áreas de interés: establecer normas globales, apoyar a las AM de todo el mundo, fomentar el liderazgo de las matronas, establecer alianzas estratégicas, liderar la defensa de prácticas basadas en la evidencia, apoyar la preparación y la respuesta ante situaciones de crisis, y prestar asistencia técnica. La correcta implementación en estas áreas se prevé que dará lugar a cambios positivos tanto en los resultados a medio como a largo plazo.

Se distingue entre resultados a medio y largo plazo para reflejar los distintos niveles de influencia y atribución. Los resultados a medio plazo se ven influidos más directamente por las intervenciones de la ICM, mientras que los resultados a largo plazo se obtienen mediante iniciativas acumulativas y colaborativas del trabajo de la ICM junto con el de otras partes. En conjunto, se espera que la labor de la ICM tenga un impacto positivo al contribuir a mejorar los resultados y las experiencias en materia de salud de las mujeres, las personas de género diverso y los recién nacidos, así como a reforzar la igualdad de género y a mejorar la estabilidad social y la productividad económica, todo ello gracias a los esfuerzos colectivos del ecosistema más amplio de la salud y el desarrollo.

A diferencia de las teorías del cambio tradicionales, este marco de trabajo evita deliberadamente establecer vínculos lineales entre intervenciones individuales y resultados concretos. Esto refleja la realidad de que el progreso depende de que converjan muchos esfuerzos interrelacionados, lo que ofrece una representación más precisa de cómo se logra el cambio en la práctica.

ICM THEORY OF CHANGE

Goal: Universal access to

ICM's Role

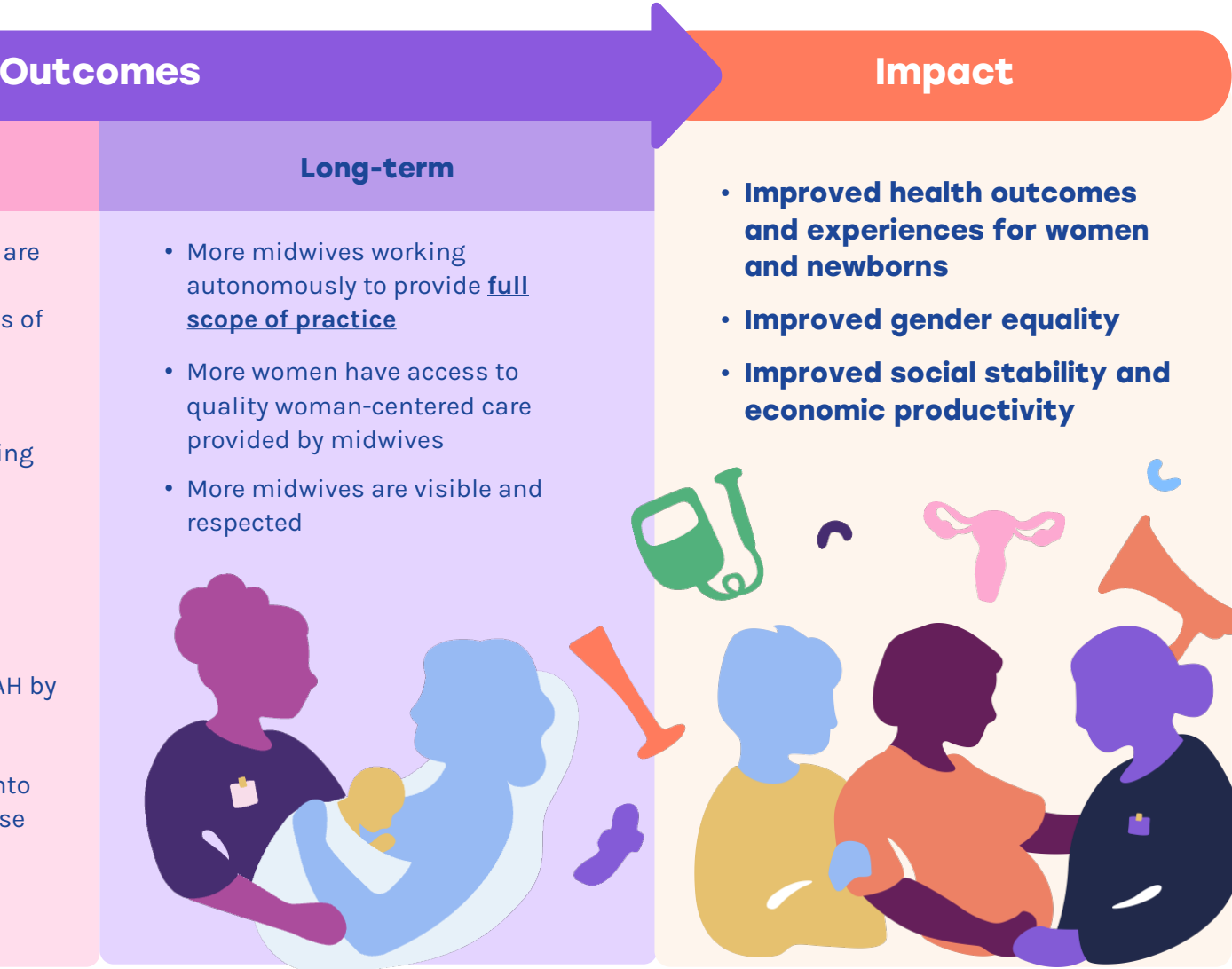
- We set the Global Standards
- We support midwives' associations worldwide
- We support and develop midwife leaders
- We build alliances
- We conduct evidence-based advocacy
- We support midwives to be prepared and respond to crises
- We provide technical advice and assistance



Intermediate

- Governments and stakeholders implementing ICM's Global Standards and Midwifery Model of Care into their policies
- Increased number of midwives educated and regulated according to ICM Global Standards
- More midwives in leadership positions in key areas
- Midwives' associations are consulted as experts for SRMN national health systems
- More midwives are integrated into crisis preparedness and response

quality care by midwives



El impacto de la ICM

Este año, la ICM ha reforzado la medición de su impacto mediante el desarrollo de una serie de indicadores clave de rendimiento (KPI) adaptados a su Teoría del cambio. Estos KPI ofrecen un marco práctico para el seguimiento de las actividades y sus resultados previstos, lo que ayuda a la ICM a describir mejor cómo nuestro trabajo influye en los entornos y sistemas normativos que permiten a las matronas prestar una asistencia autónoma y centrada en la mujer en los próximos años.

Los indicadores siguientes reflejan los resultados y los efectos del trabajo de la ICM en 2025, medidos mediante encuestas periódicas a las AM en las que se recogen datos cuantitativos, información cualitativa e historias destacables. En los indicadores a largo plazo se utilizan las métricas globales del Centro de datos de matronas, que se basa en datos de aliados como el UNFPA y la OMS para hacer un seguimiento de la contribución de la ICM a los objetivos más amplios de SDSR, sin duplicar el trabajo necesario para la recopilación de datos.



«Mediante los diversos recursos e informes que ha elaborado la ICM, como las competencias, el marco profesional y las normas, la ICM ha posicionado sistemáticamente a las matronas como profesionales fiables y autónomas en el ámbito de la salud de la mujer. Sus comunicaciones refuerzan el mensaje de que las matronas son fundamentales para prestar asistencia a las mujeres y desempeñan un papel fundamental a la hora de garantizar los derechos de las mujeres, sus decisiones informadas y su autonomía corporal».

- Caitlyn Mitchell, Engagement Manager, Kinaura Partners



La ICM en cifras



Número de países en los que las matronas están autorizadas a prescribir al menos 5 métodos anticonceptivos modernos (representación del ámbito de actuación)	66 países
Número de países en los que las matronas están autorizadas a realizar las 7 funciones principales de la BEmONC	41 países
Número de países con al menos 3 matronas por cada 10 000 habitantes	91 países
Número de países en los que la legislación nacional reconoce a las matronas como un grupo profesional específico, distinto de la enfermería	98 países
Número de artículos de investigación publicados que citan recursos de la ICM	601
Número de iniciativas políticas o cambios legislativos en apoyo de las matronas en los que han colaborado la ICM o las AM	Muchas AM utilizan los documentos básicos de la ICM para presionar a sus gobiernos e influir en la legislación, los marcos regulatorios, las normas sobre formación y la preparación ante situaciones de crisis. Según la encuesta bienal del año pasado, los debates en grupos de trabajo y los informes de proyectos individuales, muchas AM expresaron su agradecimiento y reconocieron la contribución de los recursos y la ayuda de la ICM para lograr avances en materia de políticas y promoción. En total, la ICM documentó 43 historias sobre iniciativas y logros en lo que respecta a políticas y promoción.
Número de países que cuentan con un cargo de Matrona jefe en el ámbito gubernamental o nacional	20 países
Número de miembros registrados en AM (Número total de miembros)	2,162,378

Número de normas globales, documentos de posicionamiento, declaraciones conjuntas y recursos actualizados o creados	18
Número de AM que participan en iniciativas y proyectos para reforzar a las AM de la ICM	• Lightful: 25 AM (Afganistán, Bangladés, Indonesia, Pakistán, Nepal, Somalilandia, Burundi 2, Etiopía, Ghana, Lesoto, Namibia, Liberia, Kenia, Zambia, Gambia, Uganda, Ruanda, Sudáfrica, Sudán del Sur, Tanzania, Uganda, Zimbabue, Yemen, Irán) • FCDO: 3 AM (akistán, Malaui, Kenia) • Incubateur de plaidoyer : 5 MAs (Kenia, Tanzania, Etiopía, Malaui, Uganda) • C4W: 5 AM (Mozambique, RDC, Sierra Leona, Nepal, Bangladesh) • UNFPA Asia-Pacífico (UNFPA APRO): 13 AM (Irán, Pakistán, Mongolia, India, Nepal, Sri Lanka, Bangladés, Myanmar, Camboya, Indonesia, Filipinas, Timor-Leste, Papúa Nueva Guinea) • UNFPA Bangladesh: 1 AM (Bangladesh) Se registraron 52 participaciones de AM entre todos los programas; si excluimos a las AM que repitieron, supone 35 AM distintas
Importe de la financiación transferida concedida a las AM	198 744 €
Número de matronas que participan en iniciativas de liderazgo de la ICM	75 (Programa de patrocinio ejecutivo) 21 (Comunidad de práctica de matronas jefe) 30 (Comunidad de práctica de liderazgo de matronas jóvenes) Total : 126

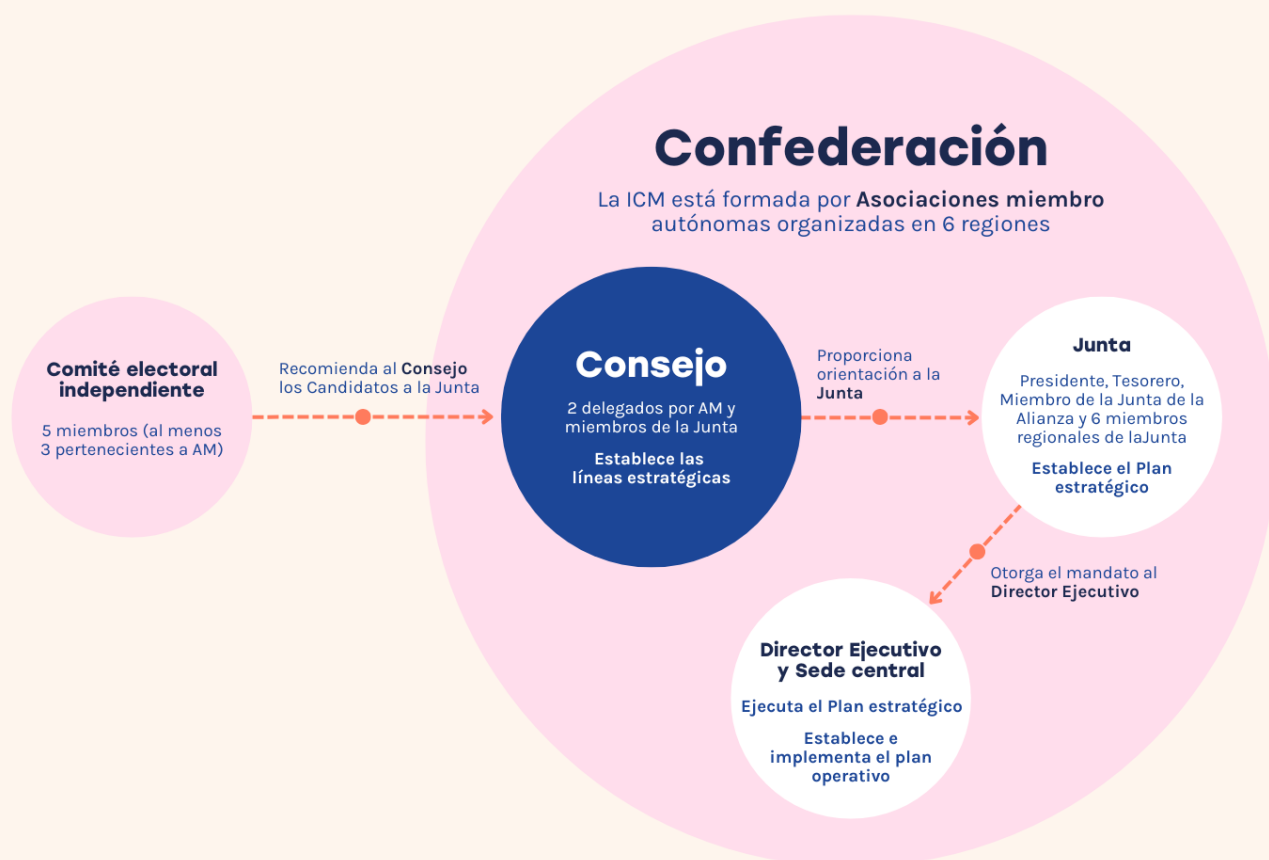
Número de seguidores y alcance en redes sociales de la ICM, usuarios del sitio web y participación en seminarios web organizados por la ICM	Total de seguidores en todas las plataformas de la ICM (incluida la Campaña PUSH): 122 541 Alcance de la ICM: • Impresiones en LinkedIn: 1,03 millones • Alcance en Facebook: 1,9 millones • Alcance en Instagram: 2,1 millones • Visualizaciones en Youtube: 29 000 Usuarios del sitio web: 464 000 usuarios Suscripciones al boletín (incluida la Campaña PUSH): 34 941 Total de participantes en eventos organizados por la ICM: 5084 (48 eventos)																		
Número de gobiernos y socios que han recibido asistencia técnica de la ICM	<table> <tr> <td>1) UNFPA APRO</td><td>10) UNFPA Bangladesh</td></tr> <tr> <td>2) FIGO</td><td>11) ICFP</td></tr> <tr> <td>3) MMoC de la OMS</td><td>12) IWAG</td></tr> <tr> <td>4) UNFPA</td><td>13) EWENE – OMS, UNFPA, UNICEF</td></tr> <tr> <td>5) Burnet Institute, OMS AIME</td><td>14) STAGE – OMS</td></tr> <tr> <td>6) Jhpiego</td><td>15) Directrices consolidadas sobre la HPP – FIGO, ICM, OMS</td></tr> <tr> <td>7) Unicef</td><td>16) MdS de Egipto</td></tr> <tr> <td>8) Laerdal</td><td></td></tr> <tr> <td>9) LSTM, UNFPA, Burnet Institute</td><td></td></tr> </table>	1) UNFPA APRO	10) UNFPA Bangladesh	2) FIGO	11) ICFP	3) MMoC de la OMS	12) IWAG	4) UNFPA	13) EWENE – OMS, UNFPA, UNICEF	5) Burnet Institute, OMS AIME	14) STAGE – OMS	6) Jhpiego	15) Directrices consolidadas sobre la HPP – FIGO, ICM, OMS	7) Unicef	16) MdS de Egipto	8) Laerdal		9) LSTM, UNFPA, Burnet Institute	
1) UNFPA APRO	10) UNFPA Bangladesh																		
2) FIGO	11) ICFP																		
3) MMoC de la OMS	12) IWAG																		
4) UNFPA	13) EWENE – OMS, UNFPA, UNICEF																		
5) Burnet Institute, OMS AIME	14) STAGE – OMS																		
6) Jhpiego	15) Directrices consolidadas sobre la HPP – FIGO, ICM, OMS																		
7) Unicef	16) MdS de Egipto																		
8) Laerdal																			
9) LSTM, UNFPA, Burnet Institute																			
Número de nuevos acuerdos de colaboración firmados	5 (UNFPA ASRO, UNFPA Egipto, UNFPA APRO, IRC, Maternity Foundation)																		
Número de matronas formadas en respuesta y preparación ante crisis humanitarias y climáticas	396 (FCDO - MAK : 236 Direct Relief - AMSF 160)																		

Estructura de la ICM



Gobernanza

El Consejo de la ICM es el órgano encargado de la toma de decisiones y el responsable de establecer la dirección estratégica de la ICM. El Consejo se reúne una vez al año y se compone de dos delegados de cada AM con pleno derecho a voto, y de la Junta de la ICM. El Consejo encomienda a la Junta de la ICM que establezca la Estrategia trienal y supervise las operaciones de la ICM. La Junta contrata al Director Ejecutivo (DE), que es responsable de dirigir la ejecución y puesta en marcha de la Estrategia trienal y de desarrollar e implementar el plan operativo anual a través de las actividades de la Sede central.



Miembros de la Junta de la ICM

Este año ha sido el segundo año del trienio estratégico 2024-2026. El mandato de tres años de la Junta se corresponde con el periodo trienal; por lo tanto, las elecciones de los miembros de la Junta se celebran coincidiendo con la reunión presencial del Consejo de la ICM, que está previsto que se celebre durante el Congreso trienal de Lisboa (Portugal) en 2026, año que marca el final del periodo estratégico trienal y el comienzo del siguiente.

Durante 2025, la Junta contó con siete miembros, entre ellos la Presidenta y un representante de cada una de las seis regiones de la ICM. El cargo de Tesorero permaneció vacante durante todo el año; sin embargo, Alison Eddy, miembro regional de la Junta de la región del Pacífico Occidental, desempeñó las funciones de tesorera interina desde agosto de 2025 mientras se llevaba a cabo el proceso de selección de un tesorero permanente.

Se trata de la primera Junta formada tras la decisión de reducir el número de miembros a uno por región, sin incluir los cargos de Presidente y Tesorero. Tras la decisión adoptada por el Consejo en 2025, la Junta que se elegirá en junio de 2026 contará con un cargo adicional: Miembro de la Junta para Alianzas.

Miembros de la Junta (periodo 2023-2026)

Nombre	Cargo	País
Sandra Oyarzo Torres	Presidenta	Chile
Alison Eddy (intérimaire pendant le recrutement)	Tesorero	Nueva Zelanda
Olive Tengera	Miembro regional de la Junta - África	Ruanda
Samara Ferrara	Miembro regional de la Junta - América	México
Lia Brigante	Miembro regional de la Junta - Europa	Reino Unido
Farida Shah	Miembro regional de la Junta - Mediterráneo Oriental	Pakistán
Laxmi Tamang	Miembro regional de la Junta - Asia Sudoriental	Nepal
Alison Eddy	Miembro regional de la junta - Pacífico Occidental	Nueva Zelanda

Reuniones de la Junta

En 2025, la ICM celebró siete reuniones de la Junta, incluida una sesión presencial. En estas reuniones se trataron diversos temas importantes sobre cómo reforzar el crecimiento y el impacto de la ICM. Entre las principales áreas de interés se incluyeron la revisión de los informes trimestrales financieros y de riesgos, la actualización de los documentos de gobernanza (incluidas las Políticas de gobierno de la ICM), la preparación del Congreso trienal y la reunión del Consejo de 2025, el análisis de posibles alianzas nuevas y la aprobación de la afiliación de una nueva AM: la Federazione Nazionale Ordini Professione Ostetrica (FNOPO) de Italia.

Reunión del Consejo

La reunión anual del Consejo se celebró por videoconferencia el 11 de junio de 2025. Durante la reunión se proporcionaron servicios de interpretación en los tres idiomas oficiales de la ICM (español, francés e inglés) y todos los documentos del Consejo se tradujeron a los tres idiomas.

La votación se realizó a través del sistema de votación online de la ICM entre el 11 y el 18 de junio de 2025. La participación de las AM fue excepcionalmente alta, ya que el 84 % de las AM con derecho a voto ejercieron su derecho. Una abrumadora mayoría de los delegados del Consejo aprobaron todos los puntos del orden del día, incluidas las Normas globales de la ICM para el desarrollo de matronas docentes y seis declaraciones de postura actualizadas. También se informó a los miembros del Consejo de los avances realizados en la Estrategia 2024-2026 de la ICM.

La alta participación en la reunión del Consejo de este año permitió que las AM aprobaran modificaciones en los Estatutos. Entre los cambios más importantes se incluyen la supresión del cargo de Vicepresidente, la creación del nuevo cargo de Miembro de la Junta para Alianzas y la reducción del quórum necesario para aprobar modificaciones de los Estatutos.



Comité electoral independiente (IEC)

Para garantizar que la Junta de la ICM esté compuesta por personas con la experiencia, el liderazgo y las capacidades de gobernanza necesarias para fortalecer la organización y respaldar su sostenibilidad a largo plazo, en 2022 se introdujo el IEC, que se aplicó por primera vez en las elecciones a la Junta de 2023.

En 2024 y 2025, el IEC llevó a cabo una exhaustiva revisión del proceso de elección de la Junta de 2023. Se revisaron los materiales de evaluación entregados a los candidatos en todas las fases del proceso electoral, así como la colaboración continua con la Junta en la planificación de la sucesión, incluidos los preparativos para las elecciones de 2026. Los resultados de esta revisión dieron lugar a mejoras en el proceso electoral, como el refuerzo y la aclaración de los requisitos relativos a la comprobación de antecedentes.

Tras concluir este trabajo, la IEC publicó una convocatoria abierta en agosto de 2025 en la que animaba a las AM a presentar candidatos para los cargos de Presidente y Miembro regional de la Junta. A finales del año pasado, la IEC evaluó las candidaturas en función de los perfiles específicos de cada puesto e invitó a entrevistas a los candidatos que se ajustaban mejor a las competencias requeridas. Los candidatos seleccionados se someterán a una exhaustiva verificación de antecedentes llevada a cabo por una agencia externa antes de pasar a la fase de votación.

Las elecciones de los miembros regionales de la Junta están previstas para mediados de marzo de 2026, mientras que la elección del Presidente tendrá lugar en junio de 2026, durante el Consejo trienal presencial que se celebrará en Lisboa.

Durante el proceso de selección, el IEC evalúa a todos los candidatos a la Junta de la ICM y también los verifica de forma independiente una agencia externa, lo que propicia unas elecciones transparentes, sólidas y basadas en méritos, y contribuye a una gobernanza eficaz y a la sucesión del liderazgo de la Junta de la ICM.



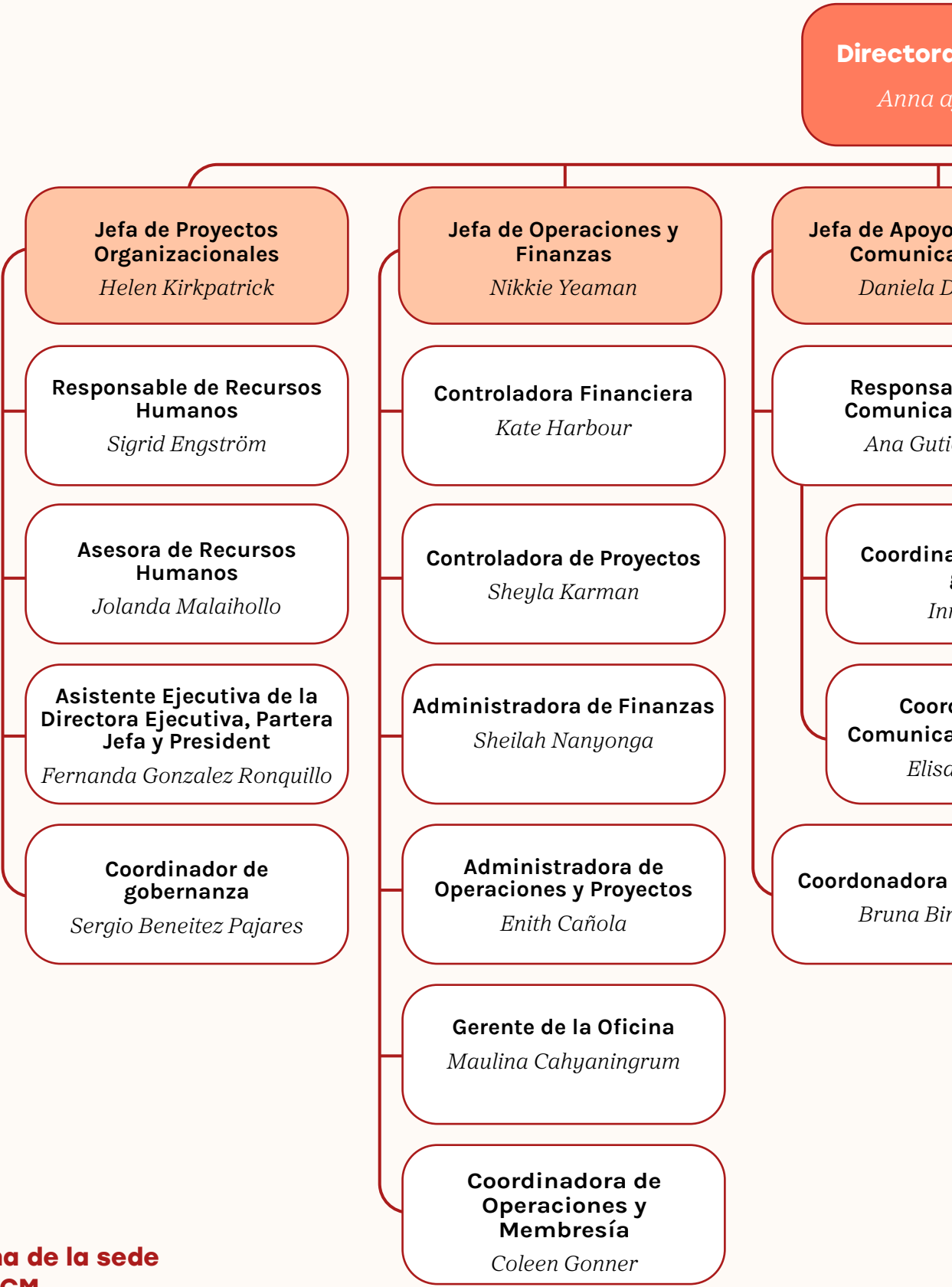
Nuevos miembros

Este año, la ICM ha acogido como miembro afiliado al organismo regulador de la matronería en Italia, la Federazione Nazionale Ordini Professione Ostetrica (FNOPO). Fundada en 1946 con el mandato legal de velar por la calidad, la profesionalidad y la conducta ética de las matronas, la FNOPO colabora estrechamente con los Ministerios de Sanidad y Educación para mejorar la formación y la práctica de la matronería. También actúa como punto de encuentro para que los profesionales de toda Italia puedan relacionarse e intercambiar ideas sobre cuestiones relacionadas con la matronería, las innovaciones y las buenas prácticas.

Como organismo regulador, la FNOPO no tendrá derecho a voto en las reuniones del Consejo, pero contribuirá a la misión de la ICM como colaboradora y representante profesional fundamental. Durante 2025 y de cara al futuro, esta alianza ayudará a armonizar las normas profesionales, facilitará el intercambio de conocimientos y mejorará la práctica de la matronería en Italia.



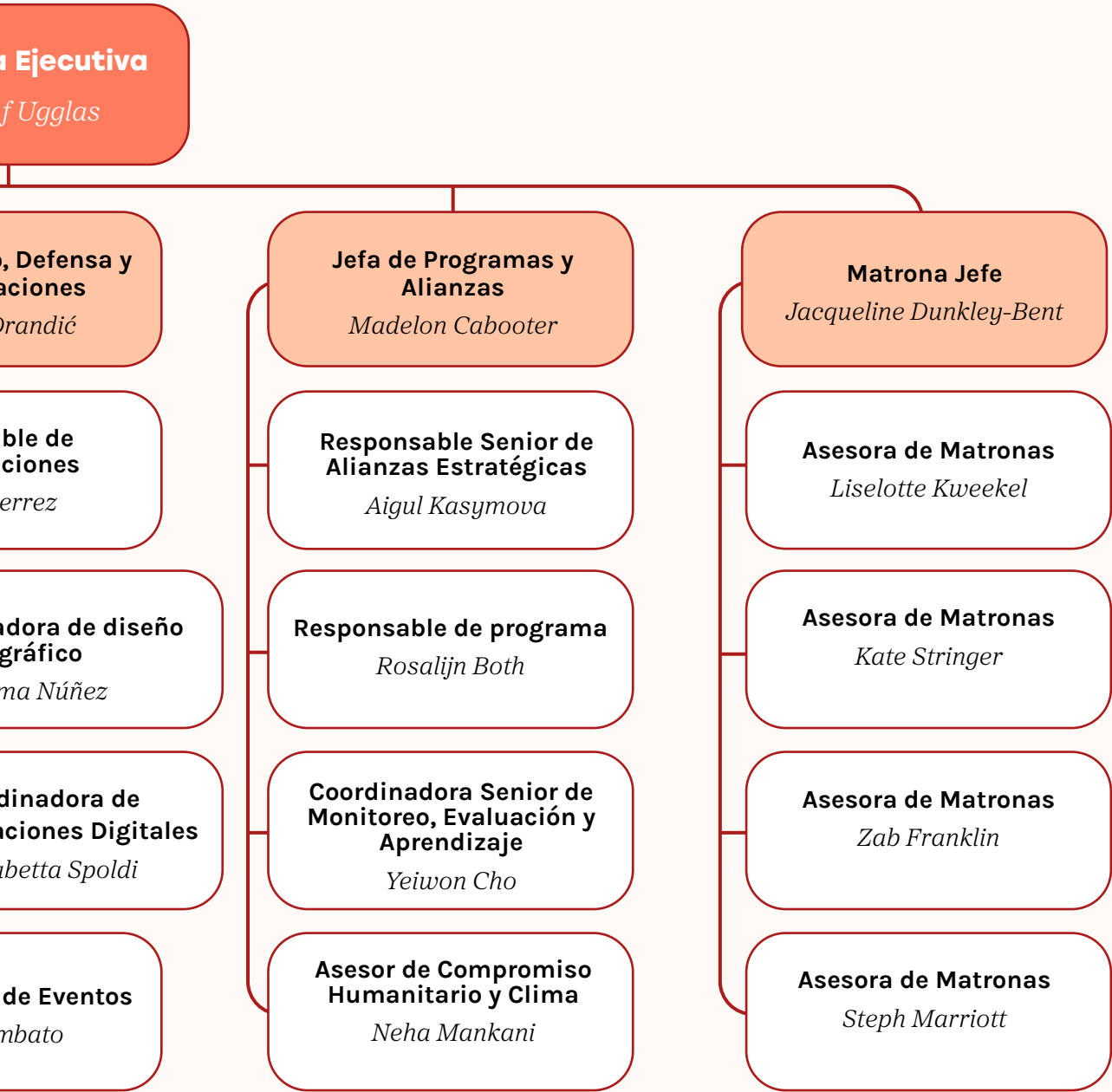
Equipo de la Sede



Organigrama de la sede central de ICM

Diciembre 2025

central de la ICM



Equipo de la Sede central de la ICM

El equipo de la Sede central de la ICM tiene su sede principal en La Haya, aunque algunos miembros clave del personal trabajan a distancia desde fuera de los Países Bajos. En 2025, el equipo se reforzó con la contratación de una Coordinadora de comunicaciones digitales. Además, a finales de 2025 se contrató a una Responsable de políticas y a un Asesor de matronería, que empezarán a trabajar en 2026. Estos nuevos miembros del equipo aportarán nuevas y diversas perspectivas, además de otras competencias para respaldar la creación de capacidades de las AM y promover la profesión de matrona en todo el mundo.

Enfoque regional de la ICM

El enfoque regional de la ICM se diseñó como una estrategia integral para respaldar la implementación regional y nacional del Marco profesional de la ICM. Este enfoque fortalece a las regiones al fomentar el desarrollo cohesionado de la profesión mediante reuniones periódicas, talleres y la colaboración entre las AM regionales y los miembros de la Junta. Además, destaca el intercambio de conocimientos, el establecimiento de contactos y la creación de comunidades de práctica.

Para implementar un enfoque regional que fuese más cohesivo, la ICM creó seis Comités profesionales regionales (RPC), que se reúnen con periodicidad mensual o trimestral (véase el apartado RPC para obtener más información), y seis Equipos regionales de la Sede central (HORT) que trabajan codo con codo con los miembros regionales de la Junta y los RPC. Cada equipo regional colabora con las AM locales para trabajar de forma coordinada, conocer mejor las prioridades regionales y fomentar un conocimiento más profundo de las diferencias regionales. Las reuniones regionales periódicas y los talleres se celebran online, con conferencias regionales presenciales. Este planteamiento también pretende involucrar, además de a los profesionales de la matronería, a otras partes interesadas, como grupos locales de mujeres, responsables del sistema sanitario, responsables políticos y socios de Naciones Unidas, con el fin de reforzar los servicios de SSRMNA.

Los canales de comunicación globales de la ICM garantizan que el enfoque regional llegue a las matronas de países en los que no hay AM establecidas. Mediante las conferencias regionales y el Congreso trienal, la ICM garantiza a todas las matronas, independientemente de que estén o no afiliadas a una asociación, la oportunidad de mejorar sus competencias profesionales, aprender de sus compañeras y participar en el movimiento mundial de la matronería.

Conferencias regionales de la ICM

Ante los problemas sin precedentes a los que se enfrenta el sector no lucrativo, en particular las organizaciones que trabajan en la igualdad de género y los derechos de la mujer, la ICM decidió aplazar las dos conferencias regionales previstas para 2025 en las regiones del Pacífico Occidental, Sudeste Asiático y América. Esta difícil decisión se tomó tras una profunda reflexión con el fin de dar prioridad y proteger la capacidad a largo plazo de la ICM de apoyar a las matronas y a las AM en un periodo de incertidumbre global. Como respuesta, la ICM está analizando la posibilidad de priorizar las conferencias en las regiones afectadas durante el ciclo de conferencias 2027-2029 y de respaldar su participación en el Congreso trienal de 2026.

Comités profesionales regionales

El objetivo de los Comités profesionales regionales (RPC) de la ICM es asesorar a la ICM sobre las formas de fortalecer la profesión de matrona en el ámbito regional, de acuerdo con el Marco profesional de la matronería de la ICM. Los RPC están formados por 9 miembros, con dos matronas de cada una de las siguientes categorías: docentes, reguladoras, investigadoras, clínicas y líder emergente de matronas. Los miembros se eligen en función de las solicitudes que presentan en respuesta a una convocatoria de declaración de interés. El personal de la ICM de la sede central presta apoyo administrativo a los RPC cuando es necesario. Estos comités son voluntarios, lo que significa que no tienen ninguna responsabilidad de gobierno específica y su objetivo es fomentar unas relaciones laborales positivas, así como redes de contacto entre los distintos profesionales de la matronería de cada región.

Los RPC ofrecen apoyo específico en las seis regiones de la ICM para implementar y amplificar la labor de la ICM de mejorar la formación, la regulación, la investigación, el liderazgo y la práctica de las matronas. Además, también son una fuente de experiencia práctica para el HORT y los miembros de la Junta de la ICM, y representan a la ICM cuando es necesario. En 2025, todos los RPC siguieron colaborando con los HORT y los miembros de la Junta, garantizando el cumplimiento de las prioridades estratégicas de la ICM. En respuesta a la necesidad de reforzar la coordinación entre comités, algunos de ellos nombraron nuevos presidentes para garantizar la continuidad.

