

La Planificación Familiar Reduce Los Abortos. Y Los Grupos Religiosos Pueden Ayudar.



Embarazos y abortos en todo el mundo

Por año, 210,000,000 de mujeres quedan embarazadas.

- 80,000,000 de dichas mujeres no querían embarazarse.
- 42,000,000 de mujeres embarazadas ponen fin a sus embarazos mediante el aborto inducido (un quinto de todos los embarazos).
- 20,000,000 de los abortos inducidos (casi la mitad) son inseguros – realizados por personas que carecen de las habilidades necesarias, o en lugares que carecen de estándares médicos mínimos.
- 67,000 mujeres mueren a causa de los abortos inseguros – y millones más sufren complicaciones y lesiones a largo plazo (PRB 2009, pág.6).

¿Por qué se embarazan 80 millones de mujeres por año a pesar de no querer embarazarse? ¿Por qué 42 millones de mujeres se realizan abortos, generalmente en condiciones que ponen en riesgo su vida y su salud? ¿Por qué no usan un método de planificación familiar?

Dichos abortos y muertes se producen principalmente debido a la falta de disponibilidad de métodos de planificación familiar buenos, efectivos y seguros. Si todas estas mujeres tuvieran acceso a una planificación familiar efectiva, se podría evitar la gran mayoría de dichos embarazos no deseados y la gran mayoría de abortos. Los programas de planificación familiar buenos podrían evitar millones de embarazos no deseados y millones de abortos por año.

Asia Central Y Europa Oriental: Reemplazo de los Abortos por Anticonceptivos

Se han analizado las tendencias (por Westoff 2005) de los países de esta región, donde el método principal para controlar la fertilidad ha sido el aborto durante mucho tiempo - legal y ampliamente disponible. Los datos indicaron lo siguiente:

- Las mujeres de estos países prefieren cada vez más las familias pequeñas.
- Los abortos son principalmente practicados por mujeres casadas para controlar la fertilidad después de uno o dos nacimientos. Entre un tercio y casi dos tercios (34-64%) de todos los embarazos terminan en aborto (Westoff 2005).

Las mujeres de estos países se practican abortos por dos motivos principales:

- Algunas mujeres usan métodos anticonceptivos que fallan, especialmente “métodos tradicionales” tal como coito interrumpido.
- Otras mujeres no usan ningún método anticonceptivo, aunque no desean quedar embarazadas. Estas mujeres tienen una “necesidad insatisfecha” de planificación familiar.

“En un momento, la República de Georgia tenía el índice más alto de abortos del mundo. Solo los especialistas en obstetricia-ginecología podían proporcionar métodos anticonceptivos. Desafortunadamente, obtenían mucho dinero con la práctica de abortos, y por eso tenían incentivos financieros para desalentar la planificación familiar. Sin embargo, los grupos focales entre las mujeres indicaron que un gran porcentaje de las mujeres sentía que el aborto estaba ‘mal’, incluso las mujeres que se habían practicado múltiples abortos (¡algunas mujeres llegaron a practicarse 12 abortos!).

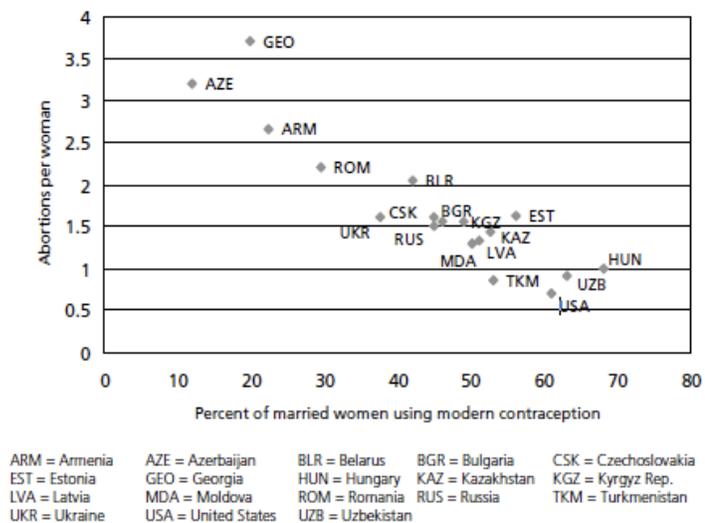
“Los grupos cristianos clave estaban en contra del aborto y básicamente en contra de la planificación familiar. Sin embargo, sin alboroto ni proclamaciones públicas, discretamente acordaron con los funcionarios de salud no manifestarse en contra de la planificación familiar o en contra de su promoción a través de anuncios televisivos, cartelera publicitaria, radio, etc. PORQUE entendían que era preferible al aborto.

Nuestros programas ayudaron a 475 establecimientos de atención médica primaria a incorporar la planificación familiar, proporcionada por médicos generales (no especialistas en obstetricia-ginecología). Hemos documentado una disminución drástica de la cantidad de abortos paralelamente con el aumento de la utilización de la planificación familiar.”

Nancy Pendarvis Harris
Vice Presidenta, John Snow Intl.

