

LA DISPONIBILIDAD DE LA "ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA" NO REDUCE EL NÚMERO DE ABORTOS.¹

Dr. Felipe Vizcarrondo
Adolfo J. Castañeda

2006

Una de las falsedades que difunden los que promueven la "anticoncepción de emergencia" (AE), además de negar el efecto abortivo (químico) que pueden tener las píldoras "anticonceptivas" y otros métodos de AE¹, es decir que una mayor disponibilidad de estos métodos reduce el número de abortos quirúrgicos. Pero las mismas fuentes de estos promotores del aborto químico han confesado que esa segunda aseveración también es falsa.

La revista *Contraception*, que está a favor de la anticoncepción, incluyendo la que es abortiva y de la AE, publicó un artículo en el año 2004 en el cual se afirma lo siguiente²:

"Un cierto número de estudios breves han demostrado que ha habido un aumento del uso de la anticoncepción de emergencia (AE), cuando las mujeres tienen un suministro disponible en casa. Se ha dicho que el uso a gran escala de la AE podría reducir las tasas de abortos [quirúrgicos].

"Llevamos a cabo un estudio de intervención en la comunidad, para determinar si el proporcionar por adelantado suministros de la AE a un gran número de mujeres afectaría las tasas de abortos. A través de los servicios de salud, se les ofreció cinco paquetes de AE sin costo alguno a todas las mujeres entre las edades de 16 a 29 años que viven en Lothian, Escocia.

"De un grupo de aproximadamente 85.000 mujeres de esas edades, el estudio arrojó que un estimado de 17.800 mujeres llevaron a casa el suministro de AE y más de 4.500 de ellas le dieron por lo menos un paquete a una amiga. El estudio también arrojó que casi la mitad (el 45%) de las mujeres que tuvieron un suministro de AE en casa utilizaron por lo menos un paquete durante los 28 meses que duró el estudio. En total, se utilizaron aproximadamente 8.801 paquetes de AE. En el 75% de los casos, la AE fue utilizada dentro de las 24 horas posteriores a las relaciones sexuales.

"Luego se comparó la tasa de abortos en Lothian con las de otras tres áreas de Escocia, donde existen servicios de salud. *El suministro por*

¹ Véanse, en el portal de VHI, <http://www.vidahumana.org>, las siguientes secciones:

"Anticoncepción", http://www.vidahumana.org/vidafam/anticon/anticon_index.html

y

"Anticoncepción de emergencia", http://www.vidahumana.org/vidafam/anticon/emergencia_index.html

² GLASSIER et al, "Advanced Provision of Emergency Contraception Does Not Reduce Abortion Rates," *Contraception* 69 (2004): 361. Se puede bajar este artículo en formato PDF del portal del grupo Concern Women for America: <http://www.cwfa.org/images/content/scotland0905.pdf>.

adelantado de la AE no tuvo efecto alguno en las tasas de abortos. "Los resultados de este estudio indican que la distribución por adelantado y a gran escala de suministros de AE por medio de los servicios de salud, puede *no* ser una manera eficaz de reducir la tasa de los embarazos no intencionales en el Reino Unido."

Escocia no es el único país donde se ha demostrado que una mayor disponibilidad de la AE no reduce el número de abortos quirúrgicos. En lo que constituye otro caso de inevitable ironía, los mismos centros de abortos en Bélgica se han encargado también de desmentir que el uso de las píldoras "del día siguiente" (como también se les llama a las píldoras "anticonceptivas" utilizadas como AE), tengan un impacto significativo en el número de abortos³. Los diarios flamencos que han reportado lo que dicen los portavoces de estos centros, también han informado que *no* hay indicios de que las tasas de abortos vayan a disminuir en el futuro³. "No tenemos cifras recientes, pero estimo que el número de abortos ha aumentado, *a pesar de la píldora del día siguiente,*" dijo Lucie Van Crombrugge, de la plataforma de los centros de abortos de habla holandesa. Lo más significativo que enfatizó esta portavoz a la prensa belga fue que "la experiencia de *otros* países muestra que la píldora del día siguiente tiene *muy poco* impacto en el número de abortos".

Los gobiernos y los funcionarios de salud pública de los países latinoamericanos que estén pensando en aprobar el uso de la AE, con el objeto de reducir las tasas de abortos (legales o ilegales), o por cualquier otro motivo, se engañan si creen que la AE es la "solución".

LOS AUTORES:

- El Dr. Felipe Vizcarrondo es pediatra y miembro de la junta directiva del *American College of Pediatricians* (Colegio de Pediatras de EEUU), <http://www.acpeds.org>.
- Adolfo J. Castañeda es director de programas educativos de VHI.

³ "Abortions 'Rise' Despite Morning After Pill," *Expatica's Belgian News in English*, 27 de agosto del 2004, http://www.expatica.com/source/site_article.asp?subchannel_id=48&story_id=11175.