Progreso de las prioridades estratégicas de la ICM



El contenido y las actualizaciones del Informe anual de 2025 de la ICM se organizan en torno a las cuatro prioridades estratégicas (PE) establecidas en el Plan estratégico de 2024-2026, junto con una prioridad transversal, tal y como se detalla a continuación. Este planteamiento se eligió con el fin de integrar los principios de igualdad de género, justicia, diversidad e inclusión (G-JEDI) en todas las PE.

La ICM trabaja en un entorno global de salud y desarrollo cada vez más complejo, en el que el progreso rara vez es lineal y se logra mediante la colaboración de una amplia variedad de colaboradores, lo que hace que sea difícil atribuir resultados a una sola organización o iniciativa. El trabajo no está exento de dificultades: la movilización de recursos en un entorno con una financiación limitada, el aumento de las crisis humanitarias que ponen en peligro la sostenibilidad de las redes de AM, la formación inadecuada y las poderosas estructuras de desarrollo poscoloniales siguen siendo problemas persistentes. Aun así, la ICM sigue logrando avances graduales en materia de capacidad, práctica, formación y normas de la matronería que refuerzan el progreso y la transformación a largo plazo de la profesión de matrona en su conjunto.

Por último, la ICM mantiene su compromiso con su Política contra el fraude, el soborno y la corrupción, y adopta sistemáticamente medidas para eliminar por completo el fraude, con el fin de garantizar que la totalidad de sus recursos y el tiempo de su personal se dediquen a fomentar las cuatro prioridades de la organización:

PE1

Impulsar la innovación, el liderazgo y la sostenibilidad para el futuro de la matronería

PE2

Respaldar la difusión e implementación del Marco profesional de la matronería

PE3

Colaborar con socios para hacer crecer el movimiento a favor de la matronería e impulsar el papel de las matronas

PE4

Trabajar en colaboración para garantizar que las AM estén preparadas y reúnan las condiciones idóneas para responder en situaciones de crisis humanitarias y climáticas emergentes

Prioridad transversal: Promover la igualdad de género utilizando una perspectiva de género y dándole prioridad en todos los elementos de las prioridades estratégicas

PE 1: Impulsar la innovación, el liderazgo y la sostenibilidad para el futuro de la matronería

La primera prioridad se centra en garantizar la sostenibilidad de la ICM y de sus asociaciones miembro (AM) en sus aspectos humanos, sociales, económicos y medioambientales. Se subraya la necesidad de que la ICM sea flexible y capaz de aprender y adaptarse. Esto implica brindar su apoyo a las asociaciones miembro y a las matronas de todas las generaciones para que consoliden su capacidad y asuman las funciones de liderazgo que les corresponden a nivel nacional, regional e internacional, y dentro de sus comunidades.

La ICM tiene el compromiso de promover la profesión de matrona mediante la creación de estructuras y sistemas organizativos sostenibles. Para garantizar la sostenibilidad, la ICM colabora con las AM y las matronas para evaluar y responder a sus responsabilidades en materia medioambiental y social, diversificar las fuentes de ingresos y reforzar los marcos organizativos.

Con el desmantelamiento de la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) en 2025, que dio lugar a unos recortes sin precedentes de la ayuda oficial al desarrollo (AOD) y agotó rápidamente los recursos de los sistemas sanitarios de todo el mundo, la sostenibilidad se convirtió en una importante preocupación para todo el sector de la SSRMNA. La ICM, al igual que el resto de los afectados, tuvo que adaptarse rápidamente a este nuevo entorno y reorganizar sus recursos para no interrumpir el apoyo que presta a las AM. Sin embargo, la ICM estuvo a la altura de las circunstancias, sobre todo en lo que respecta a nuevas formas más creativas de comunicarse y trabajar con las AM.

Ante las devastadoras consecuencias de estas políticas, la ICM utilizó su influencia como líder mundial y como defensora de la SSRMNA, y sigue adaptándose para hacer frente a estos nuevos problemas.



R1: La ICM se convierte en una organización sostenible e innovadora

En un panorama sanitario global en constante cambio, marcado por problemas sociales, económicos y climáticos, en 2025 la ICM siguió siendo una firme defensora de la matronería sostenible. Su modelo flexible fomentó la adaptabilidad en un entorno en constante evolución, reforzando la capacidad y el liderazgo locales para hacer frente a futuros problemas y capacitando a la siguiente generación de matronas. Como coordinadora global, la ICM reunió a matronas del sector global de la SSRMNA, sentando las bases para una conexión y colaboración que potencia el impacto colectivo.

Sally Pairman dimite como Directora Ejecutiva

Tras ocho años de liderazgo estratégico, la Dra. Sally Pairman dimitió de su cargo de Directora Ejecutiva de la ICM el 10 de marzo de 2025 para regresar a su país, Nueva Zelanda. Le estamos muy agradecidos por su dedicación a la ICM, que creció de manera significativa bajo su dirección, estableciendo una base más sólida para las matronas y las asociaciones de matronas de todo el mundo.



Con tiempo de sobra para llevar a cabo una búsqueda internacional sólida y competitiva, y planificar un traspaso de poderes sin contratiempos, la ICM dio la bienvenida a Anna af Ugglas como nueva Directora Ejecutiva de la ICM en enero de 2025. Anna es una matrona sueca con más de 30 años de experiencia profesional, clínica y en la gestión de programas. Tras iniciar su carrera clínica en Suecia, Anna se incorporó al UNFPA en 2010 como Especialista Superior de Programas de Matronería en Bangladés y, posteriormente, se trasladó con el UNFPA a la RDP de Lao en 2013 para apoyar el desarrollo de la matronería en el país. Más recientemente, Anna estuvo siete años en Laerdal trabajando para mejorar la formación de las matronas en Noruega. Anna participa activamente en el Consejo internacional de la Asociación Sueca de Matronas y ha colaborado estrechamente con la ICM en proyectos como la herramienta digital de aprendizaje de competencias esenciales.

El liderazgo de Anna durante 2025 ha sido fundamental para afrontar un panorama global en constante cambio en materia de salud y desarrollo, y esperamos que, con su experiencia, siga guiando a la ICM en su próxima etapa.

«Para mí es un gran honor dirigir la ICM, apoyar a las asociaciones de matronas de todo el mundo y seguir desarrollando la profesión. El trabajo de Sally Pairman ha sido impresionante y visionario. Espero seguir avanzando sobre la base de los sólidos cimientos, la estrategia y la dirección que ella ha establecido en la ICM».

- Anna af Ugglas, DE, ICM



La ICM como referente intelectual

Ante la creciente difusión de información errónea sobre salud pública y el retroceso global en materia de derechos de la mujer, la ICM consideró fundamental mantenerse firme en sus valores como líder mundial en el ámbito de la matronería. A lo largo del año, la ICM participó en importantes conversaciones globales sobre temas que afectan a la matronería, la ética y los derechos de las mujeres.

Patrocinio de empresas de leches de fórmula

La ICM colaboró con otras organizaciones profesionales en un [llamamiento conjunto para poner fin al patrocinio de empresas de leches de fórmula comerciales](#) publicado en The Lancet. Mediante esta colaboración, se hace un llamamiento a todas las organizaciones profesionales para que pongan fin a los patrocinios de la industria de la leche de fórmula. Como referente intelectual, la ICM reforzó su compromiso con la defensa de la ética de la matronería y con el apoyo a las matronas para que puedan ejercer en un contexto mundial cada vez más complejo.

Retroceso en derechos de las mujeres

En 2025, la ICM respondió al creciente retroceso global en materia de derechos de la mujer reforzando el papel fundamental de las matronas en la protección del acceso a la SDSR. Con sus labores de promoción y participación pública, la ICM puso de relieve cómo el retroceso en derechos afecta directamente a la capacidad de las mujeres, las niñas y las personas de género diverso para acceder a una atención segura y respetuosa.

Este trabajo resaltó la importancia de traducir la preocupación y la indignación en una acción coordinada, basando la defensa de estos derechos en evidencias, en la ética profesional y en las realidades vividas por las matronas y las comunidades a las que atienden. Al mantener una postura clara y basada en sus valores en todos sus canales de comunicación, la ICM siguió ayudando a las matronas a trabajar en entornos normativos cada vez más restrictivos y complejos.



Día Internacional de la Matrona (DIM)

En el DIM de 2025, la ICM demostró su función como referente mundial respecto a la sensibilización, en esta ocasión sobre la función de las matronas en situaciones de crisis. El tema del DIM, «Las matronas: críticas en todas las crisis», contribuyó a dar forma al debate público y político sobre el papel fundamental que desempeñan las matronas en las emergencias humanitarias y relacionadas con el clima.

El DIM tuvo una importante cobertura mediática, con más de 40 menciones en los medios en las que se hizo referencia al tema del DIM o a la ICM como protagonista del día en varios países.

Además de esta cobertura, la ICM contribuyó activamente aportando datos, opiniones de expertos y mensajes de promoción a través de artículos de opinión, citas de expertos y artículos de colaboradores. Entre ellos, se incluyeron artículos publicados en Health Policy Watch, Direct Relief, Girls' Globe, Laerdal, Diario Enfermero (España) y El País (España), uno de los principales medios de comunicación nacionales y un medio influyente a escala internacional.

Esta visibilidad consolidó la posición de la ICM como referente en lo relativo al papel de las matronas en situaciones de crisis y reforzó el liderazgo de las matronas en los ámbitos públicos y políticos de todo el mundo.



«En el caso de Zambia, uno de los ámbitos en los que queremos centrarnos es en el cambio climático. De hecho, organizamos un curso de formación para matronas durante el DIM. Al principio pensábamos que los problemas humanitarios y climáticos se referían principalmente a las guerras, pero lo vimos de primera mano durante la peor sequía que ha sufrido nuestro país.

Algunas mujeres de esas zonas estaban embarazadas o dando a luz, y la preparación para estas situaciones se ha incluido ahora en nuestro plan estratégico».

– Concepta Kwaleyela, Presidenta, MAZ, Zambia

Financiar el crecimiento de la ICM

Con el nombramiento de una nueva Responsable de programas y alianzas en 2025, y en respuesta a los cambios que se están produciendo en el panorama internacional de la financiación, la ICM logró grandes avances para reforzar su enfoque sistemático y estratégico de la movilización de recursos mediante la identificación proactiva de oportunidades de financiación y una priorización más clara de la financiación básica, junto con la financiación por proyectos.

Al encontrarse a mitad de camino de la implementación de la Estrategia trienal, 2025 fue el momento idóneo para reflexionar y movilizar recursos de cara al siguiente trienio de trabajo, tal y como se describe en el Plan de movilización de recursos de 2024. Sin embargo, ante los cambios en el panorama global de la financiación, la ICM tuvo que revisar su plan para buscar una mayor diversificación de las fuentes de financiación e identificar a nuevos donantes.

Históricamente, la base de financiación de la ICM procede de cuotas de afiliación, financiación básica y donaciones. Las importantes inversiones realizadas por la Fundación Gates, la Oficina de Relaciones Exteriores, Commonwealth y Desarrollo (FCDO) de Reino Unido, Direct Relief y la Agencia sueca de cooperación internacional para el desarrollo (ASDI) han proporcionado la financiación básica necesaria para que la ICM pueda llevar a cabo su Plan estratégico de 2024-2026. Afortunadamente, la FCDO confirmó que seguía apoyando a la ICM en 2025, a pesar de los importantes recortes introducidos en la AOD en Reino Unido.

A lo largo del año, la ICM buscó nuevas líneas de trabajo y fuentes de financiación, posicionándose como colaboradora y experta técnica. Esta estrategia dio lugar a acuerdos de colaboración entre la ICM y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en Egipto y la Oficina regional del UNFPA en Asia Pacífico (APRO). Además, la ICM siguió colaborando desde el punto de vista técnico con la OMS para integrar la planificación familiar y la atención integral del aborto (AIA) en la formación de las matronas. Estos acuerdos reflejan el importante progreso de la ICM respecto a la consecución de colaboraciones técnicas que demuestran su creciente papel como expertos técnicos de confianza.

Para fortalecer las relaciones a largo plazo con los donantes, la ICM celebró su primera reunión de coordinación con donantes con el fin de establecer un diálogo continuo que permita a los financiadores comprender la labor de la ICM y sus necesidades de financiación a largo plazo. La ICM también está buscando nuevas fuentes de financiación con una combinación de donantes tradicionales y no tradicionales.



Sistemas y procesos internos

Contar con una sólida capacidad organizativa es fundamental para el éxito de la ICM. Y este hecho fue incluso más evidente en 2025, cuando los importantes cambios acaecidos exigieron un liderazgo claro y con capacidad de respuesta. Esta solidez institucional, depurada a lo largo del tiempo, está diseñada para responder de manera eficaz y eficiente a las necesidades de los miembros y para maximizar nuestro impacto. Basada en los principios de G-JEDI, la estructura operativa de la ICM prioriza la sostenibilidad financiera y los enfoques regionales estandarizados para promover con claridad las cuatro prioridades estratégicas.

Roles de equipo Belbin

Con el fin de reforzar el equipo de la sede central y mejorar su coordinación, el 18 de noviembre la ICM organizó un taller de medio día de duración sobre los [Roles de equipo Belbin](#) para todos los miembros de la sede central de la ICM, impartido por Belbin NL. El taller se celebró en formato híbrido: presencial para el personal de La Haya y online para el personal que trabaja en remoto. El taller se diseñó para poder conocer mejor las formas de trabajar de nuestros equipos, con el objetivo de mejorar su rendimiento y comunicación. Los equipos analizaron sus formas de trabajar y el modo de adaptarlas a los flujos de trabajo estratégicos del día a día y a largo plazo.

Sostenibilidad

El Plan de sostenibilidad de la ICM desempeña un papel fundamental en el progreso de la misión de la ICM y en el apoyo a las AM en sus iniciativas de sostenibilidad. Se basa en cuatro pilares fundamentales:

- **Sostenibilidad humana:** la ICM se dedica a crear un entorno y una cultura de respeto, apoyo y competencia para nuestras AM, matronas, miembros de la Junta y demás personal.
- **Sostenibilidad social:** la ICM sigue comprometida con el objetivo de garantizar un enfoque participativo y receptivo con respecto a la gobernanza, apoyando políticas que mejoran la salud y el bienestar de las matronas y las comunidades, en colaboración con la comunidad de matronas en su conjunto.
- **Sostenibilidad económica:** la ICM se compromete a lograr estabilidad financiera mediante el desarrollo de un modelo de financiación sostenible para sustentar las actividades básicas. Este planteamiento garantizará la continuidad y la eficacia de sus programas, además de aportar flexibilidad para hacer frente a futuras dificultades.

- **Sostenibilidad medioambiental:** con la intención de lograr un mundo más saludable para todos, la ICM integra la responsabilidad medioambiental en las operaciones e iniciativas de sus programas. Y lo hace reduciendo los residuos, priorizando las reuniones virtuales y fomentando prácticas de matronería sostenibles.

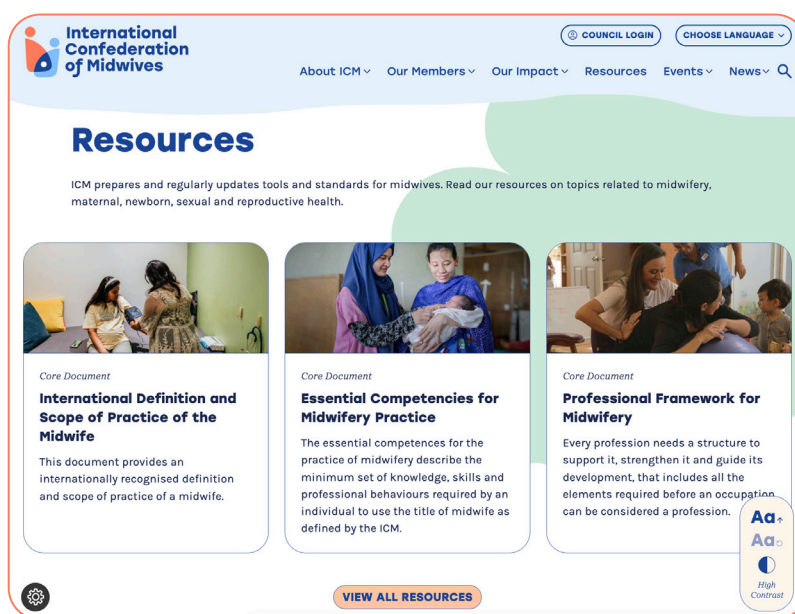
Con vistas al Congreso trienal de 2026 que se celebrará en Portugal, la ICM ha integrado estos principios en el proceso de planificación. La ICM ha adoptado medidas para reducir las emisiones generadas en los viajes, minimizar el derroche de materiales y alimentos, dar prioridad a proveedores y lugares sostenibles, alquilar o reutilizar elementos decorativos y fomentar conductas que generen pocos residuos.

Plan de G-JEDI

En 2025, la ICM continuó implementando nuestro plan de G-JEDI, que se formalizó en 2022. Dicho plan define nuestra postura respecto a G-JEDI, lo que incluye promover la diversidad entre el personal, defender la igualdad de género y los derechos, y apoyar a los grupos marginados. En el plan se establecieron las directrices para integrar estas medidas en la organización.

En 2025, la ICM siguió avanzando en los fundamentos establecidos en 2024 mediante el desarrollo y la implementación de una política de diversidad, igualdad e inclusión. Entre otras cosas, se incluyó una declaración sobre diversidad en todas las ofertas de empleo y adaptamos nuestro enfoque de contratación para que fuera más inclusivo.

La organización también aplicó una serie de directrices editoriales relativas al respeto, la inclusión y la diversidad; incluyó preguntas sobre grupos marginados en la encuesta bienal a los miembros; y realizó su primera encuesta anual al personal que incluía preguntas sobre el enfoque de la ICM respecto a la diversidad, solicitando ideas para los aspectos que se podían mejorar.



Sitio web de la ICM

El sitio web de la ICM sigue siendo un pilar fundamental de su labor y una plataforma central para las matronas, las AM y los aliados de todo el mundo. Además de servir como herramienta de comunicación, es un espacio práctico desde el que acceder a las Normas para la formación en matronería y para compartir noticias sobre las iniciativas de las matronas en todo el mundo.

A través de noticias, reportajes y campañas, destacamos la labor de las matronas en todo el mundo, compartimos ejemplos de buenas prácticas y resaltamos planteamientos que pueden adaptarse a diferentes contextos. Esto ayuda a conectar a la comunidad global de matronas y fomenta la acción en todos los países y regiones. En el sitio web también se presentan las alianzas y los programas de la ICM, así como su impacto colectivo. Al reunir todos estos elementos en un mismo espacio, el sitio web actúa como el principal escaparate de la ICM ante el mundo y como centro para la colaboración, el aprendizaje y la defensa de la profesión.

En la Prioridad estratégica 3 se incluye información más detallada sobre el alcance, el tráfico y las interacciones del sitio web.

Biblioteca de fotografías y vídeos

La biblioteca de fotografías y vídeos de la ICM es la colección visual más completa de fotografías y vídeos que muestran a matronas ejerciendo todas sus funciones. Es un elemento fundamental de cómo representamos el liderazgo en matronería y de lo que las matronas hacen por las mujeres y los recién nacidos en todos los servicios de SSRMNA.

Esta biblioteca se utiliza en presentaciones, difusiones en medios, redes sociales, campañas y el sitio web de la ICM. También se comparte con las AM y las organizaciones asociadas para respaldar sus actividades de promoción y comunicación. Las AM y las organizaciones asociadas pueden acceder a determinadas partes de la biblioteca para apoyar su labor de dar a conocer la variedad de servicios que prestan las matronas en distintos contextos.

En 2025 mejoramos la biblioteca subsanando algunas carencias, como la representación limitada de Europa y la falta de imágenes sobre los cursos de formación para matronas, los centros de nacimiento dirigidos por matronas (MLBC) y el apoyo a la lactancia materna.

Queremos dar las gracias a nuestros colaboradores:



- *Daniela Mikicic, que fotografió a estudiantes de matronería en la Universidad de Rijeka (Croacia) mientras asistían a las clases de la profesora Magdalena Kurbanovic.*

- *Boryana Pandova, que documentó el trabajo de las matronas en un centro de nacimiento dirigido por matronas y gestionado por Yoana Stancheva, antigua alumna del programa Liderazgo de matronas jóvenes de la ICM, en Sofía, Bulgaria.*



- *Carolyn Charbonneau, que capturó una imagen de la matrona Stephanie Marriott ayudando a una madre a amamantar a la vez a sus gemelos.*

En la sección Media Center del sitio web de la ICM se incluye una selección de fotografías de nuestra biblioteca que los medios de comunicación y los periodistas pueden utilizar gratuitamente.

Las imágenes de la biblioteca se mostraron en una exposición de fotografía de la Campaña PUSH celebrada por Naciones Unidas en Nueva York durante la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer, lo que permitió acercar la labor de las matronas al espacio político global. En la sección sobre la Prioridad estratégica 3 se incluye más información sobre esta exposición.

Definir la forma en la que se percibe y se entiende la matronería refuerza la defensa de la profesión y genera la visibilidad necesaria para mantenerla y promoverla en todo el mundo. La ICM seguirá ampliando su biblioteca de fotografías y vídeos para reflejar la diversidad de funciones y realidades de las matronas en todo el mundo.

Campaña navideña WithWomen de 2025

En 2019, la ICM participó como cofundadora de WithWomen, una organización benéfica que se dedica a fortalecer la profesión de matrona para garantizar que todas las mujeres vivan una experiencia positiva durante el parto. En 2025, la ICM siguió desempeñando el cargo de tesorera de la Junta directiva de WithWomen. En noviembre, la ICM inició, junto con WithWomen, una campaña navideña para recaudar donaciones destinadas a ayudar a que las matronas de países con recursos bajos/medios pudieran asistir al Congreso trienal de 2026. Como principal punto de reunión mundial de matronas, el Congreso les brinda la oportunidad de desarrollar sus habilidades de liderazgo y de conocer las mejores prácticas de la matronería de la mano de expertos internacionales y de otras matronas. Sin embargo, para muchas de ellas, el coste que supone asistir es inasumible. Esta campaña, en la que se recaudaron 2220 EUR, se diseñó para ayudar a eliminar esas barreras económicas, cubriendo los gastos de inscripción, desplazamiento y alojamiento de un pequeño grupo de participantes, en particular de estudiantes y de matronas que estaban iniciando su carrera, quienes, de otro modo, no hubiesen podido asistir.

Encontrará más información sobre las campañas y la labor de WithWomen en www.withwomen.org.

Preparativos para el Congreso de la ICM de 2026

En 2025, la ICM empezó a preparar su 34.º Congreso trienal, que se celebrará en Lisboa (Portugal) del 14 al 18 de junio de 2026. Como es habitual, el Congreso irá precedido de una reunión presencial del Consejo.

El Comité del Programa Científico y Profesional (SPPC) publicó una solicitud de resúmenes, que se cerró en 2025 con un total de 2808 resúmenes recibidos, la cifra más alta registrada hasta la fecha.

Resúmenes de 2026	Presentados	Porcentaje de aceptados
Investigación		63.3%
Presentación oral	1267	
Póster	450	
Tesis de 3 minutos	70	
Conocimientos		31%
Presentación oral	595	
Póster	212	
Tesis de 3 minutos	64	
Talleres de competencias	150	5.3%

El SPPC evaluó los resúmenes presentados tras reunirse en La Haya en junio para coordinar el proceso de revisión y elaborar el programa científico. Se envió una notificación a los autores cuyos resúmenes habían sido aceptados y se les pidió que se registraran en el Congreso para que se les incluyera en el programa científico definitivo que se publicará en marzo de 2026.

El patrocinio es otro elemento fundamental para garantizar el éxito y la sostenibilidad del Congreso. La consultora responsable de la coordinación del Congreso de la ICM, Sally Pairman (antigua Directora Ejecutiva de la ICM), y el equipo de gestión de congresos, C-IN, trabajaron en colaboración con los socios para acordar y confirmar el patrocinio. Entre las opciones de patrocinio se incluyen paquetes para socios, sesiones de socios en el programa científico, talleres previos al Congreso, sesiones satélite, la exposición y la Marcha de la iniciativa «Un millón de matronas más», que tendrá lugar antes del Congreso. A pesar de las dificultades para obtener financiación, en 2025 la ICM estaba en camino de alcanzar el objetivo de patrocinios previsto en su presupuesto. Y ello solo es posible mediante el apoyo y la visión de sus numerosos socios internacionales.

Con el fin de ayudar a las matronas de países con recursos bajos/medios a asistir al Congreso, la ICM creó un Fondo de becas para matronas. Varios socios contribuyeron a la financiación del Fondo de becas y la ICM se encargó de la logística relacionada con los desplazamientos y el alojamiento. Por primera vez, la ICM ofreció a los asistentes al Congreso autofinanciados la posibilidad de hacer una aportación al Fondo de becas al realizar su inscripción, una iniciativa que ha tenido una gran acogida y ha demostrado la generosidad de las matronas de todo el mundo.

En el Informe anual de 2026 se incluirá más información sobre el Fondo de becas.

R2: La ICM no deja de aprender y de responder a las necesidades de sus miembros de maneras nuevas y mejoradas

«A través de alianzas (principalmente con la ICM y con la American Academy of Pediatrics), hemos implementado programas de formación sobre cuidados neonatales e intervenciones humanitarias, con actividades en todo Marruecos. También estamos trabajando en la digitalización y la telemedicina para reforzar la supervisión y la calidad de la asistencia en zonas aisladas».

- Touria Harrizi, Presidenta, AMSF, Marruecos

«Creo que el apoyo mutuo entre asociaciones es fundamental para avanzar».

- Alicia Cillo, Presidenta, Colegio De Obstétricas De La Provincia De Buenos Aires (CoPBA), Argentina

Reuniones y talleres regionales

En 2025, la ICM reunió a AM de 6 regiones en dos rondas de talleres regionales online que se celebraron en abril y noviembre. Estas reuniones son una plataforma importante para compartir novedades regionales, ofrecen oportunidades para el aprendizaje colaborativo entre compañeros y permiten mantener debates más profundos sobre áreas temáticas que cada región considere pertinentes para la práctica de la matronería en su área. Son una plataforma fundamental para compartir nuevas herramientas e información de la ICM, así como para recabar opiniones de las AM con el fin de orientar mejor la labor de la ICM. También suponen una oportunidad para que las AM establezcan contactos y se ayuden mutuamente.

Las reuniones se organizaron en colaboración con los HORT y los miembros de la Junta de la ICM, quienes contribuyeron a elaborar el orden del día y los temas de los talleres para adaptarlos a cada región. En la tabla siguiente se incluye un desglose del programa y de la asistencia a cada reunión regional.

Región	Reunión de abril	Reunión de noviembre
África	Participación: 18 AM	Participación: 13 AM
África	Asistencia: 18 AM Temas: - Las AM en el foco: retos y éxitos - Asociación de Matronas Profesionales de Ghana - Cuestiones humanitarias: Dar a luz durante una catástrofe - Sociedad Congoleña de Matronas (SCOSAF) - Movilización de recursos: Proyecto Lightful BRIDGE - Asociación Independiente de Matronas de Lesoto	Asistencia: 13 AM Temas: - Implementación de MMoC - Asociación de Matronas de Zambia (MAZ) - Regional Advocacy Incubator - Asociación de Matronas de Etiopía
América	Asistencia: 19 AM Temas: Formación de matronas en la región	Asistencia: 16 AM Temas: Identidad profesional de las matronas

Región	Reunión de abril	Reunión de noviembre
Mediterráneo Oriental	Asistencia: 6 AM Temas: • «Resistencia al impacto» - En respuesta ante situaciones de crisis, como conflictos, emergencias humanitarias o recortes financieros • Aumento de la visibilidad y credibilidad de las AM	Asistencia: 6 AM Temas: • Sesiones de seguimiento de los temas de abril • Entorno actual de financiación y el papel de las alianzas en la implementación impulsada por los países
Europa	Asistencia: 24 AM Temas: • Parto libre: el papel de las matronas y las AM • El papel de las AM en la prestación de una atención personalizada a la vez que se protege a las matronas • Las AM en el foco: retos y éxitos - Royal Dutch Association of Midwives • RPC Europa: principales avances	Asistencia: 23 AM Temas: • Directivas de la UE • Las AM en el foco: retos y éxitos - Asociación de Matronas de Malta • Programa ERASMUS+
Asia Sudoriental	Asistencia: 5 AM Temas: • Planificación y apoyo para la celebración del Día Internacional de la Matrona • Repercusión de las tendencias globales en el sector del desarrollo en el país y la SSRMNA	Asistencia: 4 AM Temas: • Los cambios políticos de Nepal y su repercusión en el desarrollo de la matronería en el país • Bangladesh: Elección de una nueva Junta de la AM, nueva misión y visión • Novedades del proyecto: Reunión de Collaborate for Women (C4W) y formación para la UNFPA APRO

Región	Reunión de abril	Reunión de noviembre
Pacífico Occidental	Asistencia: 12 AM Temas: • Burnett Institute: presentación y proyectos regionales • Competencia esencial 2 en SSR: ámbito de práctica de las matronas	Asistencia: 7 AM Temas: • Las AM en el foco: retos y éxitos - Asociación de Matronas de Hong Kong • Fenómenos meteorológicos y desastres naturales en el Pacífico Occidental • Sesión de seguimiento de la competencia esencial 2 en SSR: • Fenómenos meteorológicos y desastres naturales en la región del Pacífico Occidental (presentación realizada por el personal de la ICM e intercambio de experiencias entre AM) • Seguimiento de la competencia esencial 2 en SSR: Cambios en el ámbito de práctica local (intercambio de opiniones de las AM)

Día Internacional de la Matrona (DIM)

La ICM instauró el DIM en 1992 y, desde entonces, se celebra todos los años el 5 de mayo. Es una de las actividades más visibles de la ICM en su iniciativa estratégica de fomentar el liderazgo de la ICM y su promoción de la matronería a escala mundial. Lleva la labor de las matronas al debate público y político, y las posiciona como profesionales esenciales de los sistemas sanitarios de todo el mundo.

Cada año, la ICM elige un tema que refleja una cuestión urgente a la que se enfrentan las matronas. El tema guía las promociones y comunicaciones de la ICM durante todo el año y proporciona un objetivo común para la comunidad internacional de matronas. En 2025, el tema Las matronas: críticas en todas las crisis reflejó una realidad mundial de emergencias cada vez más graves, desde el cambio climático hasta los conflictos, reconociendo que las matronas ya se encuentran en primera línea, liderando la respuesta a estas crisis en las comunidades, las instituciones y las naciones.



«Los temas que la ICM elige para el DIM se adaptan a la perfección a nuestro país, sobre todo este año con el tema de las crisis. La ICM nos envía un kit de herramientas donde se explica con claridad cómo celebrar ese día, lo cual supone una contribución muy positiva para nuestra asociación. Cada vez que tenemos un tema, contamos con el apoyo de la ICM. Me gustaría felicitar a la ICM por el kit de herramientas, ya que explica con claridad lo que hay que hacer»

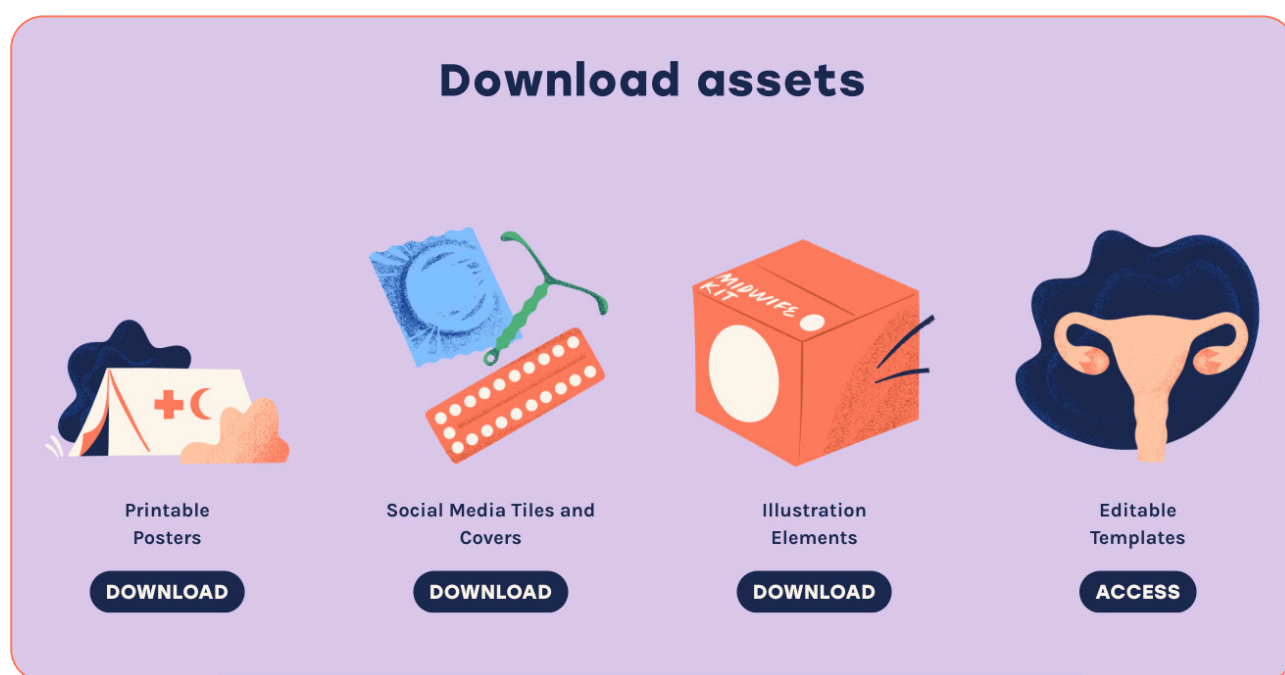
– Laurence Monteiro, Presidente, ASFB, Benín

Kit de herramientas digitales

Para apoyar esta iniciativa mundial, la ICM elabora un amplio kit de herramientas digitales para ayudar a las matronas y a sus colaboradores a comprender el contexto y el tema, organizar eventos, promover la causa a escala local e involucrar a la población. Por primera vez, el kit de herramientas incluyó secciones descriptivas de cada mensaje de promoción y para las redes sociales, un centro de eventos en el sitio web de la ICM y un conjunto completo de imágenes, ilustraciones y plantillas descargables.

El kit de herramientas estaba disponible en inglés, español y francés, y fue ampliamente difundido y adaptado por las AM y sus colaboradores, con traducciones adicionales a escala nacional. El sitio web del DIM registró el mayor número de interacciones hasta la fecha, con más de 192 000 usuarios activos en las versiones publicadas en los tres idiomas.

Como parte de este kit de herramientas, la ICM publicó un vídeo de promoción en el que se explica el papel de las matronas en situaciones de crisis y lo que necesitan para poder responder correctamente. Fue la primera vez que la ICM creaba un vídeo para el DIM, lo que refleja el cambio que se ha producido con las comunicaciones e interacciones digitales. El vídeo tuvo 11 300 visualizaciones en YouTube y 115 000 visualizaciones en Instagram.



«Utilizamos las iniciativas del DIM para impartir cursos sobre cómo hacer frente a situaciones críticas relacionadas con el cambio climático y las catástrofes naturales. Todos los años celebramos el DIM siguiendo el tema propuesto por la ICM y difundimos activamente información de la ICM en nuestras redes sociales».

-Nesrin Tahirova, Miembro de la Junta, ABA, Bulgaria

Celebración del DIM

La ICM también organizó un evento global online de cuatro horas de duración en el que se contaron historias, se mantuvieron diálogos y se presentaron evidencias. El evento sirvió para destacar la labor de seis matronas que trabajan en primera línea en situaciones de crisis, contó con un panel de expertos formado por seis ponentes internacionales y subrayó la labor de cinco AM. El interés de toda la comunidad de la ICM fue evidente, con una alta asistencia al evento y una elevada tasa de participación.