Los índices de abortos en ocho de los países han disminuido durante los últimos años, mientras que el uso de métodos anticonceptivos modernos ha aumentado incesantemente. Los métodos modernos de planificación familiar están reemplazando al aborto como medio principal de control de la fertilidad. El gráfico de la página siguiente (Figura 2.3 de Westoff) contiene información de 17 países de la región, más EE. UU. ¡En los lugares donde se utiliza mucho la planificación familiar, la cantidad de abortos es baja.

Figure 2.3
Total abortion rate and the prevalence of modern contraceptive methods in 18 countries



Nota: Los datos de cada uno de los países se obtuvieron de una encuesta realizada entre 1997 y 2002. Los índices son para mujeres de entre 15 y 44 años, basados en los tres años anteriores a la encuesta (con excepción de Rusia y EE. UU., donde los índices son solo para ese año). Fuente: Westoff 2005, pág. 5.

Las proyecciones indican cómo los cambios futuros podrían reducir aún más la cantidad de abortos en Asia central y Europa oriental: Si las mujeres que actualmente utilizan métodos tradicionales de anticoncepción comenzaran a utilizar métodos más efectivos, los índices de abortos podrían disminuir 23% adicional en promedio. Si, además, las mujeres que tienen necesidades insatisfechas de planificación familiar usaran métodos anticonceptivos efectivos, los índices de abortos podrían disminuir 55% más.

África Subsahariana: Los Abortos Son Peligrosos, Pero Se Utilizan A Menudo — La Planificación Familiar Todavía Es Poco Común

- Alto índice de fertilidad: En promedio, las mujeres de África al sur de Sahara tienen 5.4 nacimientos durante su vida.
- Alto índice de muerte materna: Una de cada 22 mujeres muere como consecuencia del embarazo o al dar a luz. En total, el año pasado murieron 270,000 de esa forma (lo que representa 30 mujeres por hora).
- Bajo índice de uso de planificación familiar: En general, en África subsahariana solo el 18% de las mujeres casadas usan un método de planificación familiar. Las cifras varían significativamente entre un país y otro. En Sudáfrica y Zimbabue, el 60% utiliza la planificación familiar, mientras que en Angola solo el 6%, y en Chad solo el 3%.
- Gran necesidad insatisfecha de planificación familiar: 35 millones de mujeres casadas de África dicen que desean detener o demorar la concepción, pero no utilizan un método de planificación familiar.
- Muchos abortos peligrosos: 4,700,000 mujeres africanas se practicaron abortos el año pasado -- 4,500,000 de dichos abortos fueron inseguros, realizados por personas que carecen de las habilidades necesarias, o en un lugar que carece de los estándares médicos mínimos (PRB 2009).

Reflexiones de Médicos Cristianos

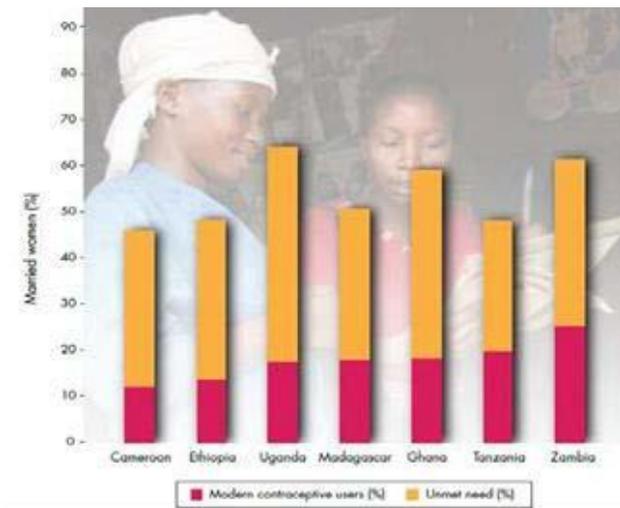
“Desde una perspectiva de salud pública, y una perspectiva cristiana, debemos estar dispuestos a ayudar a más de 40 millones de mujeres a evitar el trauma social, emocional y espiritual—y para muchas, el riesgo de muerte—de tener que optar por un aborto inducido.”

-W. Henry Mosley, Médico, Profesor Emérito MPH, Departamento de Población, Familia y Salud Reproductiva, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health

“Nuestro sueño para las familias de África es que la planificación familiar:

- Se convierta en un derecho para todas las mujeres y familias;
- Deje de estar restringida a los hospitales (donde se ofrece como tratamiento médico), si no que se transforme en una oportunidad para la atención de la salud centrada en la familia;
- Se torne fácilmente accesible a través de un sistema de distribución basado en la comunidad.”

-Dr. Samuel Mwenda, Secretario General, Plataforma Cristiana de Asociaciones de Salud de África



Arriba figuran siete países de África en los cuales la necesidad insatisfecha de planificación familiar supera ampliamente el uso actual de anticonceptivos.

Atención Basada en la Comunidad

“Tengo la esperanza de tener todo tipo de información y orientación e incluso servicios de planificación familiar disponibles en los lugares de culto de los vecindarios.”

-Enfermero Cristiano de Malawi

¿Qué pueden hacer las organizaciones religiosas respecto de los abortos como cristianos que valoran la buena salud?