«Fue un evento fascinante. Queremos dar las gracias a la ICM por poner el foco en los problemas a los que se enfrentan las matronas en situaciones de crisis».

- May Lwin, Myanmar, participante en el evento del DIM

Visibilidad pública y en los medios de comunicación

El DIM atrajo el interés de medios de comunicación de todo el mundo, con más de 40 menciones en los medios sobre el tema del DIM, las matronas o la ICM. Muchas de ellas se publicaron en importantes medios de comunicación y la ICM colaboró en artículos publicados en Health Policy Watch, Direct Relief, Girls' Globe, Laerdal, Diario Enfermero (España) y El País (España).

Con el DIM, la ICM lidera una iniciativa mundial que refuerza el liderazgo de las matronas, sensibiliza a la opinión pública y posiciona a las matronas y a las AM para promover la causa, conectar y actuar en su propio contexto.

«El DIM invitamos a nuestros miembros. Pero las personas que no pertenecen a la asociación nos ven en fotos y en la televisión. A los periodistas de Burundi les interesan mucho las actividades de las matronas. Cuando nos invitan a la radio o la televisión nacional, personas que no son miembros de la asociación se ponen en contacto con nosotros para preguntarnos cómo pueden afiliarse. Es una oportunidad para el crecimiento de la asociación y para reforzar la mentoría entre matronas con experiencia y matronas jóvenes».

- Augustin Harushimana, Presidente, MAA Vyara Uheke, Burundi

Seminarios web de la ICM

Este año, la ICM ha organizado un total de 11 seminarios web en los que participaron matronas y asociados de todo el mundo:

- **Consulta a la comunidad PUSH:** esta consulta virtual reunió a defensores de la igualdad de género y la SDSR con representantes de la juventud, grupos de defensa de los derechos de la mujer y organizaciones de la sociedad civil para recabar opiniones sobre la campaña PUSH, la iniciativa global de la ICM para promover la ACM mediante la integración de la matronería.
- **Evento del DIM «Las matronas: críticas en todas las crisis»:** las matronas son personal de primera intervención esencial en las crisis humanitarias, ya que prestan asistencia incluso en las condiciones más difíciles. En este evento online se invitó a matronas, expertos y al público en general a conocer la labor fundamental que realizan mediante impactantes documentales, debates en directo y actividades interactivas.
- **Activación PUSH por el Día Internacional de Acción por la Salud de las Mujeres:** el Foro Económico Mundial ha llegado recientemente a la conclusión de que reducir las desigualdades en materia de salud de las mujeres podría beneficiar a 3900 millones de mujeres y aportar 1 billón de dólares anuales a la economía mundial para 2040; las matronas son una pieza fundamental —aunque todavía ausente— de la solución. Aprovechando el impulso de la celebración del DIM de 2025 y en homenaje al Día Internacional de Acción por la Salud de las Mujeres (28 de mayo de 2025), la Campaña PUSH reunió a aliados y socios en un evento virtual para destacar la importantísima función que desempeñan las matronas en la salud de las mujeres.
- **Hermanamiento - fortalecimiento de las matronas mediante el intercambio de experiencias:** el hermanamiento es una potente herramienta para fortalecer la profesión de matrona mediante la colaboración, el aprendizaje recíproco y el crecimiento mutuo. En la presentación virtual de la Guía de hermanamiento «Do it yourself» de la ICM, varias matronas que habían participado en programas de hermanamiento nos contaron cómo estas conexiones reforzaron su profesión, potenciaron su liderazgo y contribuyeron a lograr mejoras duraderas en la SSRMNIA.
- **¿Están las matronas preparadas, protegidas y financiadas? Información de entornos en situación de crisis:** EQUAL y la ICM organizaron conjuntamente un seminario web sobre la práctica de la matronería en contextos de crisis.

El seminario se centró en la transición de la formación a la práctica profesional inicial de las matronas que trabajan en algunos de los sistemas sanitarios más frágiles del mundo. Compañeras de Afganistán, Sudán, Somalia y Nigeria compartieron experiencias sobre la realidad a la que se enfrentan las matronas y la urgente necesidad de mejorar su protección y apoyo, además de la inversión.

- **Presentación del nuevo Centro de datos de matronas:** la ICM, en colaboración con Direct Relief, ha presentado el Centro de datos de matronas, una plataforma basada en datos y muy fácil de utilizar, diseñada para aumentar la visibilidad de las matronas y de los indicadores de SSRMNA en los sistemas sanitarios de todo el mundo.
- **Matronas y el cambio climático - la SDSR como núcleo de la acción climática y humanitaria:** la ICM organizó junto con FP2030 un seminario web durante la Conferencia Internacional sobre Planificación Familiar (ICFP) para analizar los vínculos entre el cambio climático y la SDSR, y refrendar la función fundamental que desempeñan las matronas a la hora de garantizar la continuidad de la atención en materia de planificación familiar (PF) ante el aumento de catástrofes naturales y emergencias humanitarias. En las comunidades, las matronas son profesionales de confianza y defensoras de derechos que a menudo se encuentran en una posición privilegiada para prestar servicios vitales en entornos frágiles y afectados por el cambio climático, lo que las convierte en un elemento absolutamente fundamental para el diseño de sistemas de salud inclusivos y resilientes al cambio climático.
- **Defensa de la SDSR:** la ICM, junto con la Federación Internacional de Ginecólogos y Obstetras (FIGO) y la OMS, organizó un seminario web sobre los resultados de la iniciativa C4W, subrayando la necesidad urgente de defender la SDSR de mujeres y niñas. Con motivo de dos fechas importantes, el Día Mundial de la Anticoncepción y el Día Internacional del Aborto Seguro, destacamos las lecciones aprendidas en Nepal, Bangladés, RDC, Sierra Leona y Mozambique respecto a la importancia de reforzar la educación, la colaboración interprofesional y garantizar una atención respetuosa para todas.
- **Regulación de la matronería - Actualizaciones de las Normas globales de la ICM y presentación de la Guía complementaria:** en este seminario web analizamos las novedades introducidas en 2025 en las Normas globales para la regulación de la especialidad de matrona y presentamos la Guía complementaria de la ICM para facilitar su aplicación. Organismos reguladores de todo el mundo nos han permitido aprender a aplicar estas normas en distintos países y contextos.

- **Serie Alliance for Improving Midwifery Education (AIME) – Desarrollo de matronas docentes:** la ICM organizó dos sesiones sobre la aplicación de las Normas globales para el desarrollo de matronas docentes con el fin de dotar a las matronas de los conocimientos necesarios para prestar una atención de alta calidad basada en evidencias. En la primera sesión se presentaron las Normas globales y en la segunda se ofrecieron directrices sobre cómo pueden las matronas docentes mantener su competencia profesional, y en ambas utilizamos ejemplos internacionales de Samoa, Filipinas, Nigeria y Kenia. La asistencia y la participación en los seminarios web de la ICM han aumentado considerablemente año tras año. Las inscripciones aumentaron un 67 % con respecto al año anterior, con más de 1000 personas inscritas en la mayoría de las sesiones, de las que aproximadamente el 35 % asistieron en directo. Estas cifras demuestran el creciente interés mundial por las iniciativas educativas y de promoción de la ICM.

«Gracias. Estoy muy contenta con todo lo que la ICM ha hecho por nosotras en Uganda. Incluso el Gobierno y el presidente conocen la ICM por la ayuda que ha brindado al Ministerio de Sanidad (MdS). La ICM organiza seminarios web y ayuda a la Asociación Nacional de Matronas. También promueve el debate en la comunidad. La ICM nos ha ayudado tanto que nunca podré agradecerérselo lo suficiente».

- Peruth Mwesigwa K Mbaze, Miembro del comité ejecutivo nacional, NAMAU, Uganda

Financiación transferida

Mediante una financiación específica, la ICM ayudó a las asociaciones de matronas que participaron en la iniciativa Advocacy Incubator a reforzar su presencia, liderazgo e influencia en los sistemas nacionales de salud. En Etiopía, Kenia, Uganda y Tanzania, las asociaciones utilizaron estas ayudas para recopilar datos locales, implicar a los responsables de la toma de decisiones y reunir a los socios en torno a un objetivo común: mejorar la atención de las mujeres y los recién nacidos a través de MMoC. Estas iniciativas dieron lugar a importantes avances, entre los que se incluyen el reconocimiento oficial del modelo en la estrategia nacional de SRMNIA de Etiopía, la redacción del primer documento normativo nacional de Kenia sobre la atención dirigida por matronas, la creación de una hoja de ruta nacional para la integración en Uganda, y una vía clara de acción gubernamental para su inclusión en el Plan Estratégico del Sector Sanitario de Tanzania.

Pero, más allá de los avances normativos, la financiación contribuyó a fortalecer a las propias asociaciones. Las personas responsables y los miembros de las delegaciones adquirieron habilidades prácticas de promoción, elaboraron estrategias nacionales y establecieron vínculos más sólidos entre las iniciativas locales, regionales y nacionales. Los responsables políticos y los asociados pudieron ver los modelos de atención en matronería en acción durante sus visitas a los centros y mediante el intercambio de conocimientos, lo que contribuyó a convertir las evidencias en conocimientos reales. Las campañas públicas y las colaboraciones con los medios de comunicación en Kenia y Tanzania también ayudaron a aumentar la sensibilización y la confianza en las matronas, mientras que los cursos de formación y los foros profesionales que se celebraron en Etiopía y Uganda animaron a los profesionales sanitarios a empezar a reclamar más modelos de atención en matronería.

En Uganda, las actividades de promoción se centraron en el acceso a un aborto seguro, dotando a las matronas del sector privado de los conocimientos jurídicos, la confianza y el apoyo basado en valores necesarios para prestar sus servicios sin que se las estigmatice. Juntas, estas iniciativas demuestran cómo unas inversiones modestas, pero bien orientadas, pueden dar lugar a un cambio significativo, desde asociaciones más sólidas y profesionales con más seguridad en sí mismas, hasta políticas que reflejen mejor la realidad de la atención sobre el terreno. Ayudando a las matronas a que asuman su liderazgo, expresen su opinión y sean escuchadas, la ICM está contribuyendo a sentar las bases para mejorar la salud de las madres, los recién nacidos y las comunidades de toda la región.

Subvenciones para emergencias

Aunque la ICM no puede proporcionar financiación a las organizaciones que se enfrentan a situaciones de crisis, sí podemos facilitar contactos estratégicos entre nuestras AM y posibles donantes. Durante las crisis humanitarias en la República Democrática del Congo y Jamaica, la ICM ayudó a las asociaciones miembro poniéndolas en contacto con importantes donantes, como KNOV y Direct Relief, lo que les permitió acceder a financiación y a recursos fundamentales para mantener sus actividades de ayuda humanitaria y seguir prestando una atención en matronería esencial a las comunidades afectadas.

Refuerzo de capacidades

A lo largo de 2025, la ICM trabajó para reforzar la capacidad de las AM mediante iniciativas regionales para el intercambio de conocimientos y el desarrollo de estrategias conjuntas dirigidas a optimizar el personal laboral, la colaboración interprofesional y la formación de las matronas.

Mediante una serie de reuniones regionales de C4W (que se describen más adelante), la ICM promovió una mayor colaboración interprofesional entre matronas y ginecólogos/obstetras con el fin de aumentar la capacidad del personal y mejorar la calidad de la atención y el acceso a los servicios de planificación familiar. El resultado fue la creación de marcos de trabajo para una cooperación equitativa y el fortalecimiento de ambas profesiones.

Además, en colaboración con la APRO del UNFPA, la ICM ayudó a formar a los responsables de la regulación de la formación en matronería, contribuyendo a reforzar la capacidad y la colaboración en la formación inicial en matronería en 22 países del Sudeste Asiático y el Pacífico.

Presentación de la Guía de hermanamiento «Do it yourself» (DIY)

Este año, la ICM ha publicado una guía DIY sobre el hermanamiento entre asociaciones de matronas con el fin de que establezcan alianzas más sólidas que les permitan mejorar la profesión y ampliar su alcance. El hermanamiento es un proceso mediante el cual dos asociaciones de matronas logran objetivos comunes a través de un intercambio recíproco e intercultural. Esta guía se basa en el exitoso programa piloto «Twin to Win» de la ICM, de dos años de duración (de 2022 a 2024), que unió a AM de Burundi, Uganda, Costa Rica, Guatemala, Malí y Senegal para desarrollar e implementar proyectos conjuntos y facilitar el intercambio de conocimientos. Incluye directrices prácticas y materiales para iniciar un proyecto de hermanamiento propio. En la guía también se describen historias de éxito del programa piloto, que demostró su eficacia a la hora de mejorar la calidad de la atención en matronería en diversos sistemas sanitarios mediante el desarrollo de las capacidades de liderazgo de las matronas en todas las asociaciones.

El programa piloto demostró que el hermanamiento aporta tres ventajas diferentes que la ICM espera extender a otras AM mediante esta guía. En primer lugar, los participantes destacaron el valor añadido que aportan el intercambio de conocimientos y la colaboración a través del hermanamiento. Esto incluyó un mejor conocimiento de las funciones fundamentales que desempeñan las matronas en los distintos contextos de los sistemas sanitarios, así como del potencial de liderazgo de las matronas en organismos gubernamentales, organismos reguladores y en la gestión de datos sobre la salud. Además, intercambiaron estrategias para aumentar la participación de los miembros y gestionar mejor el tiempo, lo cual resultó especialmente útil a la hora de afrontar problemas comunes.

En segundo lugar, los participantes del programa Twin to Win señalaron que la mayor visibilidad de su asociación se tradujo en un aumento directo del número de afiliaciones. Con ello mejoraron su reputación entre las partes interesadas y su capacidad para solicitar ayudas económicas gracias a los conocimientos adquiridos en los talleres del programa. En definitiva, el hermanamiento contribuyó a lograr avances políticos en los países, como los cambios regulatorios conseguidos en Senegal y Guatemala, que posicionaron a las matronas como componentes clave del marco de atención sanitaria materna de dichos países.

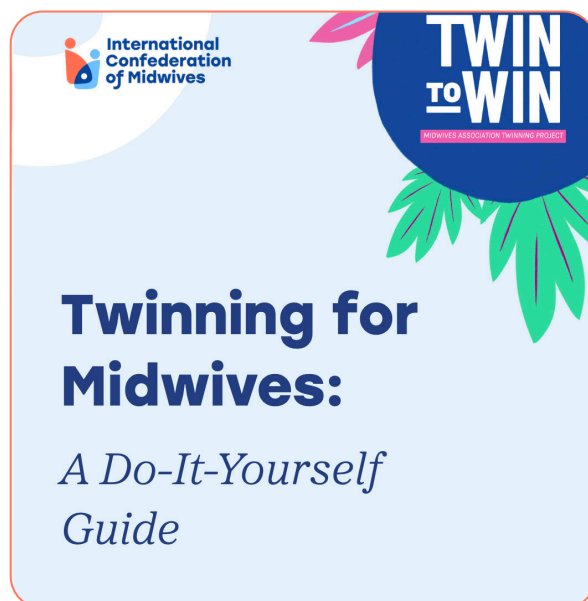
Uno de los principales problemas a los que se enfrentan las iniciativas de hermanamiento es garantizar su sostenibilidad a largo plazo y evitar depender de un grupo pequeño de expertos externos. Para garantizar la sostenibilidad del proyecto y su capacidad para desarrollar las capacidades locales de las matronas, la ICM formó a cuatro expertos en hermanamiento que, a su vez, podrán formar a otras personas interesadas en iniciar un proyecto de hermanamiento.

«Nos hemos hermanado con la Asociación de Canadá y logramos grandes avances en materia de intercambios, proyectos conjuntos, aplicaciones, creación de capacidades y relaciones con socios como el UNFPA, Global Affairs Canada y AMREF International. Esto ha supuesto un gran cambio y un hito para nuestra asociación. Sin embargo, no podemos hablar de este tema sin mencionar el programa de formación que inició la ICM hace una década».

- Nicodem Komba, Secretaria General, TAMA, Tanzania

«El proyecto Twin to Win nos dio mucha visibilidad y nos facilitó colaboraciones y contactos».

**- Augustin Harushimana,
Presidente, MAA Vyara Uheke,
Burundi**



Actualización de la Directiva de la Unión Europea sobre la profesión de matrona

En 2024, la Comisión Europea anunció que la Directiva de la UE relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales de las matronas iba a revisarse por primera vez tras más de 20 años. Para la ICM, esta revisión suponía una oportunidad única para modernizar las disposiciones obsoletas y garantizar una atención en matronería equitativa y de alta calidad en todos los países de la UE y del Espacio Económico Europeo (EEE). Tras una reunión de consulta presencial con la UE y un taller celebrado en Bruselas a finales de 2024, la ICM siguió colaborando con sus socios europeos para preparar una respuesta consensuada que utilizaron 96 instituciones de 27 países para comunicar por escrito su opinión sobre la Directiva.

Durante 2025, la ICM colaboró con The Good Lobby de Bruselas para entender mejor el proceso de actualización y participar en él cuando correspondiera. Más adelante, en junio, la ICM organizó un seminario web para las AM y las partes interesadas en la matronería con el fin de informar a las personas y las asociaciones sobre el proceso de actualización de la Directiva de la UE y fomentar su participación en las actividades de defensa de la profesión. En el seminario web, al que asistieron 30 participantes, se presentaron las etapas del proceso de actualización y se explicó cómo participar de manera significativa en las actividades de defensa de la profesión a escala nacional y de la UE. La ICM también redactó una serie de artículos de opinión sobre el tema que se publicaron en las principales revistas europeas relacionadas con la matronería.

Este trabajo se prolongará hasta 2026, ya que el proceso de actualización sigue en curso.

En este momento crucial para la revisión de la Directiva de la UE es más importante que nunca que las asociaciones de matronas de toda Europa estén unidas. Mediante el liderazgo de la ICM y el apoyo de su equipo de promoción, podemos reunir a las asociaciones de matronas de toda la región, compartir conocimientos entre países y coordinar nuestra posición ante los responsables políticos. Esta estrategia colectiva y unificada es fundamental para garantizar que la nueva Directiva refleje la práctica moderna de la matronería y refuerce la capacidad de las matronas para velar por la salud, los derechos y el bienestar de las mujeres en el ámbito de la salud sexual y reproductiva.

-Lia Brigante, Miembro de la Junta de la ICM de Europa

Presentación en la Asamblea General de la EMA en Riga

Como parte de su continua colaboración con la Asociación Europea de Matronas, la ICM celebró en octubre su Junta general anual en Riga (Letonia) para presentar el contexto de las actualizaciones de la Directiva de la UE, el proceso y la forma de crear impulso para seguir reclamando con una sola voz que la Directiva de la UE refleje las Normas globales y las Competencias esenciales de la ICM. En esta presentación se explicó al detalle el proceso de actualización y se consolidó el consenso entre la ICM, las AM y las partes interesadas europeas de continuar defendiendo los cambios con una sola voz.

Cursos digitales de formación para AM de Lightful

En colaboración con Lightful, la ICM siguió apoyando a las AM de África, el Mediterráneo Oriental y el Sudeste Asiático con su presencia digital a través del programa de formación Lightful BRIDGE (Building Resilience in Digital Growth and Engagement). El programa, que es una adaptación del exitoso plan de estudios BRIDGE de Lightful, ofrece un exhaustivo curso de 6 meses de duración para dotar a las asociaciones de matronas de técnicas de comunicación digital y de la confianza necesaria para lograr un mayor impacto.

Por citar un ejemplo de sus resultados, en el caso de la Society of Midwives of South Africa (SOMSA), el programa fue fundamental para ampliar su presencia digital y, a la vez, permitió a la SOMSA convertirse en una organización más visible, eficaz y activa.

Antes de aplicar este programa, la SOMSA tenía una presencia digital mínima, un sitio web obsoleto y un grupo de Facebook cerrado, lo que afectaba a su visibilidad y estaba provocando una merma del número de miembros. La financiación y la formación de BRIDGE ayudaron a la SOMSA a ir más allá de una mera presencia en las redes sociales para desarrollar una estrategia digital profesional y completa. Las habilidades adquiridas con el programa ayudaron a la SOMSA a mejorar su imagen con una renovación de la marca, la actualización de su sitio web, la publicación de boletines trimestrales y la creación de contenido atractivo en las redes sociales en tres plataformas: Facebook, Instagram y LinkedIn.

Como resultado, la SOMSA organizó un congreso que resultó ser un éxito, ya que asistieron más de 100 participantes y brindó a la comunidad de matronas sudafricanas un espacio en el que establecer contactos, además de aportar una inyección financiera muy necesaria que contribuyó a la sostenibilidad de la asociación.

Historias de éxito como estas ponen de manifiesto la necesidad de contar con formación digital y con infraestructuras que permitan mejorar la labor de las matronas en todo el mundo.

«El programa BRIDGE de Lightful y la formación digital nos han ayudado a aumentar nuestra visibilidad y nuestra capacidad para recaudar fondos. La subvención de la ICM nos permitió crear nuestro sitio web, organizar seminarios web e implementar programas de formación. Ha sido un logro importante».

- Baboucarr Cham, Presidente, NAGNM, Gambia

Serie de blogs para atraer a estudiantes y matronas noveles

Junto con la ICM, el Royal College of Midwives (RCM) ha publicado en el sitio web de la ICM una serie de blogs divididos en ocho partes sobre cómo pueden las asociaciones de matronas atraer a estudiantes de matronería. A medida que la profesión va evolucionando, tal y como se explica en la serie de blogs, es fundamental que las AM evolucionen con ella y aprendan a ayudar a los estudiantes a desarrollar su identidad profesional, su sentido de pertenencia y su confianza a la hora de prestar sus servicios.

Esta evolución, a su vez, fortalece a las AM, ya que aporta nuevas perspectivas, fomenta el liderazgo y favorece la defensa de la profesión, además de aumentar el interés en el campo de la matronería mediante un mayor conocimiento de la profesión.

Cada artículo del blog se basa en una recomendación concreta sobre cómo pueden las asociaciones de matronas ayudar mejor a los estudiantes para formar a la próxima generación de matronas. Las recomendaciones que hizo el RCM a las AM eran las siguientes:

1. Crear una categoría de afiliación para estudiantes
2. Crear un comité de estudiantes
3. Fomentar el establecimiento de contactos entre compañeros
4. Ofrecer recursos educativos
5. Participar en las redes sociales
6. Colaborar con las universidades
7. Ofrecer oportunidades de participación
8. Reconocer y recompensar las contribuciones

La serie de blogs se puede consultar [aquí](#).

Erasmus+ y SimBegin para las matronas europeas

La ICM, en colaboración con Laerdal Medical y con el apoyo financiero del programa Erasmus+ de la Unión Europea, organizó dos talleres de observación profesional de dos días de duración en los laboratorios de simulación de Laerdal para matronas docentes de toda Europa. Los talleres se celebraron en Stavanger y Copenhague, y reunieron a 38 matronas docentes de toda Europa, con representación de la República Checa, Alemania, Suecia, Rumanía, Noruega, Turquía, Países Bajos y Grecia. Las participantes que asistieron fueron seleccionadas a través de sus asociaciones nacionales de matronas, lo que contribuyó a reforzar la capacidad de ambas asociaciones en materia de formación en matronería.

La experiencia de observación profesional incluyó el programa SimBegin de Laerdal, que fomenta el aprendizaje mediante simulación, evaluaciones estructuradas y formación basada en competencias. Los participantes pudieron observar y, después, diseñar e implementar situaciones simuladas acordes con las Competencias esenciales de la ICM y sus soluciones digitales correspondientes, participando en una experiencia de formación inmersiva con simulaciones prácticas de matronería.

Tras la experiencia de observación profesional, los participantes se incorporaron a una comunidad de prácticas con reuniones trimestrales y sesiones informativas organizadas conjuntamente por la ICM y Laerdal, donde recibieron apoyo continuo de sus compañeros, compartieron buenas prácticas y reforzaron la confianza y la capacidad para llevar a cabo actividades mejoradas mediante simulación en los programas de formación en matronería. Todos los participantes valoraron positivamente el programa y ERASMUS+, junto con la ICM y Laerdal Medical, tienen previsto repetirlo este año en tres países de la UE, lo que significa que podrán asistir otras 66 matronas docentes.

Visita a la Asociación de matronas de Pakistán (MAP)

En enero, la ICM hizo su primera visita oficial a Pakistán para reunirse con la Asociación de matronas de Pakistán (MAP) y reforzar nuestra colaboración. Con el respaldo de la FCDO y como parte de una iniciativa para reforzar las asociaciones locales de matronas, el objetivo de la visita era elaborar un plan de acción estratégico a escala nacional para impulsar los servicios de matronería y la defensa de la profesión.

Nuestra delegación, formada por los equipos de Operaciones y Finanzas, y de Programas y Alianzas, participó en un taller de dos días de duración en el que se analizaron la visión y las prioridades a largo plazo de la MAP. En el mencionado taller, la ICM presentó un análisis detallado de los puntos fuertes de la MAP, las áreas en las que podía mejorar y recomendaciones para reforzar el papel de la asociación en la defensa de la matronería. También celebramos un curso de formación sobre el análisis DAFO para dotar a los responsables de la MAP de una herramienta de planificación estratégica para alcanzar sus objetivos. Gracias a estas herramientas, la MAP salió del taller con una visión más clara de su posición y con un plan detallado para mejorar su capacidad y eficacia a la hora de defender la profesión de matrona en Pakistán.

Esta visita supuso una importante oportunidad para reforzar la colaboración entre la ICM y la MAP, además de para conocer más de cerca la realidad de la matronería en Pakistán. Además de la celebración del taller, la ICM se reunió también con representantes de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Aga Khan, la Escuela comunitaria de obstetricia Lady Dufferin y la UNFPA de Karachi para estudiar posibilidades de colaboración con el fin de mejorar la formación en matronería, el desarrollo de la plantilla y la promoción profesional. Estamos deseando trabajar con la MAP y otros defensores locales para garantizar que las matronas cuenten con los recursos y la ayuda que necesitan para seguir prestando una asistencia materna y neonatal que salva vidas.



Regional Advocacy Incubator en África Oriental

Este mes de octubre, la ICM organizó su primera Regional Advocacy Incubator en Nairobi. En la reunión se congregaron seis AM de cinco países (Kenia, Uganda, Etiopía, Malawi y Tanzania) con el fin de intercambiar experiencias y perfeccionar sus capacidades de defensa de la profesión para reforzar los planes nacionales de defensa de la matronería. Los participantes intercambiaron conocimientos con compañeros y asistieron a conferencias impartidas por instituciones internacionales y regionales como la UNFPA, la Fundación Gates, los centros regionales de la IPPF y la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño (ASMRN); un modelo exitoso que dio lugar a nuevas colaboraciones, entre ellas iniciativas conjuntas para recaudar fondos. Tras asistir al taller, todas las AM se llevaron a casa un plan de trabajo para la promoción de la matronería a escala nacional, revisado por compañeros y con desglose de costes, que incluía aspectos relacionados con la movilización de recursos, la mitigación de riesgos y la supervisión, la evaluación y el aprendizaje.

La iniciativa sentó las bases para la creación de una red regional sostenible para la defensa de la profesión. Los participantes destacaron que el enfoque participativo y la atención al aprendizaje entre iguales y la mentoría tuvieron un gran impacto en la evolución de los planteamientos regionales respecto a SSRMNA. También destacaron la necesidad de contar con más oportunidades para crear consorcios regionales, fomentar el aprendizaje transversal e intercambiar recursos técnicos.

«Ahora nos consideramos líderes».

– Asociación de matronas de Etiopía, tras asistir a la Advocacy Incubator

«Hemos conseguido colaboraciones con la Asociación de Matronas de Canadá. Ahora tenemos recursos para cinco años y, además, la ICM también nos ha ayudado con un proyecto de la FCDO. Para nosotros ha sido como nacer de nuevo. Hemos renacido y estamos tomando un nuevo rumbo. Gracias».

– Mathias Chatuluka, Asociación de Matronas de Malawi

«En la Asociación de Matronas del Sector Privado de Uganda hemos utilizado las competencias esenciales para la práctica básica de la matronería para desarrollar las capacidades de nuestras matronas. Así han podido conocer las diferentes competencias que necesitan para ejercer en centros de nacimiento dirigidos por matronas».

- Sarah Namyalo, Presidenta de la Asociación de Matronas del Sector Privado de Uganda

Fortalecimiento de la matronería y de la salud sexual y reproductiva

Como parte de la última colaboración de la ICM con la FIGO, «Collaborate for Women, Abortion and Contraception Care Together» (C4W-ACCT, también conocida como C4W). A través de esta iniciativa, la ICM colabora estrechamente con las AM de Nepal, Bangladés, la República Democrática del Congo (RDC), Sierra Leona y Mozambique para reforzar la capacidad de las matronas a la hora de prestar una asistencia de alta calidad en materia de anticoncepción, planificación familiar y atención del aborto.

En 2025, la ICM celebró una reunión de alto nivel en Nairobi para socios de C4W de África Oriental y coordinó visitas de dichos socios a Sierra Leona y Mozambique para que conocieran de primera mano los programas nacionales.

La reunión de alto nivel celebrada en septiembre en Nairobi contribuyó a generar un fuerte sentido de determinación común entre matronas, médicos y defensores de la salud de las mujeres, con el fin de propiciar una visión compartida de la planificación familiar (PF) y la atención integral del aborto (AIA). Los participantes pasaron tres días reflexionando

sobre los logros alcanzados hasta la fecha y sobre los problemas pendientes que tendrá que abordar la iniciativa en el futuro. La reunión dio lugar a dos declaraciones conjuntas de la ICM y la FIGO sobre la AIA y la colaboración interprofesional, respectivamente, que se publicarán en 2026. En dichas declaraciones se afirma que se necesita una estrecha colaboración entre las matronas y los ginecólogos/obstetras, las organizaciones profesionales y los grupos de defensa para lograr una atención sanitaria más sólida y equitativa para las mujeres de todo el mundo.

Después, las matronas asesoras de la ICM viajaron a Sierra Leona para organizar una serie de talleres de creación de capacidades diseñados conjuntamente con la Asociación de Matronas de Sierra Leona (SLMA) con el fin de promover el acceso integral a los servicios de SDSR. A dichos talleres asistieron matronas docentes y clínicas de todo el país, incluidas provincias rurales y remotas, para reforzar sus competencias en materia de PF y asistencia después del aborto. Los talleres los dirigieron personal con experiencia en formación de la SLMA y del MdS, quienes utilizaron un enfoque transformador en materia de género sobre la prestación de servicios. Durante las sesiones, los participantes realizaron ejercicios de clarificación de valores y laboratorios de prácticas para desmontar mitos y conceptos erróneos sobre la anticoncepción, al tiempo que adquirían experiencia en la aplicación de los procedimientos. El último día del taller se dedicó a enseñar a las matronas las herramientas y el lenguaje que necesitan para promover una asistencia integral en sus clínicas y comunidades. Además del taller, la ICM hizo una serie de visitas para conocer las prácticas locales y comprender el contexto y las innovaciones que están moldeando la salud materna en Sierra Leona.



Resumen del taller

Las matronas asesoras de la ICM prestaron apoyo sobre el terreno a la AM de Mozambique para la celebración del taller de C4W. Se trata de una AM relativamente pequeña, lo que refleja los problemas generales a los que se enfrenta la profesión, como su escasa presencia en los distritos y la falta de diferenciación respecto a la profesión de enfermería. Por lo tanto, la asociación necesitaba inicialmente apoyo organizativo para planificar y celebrar el taller de tres días de duración.

Con la ayuda de las matronas asesoras de la ICM, la AM pudo diseñar y celebrar un taller para 33 matronas en la región de Maputo que tuvo una excelente acogida. Contaron con la participación de numerosas partes interesadas, como el Ministerio de Sanidad nacional, el IPAS y las ONG DKT y Pathfinder, que aportaron su experiencia en el refuerzo de la capacidad de los servicios de PF y AIA con el fin de garantizar el éxito de las sesiones del taller.

Gracias al apoyo técnico específico recibido y a la presencia constante de las matronas asesoras de la ICM, la AM pudo aprovechar importantes oportunidades de promoción. Participaron en reuniones de alto nivel con la OMS, el UNFPA y otras ONG, reforzando su visibilidad, credibilidad e integración en el sector más amplio de la SSRMNA. Este apoyo ha mejorado considerablemente la preparación de la AM para participar más activamente en el proyecto C4W, especialmente en las actividades planificadas para la fase 2.

La Presidenta de AMOG FIGO asistió a las tres jornadas del taller y participó en reuniones conjuntas con la OMS y el UNFPA para presentar un enfoque coordinado para reforzar la PF y la AIA en los programas de formación previos al ejercicio de la profesión. Este grado de colaboración entre las dos asociaciones profesionales no tenía precedentes y puso de manifiesto la amplia influencia generada por la participación interprofesional en este proyecto. En la encuesta realizada a mitad de periodo, la APARMO también señaló que, desde la reunión de Nairobi, había colaborado con la AMOG en la creación de normas y protocolos para los servicios de SSRMNA mediante un diálogo continuo con el MdS.

El Presidente de la Asociación de Enfermeras también asistió al taller y se mostró como firme defensor de la AM. Hizo hincapié en la necesidad de reforzar la asociación. Se concertó una reunión conjunta con el MdS para tratar estos asuntos.

Los participantes también señalaron los importantes problemas a los que se enfrenta el sistema de formación previa al ejercicio de la profesión de Mozambique. Entre ellos

se encuentra la sobreoferta de profesionales de la salud, muchos de los cuales se han formado en centros privados que ofrecen una experiencia práctica limitada y un control de calidad mínimo por parte del MdS. Reforzar el control normativo de todos los programas de formación previa al ejercicio de la profesión es fundamental para garantizar la calidad constante y la implementación eficaz de la formación en PF y AIA basada en competencias en Mozambique.

A lo largo de este informe también se describen otras actividades del proyecto C4W.



Nombramientos de Matronas jefe

Un liderazgo visible y eficaz en el ámbito de la matronería es fundamental para la promoción, protección y sostenibilidad a largo plazo de la profesión de matrona. Por lo tanto, la ICM ha solicitado la creación del cargo de Matrona Jefe (MJ) nacional en todos los países. La MJ es la máxima responsable profesional en materia de matronería y normalmente ejerce su cargo en el MdS, en una autoridad sanitaria nacional, en un ministerio jurisdiccional o en una estructura de gobierno equivalente. Para el puesto se requiere un liderazgo estratégico, conocimientos técnicos y supervisión profesional para garantizar la disponibilidad, la calidad, la seguridad y la eficacia de los servicios de matronería a escala nacional o regional.

Para reforzar la base de evidencias para esta convocatoria, la ICM se ha asociado con el Instituto Burnet para llevar a cabo una investigación sobre la función de la MJN. Este trabajo servirá de base para la elaboración de un documento normativo de la ICM destinado a ayudar a los gobiernos a establecer y reforzar los puestos de MJN. Actualmente, la ICM tiene constancia del nombramiento de 21 MJN en todo el mundo, las cuales participan en una Comunidad de práctica global de matronas jefe (GCMCoP) coordinada por la ICM. Más adelante en este informe se incluye más información sobre la GCMCoP.

Programa de patrocinio ejecutivo de matronas líderes

Reforzar nuestro liderazgo a escala mundial, regional y nacional es un elemento fundamental de la labor de la ICM. A través de sus programas y alianzas, la ICM ayuda a las matronas a participar en la toma de decisiones, influir en las políticas y contribuir a la prestación de servicios de SSRMNA de alta calidad.

El Programa de patrocinio ejecutivo de matronas líderes es una de las diversas iniciativas diseñadas para mejorar la capacidad de liderazgo de las matronas y ampliar las redes profesionales. El objetivo del programa es garantizar que las matronas dirijan y diseñen los servicios, y que estén representadas en los debates estratégicos en los que se toman las decisiones que afectan a la salud de las mujeres y a los sistemas sanitarios. Al invertir en el desarrollo del liderazgo, la ICM está creando vías sostenibles para que las matronas puedan liderar, promover y conformar el futuro de la profesión.

A través del programa, se asignan patrocinadores de alto nivel a las matronas líderes, ya sean emergentes o consolidadas (patrocinadas). Los patrocinadores aportan orientación estratégica, una alta visibilidad y una defensa clara de la profesión, y se reúnen con sus patrocinadas al menos dos veces al mes durante dos años. El programa está diseñado para ser flexible y dirigido por los participantes. Además, siempre que sea posible, los patrocinadores se asignan a patrocinadas del mismo país para favorecer la relevancia local y la sostenibilidad a largo plazo.

La ICM ayuda a las participantes durante todo el programa mediante la coordinación de dos reuniones anuales de seguimiento para todos los patrocinadores, la organización de seminarios web para que las patrocinadas puedan hacer contactos y la celebración de un acto de clausura del programa para reflexionar sobre lo aprendido y sus repercusiones.

La primera promoción del Programa de patrocinio ejecutivo de matronas líderes comenzó en junio de 2025, con un gran interés y éxito inmediato. El programa recibió 106 solicitudes de candidatas a patrocinio y 84 candidaturas de patrocinadores ejecutivos, entre los que se encontraban matronas jefe, presidentes de asociaciones de matronas, líderes de organizaciones de la sociedad civil y parlamentarios. En total, se realizaron 58 asignaciones de patrocinadores a patrocinados, con representación en las cinco regiones de la ICM. Las opiniones vertidas por los patrocinadores ejecutivos durante la primera reunión de seguimiento resaltaron el valor del programa y su efecto sobre el fortalecimiento del liderazgo de las matronas.

Aprovechando este impulso y tras observar el valor del programa, en diciembre de 2025 se abrió la convocatoria para una segunda promoción, ampliando aún más las oportunidades de las matronas para acceder al patrocinio de altos cargos y a ayudas para el liderazgo.



R3: El Centro de datos de matronas se convierte en la plataforma digital a la que acudir para obtener información verificada sobre el panorama de la matronería y la SMN a fin de animar a matronas, AM y partes interesadas a utilizar la promoción basada en datos

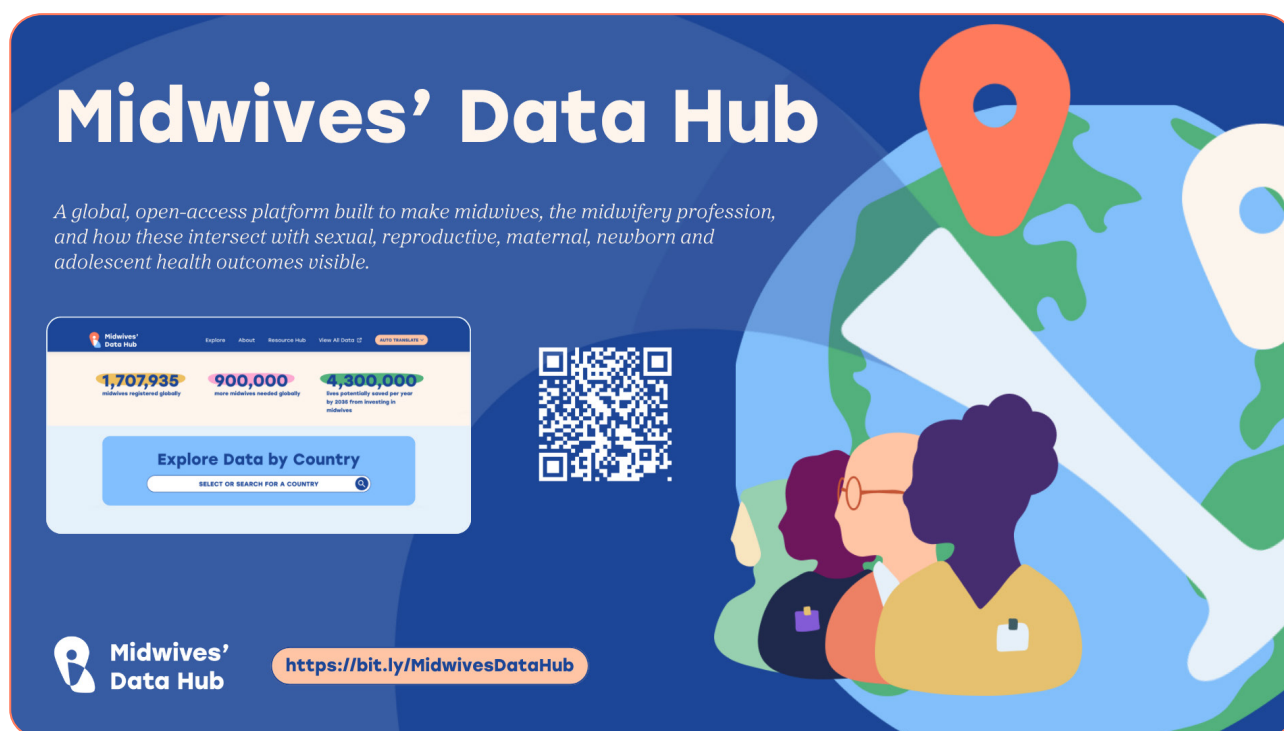
Presentación del Centro de datos de matronas

En 2025, la ICM presentó el Centro de datos de matronas, una nueva plataforma digital diseñada para mejorar el acceso a datos verificados y actualizados sobre la matronería y los resultados en materia de SSRMNA. El centro reúne datos internacionales y nacionales en un mismo sitio web, lo que ayuda a las matronas, a las AM y a los asociados a basar su labor de promoción, su participación en las políticas y su trabajo programático en evidencias. Al facilitar la consulta y el uso de datos complejos, el Centro responde directamente a la creciente demanda de actividades de promoción basadas en datos entre la comunidad de matronas, mejorando el acceso a los datos para los usuarios noveles y permitiendo la consulta de conjuntos de datos completos más complejos para los usuarios avanzados.

La plataforma refleja el compromiso de la ICM con la innovación y la transparencia, así como con dotar a las matronas de las herramientas necesarias para influir en la toma de decisiones y fortalecer los sistemas de salud.

«El Centro de datos de matronas nos resulta muy útil porque contiene mucha información, estudios de investigación y evidencias. Además, ayuda a promover la profesión, ya que te permite ver en qué punto te encuentras en comparación con los demás, qué cosas que hacen otras personas te gustaría aplicar, o qué resultados que tú buscas para tu país ya han logrado otras personas... Por lo tanto, es una herramienta excelente... Cuando oigo a alguien decir que tiene una duda sobre algo, le recomiendo que consulte el Centro de datos».

- Nicole Reece-James, Presidenta, TTAM, Trinidad y Tobago

A promotional banner for the Midwives' Data Hub. The background is dark blue with a stylized globe showing continents in green and oceans in light blue. Two large location pins, one orange and one light blue, are placed on the globe. In the foreground, three stylized human figures in profile (purple, orange, and yellow) are looking towards the left. The text 'Midwives' Data Hub' is prominently displayed in white. Below it, a smaller text block describes the platform as a global, open-access tool for midwifery data. A screenshot of the website interface is shown, featuring statistics: 1,707,935 midwives registered globally, 900,000 more needed globally, and 4,300,000 lives potentially saved per year by 2030 from investing in midwives. A QR code is also present. The bottom left features the Midwives' Data Hub logo, and the bottom right has a URL: https://bit.ly/MidwivesDataHub.

Midwives' Data Hub

A global, open-access platform built to make midwives, the midwifery profession, and how these intersect with sexual, reproductive, maternal, newborn and adolescent health outcomes visible.

1,707,935 midwives registered globally

900,000 more midwives needed globally

4,300,000 lives potentially saved per year by 2030 from investing in midwives

Explore Data by Country

SELECT OR SEARCH FOR A COUNTRY

Midwives' Data Hub

<https://bit.ly/MidwivesDataHub>

«El Centro de datos es una herramienta de promoción muy útil para la SLMA. Refuerza la defensa de la profesión basada en la evidencia y permite a las asociaciones participar en el diálogo sobre políticas, en sesiones presupuestarias y en las relaciones con los donantes. Contribuye a la movilización de recursos, a las propuestas de financiación y a la elaboración de informes anuales, documentos normativos y mensajes de promoción de la profesión»

- Edwina Florence Conteh, Presidenta, SLMA, Sierra Leona

El Centro de datos gana el prestigioso premio Anthem

Al poco tiempo de su inauguración, el Centro de datos de matronas recibió un reconocimiento internacional al ganar el Premio Anthem de Oro de 2025 a la innovación en materia de datos. Este premio destaca la función que desempeña el Centro en la creación de soluciones digitales orientadas a la misión y subraya su valor como recurso de confianza dentro de la comunidad sanitaria mundial.



Inquietudes y una mirada al futuro

Un hecho preocupante es que gran parte de los datos en los que se basa el Centro de datos de matronas han sido financiados históricamente por el gobierno de EE. UU., un compromiso que ya no está garantizado. Sin financiación adicional, existe el riesgo de que dejen de incluirse nuevos datos, lo que dificultaría el seguimiento de los avances o el estancamiento en los indicadores de SSRMNA. Sabedora de este problema, la ICM aplicará de forma deliberada una estrategia para diversificar las fuentes de datos del Centro de datos de matronas al mismo tiempo que reducirá la dependencia de los servidores de EE. UU.

La ICM seguirá movilizando recursos para mantener y ampliar el Centro durante los próximos cinco años, con nuevas fuentes de datos y calculadoras que puedan ayudar a las matronas y a las AM en sus labores de promoción e investigación.



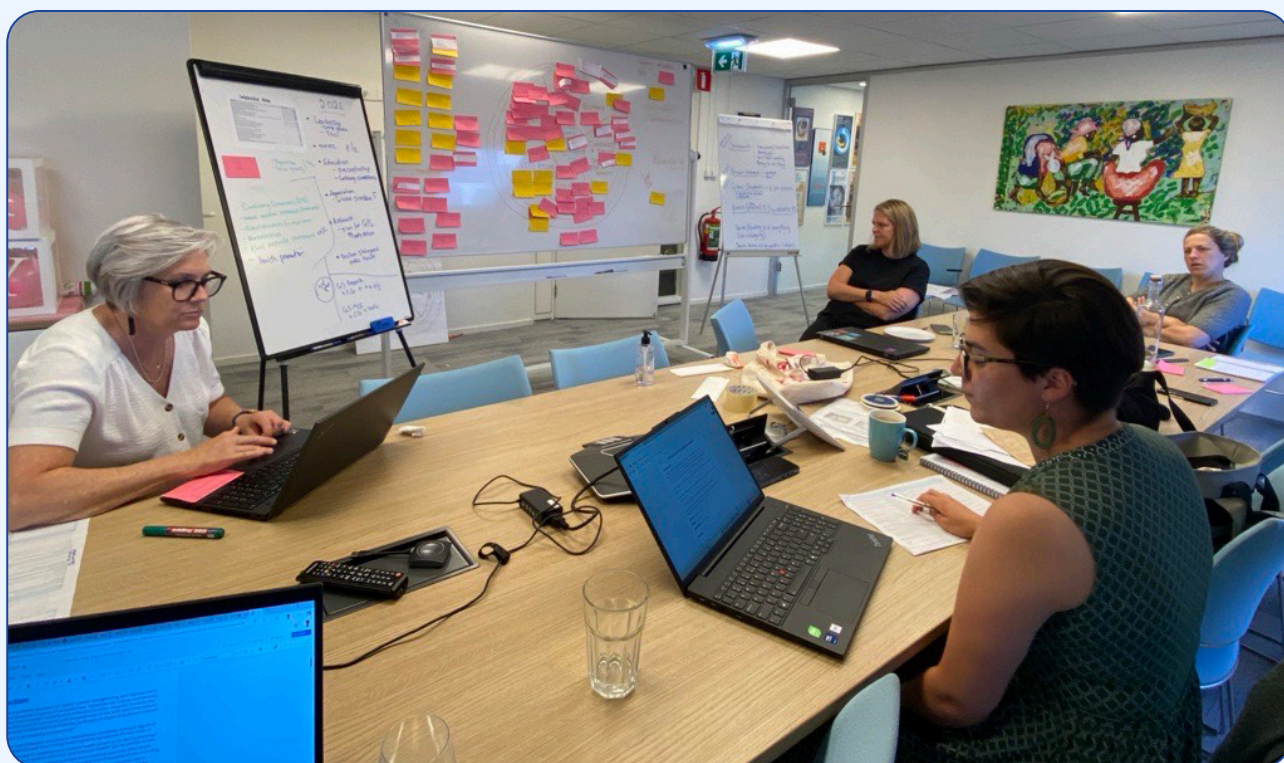
PE2: Respalda la difusión e implementación del Marco profesional de la matronería



La segunda prioridad se centra en promocionar la matronería como profesión autónoma y en apoyar el reconocimiento y la implementación en todos los países de los 10 elementos críticos, identificados en el Marco profesional de la matronería de la ICM, de cuya aplicación depende que las matronas prosperen en su profesión y puedan ofrecer unos servicios de SSRMNA de alta calidad. También significa alentar a los países a implementar el modelo de continuidad de los cuidados de las matronas que viene demostrando desde hace tiempo la mejora en los resultados para la salud.

En 2025, con unas tasas de mortalidad materna y neonatal que siguen siendo elevadas en muchas regiones y con unos sistemas sanitarios sometidos todavía a una gran presión tras años de falta de inversión, la defensa de la matronería nunca ha sido tan urgente. Muchos países siguen asignando a las matronas funciones secundarias, lo que limita su ámbito de práctica y socava los resultados que la matronería ha demostrado que puede lograr. Si no se aplica un marco profesional completo, desde una normativa sólida hasta entornos laborales positivos, las matronas no podrán desarrollar todo su potencial.

Al mismo tiempo, las evidencias que demuestran la importancia de la continuidad de la atención en matronería son cada vez más sólidas, aunque su adopción sigue siendo desigual a escala mundial. Empujar a los países hacia este modelo en 2025 era tanto una necesidad imperiosa para la equidad sanitaria como una solución práctica para la eficiencia de la plantilla, garantizando que las matronas con las que ya cuenta el mundo puedan aportar mucho más.



R4: El Marco profesional de la matronería de la ICM sirve de guía para dar autonomía a la matronería en los países.

Cuando buscamos cambios en la matronería dentro de la región, utilizamos el Marco profesional de la matronería y las Competencias esenciales como prueba, porque he observado que, en la región, nuestros gobiernos realmente prestan atención cuando se menciona el nombre de la ICM al hablar de matronería».

- Deveree Stewart, Presidenta, Asociación Regional Caribeña de Matronas

«La ICM nos ofrece un marco de referencia global. Toda la documentación, las declaraciones de consenso y las directrices que ofrece nos ayudan y legitiman nuestro trabajo».

- María José Caravaca, Presidenta, FAME, España

Las matronas como profesionales autónomas: actualización de la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones (CIUO)

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) está implementando actualmente un proceso de consulta de varios años de duración para actualizar la CIUO-08, cuya finalización está prevista para 2030. Este documento es fundamental, ya que los países basan su clasificación nacional de profesiones en las definiciones internacionales. Esto, a su vez, influye en la presentación de informes, especialmente en las cuentas nacionales sobre personal sanitario y otros indicadores de planificación de plantillas.

A lo largo de 2025, la ICM celebró reuniones con compañeros de la OIT para analizar la actualización de la clasificación y la descripción de la profesión de matrona, además

de otras profesiones relacionadas. Nuestras propuestas han ayudado a definir mejor las profesiones de enfermera y matrona, y a evitar equiparaciones. También hemos sugerido cambios para adaptar mejor las definiciones y las tareas de las matronas a las Normas globales y las Competencias esenciales de la ICM. Esperamos seguir manteniendo conversaciones y sesiones de consulta con la OIT a medida que avance este proceso.

«Me enorgullece decir que, gracias a la ayuda de la ICM y de la Asociación de Matronas de Canadá, la RDC consiguió hace dos años el Colegio regulador de matronería, algo que esperábamos desde hacía mucho tiempo. Sus repercusiones son enormes: a menudo se confundía a las matronas con enfermeras. La gente solía decir que una matrona es lo mismo que una enfermera. Pero hoy en día se reconoce que la matronería es una profesión médica autónoma con competencias claras».

- Buma Reta, PCA, SCOSAF, DRC

La ICM colabora en la redacción del Informe del Parlamento Europeo sobre el personal sanitario

En 2025, la ICM siguió impulsando iniciativas de promoción a escala mundial y regional para fomentar la autonomía de las matronas y fortalecer los sistemas de salud a través del Marco profesional de la matronería. La ICM colaboró en la redacción del informe del Parlamento Europeo sobre el personal sanitario, asegurándose de que las funciones de las matronas quedaran claramente reflejadas en los debates generales sobre la planificación de la mano de obra, la salud de la mujer y los sistemas sanitarios sostenibles.



La ICM participa en la convocatoria para recabar información sobre los trabajadores sanitarios como defensores del derecho a la salud

En 2025, la ICM participó en una convocatoria mundial para recabar información que permitiese analizar la función de los profesionales sanitarios como defensores del derecho a la salud. En su aportación, la ICM destacó el papel fundamental que desempeñan las matronas a la hora de garantizar el acceso a servicios de SSRMNA respetuosos y basados en derechos, especialmente para las mujeres y las comunidades marginadas. Su aportación puso de relieve la necesidad de reconocer a las matronas como profesionales de la salud y como agentes fundamentales de la defensa de los derechos humanos. Esta participación contribuyó a adaptar aún más la labor de defensa de la ICM con los marcos internacionales de derechos humanos y reforzó la visibilidad de la matronería en los procesos globales de responsabilidad.

Refuerzo de la colaboración de la ICM con el MdS de Zambia para apoyar el desarrollo de centros de nacimiento dirigidos por matronas

La ICM siguió reforzando su colaboración con el MdS de Zambia para apoyar el desarrollo y la ampliación de los centros de nacimiento dirigidos por matronas (MLBC) durante 2025 y en años posteriores. Zambia ha asumido un compromiso público y político para invertir en la atención en matronería y ampliar los modelos de atención en matronería, en consonancia con los datos internacionales que demuestran que estas iniciativas reducen la mortalidad materna y neonatal, además de mejorar significativamente la experiencia de las mujeres con la atención recibida.

Este compromiso ya ha dado lugar a la creación de MLBC piloto en todo el país. Para respaldar y evaluar estos avances, en septiembre de 2025 la ICM realizó una visita técnica para revisar los tres centros piloto de MLBC en Zambia: Ngombe (provincia de Lusaka), New Masala (provincia de Copperbelt) y Nalwei (provincia occidental).

Los objetivos de la visita a los centros eran los siguientes:

- Revisar los avances de Zambia en la transición de servicios de maternidad convencionales centrados en la obstetricia a MMoC y MLBC.
- Evaluar las condiciones operativas, normativas y de personal que permiten su implementación.

- Ofrecer recomendaciones basadas en evidencias para acelerar y mantener el progreso.

Los resultados indican que el sistema de atención a la maternidad de Zambia se encuentra en una fase de transición crítica. Aunque existe un firme compromiso político y una adaptación de las políticas para apoyar los MMoC, todavía hay dificultades para su aplicación, especialmente en lo que se refiere a la organización de los servicios, la distribución del personal, las infraestructuras, la gobernanza y la financiación.

La ICM ha elaborado una serie de recomendaciones estratégicas y operativas basadas en las conclusiones de la revisión. Dichas recomendaciones se han entregado oficialmente al MdS. Sujeta a la aprobación por parte del MdS y a la disponibilidad de financiación, la ICM mantiene su compromiso de seguir prestando apoyo técnico a Zambia para respaldar la implementación de estas recomendaciones y lograr un incremento de MLBC de alta calidad, respetuosos y basados en la evidencia en todo el país.



«Los servicios de matronería se prestaban por defecto. Si en un centro de salud no había médico ni obstetra, la matrona se hacía cargo, pero lo hacía por defecto, no por diseño. Ahora contamos con tres centros específicos en los que se aplican los modelos de atención en matronería. El presidente del país ha dado la orden de que todos los hospitales del país cuenten con un anexo de maternidad con agua corriente, etc. Por lo tanto, el gobierno ha facilitado algunas de esas instalaciones para que se apliquen los modelos de atención en matronería. La semana pasada terminamos de redactar las directrices para los cinco tipos de centros: continuidad, centros de nacimiento, etc. Es una bonita historia que nos hace muy felices»

- Concepta, Presidenta, MAZ, Zambia

Egipto: apoyamos el resurgimiento de la matronería

Egipto tiene una de las tasas de cesáreas más altas del mundo, con una cifra que llegó al 72 % en 2021. Por ello, el gobierno de Egipto se ha comprometido a adoptar medidas para reducir el número de cesáreas innecesarias y mejorar los resultados en materia de SSRMNA. Un elemento fundamental de esta iniciativa es la recuperación de una profesión de matrona cualificada, regulada y moderna, reconocida como una vía esencial para garantizar unos servicios de SSRMNA seguros y basados en evidencias, así como para mejorar la experiencia de las mujeres con la atención recibida, especialmente en lo que respecta a la atención prenatal, intraparto y posparto.

La Estrategia Nacional de Matronería para Egipto 2023-2030 sienta unas bases sólidas para esta labor. En la estrategia se describe el panorama actual del personal de enfermería y matronería, identifica las prioridades estratégicas y establece intervenciones clave para revitalizar la profesión de matrona y fortalecer el sistema de salud.

En 2025, la ICM comenzó a apoyar la implementación de la estrategia mediante una revisión exhaustiva de los itinerarios formativos de las matronas egipcias. En dicha revisión se analizó el nuevo programa de 18 meses de duración posterior a la formación en enfermería y el programa de acceso directo a la matronería de tres años de duración con el fin de garantizar su cumplimiento de las Normas globales y las Competencias esenciales de la ICM, así como la evaluación del curso puente de ocho meses para el reconocimiento de formación previa. El objetivo de este trabajo es garantizar que todos los itinerarios formativos de las matronas estén estandarizados, se basen en competencias y se ajusten a las Normas globales.

Tras estos avances, en 2026 la ICM llevará a cabo una revisión fundamental del programa nacional de desarrollo, de seis meses de duración, comparándolo con las Normas globales para el desarrollo de matronas docentes de la ICM. Una vez realizada la revisión, se ofrecerán recomendaciones claras para reforzar la capacidad del profesorado y respaldar una implementación eficaz, lo que contribuirá a impulsar aún más la profesionalización y sostenibilidad de la matronería en Egipto.

Curso sobre formación y regulación con la Oficina regional de Asia-Pacífico (APRO) del UNFPA

A pesar de los avances logrados en la formación en matronería previa al ejercicio en toda la región de Asia-Pacífico, todavía quedan importantes cuestiones por resolver, como son la proliferación de instituciones privadas no acreditadas, las pocas oportunidades para realizar prácticas clínicas y la existencia de sistemas regulatorios débiles. Para subsanar estas deficiencias, la APRO del UNFPA se asoció con la ICM para ofrecer asistencia técnica centrada en reforzar la supervisión normativa de la formación de las matronas previa al ejercicio de la profesión.

La ICM impartió un curso online de cinco sesiones dirigido a organismos reguladores de la matronería, docentes y personal de asociaciones de matronas. Al curso asistieron 34 participantes de 16 países y más de la mitad de los participantes eran representantes de organismos reguladores. Diseñado como una experiencia de aprendizaje interactiva, el programa incluía conferencias de expertos, estudios de casos, debates moderados y aprendizaje basado en problemas, con el fin de dotar a los participantes de herramientas prácticas de mejora de la calidad que podían aplicar en sus contextos normativos nacionales.

El curso obtuvo unos resultados excelentes, con una tasa de asistencia del 89 %, una tasa de aprobados en la prueba final del 96 % y un índice de satisfacción de los participantes del 97 %. A raíz de esta exitosa colaboración, la ICM y la APRO del UNFPA tienen previsto ofrecer en 2026 un curso de continuación dedicado a la regulación de los Códigos de conducta para la prevención de daños, con el fin de seguir reforzando la capacidad reguladora en toda la región.

Centros de nacimiento dirigidos por matronas (MLBC)

En enero de 2025, la ICM publicó un documento normativo sobre modelos de MLBC exitosos. El documento se basa en un estudio sobre los MLBC de cuatro países y ofrece recomendaciones para su implementación y ampliación. Los MLBC son centros de atención primaria, integrados en los sistemas de salud locales, en los que las matronas prestan una atención sanitaria primaria a mujeres con embarazos sanos y normales y a recién nacidos. Ofrecen atención intraparto, así como servicios de atención prenatal, posparto y relacionados con la salud sexual y reproductiva. En el estudio, que se realizó en Uganda, Sudáfrica, Bangladés y Pakistán, se identificaron cuatro factores fundamentales para el éxito del MLBC:

1. Modelos de financiación eficaces
2. Reconocimiento de la comunidad
3. Colaboración interdisciplinaria y entre centros con sólidos sistemas de remisión
4. Liderazgo y gobernanza en todos los niveles

Este documento normativo amplía la base de evidencias que respalda los MLBC y ofrece a los sistemas de salud un modelo con el que maximizar su impacto.

«Es una línea de trabajo importante para nosotros: la creación de MLBC para la atención del parto normal nos permitirá cambiar el modelo asistencial actual. El modelo actual está asociado con un mayor número de inducciones, más complicaciones intraparto y una mayor medicalización, con las consecuencias que ya conocemos»

- María José Caravaca, Presidenta, FAME, España

«Hemos utilizado las Competencias esenciales para la práctica básica de la matronería para desarrollar la capacidad de nuestras matronas. Así han podido conocer cuáles son las diferentes competencias que se requieren para ejercer en centros de nacimiento dirigidos por matronas»

-Sarah Namyalo, Presidenta, Matronas del Sector Privado de Uganda, Uganda

Alliance for Improving Midwifery Education (AIME)

Fundada en 2021, la AIME surgió de la necesidad urgente de mejorar la formación en matronería para que las matronas pudieran desarrollar todo su potencial e introducir unas mejoras muy necesarias en SSRMNA. El mundo necesita un millón de matronas más cuya formación cumpla con las Normas globales de la ICM. Actualmente, la formación en matronería en todo el mundo suele ser muy dispar y está descoordinada. Estos importantes problemas en la formación de las matronas dieron lugar a unos servicios desiguales y a la pérdida del efecto transformador que pueden tener las matronas formadas y competentes.

Durante los últimos cuatro años, la AIME se ha consolidado como un consorcio fundamental, fortaleciendo las alianzas internacionales para mejorar la formación de las matronas de todo el mundo. Las actividades de la AIME han llegado a más de 8500 profesionales y docentes de la salud de más de 100 países.

En 2025, la AIME reforzó considerablemente su posición y su influencia como principal alianza mundial dedicada a la formación en matronería. Y todo ello se logró mediante el lanzamiento de un nuevo sitio web y un perfil de LinkedIn dedicados a reunir todos los aspectos de la formación de las matronas. La plataforma, desarrollada por miembros de la AIME, reúne la experiencia de importantes socios, como la ICM, el UNFPA, la Liverpool School of Tropical Medicine, Laerdal Global Health, el Burnet Institute, UNICEF y Jhpiego. Juntos, los miembros de la AIME están organizando eventos de formación para matronas, recopilando trabajos de investigación tanto nuevos como de referencia, y presentando innovaciones en las políticas y la formación en matronería con el fin de aumentar la difusión y sensibilización.

AIME publicó tres boletines y organizó dos seminarios web internacionales en 2025, y la lista de correo electrónico de la AIME difunde actualmente información a más de 4000 destinatarios. En una serie de seminarios web de dos partes celebrados en diciembre se presentaron las nuevas Normas globales de la ICM para el desarrollo de matronas docentes, incluido el contexto, la necesidad de su elaboración y cómo se pueden aplicar en distintos entornos. En el segundo seminario web se presentaron los resultados de la investigación del Global Educators of Midwifery Study y se centró en soluciones innovadoras para que las matronas docentes mantengan su competencia profesional, con ejemplos de países de todo el mundo, como Kenia, Nigeria, Filipinas y Samoa.

Este año, los seminarios web de la AIME han registrado la tasa de asistencia más alta de su historia, con más de 700 asistentes entre las dos sesiones. En total, se recibieron

1674 inscripciones, lo que la convierte en la serie de seminarios web de la AIME con más inscripciones de la historia. Estas cifras reflejan un grado de participación muy significativo y demuestran que existe un interés cada vez mayor por los contenidos de la AIME, lo que supone un hito en el programa de seminarios web de la ICM. Los dos seminarios web están disponibles en el canal de YouTube de la ICM para su consulta y difusión. En 2025 también se creó un nuevo sitio web de la AIME.



Además de la estrategia de eventos y comunicaciones, la ICM dirigió cuatro reuniones de coordinación de la AIME y dos reuniones del grupo ejecutivo en su función actual de presidenta y secretaria del grupo. Se revisaron y actualizaron las atribuciones y, mediante un proceso de EOI abierto y transparente, se incorporaron ocho nuevos socios estratégicos a la alianza. Estos nuevos socios aportarán diversidad, repercusión y visibilidad a la visión, las metas y los objetivos de la AIME, y contribuirán a aumentar las actividades y la sostenibilidad del grupo en 2026.

Entre los nuevos socios de la AIME de 2025 figuran:

- Universidad Mount Royal y la Canadian Association for Midwifery Education
- Universidad de Gotemburgo
- Lebanese Order of Midwives
- Fernandez Foundation
- Inter-University Nursing and Midwifery Students Association
- University of the West Indies, Campus de Mona
- Aastrika Foundation
- Maternity Foundation
- Universitas Sebelas Maret

R5: Se distribuyen y se utilizan los programas y recursos de formación en matronería de la ICM

«Las competencias esenciales de la ICM se utilizan con fines de formación y promoción.

Las Competencias esenciales y los documentos de postura de la ICM ayudan a adaptar las normas nacionales y a respaldar la promoción. El resultado ha sido una armonización del contenido de formación continua y un refuerzo de la credibilidad durante las conversaciones técnicas mantenidas con ministerios y donantes»

- Touria Harrizi, Presidenta, AMSF, Marruecos

Publicación de las Normas globales de la ICM para el desarrollo de matronas docentes

Un escollo persistente a la hora de mejorar la formación de las matronas es la falta de normas coherentes que garanticen que el profesorado está debidamente preparado para formar a la próxima generación de matronas. Como respuesta, este año la ICM ha añadido un nuevo recurso fundamental a la biblioteca MPath: las Normas globales para el desarrollo de matronas docentes. Estas normas establecen los requisitos mínimos respecto a los conocimientos, las técnicas y la experiencia que deben cumplir las matronas docentes y preceptoras clínicas a través de un desarrollo de matronas docentes de calidad de conformidad con las Competencias esenciales de los profesores de partería de la OMS. Su finalidad es ayudar a educadores e instituciones a desarrollar las capacidades del profesorado, mejorar los entornos de enseñanza y aprendizaje, y garantizar que las matronas estén preparadas para satisfacer las cambiantes necesidades de las mujeres y los recién nacidos. Al promover el desarrollo del profesorado como un pilar fundamental de los sistemas educativos, la ICM reforzó su compromiso con una formación en matronería sostenible y de alta calidad, en consonancia con el Marco profesional de la matronería.

Las normas y los recursos de la ICM son extremadamente importantes, tal y como demuestra el hecho de que en 2025 se publicaran en Google Scholar 601 trabajos de investigación en los que se citaba a la ICM o alguno de sus recursos.

R6: La ICM promueve y respalda el liderazgo de las matronas individuales, las AM y los RPC, reconociendo funciones de liderazgo formales e informales

Liderazgo de las matronas

En un momento de retroceso político en materia de igualdad de género, de reducción de la financiación para la SDR y de una presión creciente sobre los sistemas de salud, contar con un liderazgo firme de las matronas es ahora más importante que nunca. Reforzar nuestro liderazgo a escala mundial, regional y nacional es un elemento fundamental de la labor de la ICM. A través de sus programas y alianzas, la ICM ayuda a las matronas a participar en la toma de decisiones, influir en las políticas y contribuir a la prestación de servicios de SSRMNA de alta calidad.

«Desde que me incorporé a la ICM en 2022, hace casi tres años, he observado un cambio personal. Puedo expresarme, participar y colaborar a escala internacional. Es un cambio que aprendí en la ICM y que transmití a las matronas de mi comunidad, animándolas a entrar en escena y dar su opinión. Muchas gracias a la ICM y a todos sus miembros»

- Musarrat Rani, Vicepresidenta de la MAP y miembro del RPC, MAP, Pakistán

«Nos motiva el deseo de relacionarnos en el ámbito internacional, colaborar con colegas de otros países y contribuir al desarrollo de la profesión de matrona. Estamos orgullosas de tener la oportunidad de influir en el desarrollo de la profesión de matrona a escala mundial».

- Dorota Ćwiek, PMA, Polonia

«También estamos muy orgullosas de haber recibido un premio nacional por nuestra labor en la detección precoz del cáncer de mama y cuello uterino. Las matronas participan directamente en las pruebas de detección, ya que es una parte integral de nuestro trabajo diario. También colaboramos con ONG y ginecólogos para el acceso a un aborto seguro. Benín es el primer país de África en adoptar el aborto seguro, y la asociación desempeñó un papel fundamental para este logro»

- Laurence Monteiro, Presidente, ASFB, Benín

Programa de patrocinio ejecutivo de matronas líderes

El Programa de patrocinio ejecutivo de matronas líderes es una de las diversas iniciativas diseñadas para mejorar la capacidad de liderazgo de las matronas y ampliar las redes profesionales. En otras secciones de este informe se incluye más información sobre el programa.



Collaborate for Women - C4W

Como parte de la colaboración C4W, las matronas, junto con ginecólogos y obstetras, recibieron formación para el liderazgo y el desarrollo de competencias en materia de planificación familiar y servicios de atención integral del aborto (AIA). En la formación se adoptó un planteamiento transformador desde el punto de vista del género, centrándose en las perspectivas de las mujeres para poner de manifiesto las barreras de género, los problemas profesionales y las jerarquías sistémicas que afectan a los profesionales de la salud, además de analizar soluciones para mejorar el acceso a la asistencia. En todos los países de interés, los participantes indicaron tener una mayor confianza en la colaboración interprofesional para la AIA y salieron de las reuniones regionales con un compromiso renovado de apoyar la autonomía de las matronas.

En otras secciones de este informe se incluye más información sobre el proyecto C4W.



Comunidad de práctica global de matronas jefe (GCMCoP)

Con la creciente presión que sufre el sistema sanitario y las escasas vías oficiales para que las matronas ocupen puestos de liderazgo en las estructuras nacionales encargadas de la toma de decisiones, las matronas jefe suelen carecer de la asistencia coordinada que necesitan para poder influir en las políticas. Este año, la ICM ha seguido reforzando el liderazgo de las matronas ofreciendo una plataforma desde la que conectar, apoyar y amplificar la función de las matronas jefe a escala mundial a través de la GCMCoP.

La GCMCoP se creó con el fin de reforzar el liderazgo nacional e internacional de las matronas, ayudando a las matronas jefe en sus funciones estratégicas, profesionales y de promoción de la profesión en distintos contextos nacionales. Su finalidad es mejorar la visibilidad, la claridad y el entendimiento común de la función actual de las MJ, crear una red global de apoyo entre compañeras y abogar por la creación de puestos nacionales de matrona jefe en todos los países.

Copresidida por Jacqueline Dunkley-Bent y Alison Weatherstone, la GCMCoP se reúne una vez al mes para reforzar la capacidad de las matronas jefe de 15 países, de modo que puedan influir en las políticas y en el diseño de los sistemas de salud y fortalecer las plantillas de matronas a escala nacional. En las reuniones se intercambian conocimientos e ideas sobre liderazgo entre compañeras y se realiza una labor de promoción coordinada para mejorar el liderazgo de las matronas.



R7: La continuidad de la atención en matronería está reconocida a escala global como el modelo de atención más sostenible desde un punto de vista económico, social y medioambiental para los servicios de SMN.