Conocer y comprender la información

- Los abortos matan mujeres y dañan familias.
- La planificación familiar evita los embarazos no deseados y los abortos, y mantiene a muchas mujeres con vida.

Ayudar para que no sea necesario practicar abortos

- Educar a los adultos y jóvenes sobre sexualidad, embarazo, aborto, y planificación familiar – sobre la base de la ciencia y el estudio de las escrituras. (Ver recursos religiosos en las referencias.)
- Proporcionar métodos de planificación familiar (incluidas píldoras, inyecciones, métodos de concientización sobre fertilidad, entre otros) de acuerdo con sus creencias religiosas, en todas las comunidades.
- Involucrar a las comunidades y a los líderes comunitarios, especialmente en las áreas rurales donde vive la mayoría de la población, y donde las organizaciones religiosas son fuertes. Usar las estructuras y los grupos existentes, tales como iglesias y trabajadores de la salud comunitaria, para informar a la gente sobre la planificación familiar y hacer que los servicios y suministros sean de fácil acceso para ellos.

Ayudar a las mujeres que han tenido un aborto recientemente

Más de 10 millones de parteras, enfermeras, y médicos obstetras/ginecólogos de 110 países recientemente se han comprometido a brindar orientación sobre planificación familiar postaborto y atender (incluida la

planificación familiar voluntaria) a las mujeres que recién han tenido un aborto espontáneo (aborto natural) o un aborto inducido. Todos acuerdan de forma consensuada que la planificación familiar es la mejor forma de reducir los abortos reiterados. “Si las mujeres que tratamos por complicaciones postaborto están allí porque no recibieron anticonceptivos, les hemos fallado. Si se van sin planificación familiar, les habremos fallado dos veces” (FIGO, ICM, ICN, USAID 2009).

Nuevo compromiso para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)

Los grupos religiosos de todo el mundo están trabajando para lograr estos objetivos, incluido ODM5 con sus dos sub-objetivos:

- Objetivo 5A: Reducir tres cuartos el índice de mortalidad materna. Los abortos inseguros son la causa de 67,000 de las muertes maternas que se producen por año en todo el mundo. El hecho de ayudar a las mujeres a evitar embarazos no deseados ayudará a reducir los abortos y también otras muertes que se producen por embarazos no deseados y partos.
- Objetivo 5B: Lograr, para 2015, acceso universal a la salud reproductiva. Los servicios completos deben incluir educación pública, orientación individual, y servicios médicos para todas las mujeres, incluidas las que han tenido abortos. Los grupos religiosos conocen a sus comunidades, se encuentran bien posicionados para identificar a personas de todas las edades con estas necesidades, y pueden ofrecer servicios en la comunidad.

REFERENCIAS

Guttmacher Institute. Abortion Worldwide: A Decade of Uneven Progress, 2009.

International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO), International Confederation of Midwives (ICM), International Council of Nurses (ICN), and USAID. Family Planning: A Key Component of Post-Abortion Care, Consensus Statement, 2009.

Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. Making the Case for US International Family Planning Assistance, 2009.

Population Reference Bureau (PRB). Family Planning Saves Lives, 4th edition, 2009.

World Health Organization, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs and USAID. Family Planning: A Global Handbook for Providers, 2007.

Westoff, Charles F. Recent Trends in Abortion and Contraception in 12 Countries. DHS Analytical Studies No. 8. ORC Macro, 2005.

OPINIONES RELIGIOSAS SOBRE LA SEXUALIDAD Y LA ANTICONCEPCIÓN

Christian Connections for International Health (CCIH) - Family Planning/Reproductive Health Working Group. Family planning methods: How do they work and why does it matter? Lead writer, Douglas Huber.

Chand, Sarla & Kathy Erb. Christian Sermon Guide to Save the Lives of Mothers and Newborns: A Toolkit for Religious Leaders. IMA World Health & USAID/ACCESS, 2009.

Chand, Sarla & Ahmed Al-Kabir. Muslim Khutbah Guide to Save the Lives of Mothers and Newborns: A Toolkit for Religious Leaders. IMA World Health & USAID/ACCESS, 2009.

Georgetown University, Institute for Reproductive Health and Christian Connections for International Health (CCIH) with Judith Brown. Love, Children, and Family Planning. 2011.

CCIH | www.ccih.org | Christian Connections for International Health es una asociación de miembros con un status 501(c)3, cuya red global incluye más de 350 personas y 200 organizaciones (tanto cristianas como organizaciones afiliadas). La red CCIH comprende una diversa comunidad de personas dedicadas a la visión de un mundo donde todos tengan acceso a los servicios básicos de salud y prevención. | Si tiene preguntas o comentarios, comuníquese con CCIH | ccih@ccih.org



Autores: Miembros del grupo de trabajo de salud reproductiva/planificación familiar de CCIH | Última actualización: septiembre de 2013

Esta publicación fue posible gracias a la ayuda de Institute for Reproductive Health de Georgetown University y United Nations Foundation. Las publicaciones y los comentarios subsiguientes son responsabilidad de Christian Connections for International Health.