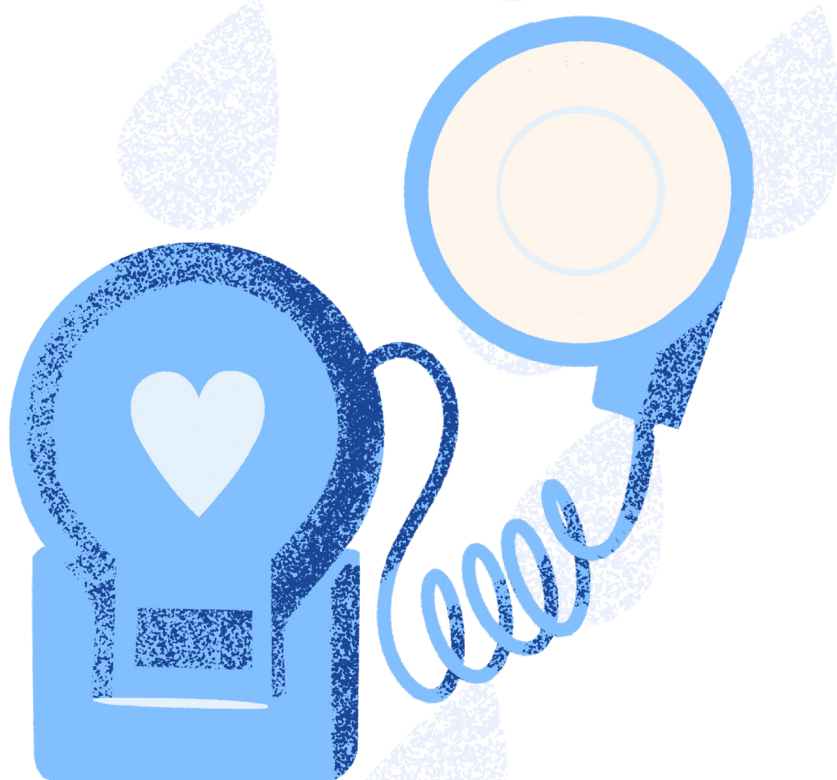
Presentación de la Guía de aplicación para la transición a modelos de atención basados en la matronería

Tras la publicación de la Declaración de postura global Transitioning to MMoCs en 2024, este año se presentó el «Acelerador de partería» y la [Guía de aplicación para la transición a modelos de atención basados en la matronería](#), redactada en colaboración con la OMS, la ICM, UNICEF y el UNFPA. El «Acelerador de partería» es una iniciativa y una coalición global basada en evidencias que aboga por la ampliación de los MMoC mediante el fortalecimiento de los marcos normativos, la formación en matronería y el liderazgo. Orienta a las partes interesadas, como gobiernos nacionales, organismos de financiación, la sociedad civil, el mundo académico y el sector privado, para integrar unos servicios de matronería de alta calidad en los sistemas nacionales de salud mediante un programa de promoción unificado.

La Guía de aplicación para la transición a modelos de atención basados en la matronería ayuda a conseguir este objetivo indicando cómo pueden los países optimizar la prestación de servicios mediante la transición a MMoC y ofreciendo una guía paso a paso para su implementación. Para 2026, la ICM espera poder ayudar durante la implementación en determinados países con la colaboración de las AM.

«Sabemos que los MMoC funcionan y que son una intervención rentable, tanto para la SDSR como, concretamente, para poner fin a las muertes evitables de madres, recién nacidos y niños. El Acelerador de partería es un elemento fundamental que reúne a toda la comunidad internacional de matronas para promover los MMoC bajo un marco estratégico común que nos ayuda a perseguir los mismos objetivos y a garantizar la coordinación entre aliados nacionales».

- Mikaela Hildebrand, Responsable de equipo de SMN, UNFPA



PE3: Colaborar con socios para hacer crecer el movimiento a favor de la matronería e impulsar el papel de las matronas

La tercera prioridad destaca el establecimiento de alianzas para impulsar un trabajo de defensa, promoción y comunicación más específico que se centre en el impacto positivo que la continuidad de la atención en matronería tiene sobre la salud materna y neonatal. El refuerzo de la matronería, de los modelos de atención en matronería y de las matronas exige un trabajo en colaboración para establecer alianzas y desarrollar actividades de defensa y promoción más eficaces en todos los sectores a escala local, nacional y mundial.

En 2025, el principal activo de defensa de la matronería seguía siendo su sólida base de evidencias; sin embargo, las evidencias por sí solas nunca han sido suficientes para lograr cambios en las políticas o conseguir financiación. Debido a la presión presupuestaria a la que están sometidos los sistemas de salud a escala mundial, las prioridades contrapuestas que abarrotan la agenda de SSRMNA y los obstáculos políticos a los que se enfrentan la salud y los derechos reproductivos en varias regiones, la capacidad de hablar con una sola voz coordinada entre todos los sectores es fundamental. La promoción fragmentada de la profesión ha permitido durante mucho tiempo que los responsables de la toma de decisiones pasaran por alto la importancia de la matronería, pero las alianzas pueden ayudar a cambiar esta situación.

Construir alianzas con gobiernos, organismos de la ONU, la sociedad civil y las comunidades ha demostrado que las ventajas demostradas de la continuidad de la atención en matronería se pudieran comunicar a todos los niveles pertinentes. En un año en el que la solidaridad global en materia de SSRMNA se ha puesto a prueba, la defensa colectiva no solo es estratégica, sino esencial.

«Formé parte de la Asociación Alemana de Matronas y admiro a la ICM desde hace mucho tiempo. En muchas estructuras patriarcales se sigue relegando a las matronas a un segundo plano y no se las considera como profesionales sanitarias de pleno derecho. Sin embargo, son las matronas quienes realizan la mayor parte del trabajo: no solo el trabajo clínico, sino que también son el nexo con la comunidad.

La ICM, como organismo internacional, ayuda a desarrollar asociaciones de matronas en ciernes para potenciar la profesión en su conjunto. Porque no es que se recurra a las matronas porque no resulte asequible trabajar con ginecólogos/obstetras; se trabaja con las matronas porque es una profesión en sí misma que aporta un enorme valor añadido».

- Catrin Schulte-Hillen, Especialista en SSR en emergencias, División de respuesta humanitaria del UNFPA

R8: Mejora de la eficacia de la promoción y las comunicaciones sobre el impacto de las matronas y la necesidad de matronas

«La defensa de la profesión requiere la colaboración de muchos miembros del equipo. Pero cuando la ICM está detrás y presta su ayuda, se puede lograr un gran impacto».

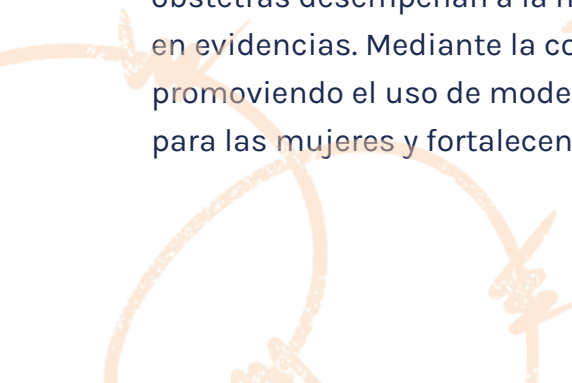
- Peruth Mwesigwa K Mbaze, Miembro del Comité Ejecutivo Nacional, NMAU, Uganda

Promoción internacional y regional

En un panorama mundial en constante cambio, marcado por la incertidumbre política, las limitaciones de financiación y otras prioridades sanitarias que compiten entre sí, llevar a cabo una sólida labor de promoción a escala mundial y regional es fundamental para proteger y potenciar las inversiones en matronería. Al definir la agenda política, influir en los responsables de la toma de decisiones y promocionar las evidencias a favor de las matronas, la ICM ha trabajado este año para garantizar que las matronas sigan siendo fundamentales en las iniciativas para mejorar la salud sexual, reproductiva, materna, neonatal y del adolescente en todo el mundo.

La ICM y la FIGO se comprometen con la colaboración interprofesional

En 2025, la ICM y la FIGO reforzaron su colaboración para fomentar la adopción de enfoques interprofesionales en los servicios de SSRMNA, asumiendo un compromiso oficial con la colaboración interprofesional. Dicho compromiso refleja el reconocimiento compartido de la función complementaria que las matronas y los ginecólogos/obstetras desempeñan a la hora de prestar una asistencia respetuosa y basada en evidencias. Mediante la colaboración interprofesional, la ICM y la FIGO siguen promoviendo el uso de modelos de asistencia colaborativos que mejoran los resultados para las mujeres y fortalecen los sistemas de salud.



Sólida alianza con ginecólogos/obstetras en el Congreso de la FIGO de 2025

La ICM reforzó aún más su alianza con ginecólogos/obstetras mediante su participación activa en el Congreso Mundial de la FIGO celebrado en Ciudad del Cabo. La participación de la ICM subrayó la importancia de disponer de unos modelos de asistencia colaborativos y basados en equipos que reconozcan las funciones específicas y complementarias de las matronas y los ginecólogos/obstetras. Mediante la celebración de sesiones conjuntas y una colaboración estratégica, la ICM reforzó los compromisos compartidos con una práctica basada en evidencias y un cuidado materno respetuoso, así como con la mejora de los resultados en materia de SSRMNA. Esta colaboración continuó con el fin de promover la matronería en los debates clínicos y políticos a escala mundial.

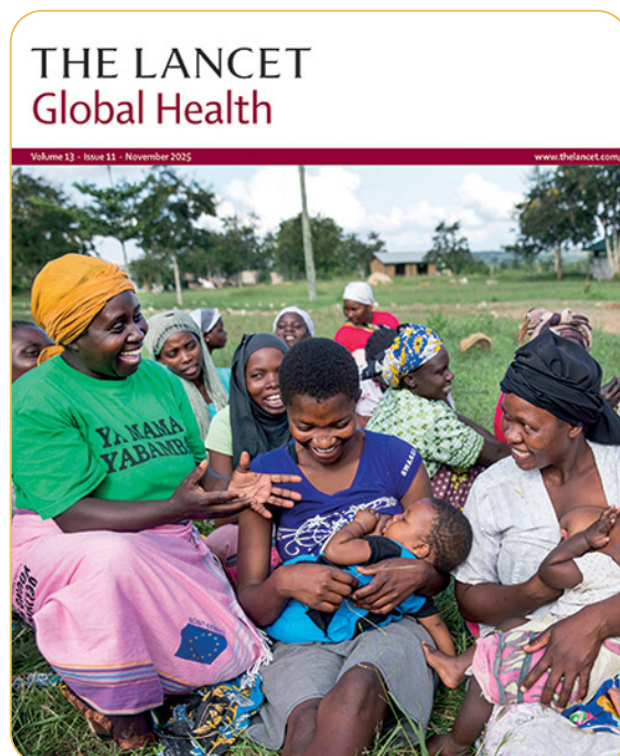


«La ICM también nos facilitó el contenido para un taller sobre el cuidado materno respetuoso. Con él conseguimos que muchas mujeres, que antes evitaban los hospitales o centros de salud por falta de un trato respetuoso, volvieran a ellos. Con la ayuda de la ICM, celebramos este taller y, ahora, las personas que asistieron están continuando el trabajo mediante actividades de tutorización para garantizar que los cuidados maternos respetuosos se apliquen realmente».

- Buma Reta, PCA, SCOSAF, DRC

Publicación de las primeras directrices consolidadas sobre la hemorragia posparto (HPP)

En 2025, la ICM colaboró con la FIGO en la publicación de las primeras Directrices globales consolidadas para la prevención y el tratamiento de la HPP, con sus correspondientes herramientas. La HPP es una de las principales causas de mortalidad materna evitable en todo el mundo. Elaboradas en colaboración con un consorcio internacional y acompañadas de una publicación en [The Lancet Global Health](https://www.thelancet.com/journal/S2468-2667), estas directrices recopilan las evidencias y las directrices clínicas más recientes para ofrecer una asistencia oportuna y de alta calidad en distintos entornos.



Al unificar las recomendaciones clínicas, las herramientas de formación y las actividades de promoción, esta iniciativa refuerza la capacidad del sistema de salud y fortalece el papel de las matronas en la prevención de muertes maternas evitables, así como la importancia de la colaboración interprofesional para lograr mejoras en SSRMNA.

La ICM, la FIGO y sus asociados celebran el Día Mundial de la HPP

Aprovechando el impulso de las nuevas normas consolidadas, la ICM y sus asociados han establecido el Día Mundial de la HPP, que se celebrará cada año el 5 de octubre, con el fin de sensibilizar a la población mundial y movilizar la acción para acabar con las muertes maternas evitables debidas a HPP. En la campaña se destacó la importancia de la detección precoz, la atención especializada y la preparación del sistema, a la vez que se enfatizó la función que las matronas desempeñan como profesionales de primera línea en intervenciones que salvan vidas. El Día Mundial de la HPP brinda una plataforma para aunar la defensa, las políticas y la práctica en torno al compromiso común de reducir la mortalidad materna evitable.

Primera alianza estratégica mundial con el Comité Internacional de Rescate

En 2025, la ICM firmó una alianza estratégica de cinco años de duración con el Comité Internacional de Rescate (IRC) para promover los servicios de SSRMNA en contextos humanitarios y frágiles de todo el mundo. Esta colaboración aúna la amplia experiencia operativa del IRC en contextos afectados por crisis con el papel de la ICM como portavoz internacional de las matronas. Se centró en reforzar el reconocimiento, la inclusión y el apoyo a las matronas en todo su ámbito de actuación, garantizando que puedan prestar una atención esencial y vital en lugares donde los sistemas sanitarios están sometidos a una gran presión.

La colaboración pretende reforzar la preparación para proteger la SSRMNA, la capacidad de respuesta ante emergencias y la resiliencia a largo plazo del sistema de salud, al tiempo que se garantiza la continuidad entre la respuesta a las crisis y la asistencia sanitaria habitual. En este trabajo conjunto se dio prioridad a una respuesta rápida ante emergencias, a la ampliación del acceso a la asistencia mediante modelos de matronería comunitarios, la educación y la creación de capacidades, una atención de calidad y respetuosa, y la preparación del sistema sanitario frente al cambio climático. Mediante esta colaboración, la ICM y el IRC reforzaron su compromiso común de situar a las matronas en el centro de la respuesta sanitaria humanitaria y de ayudarles a prestar una asistencia segura y de alta calidad desde el inicio de la crisis hasta la recuperación.

«Al trabajar juntos, podemos unificar nuestros mensajes y planteamientos, y destacar la importancia de las matronas y el valor añadido que aportan como cuadro profesional muy necesario, pero infrautilizado, en entornos con escasos recursos».

- Elaine Scudder, Asesora de SMN, IRC

Maternity Foundation

La ICM ha firmado un acuerdo de colaboración durante dos años con la Maternity Foundation para reforzar la capacidad de las matronas y mejorar los resultados de SMN mediante el aprendizaje digital y planteamientos resilientes al cambio climático. Maternity Foundation, una ONG internacional que se dedica a promover partos más seguros mediante la formación basada en competencias y la aplicación Safe Delivery,

aporta su experiencia técnica en salud digital y formación basada en competencias, mientras que la ICM contribuye con su red internacional y su liderazgo en el establecimiento de normas profesionales para la matronería.

La colaboración se centra en ampliar el trabajo conjunto en salud materna, respuesta humanitaria y preparación para el cambio climático, lo que incluye el desarrollo conjunto y la puesta a prueba de un módulo de matronería adaptado al cambio climático dentro de la aplicación Safe Delivery y de los materiales de formación correspondientes. También apoya el microaprendizaje basado en competencias durante el ejercicio de la profesión de matrona, refuerza las asociaciones de matronas mediante iniciativas de desarrollo profesional continuado, integra las competencias de la ICM en herramientas de aprendizaje digitales y promueve el uso de la aplicación Safe Delivery entre todos los miembros de la ICM. Esta colaboración también pretende recopilar evidencias sobre el impacto de la atención en matronería, respaldar la implementación nacional con las asociaciones nacionales y promover la movilización conjunta de recursos.

Petición «Un millón de matronas más»

En octubre de 2025, la ICM presentó la petición global «Un millón de matronas más» como un llamamiento conjunto para hacer frente a la escasez de matronas en todo el mundo. La petición se fundamenta en un nuevo estudio internacional que confirma que se necesitan casi un millón de matronas más en 181 países. La petición se creó como una forma sencilla y colectiva para que las matronas, las mujeres, los asociados y el público en general exijan medidas para aumentar, respaldar y mantener la plantilla internacional de matronas.

La petición permanecerá abierta hasta la clausura del 34.º Congreso Trienal de la ICM, momento en el que se presentará el recuento final de firmas a los dirigentes mundiales. Una vez cerrada la petición, la ICM proporcionará a las AM herramientas de promoción y directrices para que puedan utilizar las firmas para ejercer presión política a escala nacional. Con ello, se podrá interpelar a los responsables de la toma de decisiones de cada país y se reforzarán los llamamientos para que realicen inversiones concretas en el personal de matronería. A través de la acción colectiva, la iniciativa «Un millón de matronas más» pretende aumentar la demanda pública de matronas, reforzar la defensa de la profesión en todas las regiones y destacar el papel de las matronas como profesionales fundamentales para tener un sistema sanitario sólido y bien preparado.



La Campaña PUSH

Presentación de PUSH 2.0

En 2025, la ICM presentó [PUSH 2.0](#) marcando una nueva etapa en su labor de promoción para potenciar la matronería y la atención centrada en la mujer (ACM). Surgida a raíz de la nueva estrategia de promoción de la ICM, PUSH 2.0 se creó mediante un proceso colaborativo y consultivo en el que participaron matronas, asociados y defensores de la profesión. Basada en evidencias, en los marcos de derechos humanos y en las realidades vividas por las mujeres y las matronas, la iniciativa refuerza el papel fundamental de las matronas para lograr una asistencia respetuosa y basada en los derechos.



PUSH 2.0 se puso en marcha oficialmente con motivo del Día Internacional de la Mujer, paralelamente a la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer (CSW) de las Naciones Unidas celebrada en marzo, mediante un acto presencial en la ciudad de Nueva York que reunió a líderes comprometidos con una atención de SSRMNA centrada en la mujer. Entre los expertos figuraban representantes de los ámbitos de la salud mundial, la igualdad de género y los derechos humanos, como Tlaleng Mofokeng, Relator Especial de las Naciones Unidas sobre el derecho a la salud; Maliha Khan, Directora Ejecutiva de Women Deliver; matronas líderes; y defensores de la causa feminista.

Tras su presentación, PUSH 2.0 se estableció como un movimiento y como una plataforma, reuniendo a diversos agentes en torno a una visión compartida de la atención centrada en la mujer y promoviendo una narrativa que reconoce la matronería, no solo como un servicio clínico, sino también como un planteamiento de la asistencia basado en derechos y creado para fortalecer el sistema.

El nuevo sitio web y el modelo de interacción invita a particulares y organizaciones a sumarse al movimiento, consultar las evidencias y movilizarse. Desde su lanzamiento, PUSH 2.0 ha supuesto un compromiso renovado con posicionar a las matronas en el centro del debate mundial sobre la salud y los derechos de la mujer.

Poco después de su lanzamiento, PUSH 2.0 se presentó en la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer a través de la exposición «Woman-Centred Care in Action», en la que se destacó la contribución de las matronas a la salud y los derechos de las mujeres, y llevó las historias de las matronas a un foro mundial sobre la igualdad de género. Más adelante en este informe se incluye más información al respecto.



«Nos dedicamos a promover y comprender los principios feministas de los sistemas de salud y un componente fundamental para poder hacerlo es la atención centrada en el paciente y en la mujer; un servicio que suelen prestarlo las matronas. La ICM es experta en la atención centrada en la mujer y en la matronería, y por eso nos interesaba tanto esta colaboración»

- Kinza Hasan, Policy & Advocacy Manager, Women Deliver

Promoción de la labor de las matronas y de la atención centrada en la mujer (ACM) en la narrativa pública

Uno de los principales objetivos de PUSH 2.0 es cambiar la percepción que tiene el público de la matronería y la ACM. A lo largo del año, la ICM reforzó su narrativa digital y sus actividades de divulgación utilizando relatos, desmontando mitos y dando protagonismo a sus miembros para resaltar la labor de las matronas en el mundo real.

En las [Minicampañas online](#), como Midwife Magic, Made Possible by Midwives y What a Midwife Can Do for You, se utilizó un enfoque narrativo para compartir las experiencias de las mujeres y aumentar la concienciación sobre la ACM y sobre el tipo de asistencia que prestan las matronas. La [campaña PUSH regional en árabe](#), creada en colaboración con la ASRO del UNFPA y otras personas influyentes de la región, también amplió el alcance y la relevancia cultural de PUSH. Estas iniciativas contribuyeron a dar a conocer las opiniones y experiencias de las matronas a un público más amplio.

La narrativa también se amplió a través de colaboraciones y perspectivas de la comunidad, desde defensores del parto natural de Egipto hasta jóvenes feministas y movimientos por los derechos reproductivos de Chipre, lo que demostró que la matronería comparte causas con otras luchas más amplias por la equidad y la dignidad en la asistencia.

Influencia en los espacios políticos

PUSH 2.0 prioriza la visibilidad en los ámbitos de la política y la promoción más allá de los eventos del sector de la SSRMNA. En 2025, PUSH 2.0 llevó la voz de las matronas a importantes foros internacionales, como la Comisión de la [Condición Jurídica y Social de la Mujer](#), el [Consejo de Derechos Humanos](#), el [Foro Político de Alto Nivel sobre Desarrollo Sostenible](#) y la [Conferencia Internacional sobre Planificación Familiar](#).

Las iniciativas de promoción se centraron en integrar la matronería y la SSRMNA en programas más amplios sobre igualdad de género, salud y desarrollo. La campaña PUSH garantizó que las voces de las mujeres y las activistas de base estuvieran presentes en los foros sobre la [toma de decisiones en materia de SDSR](#). La ICM participó en las consultas sobre la [Estrategia para la Igualdad de Género de la UE](#) y en debates sobre la mortalidad materna y la SDSR. Los informes de evidencias creados mediante la iniciativa PUSH contribuyeron a traducir las investigaciones en mensajes políticos accesibles, posicionando a las [matronas como una solución de gran impacto y rentable](#) para mejorar la salud de las mujeres.

«El evento PUSH 2.0 de la ICFP fue una sesión fantástica, con un formato interactivo y atractivo, que registró una de las mayores tasas de asistencia de la ICFP. La forma en la que se diseñó el debate favoreció el intercambio de conocimientos e ideas»

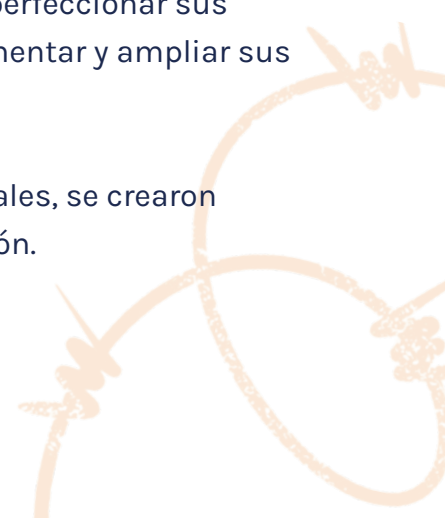
- Mehreen Shahid, Senior Engagement Lead, Kinaura Partners

Creación de alianzas para impulsar un movimiento

Las alianzas siguen siendo un elemento fundamental del modelo PUSH. En 2025, la Campaña siguió ampliando su diversa red de colaboradores, formada por representantes de la sociedad civil, de movimientos juveniles, organismos profesionales y agentes del sector sanitario mundial. Cientos de personas y decenas de organizaciones se sumaron como defensores del compromiso o colaboradores de la campaña, lo que demuestra el amplio interés en avanzar en la ACM.

En octubre de 2025, la ICM y PUSH organizaron [su primera Regional Advocacy Incubator](#). La iniciativa reunió a seis asociaciones de matronas de cinco países con representantes de la sociedad civil para intercambiar conocimientos, desarrollar y perfeccionar sus técnicas de promoción, y elaborar estrategias prácticas para implementar y ampliar sus planes nacionales de promoción.

Mediante una comunidad en WhatsApp y una serie de eventos virtuales, se crearon espacios para el intercambio de ideas, el aprendizaje y la movilización.





Mantener el impulso

A medida que PUSH 2.0 pasa de la fase de lanzamiento a la de implementación, la campaña se centra cada vez más en demostrar su impacto y fortalecer la base empírica de la ACM. Su estrategia de tres pilares (narrativa pública, participación en las políticas y alianzas) proporciona una vía estructurada para ampliar sus labores de defensa de la profesión sin perder de vista la realidad de las matronas.

En definitiva, PUSH 2.0 es mucho más que una campaña. Es un proyecto que pretende crear un movimiento duradero que reconozca a las matronas como profesionales esenciales para la protección de la salud, la igualdad de género y los derechos. Al amplificar la voz de las matronas, reforzar las alianzas con las mujeres y las organizaciones de la sociedad civil, y promover una defensa basada en evidencias, la ICM sigue posicionando a las matronas como un pilar fundamental para lograr unos sistemas de salud resilientes y equitativos en todo el mundo.

Eventos PUSH

La Atención Centrada en la Mujer en acción: exposición fotográfica de PUSH en las Naciones Unidas

Un acontecimiento destacado de PUSH@CSW69 fue nuestra exposición fotográfica en la sede de las Naciones Unidas durante la celebración de la CSW de este año, del 10 al 21 de marzo de 2025. Era la primera exposición que se realizaba en la ONU dedicada a las matronas.

Durante dos semanas, en la exposición se presentaron 25 imágenes impactantes del archivo fotográfico de la ICM en las que aparecían matronas de 14 países y de todas las regiones desempeñando su trabajo en diferentes ámbitos de la profesión. Durante la exposición también se presentaron datos sobre cómo la colaboración entre las matronas y las mujeres tiene un efecto dominó sobre la igualdad de género, la salud, la economía y los derechos.

La exposición giró en torno a un sólido mensaje: sin una atención centrada en la mujer y sin las matronas, no es posible alcanzar la igualdad de género. La respuesta de las personas que visitaron la exposición fue clara: los derechos de las mujeres están retrocediendo, las tasas de mortalidad materna evitable se están estancando y el acceso a los servicios de SSRMNA es cada vez más difícil. Invertir en las matronas es la forma de abordar todos estos problemas de una manera sostenible y rentable que ayudará a que las sociedades mejoren en materia de igualdad de género.



Activación del DIM por el Día Internacional de Acción por la Salud de las Mujeres

Aprovechando el impulso del aclamado DIM de 2025, la ICM aprovechó el Día Internacional de Acción por la Salud de las Mujeres, que se celebra el 28 de mayo, para seguir promocionando la Campaña PUSH. Esta activación puso de relieve las conclusiones a las que ha llegado recientemente el Foro Económico Mundial, según las cuales reducir las desigualdades en materia de salud de las mujeres podría beneficiar a 3900 millones de mujeres y aportar 1 billón de dólares estadounidenses anuales a la economía mundial para 2040. La Campaña PUSH destacó que las matronas son una parte fundamental, pero ausente, de la solución, y reunió a aliados y socios en un evento virtual para promover la función esencial que desempeñan las matronas en la mejora de la salud de las mujeres. Al colocar a las matronas en el foco de este debate internacional, la ICM refuerza la necesidad de integrar plenamente la matronería en las estrategias destinadas a promover la equidad sanitaria, fortalecer los sistemas e impulsar un crecimiento económico sostenible.

Conferencia Internacional sobre Planificación Familiar

En la ICFP de 2025, la ICM colaboró con Kinaura Partners para promover la función de las matronas como motores principales de la planificación familiar y la SDSR, presentando un informe de evidencias de los efectos de invertir en las matronas. Mediante su participación estratégica y su visibilidad en la conferencia, la ICM destacó cómo las matronas pueden ampliar el acceso a servicios de planificación familiar voluntarios y de calidad, especialmente en entornos desatendidos y frágiles. Esta participación reforzó la importancia de invertir en la matronería como parte de un planteamiento integrado y basado en derechos de la planificación familiar y el fortalecimiento del sistema de salud.

«Elaborar el informe de evidencias de la Campaña PUSH fue un esfuerzo verdaderamente colaborativo que aunó los conocimientos especializados de la ICM y de Kinaura sobre los problemas de la salud materna y las matronas, y atrajo la atención de aliados defensores de la causa y responsables políticos. Basado en gran medida en evidencias y estudios de investigación, el informe es un trabajo bien fundamentado y fiable. El evento de la ICFP demostró claramente el éxito de esta colaboración: generó expectación y despertó un gran interés (teniendo en cuenta que era una sesión que empezaba a las 6 de la mañana), algo que solo se pudo lograr gracias a la pasión que ambos equipos demostraron por los temas tratados y por su habilidad para establecer contactos»

-Caitlyn Mitchell, Engagement Lead, Kinaura Partners

Declaraciones conjuntas de la ICM durante 2025

La ICM colaboró en numerosas declaraciones con aliados y colaboradores:

Título	Conferencia/Evento	Organizador/Responsable
Declaración de solidaridad: «Unidas y firmes en defensa de las mujeres y las niñas de todo el mundo, los defensores de los derechos humanos y los promotores de la salud y los derechos sexuales y reproductivos»	UN HLPF (Julio de 2025)	ONU Mujeres y la Coalición por la Autonomía Corporal y la SDR
Cambio climático y salud (CC)	AMS 78 (Mayo de 2025)	International Federation of Surgical Colleges and Societies
Fortalecimiento de la arquitectura mundial para la prevención, la preparación, la respuesta y la resiliencia ante emergencias sanitarias (HEPR)	AMS 78 (Mayo de 2025)	International Federation of Surgical Colleges and Societies
Llamada a la acción para eliminar la mutilación genital femenina: declaración conjunta contra la medicalización de la MGF en Asia	Julio de 2025	UNFPA, OMS, UNICEF, ICM, FIGO y Asia Network Against FGM/C
Resolución del Consejo de Derechos Humanos sobre la prevención de la morbilidad materna	Consejo de Derechos Humanos Julio de 2025	Gobiernos de Colombia, Estonia y Nueva Zelanda
Estrategia de la Unión Europea para la igualdad de género	Consulta pública de la UE Agosto de 2025	Unión Europea
Marco de promoción global para combatir la hemorragia posparto	Agosto de 2025	FIGO
From Promise to Progress 5 Years to Deliver Gender Equality and SRHR by 2030	UNGA Septiembre de 2025	She Decides

Do No Harm: Joint Statement Against the Medicalisation of Female Genital Mutilation in Asia-Pacific

La ICM se unió a Asia Network to End FGM/C, el UNFPA, la OMS y la FIGO para emitir una Declaración conjunta contra la medicalización de la mutilación genital femenina (MGF) en la región de Asia-Pacífico. La declaración condena la creciente práctica de la MGF por parte de profesionales de la salud, una tendencia que puede dar la falsa impresión de que el procedimiento será seguro, y reafirma que la MGF es una práctica nociva que no aporta ningún beneficio para la salud y que tiene graves consecuencias en materia de derechos humanos. Mediante este llamamiento a la acción, la alianza insta a las matronas, al personal sanitario, a los responsables políticos y a los organismos profesionales a respetar las normas éticas de la atención sanitaria y proteger la integridad física y los derechos de las mujeres y las niñas.



Actualización de documentos básicos de la ICM

La Sede central de la ICM ha continuado con el ciclo habitual de revisión de los documentos básicos y las declaraciones de postura para garantizar que sigan siendo relevantes y que reflejen las evidencias más recientes de la investigación. Durante el último año, la ICM ha redactado y publicado declaraciones de postura para abordar cuestiones prioritarias y urgentes. Los siguientes documentos básicos se actualizaron en 2025 y fueron aprobados en junio por el Consejo de la ICM:

<u>Normas globales para la regulación de la especialidad de matrona</u>	Realizadas previa consulta con expertos globales, las actualizaciones introducidas en estas normas ofrecen ahora orientaciones más específicas en lo tocante a los casos en los que la regulación de las matronas se hace junto a la de otros profesionales de la salud.
<u>La filosofía y el modelo de atención de la partería</u>	Modificado para adaptarlo a la nueva definición de «matrona» de la ICM y al nuevo documento de posición de la OMS sobre la transición a MMoC, así como para introducir cambios menores en la redacción y las referencias.
<u>Declaración de postura: Prestación de una atención integral para el aborto por parte de las matronas</u>	Esta declaración de postura ha recibido importantes cambios en su contenido para reflejar las nuevas Directrices sobre la atención para el aborto de la OMS y las Competencias esenciales para la práctica básica de la partería de la ICM, así como para definir adecuadamente el papel de las matronas y las asociaciones de matronas en la prestación de servicios relacionados con el aborto.
<u>Declaración de postura: El papel de las matronas en la prevención de la resistencia a los antimicrobianos (RAM)</u>	Esta declaración de postura ha sido objeto de una importante revisión de contenido para adaptarla a las nuevas Competencias esenciales para la práctica básica de la partería de la ICM y al conjunto global de directrices sobre la RAM. Las recomendaciones también se modificaron para reflejar todo el ámbito de práctica de la matronería.
<u>Carta de Derechos de las Mujeres y las Matronas</u>	Solo se realizaron pequeños cambios de redacción y en las referencias.
<u>Definición de Partería</u>	Solo se realizaron pequeños cambios de redacción.

Comunicaciones de la ICM

En 2025, la ICM siguió publicando comunicaciones creativas y estratégicas que atraen la atención, defienden la causa e informan. Hemos ampliado nuestra presencia digital mediante vídeos y contenido visualmente atractivos, al tiempo que nos adaptamos a las nuevas tendencias y que mantenemos el papel de la ICM como una aliada de confianza y accesible.

El sitio web de la ICM ha seguido siendo una plataforma fundamental para compartir historias de matronas, AM y líderes, además de noticias, estudios de investigación y novedades de la comunidad mundial de matronas.

En nuestras comunicaciones apoyamos prioridades estratégicas fundamentales, como destacar el papel de las matronas en situaciones de crisis y su función en la preparación ante el cambio climático con motivo del Día Internacional de la Matrona (DIM), celebrado el 5 de mayo; difundir la ACM y el papel de las matronas a través de la Campaña PUSH; impulsar el Centro global de matronas como recurso fundamental para la promoción; y la petición «Un millón de matronas más».

La ICM también reforzó su participación en los medios de comunicación ampliando su red de contactos y consiguiendo cobertura en importantes medios, como la CNN, The Independent, El País y Vox. Todas estas iniciativas aumentaron la visibilidad de las matronas y reforzaron la imagen y el alcance de la ICM y su labor.

«La ICM ofrece soluciones concretas y basadas en la evidencia en materia de derechos de la mujer y SCSR. Por ejemplo, la campaña “Un millón de matronas más” es de gran utilidad y está respaldada por la evidencia, por lo que tuvo una gran acogida entre el público».

- Mehreen Shahid, Senior Advisor, Kinaura Partners

«Como portavoz mundial de las matronas, la ICM puede ofrecer plataformas desde las que dar a conocer nuestras actividades y que nuestra labor se reconozca en el panorama internacional».

- Zakia Abdullahi Abdi, Deputy Executive Director, SOMA, Somalia

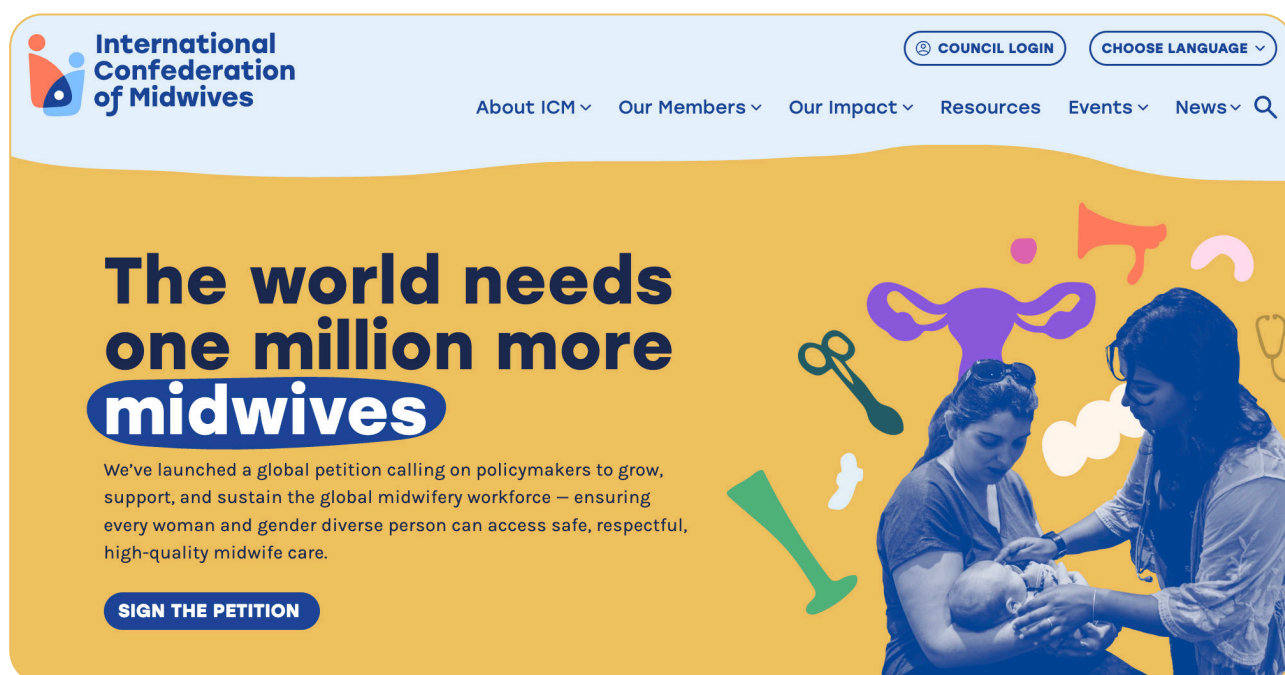
Sitio web

En 2025, el sitio web de la ICM siguió siendo un centro neurálgico de información y recursos para matronas, responsables políticos, medios de comunicación y asociados. Un total de 464 000 usuarios visitaron el sitio web a lo largo del año, lo que supone un aumento del 98 % con respecto a 2024 y refleja la creciente demanda de contenido y recursos de la ICM.

Las principales fuentes de tráfico del sitio web fueron visitas directas, búsquedas orgánicas, redes sociales orgánicas y remisiones, lo que demuestra su gran visibilidad en múltiples canales y el reconocimiento de la ICM como fuente fiable de información.

Las páginas más visitadas, aparte de la página de inicio, fueron la página de la campaña por el DIM, la petición «Un millón de matronas más» y la sección de recursos. A lo largo del año se descargaron más de 61 000 recursos, lo que refuerza el valor de las normas, las directrices y los materiales de promoción de la ICM.

Con el fin de reforzar aún más su colaboración con periodistas y medios de comunicación, la ICM también creó un Centro de prensa específico en su sitio web. Esta nueva sección incluye comunicados de prensa y un apartado específico de imágenes libres de derechos de autor que los medios de comunicación pueden utilizar en sus reportajes. También destaca el apoyo que la ICM puede ofrecer a los medios de comunicación, ayudando a agilizar sus consultas y a aumentar la visibilidad de las cuestiones relacionadas con la matronería en el debate público.



International Confederation of Midwives

[About ICM](#) [Our Members](#) [Our Impact](#) [Resources](#) [Events](#) [News](#) [Q](#)

[COUNCIL LOGIN](#) [CHOOSE LANGUAGE](#)

The world needs one million more midwives

We've launched a global petition calling on policymakers to grow, support, and sustain the global midwifery workforce — ensuring every woman and gender diverse person can access safe, respectful, high-quality midwife care.

[SIGN THE PETITION](#)

Boletín

El boletín de la ICM siguió siendo un canal fundamental para compartir noticias, oportunidades de promoción y recursos con matronas, asociados y otras partes interesadas de todo el mundo. A finales de año, el boletín contaba con 32 470 suscriptores, lo que supone un aumento del 31 % con respecto a 2024 y refleja el continuo interés del público.

A lo largo del año, la ICM envió boletines mensuales, además de otras comunicaciones masivas por correo electrónico, sobre temas y campañas específicos, garantizando una comunicación oportuna y pertinente con distintos segmentos de la comunidad.

Un avance importante de 2025 fue el cambio de la distribución de los boletines a Zoho Campaigns, lo que nos permitió automatizar varios procesos fundamentales. Uno de esos procesos fue la introducción de un correo electrónico de bienvenida automático para los nuevos suscriptores en el que se explicaba la función de la ICM, sus principales áreas de trabajo y las formas de participar. Estas mejoras reforzaron la incorporación de usuarios y contribuyeron a optimizar los flujos de trabajo internos.

El boletín sigue siendo un medio fundamental para difundir los recursos, las investigaciones y los mensajes de campaña de la ICM, así como para conectar la comunidad mundial de matronas con las iniciativas de promoción y las actividades de la ICM.

Medios tradicionales

En 2025, las iniciativas de promoción, los conocimientos especializados y los recursos de la ICM siguieron acaparando una gran atención por parte de los medios de comunicación, ampliando considerablemente el alcance público de la organización. A lo largo del año, la ICM apareció citada o fue protagonista en al menos 140 publicaciones en medios de comunicación, incluidos artículos, podcasts y entrevistas, lo que supone más del doble de la cobertura registrada en 2024.

Los representantes de la ICM aportaron su opinión de expertos en una amplia variedad de cuestiones críticas, como la MGF, la violencia obstétrica, la desinformación que afecta a la salud pública y la urgente necesidad de invertir en las matronas y facilitar su labor.

La labor y el liderazgo de la ICM aparecieron en importantes medios internacionales, como Vox y The Independent, además de en un número cada vez mayor de plataformas de redes sociales nacionales e internacionales. Estas apariciones reforzaron el papel de la ICM como voz de referencia en materia de matronería, salud de la mujer y SSRMNA en el panorama mediático mundial.

Redes sociales

En 2025, las redes sociales siguieron siendo un canal fundamental para la promoción, la sensibilización y la creación de comunidades, con un importante crecimiento en todas las plataformas principales de la ICM.

Linkedin	Impresions	%growth	Instagram	Reach	%growth
2021	156,970		2021	-	
2022	405,001	158.0%	2022	226,423	
2023	660,000	63.0%	2023	645,566	185.1%
2024	921,797	39.7%	2024	841,452	30.3%
2025	1,030,000	11.7%	2025	2,100,000	149.6%

Facebook	Reach	%growth	Youtube	Views	%growth
2021	1,068,818		2021	13,177	
2022	3,488,085	226.3%	2022	15,000	13.8%
2023	1,042,623	-70.1%	2023	22,159	47.7%
2024	1,406,470	34.9%	2024	61,246	176.4%
2025	2,100,000	49.3%	2025	28,600	-53.3%

El crecimiento de este año refleja el firme compromiso de la ICM con el público profesional y el éxito obtenido al utilizar las redes sociales para dar mayor difusión a las campañas y los recursos de la ICM. Para aumentar la participación en Instagram, la ICM hizo un esfuerzo coordinado para publicar contenido visualmente atractivo que se ajustara a las tendencias del momento de la plataforma, a menudo en forma de vídeos cortos. El vídeo seguirá siendo una prioridad para las comunicaciones de la ICM en las redes sociales durante el próximo año a medida que vayamos optimizando este enfoque.

Tras realizar una revisión basada en sus valores, la ICM decidió abandonar X (antes Twitter) a principios de 2025, ya que la plataforma ha dejado de cumplir los principios que sustentan la organización y la profesión de matrona.

Con el fin de seguir interactuando con el público en espacios digitales que reflejen mejor los valores de la ICM, la ICM se trasladó oficialmente a Bluesky. Sin embargo, la escasa aceptación de esta plataforma por parte de las matronas y de la comunidad mundial de profesionales de la salud en general ha dado lugar a que la ICM explore también otros canales. En este contexto, la ICM hizo 420 publicaciones en Bluesky y 126 en Threads como parte de una iniciativa más amplia destinada a identificar el espacio más eficaz para futuras interacciones con la comunidad.

Juntas, todas estas plataformas ampliaron considerablemente el alcance de la ICM y reforzaron la visibilidad de las matronas y las iniciativas de promoción de la ICM en todo el mundo.

Comunicaciones de la Campaña PUSH

En 2025, la ICM reforzó PUSH como su plataforma de promoción y establecimiento de coaliciones dirigida al público, complementando las comunicaciones institucionales de la ICM. Mientras que las comunicaciones de la ICM posicionan a la organización como autoridad global y voz fiable de las matronas, PUSH se ha diseñado como una rama de la ICM desde la que impulsar el movimiento y la movilización pública, centrada en difundir el valor de la matronería e impulsar un cambio cultural en el público no especializado.

En 2025, como parte de la campaña PUSH 2.0, la ICM reactivó la presencia digital de PUSH como una plataforma comunitaria para establecer coaliciones, diseñada para ir más allá de la comunidad de matronas y atraer a las mujeres, a los movimientos a favor de los derechos de las mujeres y a otros aliados del ámbito de la salud mundial.

Para marcar este nuevo capítulo, PUSH introdujo una paleta de colores y una identidad visual renovadas, e inició una nueva estrategia de comunicación centrada en los referentes de la campaña PUSH y en cómo pueden participar activamente y amplificar el movimiento.

Este planteamiento posicionó a PUSH como un espacio para la conexión, la narración de historias y la acción conjunta, dando más visibilidad a la ACM y al papel de las matronas mediante relatos accesibles y centrados en las personas.



Aspectos destacados

El contenido de PUSH se centró en testimonios reales, experiencias vividas y un impacto visible. Entre las principales series de contenido se incluyen:

1. Socios destacados

Trece vídeos en los que referentes de la campaña PUSH explican por qué apoyan a las matronas.

2. Midwife Magic

Nueve mujeres cuentan su historia personal sobre cómo una matrona les cambió la vida.

3. Made Possible by Midwives

Cuatro historias que destacan la labor de las matronas en materia de planificación familiar y SDSR.

4. What a Midwife Can Do for You

Una serie emblemática que refleja el alcance de la práctica de la matronería:

- a. 142 000 visualizaciones en inglés
- b. 460 000 visualizaciones en árabe, en colaboración con la ASRO del UNFPA.

Fue uno de los recursos de promoción más eficaces del año y un gran hito para PUSH.

Redes sociales

En 2025, PUSH consolidó su función como plataforma de la ICM dedicada a la promoción y el establecimiento de coaliciones utilizando las redes sociales para llegar a nuevas audiencias y dar mayor visibilidad al movimiento en favor de la ACM y las matronas.

	Followes	Impressions/Reach
Linkedin	3220	42,500
Facebook	567	10,000
Instagram	2600	196,000

Todas estas plataformas contribuyeron al crecimiento de la comunidad PUSH y ayudaron a ampliar la visibilidad del movimiento entre las mujeres, los aliados y otras partes interesadas del ámbito de la salud mundial.

Boletín

La ICM volvió a publicar el boletín de PUSH como un canal de comunicación trimestral a través del cual fomentar la creación de coaliciones y la participación en el movimiento. El diseño del boletín se modificó para reflejar con claridad los avances, las oportunidades y las historias que sirven de motivación para actuar.

Cada edición incluye un resumen de los principales logros del trimestre, una serie de artículos sobre socios y puntos de vista destacados para dar mayor visibilidad a los referentes de la campaña PUSH, una sección dedicada a las oportunidades para fomentar la colaboración y la promoción, y una sección titulada «Fuel to PUSH» con noticias e historias que ayudan a mantener el impulso.

A finales de año, el boletín de PUSH había alcanzado los 2471 suscriptores, lo que supone un aumento del 81 % con respecto al año anterior. Este rápido crecimiento refleja un interés renovado en PUSH y el valor que supone contar con un espacio específico donde aliados y promotores pueden relacionarse, aprender y actuar.

Comunidad de WhatsApp

En 2025, la ICM creó una comunidad PUSH en WhatsApp para reforzar los vínculos entre los defensores de la ACM y las matronas. El grupo se diseñó como un espacio para el aprendizaje recíproco, la colaboración y el apoyo entre compañeros, con el fin de lograr una red global de defensores más unida y activa.

La comunidad permite a sus miembros compartir recursos y herramientas, contactar con otros defensores de la causa e intercambiar puntos de vista sobre temas de actualidad que afectan a la salud de la mujer y a la matronería. También es un canal en el que destacar las oportunidades de actuación y dar más visibilidad a campañas e iniciativas.

A finales de año, la comunidad tenía más de 135 miembros activos, lo que refleja un gran interés en conectar con compañeros y en la defensa colectiva en toda la red PUSH.

Plataformas de comunicación para las AM

En 2025, la ICM siguió reforzando la comunicación y las relaciones entre las AM mediante la gestión de seis grupos regionales de WhatsApp. Estas plataformas permiten compartir información en tiempo real, facilitan el establecimiento de contactos en las regiones y permiten a la ICM comunicar de manera eficaz novedades sobre eventos, oportunidades y recursos clave. Al ofrecer canales de comunicación accesibles y prácticos, la ICM mejora la colaboración entre las AM y favorece una acción más coordinada entre las distintas regiones.



«Perteneceamos a la ICM porque establece las normas y sienta las bases de la matronería en todo el mundo. Es una gran satisfacción formar parte de una comunidad internacional en la que la matronería se promueve como norma. Formar parte de una comunidad internacional de matronas nos resulta realmente útil»

- Jessica Brumley, Presidenta, ACNM, Estados Unidos de América

R9: Fortalecimiento de la colaboración entre matronas y otras partes interesadas, entre ellas, responsables políticos nacionales y globales

«Contar con el reconocimiento de la ICM nos ayuda muchísimo tanto en el plano nacional como en el internacional. A través de la ICM podemos acceder a más oportunidades con otras organizaciones, como la OMS y las embajadas»

- Augustin Harushimana, Presidente, MAA Vyara Uheke, Burundi

«Ahora más que nunca es fundamental que trabajemos juntos y nos apoyemos mutuamente. Establecer una sólida alianza, como la que mantiene Women Deliver con la ICM, es realmente la única forma de avanzar unidos para hacer frente a la oposición».

- Kinza Hasan, Policy & Advocacy Manager, Women Deliver



Alianzas nacionales, regionales y globales

OMS

La ICM mantiene relaciones oficiales con la OMS desde 1957, lo que supone 70 años de una colaboración que continuó creciendo y prosperando en 2025. Este año, la OMS publicó unas directrices de referencia en favor de la expansión global de los modelos de atención en matronería, directrices en cuya elaboración la ICM tuvo el orgullo de colaborar. Las directrices refuerzan lo que la ICM lleva tiempo defendiendo y lo que demuestran las evidencias: que los modelos de atención en matronería mejoran los resultados, optimizan los recursos y se pueden adaptar a todos los países y contextos.

La OMS también colaboró con la ICM en el proyecto C4W, descrito en otras secciones de este informe, una trayectoria de colaboración interprofesional que continuará en los próximos años.

Esta larga colaboración garantiza que la matronería siga siendo fundamental en las políticas internacionales sobre SSRMNA gracias a décadas de perseguir un objetivo común, colaborar y mantener un compromiso mutuo.

UNFPA

En un contexto de recursos cada vez más limitados y de crecientes dificultades en el sector mundial de la SSRMNA, la larga colaboración entre la ICM y el UNFPA, así como la profunda confianza adquirida a lo largo de los años, han resultado de un valor incalculable, ya que han permitido mantener el apoyo mutuo y la colaboración en numerosas iniciativas. Este año, la ICM y el UNFPA han seguido colaborando en el Acelerador de partería y ofreciendo cursos a los responsables de la regulación de la formación en matronería a través de la APRO del UNFPA, además de poner en marcha una nueva iniciativa para desarrollar una serie de competencias esenciales para implementar el PSIM. En conjunto, estas iniciativas proporcionan a la comunidad global de matronas, a los gobiernos y a los MdS unas directrices de aplicación prácticas y basadas en evidencias que refuerzan el papel fundamental de las matronas en el tejido de los sistemas de salud locales y nacionales.

Ambos proyectos se basan en la posición de la ICM como portavoz global de la profesión de matrona y en su experiencia técnica en la formación y la práctica de la matronería, así como en la dilatada experiencia en la implementación de proyectos y en contextos humanitarios del UNFPA. La ICM y el UNFPA esperan presentar oficialmente el Marco de competencias del PSIM en la Conferencia internacional sobre salud materna y neonatal, que se celebrará en marzo de 2026.

UNICEF

Las matronas atienden a los niños y recién nacidos más vulnerables, por lo que la colaboración de la ICM con UNICEF es muy importante. La ICM mantiene un estatus consultivo con UNICEF desde 1960, con una relación que abarca más de seis décadas. Este año, UNICEF se ha sumado a la OMS, el UNFPA y la ICM como colaborador de la Implementation Guidance on Transitioning to Midwifery Models of Care, aportando sus conocimientos técnicos tanto en su elaboración como en su presentación a escala mundial. UNICEF también fue uno de los socios fundadores del Acelerador de partería. Juntas, estas importantes iniciativas reflejan una colaboración cada vez más estrecha y un compromiso común para garantizar que todas las mujeres y los recién nacidos que lo necesiten puedan recibir una atención de matronería de calidad. UNICEF también ha defendido el papel de las matronas en situaciones humanitarias y de crisis, ya que son fundamentales para el cuidado de los recién nacidos y el fomento de la lactancia materna.

Laerdal

La larga colaboración entre la ICM y Laerdal siguió consolidando la formación en matronería en 2025 gracias a dos avances significativos. El programa financiado conjuntamente SIMBegin —diseñado para dotar a las matronas docentes de las técnicas necesarias para impartir una formación de alta calidad basada en simulaciones— llegó a nuevas comunidades de docentes comprometidas con crear una plantilla de matronas bien preparada. Laerdal también fue un colaborador fundamental del programa Erasmus+ de la ICM para matronas de Europa, tal y como se ha descrito en otras secciones de este informe.

Direct Relief

La colaboración de la ICM con Direct Relief, que comenzó en 2012 cuando la ICM respaldó el Midwife Kit de Direct Relief como el estándar global que debían utilizar las matronas, alcanzó nuevos hitos en 2025. En enero, Direct Relief acogió amablemente en sus oficinas de Santa Bárbara (California, EE. UU.) a un equipo de la ICM que estaba trabajando en el desarrollo del Centro de datos de matronas. Más adelante, en julio, las dos organizaciones volvieron a presentar conjuntamente el Centro de datos para matronas, una plataforma de acceso abierto con un nuevo diseño y que recopila datos de más de 50 fuentes con el fin de que las matronas y su labor en la SSRMNA tenga mayor visibilidad ante los responsables políticos, los periodistas y los defensores de la profesión de todo el mundo.

En noviembre, la Directora Ejecutiva de la ICM, Anna af Ugglas, intervino en el Foro Fundacional de Direct Relief celebrado en Alemania con motivo de la inauguración de la nueva sede europea de la organización. La ICM también dio una cálida bienvenida a Amy Weaver en su nuevo cargo como Directora Ejecutiva de Direct Relief, cuyo compromiso con garantizar que los recursos médicos esenciales lleguen a quienes más los necesitan sienta unas bases sólidas para una continua colaboración.

FP2030

La asociación de la ICM con FP2030 —basada en el compromiso común de ampliar el acceso a los servicios de SSR con las matronas como eje central— vivió un momento relevante en noviembre de 2025 durante la celebración de la Conferencia Internacional sobre Planificación Familiar en Bogotá, Colombia. En ella, el Director Ejecutivo de FP2030, el Dr. Samukeliso Dube, reiteró que, sin las matronas, no es posible garantizar la salud y los derechos sexuales y reproductivos de todas las personas, lo que supone una contundente afirmación de la visión compartida por ambas organizaciones y de la importancia que sigue teniendo su colaboración.

Las dos organizaciones también colaboraron en una campaña en redes sociales organizada a través de la Campaña PUSH, «Made possible by family planning», dedicada a la función que desempeñan las matronas en la prestación de estos servicios.

SheDecides

La relación de la ICM con SheDecides se basa en el compromiso común de defender los derechos reproductivos y en la función de las matronas a la hora de garantizarlos, e incluyó una importante declaración conjunta en 2025. En septiembre, la ICM firmó una declaración conjunta con SheDecides, «From Promise to Progress: 5 Years to Deliver Gender Equality and SRHR by 2030», haciendo un llamamiento urgente a los responsables mundiales para que incorporen la salud y los derechos sexuales y reproductivos en la cobertura sanitaria universal y promuevan reformas legales que garanticen que todas las mujeres y niñas puedan tomar decisiones fundamentadas respecto a su cuerpo y su vida. La participación de la ICM, junto con su presencia constante en la plataforma SheDecides como organización defensora de la causa, refleja su sólido compromiso con la justicia reproductiva, que considera inseparable de la matronería.

ASMRN

La larga pertenencia de la ICM al Grupo de asociaciones de profesionales de la salud de la ASMRN, de la que la presidenta de la ICM Sandra Oyarzo Torres forma parte de la Junta directiva, siguió traducándose en importantes acciones conjuntas durante 2025. En octubre, durante el Congreso Mundial de la FIGO que se celebró en Ciudad del Cabo, la ASMRN reunió a los responsables de asociaciones de profesionales de la salud de todo el mundo, entre ellas la ICM, en un grupo de alto nivel para tratar las innovaciones y el fortalecimiento de la colaboración interprofesional para mejorar la salud materna y neonatal. Ese mismo mes, la ICM copatrocinó el importante documento de promoción de la ASMRN sobre la necesidad de reforzar las inversiones en recursos humanos para la salud, documento que también firmaron la OMS, la FIGO, el CIE, la AIP, el COINN y la WONCA.

Lightful

La asociación de la ICM con Lightful siguió ampliando su alcance e impacto en 2025 mediante el programa BRIDGE (Building Resilience in Digital Growth and Engagement). El programa, que se ha descrito en otras secciones de este informe, se ha ampliado para prestar apoyo a más de 25 asociaciones de matronas de África, el Sudeste Asiático y el Mediterráneo Oriental, y las asociaciones participantes pueden solicitar subvenciones para invertir en sitios web, campañas y equipamiento. Las dificultades económicas surgidas a finales de 2025 han obligado a suspender temporalmente esta colaboración, pero esperamos que continúe.

Women Deliver

La ICM y Women Deliver comparten desde hace mucho tiempo un compromiso con la igualdad de género como pilar fundamental de la salud y los derechos de las mujeres, una convicción que ha llevado a que ambas organizaciones coincidan de forma natural en la defensa de la matronería.

Women Deliver también participó como colaboradora experta en el informe de evidencias de la Campaña PUSH «Unlocking Impact: Midwives as the Key», donde se reunieron los argumentos económicos, de género, sanitarios y climáticos a favor de la inversión en las matronas, un documento que refleja la agenda de promoción común de ambas organizaciones.

A lo largo de 2025, la ICM y Women Deliver colaboraron en un estudio de investigación para definir los principios feministas de los sistemas de salud y el papel de las matronas en el fomento de una atención centrada en las mujeres. Dicho estudio dará lugar a un conjunto de herramientas de promoción para impulsar la atención centrada en la mujer, que se presentará en Women Deliver en abril de 2026.

Nuevas alianzas de 2025

IRC

Este año, la ICM ha iniciado una alianza estratégica global de cinco años de duración con el Comité Internacional de Rescate (IRC) para reforzar la atención sanitaria en materia de salud sexual, reproductiva, materna, neonatal y del adolescente en contextos humanitarios y entornos frágiles. Al combinar la experiencia operativa de primera línea del IRC con el liderazgo global de la ICM en cuanto a las normas y la defensa de la matronería, esta colaboración pretende garantizar que las matronas sean plenamente reconocidas, apoyadas y desplegadas en todo su ámbito de actuación en contextos de crisis. Juntos, el IRC y la ICM promueven sistemas de salud más resilientes y centrados en la comunidad que sitúan a las matronas en el centro de la respuesta a las emergencias, la recuperación y la preparación a largo plazo.

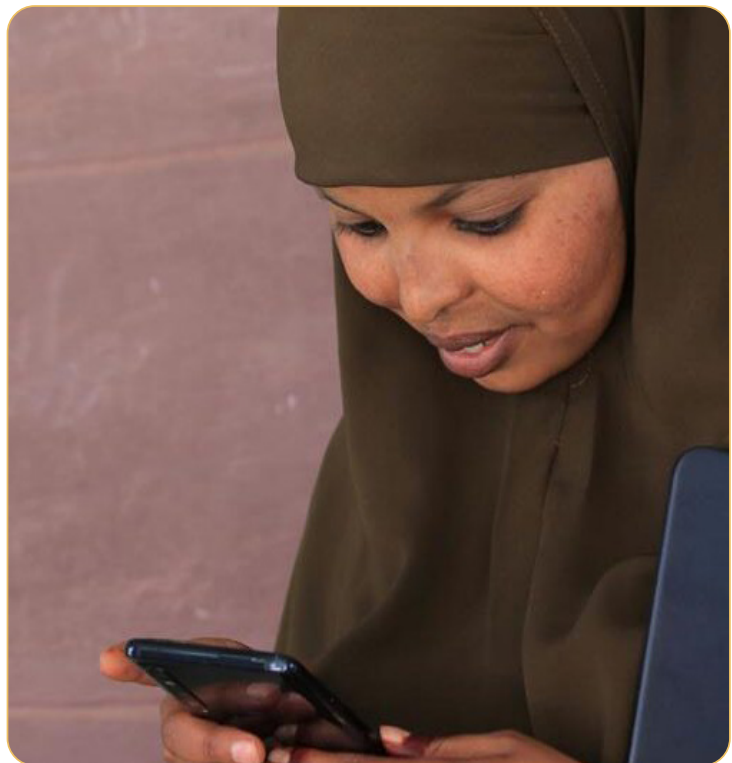
«Es una oportunidad excelente para que la ICM, como organización experta, establezca la definición global estándar, el ámbito de actuación y el plan de formación de la profesión a la que nos referimos cuando usamos el término “matrona”. Y, al hacerlo, esperamos que el resto del sector humanitario pueda prestar una atención humanitaria básica de mayor calidad».

- Elaine Scudder, Asesora de SMN, IRC

Maternity Foundation

La asociación de la ICM con la Maternity Foundation de Dinamarca se basa en el compromiso común de dotar a las matronas que trabajan en entornos con escasos recursos de las herramientas prácticas que necesitan para salvar vidas. Un elemento fundamental para esta colaboración es la aplicación Safe Delivery, una herramienta digital gratuita y basada en evidencias que la Maternity Foundation ha desarrollado para ofrecer a las matronas recomendaciones clínicas animadas sobre cómo gestionar complicaciones durante el parto. Está disponible sin conexión y en numerosos idiomas, lo que hace que se pueda utilizar en los entornos más remotos y vulnerables.

Sobre esta base, la ICM y la Maternity Foundation firmaron un Memorando de acuerdo en 2025 para formalizar su colaboración, incluido el desarrollo conjunto de un módulo específico sobre el clima y la ayuda humanitaria para la aplicación. Se trata de una iniciativa oportuna que ofrecerá a las matronas recomendaciones basadas en evidencias para que puedan prestar sus servicios en los contextos cada vez más complejos que generan el cambio climático y las crisis humanitarias.



Grupos de trabajo técnicos

La ICM participa en numerosos grupos de trabajo técnicos, entre los que se incluyen los siguientes:

Grupo de trabajo/Comité	Organizaciones colaboradoras
Comité de la Acute Care Action Network (ACAN)	Operation Smile y asociados
Grupo de defensa de ENT y el personal sanitario	NCD Alliance
Grupo de trabajo sobre defensa y responsabilidad de Every Woman Every Newborn Everywhere (EWENE)	Every Woman Every Newborn Everywhere (EWENE)
Global PrAKI Academy	Global PrAKI Academy
Comité de políticas y coordinación (PCC) del HRP	OMS/HRP
Comités del programa de la AIP	Asociación Internacional de Pediatría (AIP)
Comité asesor de la Lancet's Stillbirths Series	International Stillbirth Alliance
Acelerador de partería	OMS, UNFPA y asociados
Neonatal Global Resuscitation Alliance (Neonatal-GRA)	Global Resuscitation Alliance
Grupo directivo de la Preeclampsia Global Summit	OMS

Grupo de trabajo/Comité	Organizaciones colaboradoras
Equipo de coordinación de la vacuna materna contra el VRS	Global Alliance for Vaccines and Immunization
Comité permanente sobre el recién nacido, Asociación Internacional de Pediatría	Respectful Care for Every Mother and Every Newborn
Plan de estudios sobre la práctica avanzada de la matronería de la AFRO de la OMS	OMS
Grupo de desarrollo de directrices sobre diabetes de la OMS	OMS
Grupo de expertos en anemia materna de la OMS	OMS
Grupo de desarrollo de directrices (GDG) de la OMS sobre ENT, salud mental y consumo de sustancias durante el embarazo	OMS
Grupo de desarrollo de directrices (GDG) de la OMS: profilaxis antibiótica rutinaria durante el parto en mujeres embarazadas que desean dar a luz por vía vaginal	OMS

La ICM también contó con representantes en más de 75 eventos online y presenciales celebrados en más de 35 países.



PE4: Trabajar en colaboración para garantizar que las AM estén preparadas y reúnan las condiciones idóneas para responder en situaciones de crisis humanitarias y climáticas emergentes



La cuarta y última prioridad apunta a la necesidad emergente de prepararse y ser capaces de responder en situaciones de crisis humanitarias y climáticas. Un elemento fundamental de esta tarea es garantizar que las matronas estén integradas en los procesos de planificación, tengan la formación y el equipamiento para responder con eficacia, y cuenten con los recursos adecuados en tiempos de crisis. Junto a las asociaciones de matronas y con el fin de apoyarlas, la ICM tiene una posición privilegiada para movilizar a sus socios globales y aprovechar sus esfuerzos de defensa y promoción para subrayar la rentabilidad de la continuidad de los cuidados de las matronas en situaciones de crisis emergentes, incluidas las que se producen en entornos humanitarios y frágiles, así como las derivadas del cambio climático.

En 2025, la convergencia del cambio climático y la escalada de las crisis humanitarias ha hecho que resulte imposible ignorar las lagunas existentes en la preparación para emergencias en materia de salud materna. Los conflictos, los desplazamientos y los fenómenos meteorológicos extremos están desestabilizando los sistemas de salud a un ritmo acelerado, y las embarazadas y los recién nacidos son quienes están pagando el precio más alto. Sin embargo, las matronas, a pesar de que son las profesionales cualificadas más accesibles en muchos entornos frágiles y afectados por crisis, siguen estado prácticamente ausentes en los procesos de planificación de emergencias.

Integrar a las matronas en la preparación, la planificación y la respuesta a las crisis no es solo una cuestión de equidad, sino que es una de las intervenciones más rentables que existen. Los modelos de cuidados de las matronas son adaptables, están arraigados en la comunidad y han demostrado resultados incluso cuando fracasan los sistemas generales. En una época de graves crisis, esa resiliencia es irremplazable.

R10: Las matronas están preparadas y responden a las repercusiones de los fenómenos climáticos y las crisis humanitarias sobre la SSRMNA

«El 60 % de la mortalidad materna mundial se atribuye a contextos frágiles y humanitarios. Por lo tanto, existe una necesidad muy clara de desarrollar la capacidad de las matronas, sobre todo en contextos en los que el sistema es débil y en los que a algunas personas les asustaría trabajar por las complicaciones que conlleva. Pero ahí es precisamente donde tenemos que centrarnos».

- Catrin Schulte-Hillen, Especialista en SSR en emergencias, División de respuesta humanitaria del UNFPA

Seminario web conjunto entre la ICM y EQUAL: ¿Están las matronas preparadas, protegidas y financiadas? Información sobre entornos afectados por crisis

La ICM se asoció con EQUAL para organizar un seminario web dedicado a la matronería en contextos afectados por crisis y en el que se examinó la transición desde la etapa de formación hasta el inicio de la práctica profesional en algunos de los sistemas de salud más frágiles del mundo. Matronas y compañeros de Afganistán, Sudán, Somalia y Nigeria compartieron información y experiencias vividas sobre los problemas a los que se enfrentan las matronas que trabajan en situaciones de crisis, incluidas las deficiencias en protección, apoyo e inversión. En el debate se destacó la necesidad urgente de reforzar los sistemas que permiten a las matronas prestar sus servicios de forma segura y eficaz en entornos afectados por crisis humanitarias y conflictos.

«Gracias a la ayuda de la ICM, en la RDC pudimos instalar clínicas móviles. Como ya he mencionado, la RDC está atravesando un periodo de conflictos y guerras, lo que impide que las mujeres y los niños puedan acceder a una atención sanitaria adecuada. Con la ayuda de la ICM, pudimos organizar clínicas móviles en Kivu del Sur. Las matronas se desplazan a los lugares donde se encuentran las mujeres para prestarles asistencia. Atienden partos, pasan consultas de salud infantil y también ayudan a muchas madres que no tenían acceso a asistencia sanitaria. Y todo ello fue posible gracias a la ICM».

-Buma Reta, PCA, SCOSAF, República Democrática del Congo

Matronas y el cambio climático: la SDRS como núcleo de la acción climática y humanitaria

La ICM también organizó un seminario web dedicado a la relación entre el cambio climático, las crisis humanitarias y la SDRS en el marco de la alianza global FP2030. En el debate se resaltó la importancia de integrar la SDRS en sistemas de salud resilientes al cambio climático y se reconoció a las matronas como profesionales de confianza y defensoras de la causa dentro de las comunidades afectadas por crisis climáticas y medioambientales. Esta iniciativa puso de manifiesto la necesidad de invertir en la matronería como parte de una respuesta inclusiva y resiliente a las crisis humanitarias y debidas al cambio climático.

A medida que la comunidad sanitaria global se esfuerza por crear sistemas inclusivos y resilientes al cambio climático, es fundamental reconocer e invertir en el papel de las matronas. Las matronas son profesionales de confianza y defensoras de los intereses de sus comunidades, por lo que suelen estar en una posición privilegiada para prestar servicios vitales en entornos frágiles y afectados por el cambio climático.

Midwives in a Changing Climate: Centering SRHR in Climate and Humanitarian Action

19 Aug 2025 | 9:00-10:00 AM ET

Join the ICFP Environment and Climate Change Subcommittee in collaboration with the International Confederation of Midwives for a powerful conversation on the role of midwives in advancing SRHR and resilience in the face of climate change.

Moderator

Speakers:

 Devyani Chaturvedi Executive Director Developmental Association for Human Advancement: DASHA	 Macarena Martinez Assistant Professor Universidad de Chile	 Neha Mankani Humanitarian Engagement and Climate Support Advisor International Confederation of Midwives	 Merette Khalil PUSH Lead International Confederation of Midwives	 Sarah Uwimi Uganda Mat Margaret Pyk
---	---	--	---	---

«La dedicación de la ICM a reforzar la profesión de matrona, mejorar los estándares de asistencia y ayudar en contextos de crisis climática y humanitaria son estrategias eficaces a largo plazo».

-Mehreen Shahid, Senior Advisor, Kinaura Partners

Neha Mankani en la lista TIME100 Climate

Neha Mankani, Asesora de Compromiso Humanitario y Clima de la ICM y matrona, ha sido incluida en la lista [TIME100 Climate](#) como reconocimiento a su liderazgo y sus continuas contribuciones en iniciativas por la acción climática, la salud de la mujer y la justicia social. Como defensora desde hace mucho tiempo de una asistencia basada en los derechos y centrada en la comunidad, Neha ha desempeñado un papel fundamental en promover el acceso a los servicios de SSRMNA en contextos afectados por crisis climáticas y humanitarias en Pakistán. Su trabajo refleja la labor fundamental que desempeñan las matronas, no solo como profesionales sanitarias, sino también como líderes y promotoras que se enfrentan a algunos de los problemas mundiales más acuciantes. Este reconocimiento es un homenaje al trabajo de Neha y subraya la importancia de invertir en el liderazgo de las matronas como parte de unos sistemas sanitarios equitativos y resilientes al cambio climático.



Competencias de las matronas del PSIM

Las competencias de las matronas del Paquete de Servicios Iniciales Mínimos (PSIM) se elaboraron en estrecha colaboración con el UNFPA como parte de las directrices programáticas para posicionar a las matronas como líderes y profesionales de primera línea en la respuesta humanitaria. Está previsto que se utilice como un documento independiente, copatrocinado por el UNFPA y la ICM. En el documento se propone una serie consolidada de competencias para que las matronas presten los servicios clínicos necesarios para alcanzar los cuatro objetivos del PSIM.

Las competencias del PSIM son una herramienta práctica que las matronas, sus superiores y las AM pueden utilizar sobre el terreno para garantizar que las mujeres y los recién nacidos reciban una atención esencial y vital durante las crisis, cuando se encuentran en una situación de máxima vulnerabilidad. Las competencias también ayudan a los gobiernos y a los socios pertinentes a saber cuáles son las competencias clínicas que deben poseer las matronas para poder cumplir los cuatro objetivos de prestación de servicios del PSIM.

«Nuestro objetivo es lograr el reconocimiento y la integración de las matronas en general y, en particular, como profesionales de primera línea en contextos humanitarios. Lo que observamos es que, a menudo, son ellas quienes de hecho prestan los servicios de primera línea, pero no cuentan con las herramientas ni con el reconocimiento adecuados. Necesitamos un marco de competencias esenciales que se incluya en los planes de estudios de la formación en matronería para que, cuando los países afirmen que están “implementando el PSIM”, preparen a sus matronas para que puedan llevarlo a cabo y las remuneren por ello. Esto hará que el personal de matronería sea más resiliente y esté mejor preparado para responder ante emergencias».

- Catrin Schulte-Hillen, Especialista en SSR en emergencias, División de respuesta humanitaria del UNFPA



Previsiones

Ahora que la ICM se acerca al último año de su Plan Estratégico 2024-2026, es fundamental que sigamos dedicándonos a convertir las normas y la promoción en repercusiones tangibles a escala nacional. Ante el retroceso en SDSR, la pérdida de financiación para el desarrollo y el aumento de las crisis humanitarias, climáticas y debidas a conflictos, la ICM seguirá ejerciendo su función como organismo regulador de confianza, colaboradora técnica, coordinadora global y aliada incondicional de las matronas y las asociaciones de matronas. Mantener nuestras sólidas alianzas, entre otras con el UNFPA, la OMS, el IRC y la FIGO, colocará a la ICM en mejor posición para diversificar la movilización de recursos y reforzar la coordinación entre el establecimiento de normas a escala mundial y su implementación a escala nacional.

De cara al 34.º Congreso Trienal de 2026, que se celebrará en Portugal, la ICM reunirá a matronas, responsables políticos y asociados para marcar el rumbo del próximo trienio. La petición «Un millón de matronas más», la Campaña PUSH 2.0, la continua ampliación del Centro de datos de matronas y el aumento de iniciativas de liderazgo como el Programa de patrocinio ejecutivo y la Comunidad de práctica global de matronas jefe serán la base para reclamar de nuevo la inversión en matronería. Con un objetivo claro y unas alianzas más sólidas, la ICM mantiene el compromiso de garantizar que las matronas cuenten con el apoyo y el reconocimiento que merecen como líderes, y que estén plenamente capacitadas para prestar una asistencia de alta calidad, autónoma y centrada en la mujer en todo el mundo.



Como parte del proceso presupuestario, el plan operativo anual se desarrolla de acuerdo con la Estrategia, identificando los resultados anuales. Se calculan los costes de las actividades necesarias para conseguir esos resultados y se asignan los fondos correspondientes. Este planteamiento vincula estrechamente la Estrategia de la ICM con nuestro presupuesto, lo que permite a la organización planificar y recuperar todos los costes asociados a la implementación de la Estrategia Trienal. A continuación se resumen las previsiones de ingresos y gastos para 2026.

Resumen del presupuesto de 2026

INGRESOS	(x € 1,000. -)	GASTOS	
Cuota de afiliación	437	Gastos de personal	2,797
Subvenciones, financiación básica	2,686	Costes directos de proyectos	1,041
Financiación de proyectos	488	Congreso y Conferencias regionales	382
Congreso y conferencias regionales	-	Junta	62
Otros ingresos	-	Representación	77
TOTAL INGRESOS	3,612	Servicios profesionales	105
		Traducción e interpretación	88
		TIC/Comunicaciones/ Software y licencias	106
		Costes generales	84
		TOTAL GASTOS	4,742
		RESULTADO OPERATIVO	-561
		Ingresos/(gastos financieros)	0
		RESULTADO NETO	-561

Aunque el presupuesto aprobado para 2026 refleja un déficit de 320 000 euros, también prevé una aportación de 13 000 euros a la Reserva General.

Desde la aprobación del presupuesto para 2026, la Junta de la ICM ha finalizado y aprobado el presupuesto del Congreso, y se prevé que estará equilibrado.

El presupuesto revisado para 2026, que incluirá el presupuesto del Congreso, los nuevos acuerdos de subvención y cualquier otra actualización de supuestos presupuestarios subyacentes, se presentará a la Junta para su aprobación.

Resumen financiero



Resumen ejecutivo de los Estados financieros

El Informe financiero recoge los resultados de las actividades descritas, realizadas durante el ejercicio de 2025. El ejercicio se cerró con un déficit de 289 860 EUR (2024: déficit de 129 318 EUR).

En 2025, el total de ingresos ascendió a 4 165 328 EUR, un 11 % más con respecto a 2024. La financiación básica de la Fundación Gates, la Asdi, la FCDO y Direct Relief supuso más del 70 % de los ingresos.

El total de gastos del ejercicio ascendió a 4 349 761 EUR e incluyó una provisión excepcional de 190 000 EUR para IVA (impuesto sobre el valor añadido). Sin contar con esta provisión puntual para el IVA, el resultado operativo correspondiente a 2025 arrojó un superávit de 5567 EUR.

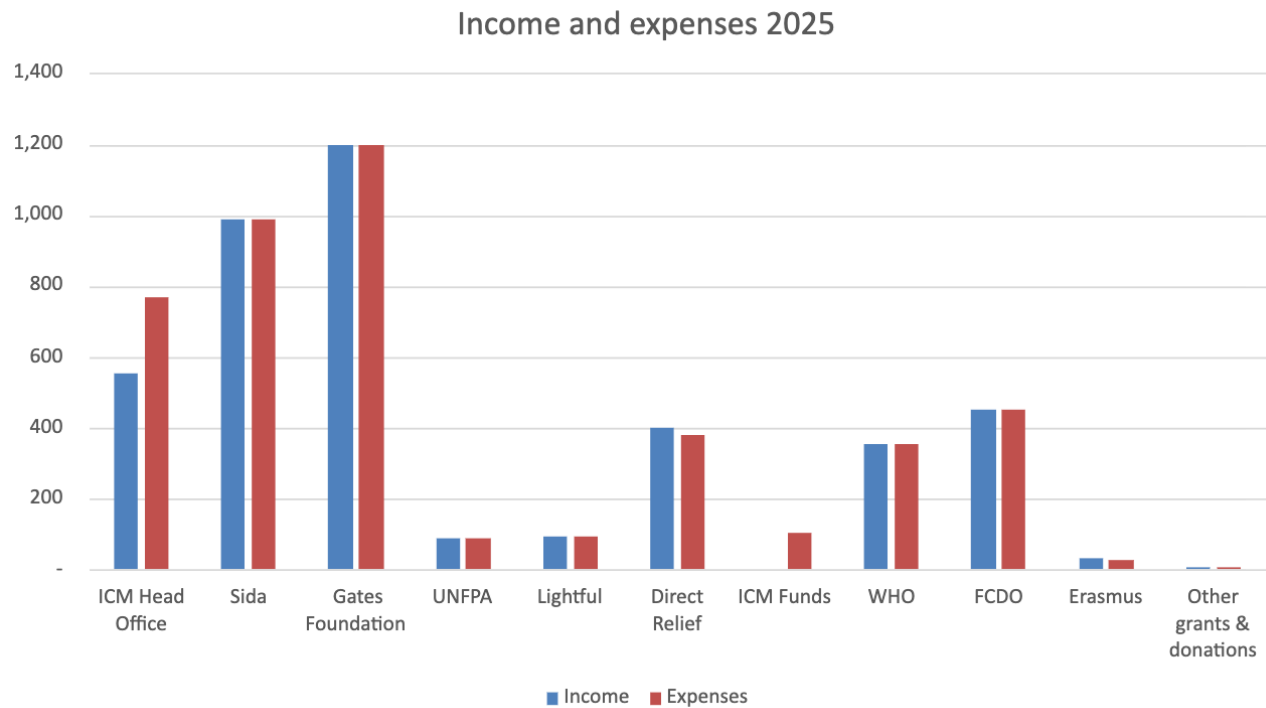
Las fluctuaciones de los tipos de cambio tuvieron un impacto negativo en los resultados del ejercicio. La depreciación del dólar estadounidense durante 2025 dio lugar a una pérdida cambiaria global de 182 164 EUR, de los cuales 162 224 EUR corresponden a pérdidas cambiarias no realizadas.

Durante el ejercicio se devengaron 84 910 EUR en concepto de intereses.

En consonancia con la política de reservas de la ICM, se dedujeron 187 154 EUR de la reserva de explotación, mientras que las reservas generales se mantienen sin cambios. Otros movimientos adicionales del patrimonio neto fueron una dotación de 84 109 EUR al fondo del Congreso/para Conferencias y una dotación de 20 696 EUR al fondo para la Campaña PUSH.

Resumen de ingresos y gastos de 2025

En la siguiente tabla se muestran las principales áreas de ingresos y gastos.



Política de reservas

En la política, el importe mínimo de la Reserva general se define como «la cantidad suficiente para mantener las operaciones y programas en curso durante un periodo de tiempo determinado, medido en meses».

El objetivo mínimo se define como la cantidad que equivale a tres meses de costes de explotación medios. El cálculo de los costes de explotación medios incluye todos los costes recurrentes y predecibles excepto la depreciación, los gastos en especies y otros gastos que no son en metálico.

La cantidad objetivo se calcula cada año tras la aprobación del presupuesto anual por la Junta.

Tomando como base la previsión presupuestaria actualizada aprobada para 2025, el objetivo mínimo de la Reserva general se calcula en 679 889 EUR. A 31 de diciembre de 2025, el total de reservas generales, una vez asignado el resultado, es de 651 023 EUR. Esta cifra está (28 866 EUR) por debajo de nuestro objetivo.

En 2024 se creó una Reserva de explotación que sirve como fondo flexible para respaldar la financiación de proyectos y el presupuesto anual de la organización cuando sea necesario y, al mismo tiempo, mantener la integridad de la reserva general para emergencias y gastos imprevistos en consonancia con la política de reservas generales.

Al cierre del ejercicio, la ICM cuenta con un capital circulante positivo de 1 192 987 EUR (31 de diciembre de 2024: 1 470 851 EUR), que incluye un saldo de efectivo en caja y bancos de 2 890 688 EUR (31 de diciembre de 2024: 4 252 619 EUR).

El total de fondos propios asciende a 1 248 030 EUR (31 de diciembre de 2024: 1 537 891 EUR), de los cuales 0 EUR (31 de diciembre de 2024: 20 697 EUR) corresponden a fondos restringidos.

Los estados financieros de la Sociedad se han preparado sobre la hipótesis de empresa en funcionamiento.

Cumplimiento de las leyes y reglamentos

Las operaciones y el trabajo de la ICM se guían por los principios de transparencia, responsabilidad e integridad; tenemos un compromiso de lucha contra la corrupción (incluidos el fraude y el soborno) y de fomento de una cultura anticorrupción. La ICM trabaja de manera honesta y ética, y adopta una postura de tolerancia cero con la corrupción, el fraude y el soborno. Asimismo, la ICM tiene diversos controles internos y políticas que se aplican a sus empleados, contratistas, consultores, beneficiarios secundarios y miembros. La ICM contrata a especialistas externos en áreas locales para gestionar la organización del Congreso Trienal y las Conferencias regionales, y garantiza el cumplimiento de las leyes y reglamentos regionales.

Durante el ejercicio se detectó un problema de cumplimiento en materia de IVA relacionado con el tratamiento de determinadas operaciones. La dirección de la ICM lo comunicó de forma voluntaria y, tras consultar con la autoridad fiscal neerlandesa (AFN), se ha declarado debidamente el IVA correspondiente en relación con el periodo de declaración actual y los periodos anteriores de conformidad con la legislación aplicable. También se han tomado las medidas oportunas para garantizar un tratamiento adecuado de cara al futuro.

Salvo por la cuestión mencionada anteriormente, la dirección de la ICM no ha detectado ningún otro indicio de fraude o de incumplimiento material de la legislación y la normativa en 2025.

Estados financieros 2025

1 Balance de situación

Balance de situación a 31 de diciembre de 2025

	Notas	2025 EUR	2024 EUR
ACTIVO			
Activo fijo			
Inmovilizado inmaterial	4.1	13,660	19,104
Inmovilizado material	4.1	41,383	47,935
Inmovilizado financiero	4.2	1	1
		55,044	67,040
Activo circulante			
Cuentas a cobrar	4.3	1,142,574	275,782
Efectivo en banco y en caja	4.4	2,890,688	4,252,619
		4,033,262	4,528,401
TOTAL ACTIVO		4,088,306	4,595,441
FONDOS PROPIOS Y PASIVO			
Fondos propios			
Reservas de libre disposición	5.1		
Reserva general		651,023	651,023
Reserva de explotación		13,879	201,033
Reservas asignadas		583,128	665,138
		1,248,030	1,517,194
Fondos restringidos	5.2	-	20,697
		1,248,030	1,537,891
Provisiones	5.3	347,158	175,000
Pasivo a corto plazo	5.4		
Ingresos diferidos		783,242	-
Acreedores		109,354	222,712
Gastos devengados		73,630	207,333
Impuestos y gastos sociales		111,216	116,470
Otras cuentas por pagar		-	183
		1,077,442	546,698
Ayudas/subvenciones	5.5		
Financiación básica		1,258,473	2,079,895
Financiación de proyectos		157,202	255,958
		1,415,675	2,335,853
		2,840,275	3,057,550
TOTAL CAPITAL PROPIO Y PASIVO		4,088,306	4,595,441

2 Declaración de ingresos y gastos

Declaración de ingresos y gastos del ejercicio a 31 de diciembre de 2025

	Notas	Presupuesto 2025 EUR	Real 2025 EUR	Real 2024 EUR
INGRESOS				
Cuotas de afiliación	7.1.1	437,059	459,181	451,020
Financiación básica	7.1.2	3,176,417	3,034,936	2,217,973
Financiación de proyectos	7.1.2	613,596	574,790	731,824
Fondos	7.1.3	-	-	284,095
Otros ingresos	7.1.4	69,250	96,421	66,906
TOTAL INGRESOS		4,296,322	4,165,328	3,751,817
GASTOS				
Personal	7.2.1	2,559,179	2,461,228	2,131,366
Junta	7.2.2	59,383	64,884	56,917
Representación	7.2.2	65,201	78,188	30,308
Servicios profesionales	7.2.3	231,800	260,430	222,279
Costes generales	7.2.4	236,076	437,841	209,614
Actos y programas	7.2.5	1,188,444	1,047,190	1,289,883
TOTAL GASTOS		4,340,083	4,349,761	3,940,368
RESULTADO OPERATIVO		-43,760	-184,433	-188,550
Ingresos/(gastos) financieros	7.3	4,000	-105,428	234,233
Impuesto de sociedades - Congreso	7.4	-	-	175,000
RESULTADO NETO		-39,760	-289,860	-129,318
ASIGNACIÓN DEL RESULTADO - ADICIÓN/(DEDUCCIÓN)				
Reservas de libre disposición				
Reservas generales		28,866	-	113,015
Reservas de explotación		7,399	-187,154	201,033
Fondo para la Maternidad Segura y el Desarrollo		-	2,099	2,852
Fondo de asistencia para cuotas de afiliación		-	-	-
Fondo del Congreso		-55,330	-84,109	-152,353
Fondo para Conferencias regionales		-	-	-293,851
Subtotal reservas de libre disposición	5.1	-19,065	-269,164	-129,304
Reservas restringidas				
Fondo para la Campaña PUSH		-20,696	-20,696	-14
Subtotal reservas restringidas	5.2	-20,696	-20,696	-14
ASIGNACIÓN TOTAL DEL RESULTADO		-39,760	-289,860	-129,318

3 Notas generales sobre los Estados financieros

Aspectos generales

La Confederación Internacional de Matronas (en lo sucesivo, «la Sociedad»), con domicilio social en 's-Gravenhage, y oficinas en Koninginnegracht 60 en 's-Gravenhage, es una asociación neerlandesa inscrita con el número 27286042 en el Registro Mercantil.

La Confederación Internacional de Matronas (ICM) nació en Bélgica en 1922 como una unión de asociaciones de matronas. En 1954 se fundó la ICM. Más tarde, la sede se trasladó de Inglaterra a los Países Bajos y en 2005 se constituyó como una Asociación neerlandesa.

Con la colaboración de sus socios y donantes, la ICM sigue trabajando en estrategias destinadas a mejorar la profesión de la matronería en todo el mundo y a promocionar la autonomía de las matronas. Muchas de sus actividades se centran en fomentar el desarrollo de matronas bien formadas, reguladas y profesionales, como personal vital que necesitan los países para ofrecer unos servicios sanitarios de calidad a la madre y al recién nacido.

Al cierre del ejercicio 2025, la ICM cuenta con 133 asociaciones miembro (2024: 135) de 117 países. Regularmente se reciben nuevas solicitudes de afiliación y, en ocasiones, algunas asociaciones miembro se dan de baja o son excluidas, normalmente por no haber podido pagar las cuotas durante varios años.

Estructura del grupo y excepción en la consolidación

El 16 de diciembre de 2019 se creó la WithWomen Foundation, con domicilio social en Koninginnegracht 60, 2514 AE La Haya. La ICM aplica la exención recogida en el artículo 2: 407, apartado 2 del Código Civil neerlandés, en virtud del cual la WithWomen Foundation no es consolidada por la ICM.

Base de préparation

Los estados financieros de la Sociedad se han preparado de acuerdo con la RJK C1 «Kleine organisaties zonder winststreven» (Directriz para la presentación de informes anuales, sección C1 «pequeñas organizaciones sin ánimo de lucro» del Consejo de Normas de Contabilidad de los Países Bajos).

Periodo que cubre la información financiera

Estos estados financieros abarcan el año natural 2025, que finalizó en la fecha del balance, es decir, el 31 de diciembre de 2025.

Empresa en funcionamiento

Al cierre del ejercicio, la ICM cuenta con un capital circulante positivo de 1 192 987 EUR (31 de diciembre de 2024: 1 470 851 EUR), que incluye un saldo de efectivo en caja y bancos de 2 890 688 EUR (31 de diciembre de 2024: 4 252 619 EUR). El total de fondos propios asciende a 1 248 030 EUR (31 de diciembre de 2024: 1 537 891 EUR), de los cuales 0 EUR (31 de diciembre de 2024: 20 697 EUR) corresponden a fondos restringidos.

Los estados financieros de la Sociedad se han preparado sobre la hipótesis de empresa en funcionamiento.

Comparación con el ejercicio anterior

Los principios de valoración y el método de determinación del resultado son los mismos que los utilizados en el ejercicio anterior.

Principios de valoración del activo y el pasivo

El activo y el pasivo se valoran a su coste histórico, salvo que se indique lo contrario en los principios adicionales.

Un activo se contabiliza en el balance de situación cuando es probable que los futuros beneficios previstos atribuibles al activo vayan a parar a la Sociedad y el activo tiene un valor o precio de coste cuyo importe puede medirse de forma fiable. El activo que no se contabiliza en el balance de situación se considera activo fuera de balance.

El pasivo se contabiliza en el balance cuando se espera que la liquidación de una obligación existente dé lugar a una salida de recursos que conlleve beneficios económicos y el importe necesario para liquidar esta obligación pueda medirse con fiabilidad. Las provisiones se incluyen en el pasivo de la Sociedad. El pasivo que no se contabiliza en el balance de situación se considera pasivo fuera de balance.

Moneda funcional y de presentación

Los estados financieros se presentan en euros («EUR»), que es la moneda funcional de la Sociedad. Todos los importes se han redondeado al euro más próximo. La ICM prepara los estados financieros utilizando datos extraídos del software de contabilidad,

y todas las cifras se redondean al número entero más cercano utilizando los algoritmos del sistema. Debido a este redondeo, es posible que las cifras presentadas en los estados financieros no coincidan exactamente con los totales proporcionados y que los porcentajes no reflejen con precisión las cifras absolutas.

Uso de estimaciones

Al preparar estos estados financieros, la dirección ha hecho juicios, estimaciones e hipótesis que afectan a la aplicación de los principios contables y los importes declarados de activo, pasivo, ingresos y gastos. Los resultados reales pueden diferir de estas estimaciones. Las estimaciones y los supuestos subyacentes se revisan de forma constante. Las revisiones de las estimaciones se contabilizan prospectivamente.

Principios para la conversión de monedas extranjeras

En el momento de la contabilización inicial, las transacciones denominadas en moneda extranjera se convierten a la moneda funcional de la Sociedad con los tipos de cambio vigentes en la fecha de las transacciones. Los tipos de cambio aplicados se basan en un tipo de cambio medio diario.

El activo y el pasivo monetarios denominados en moneda extranjera se convierten en la fecha del balance a la moneda funcional con el tipo de cambio al contado aplicable en esa fecha. Las diferencias de cambio resultantes de la liquidación de partidas monetarias o de la conversión de partidas monetarias denominadas en moneda extranjera se contabilizan en la declaración de ingresos y gastos del ejercicio en el que se produce la diferencia de cambio.

Instrumentos financieros

Estos estados financieros contienen los siguientes instrumentos financieros: cuentas a cobrar y otros pasivos financieros. La Sociedad no hace uso de derivados.

Los activos y pasivos financieros se contabilizan en el balance en el momento en que se originan los riesgos o beneficios contractuales con respecto a dicho instrumento financiero. Los instrumentos financieros se dan de baja en cuentas si una transacción conlleva que una parte considerable de los riesgos o beneficios contractuales con respecto a dicho instrumento financiero se transfieran a un tercero.

Los instrumentos financieros se contabilizan inicialmente a su valor razonable, incluyendo el descuento o la prima y los costes de transacción directamente

atribuibles. Tras la contabilización inicial, los instrumentos financieros se valoran de la manera que se describe a continuación.

Compensación de instrumentos financieros

Un activo financiero y un pasivo financiero se compensan cuando la entidad tiene el derecho, exigible legalmente, de compensarlos y la Sociedad tiene la firme intención de liquidar la cantidad neta del saldo, o de liquidar el activo y el pasivo simultáneamente.

Si se produce una transferencia de un activo financiero que no reúne los requisitos para la baja en cuentas en el balance, el activo transferido y el pasivo asociado no se compensan.

Inmovilizado material e inmaterial

El inmovilizado material y el inmovilizado inmaterial se contabilizan en el balance de situación cuando es probable que los futuros beneficios previstos atribuibles al activo vayan a parar a la Sociedad y el gasto de dicho activo puede medirse de forma fiable.

El inmovilizado material y el inmaterial se valoran al coste de adquisición, menos la amortización/depreciación acumulada y las pérdidas por deterioro. Las subvenciones se deducen del coste de los activos a los que se refieren las subvenciones.

La amortización/depreciación se contabiliza en la declaración de ingresos y gastos, según el método lineal a lo largo de la vida útil estimada de cada elemento del inmovilizado material e inmaterial, teniendo en cuenta el valor residual estimado de cada activo. La amortización/depreciación comienza tan pronto como el activo está disponible para su uso previsto y finaliza con el desmantelamiento o la desinversión.

Inmovilizado financiero

Las participaciones en las que se puede ejercer una influencia significativa en las políticas empresariales y financieras se valoran según el método de participación sobre la base del valor neto de los activos. Al evaluar si la Sociedad tiene una influencia significativa en las políticas comerciales y financieras de una participación, se tienen en cuenta todos los hechos, circunstancias y relaciones contractuales, incluidos los posibles derechos de voto. El valor neto de los activos se calcula de acuerdo con las políticas contables de la Sociedad.

Las participaciones con un valor neto de los activos negativo se valoran en 1 EUR. Esta medida también se aplica a las cuentas a cobrar proporcionadas a las participaciones que son, en esencia, una extensión de la inversión neta.

Cuentas a cobrar

Todas las cuentas a cobrar se anotan con su valor razonable y se valoran al coste amortizado. El valor razonable y el coste amortizado son iguales al coste nominal. Se han deducido las provisiones necesarias por posibles deudas incobrables. La provisión se ha determinado tomando como base una valoración individual de cada caso.

Efectivo en banco y en caja

Todos los activos líquidos se valoran a valor nominal. Si algún recurso no está disponible, se ha tenido en cuenta con su valoración.

El efectivo y los equivalentes de efectivo denominados en moneda extranjera se convierten en la fecha del balance a la moneda funcional al tipo de cambio al contado aplicable en esa fecha. Se hace referencia a las políticas contables para las monedas extranjeras.

Fondos propios

El neto patrimonial de la organización se divide en varios fondos y reservas que se definen como fondos restringidos o reservas de libre disposición.

Las reservas de libre disposición comprenden, por un lado, la reserva general y la reserva de explotación, que sirven para garantizar la continuidad de las actividades de la ICM y, por otro, los fondos disponibles asignados a las actividades definidas por la Junta de la ICM. Las reservas restringidas solo están disponibles para actividades definidas específicamente, tal como se recoge en los Términos de referencia de los fondos, cuya definición corre a cargo de los donantes o contribuyentes externos al fondo.

Pasivo circulante

Los pasivos circulantes y otros compromisos financieros se valoran después de su contabilización inicial al coste amortizado según el método del tipo de interés efectivo. Los intereses efectivos se anotan directamente en la declaración de ingresos y gastos.

Principios de la Declaración de ingresos y gastos

Aspectos generales

Los ingresos y los gastos se asignan al periodo respectivo al que se refieren.

Ingresos

Los fondos (no)restringidos recaudados, las herencias y las donaciones se registran en el año en el que se han recibido, y/o en la fecha en la que la recepción se ha hecho efectiva y/o en la medida en la que se han realizado avances en los servicios/proyecto en la fecha del balance y ya se ha incurrido en el coste.

Otros ingresos se registrarán en el periodo pertinente al que hagan referencia.

Las cuotas de afiliación se determinan por el número de matronas activas en cada asociación, el grupo del Índice de Desarrollo Humano (IDH) de su país y la renta nacional bruta de su país en relación con la de su grupo de IDH.

Prestaciones sociales

Las prestaciones sociales se imputan a la declaración de ingresos y gastos en el periodo en que se prestan los servicios a los empleados y, en la medida en que no se hayan pagado, como un pasivo en el balance.

El cargo por pensiones que se contabilizará para el periodo sobre el que se informa es igual a las contribuciones a la pensión pagaderas al proveedor de pensiones durante el periodo. Las contribuciones pagaderas que aún no se hayan abonado en la fecha del balance se contabilizarán como pasivo. Si las aportaciones ya pagadas en la fecha del balance superan las aportaciones pagaderas, se contabilizarán en una cuenta por cobrar para justificar cualquier reembolso por parte del fondo o liquidación con aportaciones pagaderas en el futuro.

Ingresos/(gastos) financieros

Los ingresos por intereses se contabilizan en la declaración de ingresos y gastos según el principio del devengo, utilizando el método del tipo de interés efectivo. Los gastos por intereses y cargos similares se contabilizan en el ejercicio correspondiente.

Arrendamiento

La ICM actúa como arrendatario en un contrato de arrendamiento vigente en el que el inmueble arrendado no se capitaliza. Los beneficios recibidos como incentivo para formalizar un contrato se contabilizan como una reducción de los gastos de alquiler durante el periodo de arrendamiento. Los pagos y beneficios de arrendamiento relacionados con los arrendamientos operativos se contabilizan en la declaración de ingresos y gastos de forma lineal a lo largo del periodo de arrendamiento, a menos que otro método sistemático sea más representativo del patrón temporal de los beneficios

derivados del uso del activo arrendado. La ICM no tiene contratos de arrendamiento financiero.

Acontecimientos posteriores

Los acontecimientos que proporcionan información adicional sobre la situación real en la fecha del balance y que aparecen antes de que comience la preparación de los estados financieros se contabilizan en los estados financieros.

4 Notas al balance de situación

4.1 Inmovilizado material e inmaterial

	Equipamiento de oficina EUR	Mobiliario de oficina EUR	Immobilisations total corporels EUR	Inmovilizado material sitio web EUR	Total material EUR
Valor neto contable a 1 de enero	28,747	19,188	47,935	19,104	67,039
Dotaciones en 2025	7,474	-	7,474	-	7,474
Desinversiones	-1,827		-1,827	-	-
Depreciación en 2025	-7,893	-4,306	-12,199	-5,444	-17,643
Valor neto contable a 31 de diciembre	26,501	14,881	41,383	13,660	55,043

La anterior categoría de inmovilizado material «Infraestructura informática» ha pasado a llamarse «Equipamiento de oficina».

El porcentaje de depreciación del equipamiento de oficina y del sitio web fue del 20 %. El porcentaje de depreciación del mobiliario de oficina fue del 10 %.

4.2 Inmovilizado financiero

El inmovilizado financiero corresponde a la WithWomen Foundation y tiene un valor liquidativo negativo de 23 144 EUR (31 de diciembre de 2024: 23 257 EUR) y está valorado en 1 EUR (31 de diciembre de 2024: 1 EUR). La participación no contabilizada en el resultado durante el ejercicio asciende a 113 EUR de beneficio (2024: 401 EUR de pérdida).

Para esta participación no se ha contabilizado ninguna provisión porque la Sociedad no garantiza total ni parcialmente las deudas de la participación y no tiene ninguna obligación implícita de ayudarla a pagar sus deudas.

A 31 de diciembre de 2025, la fundación debía a la ICM 42 990 EUR (31 de diciembre de 2024: 41 146 EUR), incluidos en Otras cuentas a cobrar; consulte la nota 4.3.

4.3 Cuentas a cobrar

Los depósitos en la sociedad de crédito a la vivienda (31 de diciembre de 2025 y 2024: 10 583 EUR), incluidos en otras cuentas a cobrar, tienen una fecha de vencimiento superior a un año. Todas las demás cuentas a cobrar tienen un vencimiento estimado inferior a un año. Los valores trasladados de las cuentas a cobrar contabilizadas se aproximan a sus respectivos valores razonables, dados los cortos vencimientos de las posiciones y el hecho de que se han contabilizado, en su caso, provisiones para deudas de dudoso cobro.

	Saldo a 31 de diciembre de 2025 EUR	Saldo a 31 de diciembre de 2024 EUR
Deudores		
Cuotas de afiliación	45,412	35,254
Organización benéfica WithWomen	42,990	41,146
Otros deudores	5,000	13,558
Provisión para deudores de dudoso cobro	-51,700	-40,541
Subtotal deudores	41,702	49,418
Otras cuentas a cobrar		
Czech-In	784,340	-
Otros pagos anticipados	80,004	94,012
Anticipos	89,473	32,129
Ayudas/subvenciones	118,622	83,576
Otras cuentas a cobrar	28,433	16,648
Subtotal otras cuentas a cobrar	1,100,872	226,365
Total cuentas a cobrar	1,142,574	275,782

La cuenta a cobrar «Czech-In» corresponde al Congreso de 2026 en Lisboa. Las cuotas de inscripción, los patrocinios y otros ingresos percibidos por el organizador de la conferencia, Czech-In, se han compensado con los gastos de la conferencia abonados por Czech-In. Dado que estos ingresos y gastos corresponden a 2026, el saldo neto se contabiliza como ingresos diferidos (consulte la nota 5.4). Se llevará a cabo una conciliación final una vez terminado el Congreso en 2026, momento en el que cualquier superávit se transferirá a la ICM o cualquier déficit será saldado por la ICM.

Resumen de la cuenta a cobrar «Czech-In» por el Congreso de 2026 en Lisboa

Ingresos del Congreso	1,030,199
Gastos del Congreso	
Alquiler del recinto y equipamiento	227,508
Servicios profesionales	18,351
	245,859
Total de la cuenta a cobrar «Czech-In»	784,340

«Otros pagos anticipados» incluye facturas de proveedores por pólizas de seguros (39 467 EUR), el alquiler de oficinas (13 176 EUR), licencias/contratos informáticos (11 813 EUR) y gastos de viaje (5535 EUR) recibidas y pagadas en 2025, pero por servicios que se prestarán en 2026.

«Anticipos» se refiere principalmente a fondos transferidos a nuestras AM para las actividades descritas en el acuerdo de proyecto correspondiente. Una vez finalizada la actividad, las AM presentan informes financieros y descriptivos, acompañados de la documentación justificativa. Tras recibirlos y analizarlos, la ICM contabiliza los gastos correspondientes en el Estado de ingresos y gastos, en el epígrafe «Financiación transferida». El saldo de 2025 se corresponde principalmente con fondos transferidos a las AM para proyectos financiados por la FCDO y la Fundación Gates.

«Ayudas/subvenciones» se refiere a las cantidades adeudadas por los financiadores e incluye 96 706 EUR de la FCDO, financiador básico, y 21 916 EUR de proyectos del UNFPA.

«Otras cuentas a cobrar» se refiere a depósitos para los empleados del empleador registrado oficialmente (ERO) (15 218 EUR), a un depósito en una sociedad de crédito a la vivienda (10 583 EUR) y a intereses procedentes de depósitos bancarios (2833 EUR).

4.4 Efectivo en banco y en caja

	Saldo a 31 de diciembre de 2025	Saldo a 31 de diciembre de 2025
Efectivo en caja	2,460	3,955
Efectivo en banco	2,888,228	4,248,664
Total efectivo	2,890,688	4,252,619

La ICM tiene la libre disposición del efectivo.

5. Notas al balance de situación - Pasivo

5.1 Reservas de libre disposición

	Saldo a 1 de enero de 2025 EUR	Fondos adicionales EUR	Movimientos/ uso EUR	Saldo a 31 de diciembre de 2025 EUR
Reserva general	651,023	-	-	651,023
Reserva de explotación	201,033	-	-187,154	13,879

Fondos asignados

Fondo para la iniciativa de maternidad segura	81,435	2,099	-	83,534
Fondo de asistencia para cuotas de afiliación	24,275	-	-	24,275
Fondo del Congreso/para Conferencias	559,428	13,306	-97,415	475,319
Subtotal fondos asignados	665,138	15,405	-97,415	583,128
Total fondos de libre disposición	1,517,194	15,405	-284,569	1,248,030

La «Reserva de explotación» creada en 2024 sirve como fondo flexible para respaldar la financiación de proyectos y el presupuesto anual de la organización cuando sea necesario y, al mismo tiempo, mantener la integridad de la reserva general para emergencias y gastos imprevistos en consonancia con la política de reservas generales.

El «Fondo para la iniciativa de maternidad segura y desarrollo» ayuda a matronas individuales o AM de países con pocos recursos y altas tasas de mortalidad y morbilidad materna.

El «Fondo de asistencia para cuotas de afiliación» se estableció con el objetivo fundamental de ayudar a las AM de la ICM (o AM que soliciten su afiliación a la ICM) que, por razones económicas (demostrables), no puedan pagar total o parcialmente la cuota anual de la ICM.

Durante 2025, el Comité de Finanzas, Auditoría y Riesgos (FAR) aprobó la fusión del «Fondo para Conferencias regionales» con el «Fondo del Congreso». El fondo se utiliza para cubrir los gastos realizados por la ICM o en su nombre con motivo de la preparación del Congreso Trienal. El importe de «Movimientos/uso», que asciende a 97 415 EUR, se refiere a costes de personal, a gastos de planificación del Congreso de 2026 y a una aportación para cubrir honorarios de asesoramiento fiscal.

5.2 Restricted Funds

	Saldo a 1 de enero de 2025	Fondos adicionales	Movimientos/ uso	Saldo a 31 de diciembre de 2025
	EUR	EUR	EUR	EUR
Fondo para la Campaña PUSH	20,697	-	-20,697	-
Total fondos restringidos	20,697	-	-20,697	-

«Fondo para la Campaña PUSH». En 2023, el Trotula Fund, un filántropo privado, donó 97 605 USD (89 015 EUR) al Fondo para la Campaña PUSH de la ICM. Además, ese mismo año, la White Ribbon Alliance donó 20 000 USD (18 120 EUR) a este Fondo. En 2025, el saldo del fondo se utilizó para financiar el evento PUSH en la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer (CSW) de Nueva York.

5.3 Provisiones

	Saldo a 31 de diciembre de 2025	Saldo a 31 de diciembre de 2024
	EUR	EUR
Provisión para el impuesto de sociedades	157,158	175,000
Provisión para IVA	190,000	-
Total provisiones	347,158	175,000

Impuesto de sociedades

Durante la auditoría de los estados financieros de 2023, se observó que existía una posible obligación de tributar el impuesto de sociedades (IS) debido a que la ICM obtuvo resultados positivos en 2021 y 2023 en el congreso virtual y trienal. Se ha llevado a cabo un análisis detallado de la obligación de tributar el IS por parte de la ICM y, una vez concluido, la ICM ha solicitado a la AFN que confirme que de sus actividades no se deriva ninguna obligación tributaria en relación con el IS. Aún está pendiente la respuesta de la AFN a dicha solicitud. La ICM ha adoptado una posición prudente en las cuentas anuales para este tema pendiente.

Provisión de IVA

En 2008, la AFN confirmó que la ICM no era una empresa a efectos del IVA. Tras una evaluación realizada por Deloitte Netherlands por encargo de la ICM, se determinó que en Países Bajos se utilizan determinados servicios prestados por proveedores no pertenecientes a la UE y que están sujetos al IVA (inversión del sujeto pasivo). La ICM ha contabilizado una provisión para los años 2021-2025 basándose en la información de que se dispone actualmente y ha informado de ello a la AFN, que ha confirmado la postura de la ICM y está a la espera de la evaluación definitiva.

5.4 Pasivos a corto plazo

	Saldo a 31 de diciembre de 2025	Saldo a 31 de diciembre de 2024
	EUR	EUR
Ingresos diferidos	783,242	-
Acreedores	109,354	222,712
Gastos devengados	73,630	207,333
Impuestos	111,216	116,470
Otras cuentas por pagar	-	183
	1,077,442	546,698

Todos los pasivos a corto plazo tienen un vencimiento estimado inferior a un año. El valor trasladado de los pasivos a corto plazo contabilizados se aproxima a sus respectivos valores razonables, dados los cortos vencimientos de las posiciones.

«Ingresos diferidos» corresponde al Congreso de 2026 en Lisboa. Las cuotas de inscripción, los patrocinios y otros ingresos percibidos por la empresa gestora de la conferencia, Czech-In, en nombre de la ICM se han compensado con los gastos de la conferencia abonados por Czech-In. Dado que estos ingresos y gastos corresponden a 2026, el saldo neto se contabiliza como ingresos diferidos. Se llevará a cabo una conciliación final una vez terminado el Congreso en 2026, momento en el que cualquier superávit se transferirá a la ICM o cualquier déficit será saldado por la ICM.

Resumen de los ingresos diferidos por el Congreso de 2026 en Lisboa

Ingresos del Congreso	1,030,199
Gastos del Congreso	
Alquiler del recinto y equipamiento	227,508
Servicios profesionales	18,351
	245,859
Subtotal de ingresos directos diferidos por el Congreso	784,340
Costes de viaje directos de la ICM por el Congreso	1,097
Total de ingresos diferidos por el Congreso	783,242

«Gastos devengados» corresponde principalmente a la auditoría de los estados financieros de 2025.

«Impuestos» incluye las obligaciones correspondientes a diciembre de 2025 (93 374 EUR) y el IS de 2022 (17 842 EUR).

5.5 Ayudas/subvenciones

5.5.1 Financiación básica

	Saldo a 1 de enero de 2025 EUR	Subvenciones recibidas/ (devueltas) EUR	Subvenciones utilizadas/ asignadas EUR	Revaluación de la moneda EUR	Reasignación/ movimiento EUR	Saldo a 31 de diciembre de 2025 EUR
Agencia sueca de cooperación internacional para el desarrollo (Asdi)	92,113	915,770	-988,593	-6,616	-	12,675
Direct Relief	429,113	-	-378,047	-30,144	-20,922	-
Fundación Gates	1,558,668	1,018,112	-1,197,949	-133,033	-	1,245,798
Total financiación básica	2,079,895	1,933,882	-2,564,588	-169,793	-20,922	1,258,473

La revaluación de la moneda se refiere a la revaluación de los saldos pendientes de las ayudas/subvenciones denominadas en dólares estadounidenses o coronas suecas al convertirlos a euros al tipo de cambio de cierre al final del ejercicio.

Asdi. En 2025, la ICM recibió 10 000 000 SEK (aprox. 917 113 EUR) de la subvención total de 29 000 000 SEK (aprox. 2 543 860 EUR) para el periodo comprendido entre mayo de 2024 y diciembre de 2026. Esta ayuda contribuye a cubrir los costes básicos de la ICM para alcanzar los objetivos de su Estrategia Trienal 2024-2026. La ICM reembolsó 14 718 SEK (aprox. 1343 EUR) a la Asdi en concepto de intereses devengados por los fondos mantenidos durante el periodo de la subvención.

Direct Relief. La subvención básica que tenía el fin de facilitar la transición del Centro global de matronas de Direct Relief y reforzar las actividades básicas de la ICM se completó y se cerró a fecha de 30 de junio de 2025.

Fundación Gates. En 2025, la ICM recibió el último tramo de 1 199 539 USD (1 018 112 EUR) de la subvención básica «Siguiendo fase del proyecto de la ICM Reforzar los servicios de partería a nivel global». A través de esta subvención, la ICM recibirá una financiación básica de 4 500 000 USD (4 245 283 EUR aproximadamente) entre el 28 de octubre de 2022 y el 31 de diciembre de 2026.

FCDO. En octubre de 2024, la FCDO confirmó una nueva subvención para financiación básica, «Refuerzo de asociaciones de matronas locales», por valor de 2 000 000 GBP (aprox. 2 360 000 EUR) para el periodo comprendido entre el 2 de octubre de 2024 y el 1 de mayo de 2030. La FCDO no adelanta los fondos, sino que realiza reembolsos trimestrales tras la presentación del correspondiente informe.

La ICM recibió un reembolso de 342 577 GBP en 2025. También recibió el reembolso correspondiente al cuarto trimestre de 2025 (85 607 GBP) en enero de 2026.

5.5.2 Project funding

	Saldo a 1 de enero de 2025 EUR	Subvenciones recibidas/ (devueltas) EUR	Subvenciones utilizadas/ asignadas EUR	Revaluación de la moneda EUR	Reasignación/ movimiento EUR	Saldo a 31 de diciembre de 2025 EUR
Beca del Programa Erasmus	28,040	5,415	-28,413	-	-5,042	-
Every Mother Counts Ucrania	7,318	-	-	-	-	7,318
Becas de la Fundación Gates para el Congreso		69,264	-	-1,179	-	68,085
KNOV	9,227	-	-	-	-	9,227
Laerdal	5,810	-	-5,144	-	-	666
Lightful	190,921	-10,470	-95,453	-19,023	-	65,975
Medela	-	5,000	-	-	-	5,000
UNFPA, Asia Sudoriental	13,711	11,120	-27,255	-225	2,649	-
Organización Mundial de la Salud	931	352,343	-352,343	-	-	931
Total financiación de proyectos	255,958	432,672	-508,608	-20,426	-2,393	157,202

La revaluación de la moneda se refiere a la revaluación de los saldos pendientes de las ayudas/subvenciones denominadas en dólares estadounidenses al convertirlos a euros al tipo de cambio de cierre al final del ejercicio.

El **Programa Erasmus+** es un programa de movilidad para miembros de las AM de la ICM de la Unión Europea que tiene por objeto mejorar sus habilidades para la formación de adultos, en especial, para el uso de la formación a través de simulaciones y los métodos de análisis tras la ejecución de simulaciones. El acuerdo ascendió a 35 050 EUR y abarcó el periodo comprendido entre el 1 de junio de 2023 y el 31 de mayo de 2025. La ICM recibió el último pago, de 5415 EUR, en 2025 tras la presentación del informe final.

Every Mother Counts Ucrania proporcionó fondos para que las matronas de Ucrania asistieran al Congreso de 2023 en Bali. El saldo se arrastrará a 2026 para prestar ayuda a las matronas que asistan al Congreso de 2026 en Lisboa.

Becas de la Fundación Gates para el Congreso. La ICM recibió 80 000 USD (69 264 EUR) para ayudar a matronas de países de renta media-baja a asistir al Congreso de la ICM de 2026 en Lisboa.

KNOV. El saldo se arrastrará a 2026 para respaldar la implementación del Plan global para el liderazgo de la partería de la ICM.

Laerdal. En julio de 2023, la ICM recibió una subvención de 61 000 EUR de la Laerdal Foundation para el proyecto Utstein, que consiste en una serie de reuniones para elaborar directrices mundiales para el desarrollo del profesorado que imparte formación en matronería. El trabajo concluyó en 2025.

Lightful se alió con la ICM para desarrollar un programa BRIDGE para matronas. El objetivo del programa era empoderar a las AM para que aumenten sus conocimientos, comprensión y experiencia en torno a las herramientas y plataformas digitales para llegar a más personas con campañas nacionales, regionales e internacionales, recaudar más fondos y mejorar la resiliencia. La Fundación Gates financió esta alianza. El acuerdo abarcó el periodo comprendido entre el 13 de mayo de 2024 y el 15 de febrero de 2026, y la cuota de financiación que le correspondió a la ICM fue de 242 811 USD (unos 224 825 EUR). En 2025, la ICM recibió 27 600 USD (23 904 EUR) y devolvió 39 200 USD (34 374 EUR) debido a un cambio en las actividades del proyecto.

Medela aporta 5000 EUR para ayudar a matronas de países de renta media-baja a asistir al Congreso de 2026 en Lisboa.

El **UNFPA de Bangladesh** proporciona fondos para el periodo 2023-2026 a fin de fortalecer la AM de Bangladesh. Los fondos se proporcionan a través de un plan de trabajo anual. El acuerdo del plan de trabajo para 2025 fue de 50 000 USD, de los que la ICM recibió 49 137 USD (43 136 EUR) durante el ejercicio.

La **Oficina regional de Asia y el Pacífico del UNFPA (UNFPA APRO)** proporciona fondos para reforzar la regulación de la matronería en Asia Sudoriental. En 2025 se recibieron 19 716 USD (16 884 EUR) y se devolvieron 6224 USD (5765 EUR) de fondos de 2024 no gastados.

UNFPA de Egipto. La ICM firmó un acuerdo de plan de trabajo con el UNFPA de Egipto que abarca el periodo comprendido entre el 1 de octubre de 2025 y el 31 de diciembre de 2026 para impulsar el programa de matronería en Egipto. La financiación se reembolsa trimestralmente tras la presentación del informe. La ICM recibió el reembolso de los gastos del cuarto trimestre de 2025 (23 212 USD) en enero de 2026.

OMS. En marzo de 2025 se firmó un nuevo acuerdo de subvención por valor de 403 882 USD (353 343 EUR) para contribuir a reforzar a AM nacionales y centros educativos de determinados países para que adopten un enfoque basado en competencias para la formación en PF y AIA utilizando el conjunto de herramientas de la OMS sobre competencias en PF y AIA. Todos los fondos se recibieron y se gastaron en 2025.

6 Derechos, obligaciones y acuerdos fuera del balance

6.1 Compromisos financieros a largo plazo

El contrato de alquiler de las oficinas de la ICM (Koninginnegracht 60, La Haya) asciende a 49 930 EUR anuales. El contrato vence el 30 de junio de 2030. A partir de esa fecha, el contrato se puede prorrogar otros cinco años cada vez.

El contrato de arrendamiento de la máquina Xerox asciende a 5575 EUR anuales; el contrato se ha renovado y vence en 2027.

El contrato de servicios gestionados de TI suscrito en octubre de 2024 para un periodo de 36 meses asciende a 33 067 EUR anuales en concepto de servicios y licencias, y a unos honorarios profesionales estimados de 21 287 EUR que se cobrarán en función del uso.

6.2 Reunión del Consejo y Congreso Trienal

De acuerdo con los estatutos, la ICM tiene la obligación de celebrar una reunión anual del Consejo antes de que transcurran seis meses a partir del cierre del ejercicio de la Confederación (Constitución de la ICM, Artículo 12, cláusulas i, ii). Cada tres años, la ICM celebra la reunión del Consejo junto con su Congreso Trienal.

El lugar de celebración del Congreso Trienal se decide con seis años de antelación. El Congreso incluye programación científica y otras actividades, como una celebración multiconfesional y la ceremonia de inauguración. Los participantes son mayoritariamente matronas de todo el mundo, junto con organizaciones colaboradoras, patrocinadores y expositores.

La planificación y organización de los Congresos Trienales comienza durante los dos trienios anteriores (cinco o seis años antes). Se firman los contratos con la sede del Congreso, el equipo de gestión del Congreso y la empresa local organizadora del mismo (si es necesario). La Junta de la ICM aprueba el presupuesto definitivo del Congreso.

Los gastos reales del Congreso se contabilizan en el año en que se producen y son solo una parte del informe financiero anual del ejercicio en el que se celebra el Congreso. La ICM es responsable de las obligaciones derivadas del Congreso en los años anteriores al mismo y en el año de su celebración.

En los años anteriores al Congreso, es posible que la ICM tenga que financiar por anticipado algunos pagos a los proveedores, de acuerdo con los contratos y acuerdos firmados. Estos importes se saldarán cuando se disponga de recursos suficientes por las inscripciones de los participantes y se hayan recibido los fondos de patrocinadores y expositores. Al cierre del año, no se han hecho anticipos para el Congreso de 2026.

Congreso Trienal de 2026 en Portugal

En la reunión trienal del Consejo de la ICM (celebrada virtualmente) en junio de 2020, el Consejo seleccionó dos lugares para la evaluación de la diligencia debida con vistas al Congreso de 2026 (París y Lisboa).

En octubre de 2020, la Junta de la ICM decidió celebrar el Congreso de 2023 en Bali en lugar de en Abu Dabi por motivos económicos —entre ellos, los pagos no reembolsables ya abonados a la sede del Congreso de 2020 en Bali, BNDCC, que tuvo que posponerse y al final acabó siendo un evento virtual debido a la pandemia de COVID. La Junta de la ICM también decidió continuar con el proceso de selección para el Congreso de 2026 en lugar de trasladar automáticamente a Abu Dabi la sede del Congreso de 2026, y ofrecer a la AM de Emiratos Árabes Unidos la oportunidad de ser organizadora conjunta del Congreso de 2029 en Abu Dabi.

En septiembre de 2022, la Junta de la ICM seleccionó Lisboa (Portugal) como sede del 34.º Congreso Trienal de 2026. Se ha elegido a CZECH-IN s.r.o como equipo de gestión del Congreso. La Junta de la ICM ha aprobado el presupuesto para el Congreso de 2026 de acuerdo con el principio de cobertura de gastos.

7 Notas a la declaración de ingresos y gastos

7.1 Ingresos de la ICM

7.1.1 Cuotas de afiliación

	Presupuesto 2025 EUR	Real 2025 EUR	Real 2024 EUR
Cuotas de afiliación	437,059	459,181	451,020

En 2025, una AM nueva se incorporó a la ICM, dos AM fueron dadas de baja y una AM se disolvió. A fecha de 31 de diciembre de 2025, hay 133 asociaciones miembro (2024: 135) de 117 países.

7.1.2 Subvenciones/Subsidios

La ICM recibe el apoyo de varios socios financiadores para realizar aquellas actividades que se consideran fundamentales para mejorar la matronería en todo el mundo y crear un cuerpo de matronas altamente cualificado. En 2025, las entidades que proporcionaron apoyo financiero y los importes recibidos fueron los siguientes:

	Presupuesto 2025 EUR	Real 2025 EUR	Real 2024 EUR
Subsidios para financiación básica			
Agencia sueca de cooperación internacional para el desarrollo (Asdi)	1,003,170	988,593	1,005,617
Fundación Gates	1,309,435	1,197,949	958,352
Direct Relief	384,365	398,969	110,592
Oficina de Relaciones Exteriores, Commonwealth y Desarrollo (FCDO)	479,447	449,426	52,511
Premios Johnson & Johnson	-	-	90,900
Subtotal de subsidios para financiación básica	3,176,417	3,034,936	2,217,973
Subvenciones, donaciones y patrocinios			
UNFPA (Global, Bangladesh, Egipto y Asia Pacífico)	76,256	88,394	147,850
Fundación Gates (SMS y MLBC)	-	-	319,168
Laerdal	5,809	5,144	45,129

Direct Relief (PUSH)	-	-	62,542
Direct Relief (Marruecos)	-	-	92,028
Direct Relief (Turquía)	-	-	808
Lightful	114,884	95,453	15,709
Johnson & Johnson (YML y Premios 2023)	-	-	9,683
New Venture Fund (YML + PUSH)	-	-	6,948
Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV)	9,227	-	25,773
Erasmus	33,455	33,455	-
OMS	373,965	352,343	-
Otras subvenciones y donaciones	-	-	6,186
Subtotal para financiación de proyectos	613,596	574,790	731,824
Total subvenciones/subsidios	3,790,013	3,609,726	2,949,796

Las cifras reales de financiación básica y de proyectos son 180 287 EUR inferiores a las presupuestadas debido principalmente a unos gastos de personal menores y al aplazamiento de algunas actividades hasta 2026.

7.1.3 Fondos

	Presupuesto 2025 EUR	Real 2025 EUR	Real 2024 EUR
Ingresos de fondos			
Fondo para Conferencias regionales	-	-	284,095
Total ingresos de fondos	-	-	284,095

En 2025 no se celebró ninguna conferencia regional.

7.1.4 Otros ingresos

	Presupuesto 2025 EUR	Real 2025 EUR	Real 2024 EUR
Otros			
Stichting WithWomen	-	1,845	4,292
Otros	69,250	94,577	62,615
Total otros ingresos	69,250	96,421	66,906

En «Otros» se incluyen 85 280 EUR relacionados con un acuerdo de acogida de personal y 5630 EUR en concepto de contribuciones para la asistencia y la organización de actividades de representación.

7.2 Gastos de la ICM

7.2.1 Costes de personal

	Presupuesto 2025	Real 2025	Real 2024
	EUR	EUR	EUR
Salarios brutos	1,749,784	1,708,563	1,116,309
Gastos sociales	331,133	281,502	170,765
Coste de pensiones	167,175	155,326	85,339
Honorarios de contratistas	184,340	187,686	591,596
Otros costes de personal	126,747	128,152	167,357
Total costes de personal	2,559,179	2,461,228	2,131,366

La ICM tiene personal en Países Bajos, Suecia, Croacia, Francia y España. El 31 de diciembre de 2025 trabajaban en la Sede central de la ICM 26 personas en total (24,61 EDP durante 2025) en comparación con las 23 personas en total (15,68 EDP durante 2024) de diciembre de 2024. Los salarios brutos se situaron ligeramente por debajo de lo presupuestado debido, sobre todo, a que dos puestos (Responsable de defensa y políticas y Responsable de desarrollo de actividades) permanecieron vacantes durante el ejercicio y a que se congeló la contratación para otro puesto (Administrador de operaciones).

En 2023, la ICM contrató un plan de pensiones para empleados a través de Nationale Nederlanden para el personal residente en los Países Bajos. El plan tiene vigencia hasta 2030.

Otros gastos de personal incluyen los relacionados con la contratación y la reubicación, el desarrollo del personal y la estrategia de equipo.

A 31 de diciembre de 2025, no había ningún contratista bajo contrato como parte de la Sede central de la ICM, en comparación con 9 contratistas en diciembre de 2024.

7.2.2 Gastos de la Junta y de representación

	Presupuesto 2025	Real 2025	Real 2024
	EUR	EUR	EUR
Costes de la Junta	59,383	64,884	56,917
Representación	65,201	78,188	30,308
Total Junta y representación	124,584	143,072	87,225

Los costes de la Junta fueron superiores a los presupuestados debido al aplazamiento de la verificación de antecedentes de los miembros entrantes de la Junta. Los costes de representación fueron superiores a los presupuestados por el nombramiento de la

nueva Directora Ejecutiva y la nueva Directora de Programas y Alianzas y por el aumento de las actividades de captación como respuesta a un contexto de financiación más complicado.

7.2.3 Services professionnels

	Presupuesto 2025 EUR	Real 2025 EUR	Real 2024 EUR
Auditoría	54,000	51,600	75,222
Gastos legales	77,000	92,335	45,337
Administración salarial	9,750	14,351	5,863
Traducción e interpretación	88,050	97,470	89,306
Otros servicios profesionales	3,000	4,673	6,553
Total servicios profesionales	231,800	260,430	222,279

Los costes de auditoría correspondientes a 2025 son un importe devengado que se basa en los honorarios (62 920 EUR) estipulados en la carta de compromiso y una contingencia para sobrecostes. Tras una revisión y un ajuste de los devengos de auditoría históricos, el saldo devengado para la auditoría de 2025 asciende a 51 600 EUR.

Los costes reales de administración salarial de 2025 incluyen gastos no presupuestados relacionados con la administración de los empleados de ERO recién designados.

Los gastos legales incluyen el asesoramiento fiscal solicitado para la evaluación del IVA de la ICM y las comunicaciones en curso con la AFN en relación con el IS.

Los costes reales de traducción e interpretación de 2025 superaron el presupuesto debido a que los gastos relacionados con el Consejo fueron más altos de lo previsto.

La categoría «Otros servicios profesionales» tiene que ver con la propiedad intelectual y las marcas comerciales de la ICM.

7.2.4 Gastos generales de oficina

	Presupuesto 2025 EUR	Real 2025 EUR	Real 2024 EUR
Gastos de oficina	58,634	64,566	62,282
Informática y comunicaciones	139,132	124,348	117,391
Otros gastos	38,310	58,927	29,942
IVA	-	190,000	-
Total gastos generales de oficina	236,076	437,841	209,614

Los gastos de oficina incluyen, además del alquiler, los impuestos locales y los gastos de limpieza. El aumento de los gastos de oficina en comparación con el presupuesto se debió principalmente a la liquidación final de servicios (energía, agua, etc.) correspondientes a 2024 (4318 EUR), así como a gastos de limpieza adicionales.

Los costes de informática y comunicaciones fueron inferiores a los presupuestados sobre todo porque los costes de implantación del nuevo proveedor de soporte informático, QNP, fueron inferiores a los previstos.

La cuantía de Otros gastos fue superior a la presupuestada debido fundamentalmente a una provisión de 13 711 EUR para deudores de dudoso cobro relacionada con cuotas de afiliación y la anulación de 2594 EUR por cuotas de afiliación pendientes de cobro tras la baja de dos AM. Los gastos de depreciación de los activos fijos (17 655 EUR) también se incluyen en «Otros gastos».

Provisión de IVA

En 2008, la AFN confirmó que la ICM no era una empresa a efectos del IVA. Tras una evaluación realizada por Deloitte Netherlands por encargo de la ICM, se determinó que en Países Bajos se utilizan determinados servicios prestados por proveedores no pertenecientes a la UE y que están sujetos al IVA (inversión del sujeto pasivo). La ICM ha contabilizado una provisión para los años 2021-2025 basándose en la información de que se dispone actualmente y ha informado de ello a la AFN, que ha confirmado la postura de la ICM y está a la espera de la evaluación definitiva.

7.2.5 Actos y programas

	Presupuesto 2025	Real 2025	Real 2024
	EUR	EUR	EUR
Financiación transferida	233,747	198,744	126,403
Costes de consultoría	593,371	570,652	483,086
Reuniones y actos	313,997	210,631	195,853
Otros costes directos	44,053	46,450	70,036
Congreso y Conferencias regionales de la ICM	3,277	20,714	414,505
Total de actos y programas	1,188,444	1,047,190	1,289,883

«Financiación transferida» incorpora todos los gastos de proyecto relacionados con los fondos transferidos y los costes soportados por las AM relevantes. Las cifras reales son superiores a las de 2024 por las actividades financiadas por la FCDO y la OMS.

Las cifras reales de «Reuniones y actos» son inferiores a las presupuestadas fundamentalmente debido al proyecto de PF y AIA de la OMS, cuyos costes se reasignaron a otras actividades, entre ellas, Financiación transferida y tiempo del personal.

Las cifras reales de «Costes de consultoría» son inferiores a las presupuestadas debido al aplazamiento de actividades hasta 2026. Dentro de las cifras reales de «Costes de consultoría» de 2025, 214 674 EUR corresponden a los costes de creación del Centro global de matronas, financiado por Direct Relief.

Los costes de «Congreso y Conferencias regionales de la ICM» de 2025 están relacionados con los costes de reunión del SPPC para planificar el Congreso de 2026 en Lisboa y con los honorarios de preparación de la gestión de las Conferencias regionales de 2025, que se cancelaron.

7.3 Ingresos/(gastos) financieros

	Presupuesto 2025	Real 2025	Real 2024
	EUR	EUR	EUR
Ingresos financieros	-34,000	-84,910	-157,095
Costes bancarios	10,000	8,174	8,481
Diferencias de tipo de cambio	20,000	182,164	-85,619
Total (ingresos)/gastos financieros	-4,000	105,428	-234,233

En 2023, el banco ABN Amro comenzó a pagar intereses de crédito para todos los saldos. La ICM tiene efectivo en cuentas bancarias en euros (EUR), dólares estadounidenses (USD), libras esterlinas (GBP) y coronas suecas (SEK). Con la cuenta de depósito, abierta en 2023, logramos un tipo de interés más alto que en las cuentas normales. La ICM obtuvo 84 910 EUR en intereses durante 2025.

Las diferencias de tipo de cambio se tradujeron en una pérdida global de cambio de 182 164 EUR en 2025 debido a unos tipos de cambio desfavorables. Las diferencias de tipo de cambio incluyen 162 224 EUR de pérdidas cambiarias no realizadas derivadas principalmente de la depreciación del dólar estadounidense.

7.4 Impuesto de sociedades – Congreso

	Presupuesto 2025	Real 2025	Real 2024
	EUR	EUR	EUR
Impuesto de sociedades - Congreso	-	-	175,000
Total impuesto de sociedades	-	-	175,000

7.5 Acontecimientos posteriores

No ha habido acontecimientos posteriores importantes.

's-Gravenhage, a 16 de abril de 2026:

En nombre de la Junta:

- Sandra Oyarzo Torres, Presidenta
- Olive Tengera,
Miembro de la Junta
- Samara Ferrara,
Miembro de la Junta
- Lia Brigante,
Miembro de la Junta
- Faridah Shah,
Miembro de la Junta
- Laxmi Tamang,
Miembro de la Junta
- Alison Eddy, Board Member
Miembro de la Junta

8 Otras informaciones

8.1 Disposición estatutaria que regula la asignación del resultado

Los Estatutos no describen la asignación del resultado. Por consiguiente, es el Consejo de la ICM el encargado de aprobar la asignación del resultado.

8.2 Informe de auditoría del auditor independiente



INDEPENDENT AUDITOR'S REPORT

To: The Board of International Confederation of Midwives

Report on the audit of the financial statements 2025 on page 107 up to and including page 137 included in this annual report

Our opinion

We have audited the financial statements 2025 of International Confederation of Midwives based in 's-Gravenhage.

In our opinion, the accompanying financial statements give a true and fair view of the financial position of International Confederation of Midwives as at 31 December 2025 and of its result for 2025 in accordance with the RJK C1 "Kleine organisaties zonder winststreven" (Guideline for annual reporting C1 "small sized not for profit organizations" of the Dutch Accounting Standards Board).

The financial statements comprise:

1. the balance sheet as at 31 December 2025;
2. the statement of income and expenditure for the year ending 31 December 2025; and
3. the notes comprising of a summary of the accounting policies and other explanatory information.

Basis for our opinion

We conducted our audit in accordance with Dutch law, including the Dutch Standards on Auditing. Our responsibilities under those standards are further described in the 'Our responsibilities for the audit of the financial statements' section of our report.

We are independent of International Confederation of Midwives in accordance with the Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO, Code of Ethics for Professional Accountants, a regulation with respect to independence) and other relevant independence regulations in the Netherlands. Furthermore we have complied with the Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA, Dutch Code of Ethics for Professional Accountants).

We believe the audit evidence we have obtained is sufficient and appropriate to provide a basis for our opinion.

Report on the other information included in the annual report

The annual report contains other information, in addition to the financial statements and our auditor's report thereon.

The other information consists of:

- Vision and mission;
- Message from the President;
- Message from the CEO;
- The activity and Board report on page 13 up to and including page 90;
- Other information as required by the RJK C1 "Kleine organisaties zonder winststreven" (Guideline for annual reporting C1 "small sized not for profit organizations" of the Dutch Accounting Standards Board);
- Annexes - Income and expenditures by source.



Based on the following procedures performed, we conclude that the other information:

- is consistent with the financial statements and does not contain material misstatements;
- contains all the information regarding the other information as required by the RJK C1 "Kleine organisaties zonder winststreven" (Guideline for annual reporting C1 "small sized not for profit organizations" of the Dutch Accounting Standards Board).

We have read the other information. Based on our knowledge and understanding obtained through our audit of the financial statements or otherwise, we have considered whether the other information contains material misstatements.

By performing these procedures, we comply with the requirements of the Dutch Standard 720. The scope of the procedures performed is substantially less than the scope of those performed in our audit of the financial statements.

The Board is responsible for the preparation of the other information as required by the RJK C1 "Kleine organisaties zonder winststreven" (Guideline for annual reporting C1 "small sized not for profit organizations" of the Dutch Accounting Standards Board).

Description of responsibilities regarding the financial statements

Responsibilities of the Board for the financial statements

The Board is responsible for the preparation and fair presentation of the financial statements in accordance with the RJK C1 "Kleine organisaties zonder winststreven" (Guideline for annual reporting C1 "small sized not for profit organizations" of the Dutch Accounting Standards Board). Furthermore, the Board is responsible for such internal control as the Board determines is necessary to enable the preparation of the financial statements that are free from material misstatement, whether due to fraud or error.

As part of the preparation of the financial statements, the Board is responsible for assessing the company's ability to continue as a going concern. Based on the financial reporting framework mentioned, the Board should prepare the financial statements using the going concern basis of accounting, unless the Board either intends to liquidate the company or to cease operations, or has no realistic alternative but to do so.

The Board should disclose events and circumstances that may cast significant doubt on the company's ability to continue as a going concern in the financial statements.

Our responsibilities for the audit of the financial statements

Our objective is to plan and perform the audit engagement in a manner that allows us to obtain sufficient and appropriate audit evidence for our opinion.

Our audit has been performed with a high, but not absolute, level of assurance, which means we may not detect all material errors and fraud during our audit.

Misstatements can arise from fraud or error and are considered material if, individually or in the aggregate, they could reasonably be expected to influence the economic decisions of users taken on the basis of these financial statements. The materiality affects the nature, timing and extent of our audit procedures and the evaluation of the effect of identified misstatements on our opinion.

We have exercised professional judgement and have maintained professional scepticism throughout the audit, in accordance with Dutch Standards on Auditing, ethical requirements and independence requirements. Our audit included among others:

- identifying and assessing the risks of material misstatement of the financial statements, whether due to fraud or error, designing and performing audit procedures responsive to those risks, and obtaining audit evidence that is sufficient and appropriate to provide a basis for our opinion. The risk of not detecting a material misstatement resulting from fraud is higher than for one resulting from error, as fraud may involve collusion, forgery, intentional omissions, misrepresentations, or the override of internal control;
- obtaining an understanding of internal control relevant to the audit in order to design audit procedures that are appropriate in the circumstances, but not for the purpose of expressing an opinion on the effectiveness of the entity's internal control;
- evaluating the appropriateness of accounting policies used and the reasonableness of accounting estimates and related disclosures made by the Board;
- concluding on the appropriateness of the Board's use of the going concern basis of accounting, and based on the audit evidence obtained, whether a material uncertainty exists related to events or conditions that may cast significant doubt on the company's ability to continue as a going concern. If we conclude that a material uncertainty exists, we are required to draw attention in our auditor's report to the related disclosures in the financial statements or, if such disclosures are inadequate, to modify our opinion. Our conclusions are based on the audit evidence obtained up to the date of our auditor's report. However, future events or conditions may cause a company to cease to continue as a going concern;
- evaluating the overall presentation, structure and content of the financial statements, including the disclosures; and
- evaluating whether the financial statements represent the underlying transactions and events in a manner that achieves fair presentation.

We communicate with the Board regarding, among other matters, the planned scope and timing of the audit and significant audit findings, including any significant findings in internal control that we identify during our audit.

Delft, 16 April 2026
Audit 4You B.V.

Signed by drs. A. Dijkhuizen RA

ANEXOS

Ingresos y gastos por origen

(x EUR 1,000)	ICM	Asdi	Fundación Gates	UNFPA	Lightful	Dire
INGRESOS						
Cuotas de afiliación	459	-	-	-	-	
Financiación básica	-	989	1,198	-	-	
Financiación de proyectos	-	-	-	88	95	
Fondos	-	-	-	-	-	
Otros ingresos	96	-	-	-	-	
TOTAL INGRESOS	556	989	1,198	88	95	
GASTOS						
Personal	117	787	917	48	36	
Junta	33	25	-	-	-	
Representación	23	-	41	-1	-	
Servicios profesionales	100	62	24	-	-	
Gastos generales de oficina	335	25	21	-	-	
Actos y programas	10	87	228	43	64	
TOTAL GASTOS	619	986	1,231	90	99	
RESULTADO OPERATIVO	-63	2	-33	-1	-4	
Ingresos/(gastos) financieros	-149	-2	33	-	4	
Impuesto de sociedades - Congreso	-	-	-	-	-	
RESULTADO NETO	-212	0	0	-1	0	

Los gastos se asignan a las fuentes de financiación sobre la base del tiempo real empleado por el p
financiación básica, las facturas de los consultores y otros costes directos, y considerando un mar
donantes y las cuotas de afiliación.

ct Relief	Fondos de la ICM	OMS	FCDO	Erasmus	Otras subvenciones y donaciones	Total
-	-	-	-	-	-	459
399	-	-	449	-	-	3,035
-	-	352	-	33	5	575
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	96
399	-	-	449	33	5	4,165
-	-	-	-	-	-	-
102	38	123	293	-	-	2,461
-	-	-	7	-	-	65
6	9	-	-	-	-	78
12	36	-	24	-	2	260
20	-	-	37	-	-	438
241	32	229	82	28	3	1,047
381	116	352	442	28	5	4,350
18	-116	-	7	5	-	-184
3	13	-	-7	-	-	-105
-	-	-	-	-	-	-
21	-103	-	0	5	-	-290

personal y los contratistas, la tarifa X para los proyectos y el presupuesto acordado para la
gen para cubrir los gastos generales de la ICM. Los gastos se sufragan con la financiación de los

