

Julio 2011

ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA **Católicas y católicos a favor, obispos en contra**

Mientras que las encuestas demuestran que las católicas y católicos apoyan el acceso a la anticoncepción de emergencia —ya sea después de una violación o como método anticonceptivo de última instancia—, los obispos católicos de todo el mundo se siguen oponiendo a su acceso.

El término “anticoncepción de emergencia” (AE) abarca los métodos anticonceptivos que pueden emplearse para prevenir el embarazo hasta cinco días después de tener relaciones sexuales sin protección. Ya sea por ruptura del condón, por un momento de pasión espontánea, por equivocación en las fechas o por la tragedia de una violación, con frecuencia las mujeres se ven en la necesidad de una segunda oportunidad para prevenir el embarazo. La AE brinda esa segunda posibilidad. El método de AE más disponible son las píldoras de levonorgestrel solo; este método, también conocido en Estados Unidos por el nombre comercial “Plan B”, es el único anticonceptivo de emergencia al que se hace referencia en esta publicación.

El Vaticano se opone a todo método artificial de anticoncepción, a pesar de que la mayoría de las personas católicas de todo el mundo apoyan el uso de anticonceptivos. En Estados Unidos, la publicación *Directivas éticas y religiosas para servicios de salud*

católicos (Ethical and Religious Directives for Catholic Health Care Services)—que recoge las pautas emitidas por la Conferencia de Obispos Católicos de los Estados Unidos para profesionales de la salud en instituciones patrocinadas por la Iglesia Católica, y cuya edición más reciente data de 2009— establece la oposición al uso de todo método anticonceptivo, incluida la AE, salvo, según precisa la Directiva 36, después de una agresión sexual en caso de que pueda comprobarse la ausencia de embarazo. Esta restricción resulta innecesaria porque la AE no interrumpe el embarazo ya existente. Por lo general, sin embargo, la jerarquía católica de todo el mundo se ha opuesto al acceso a la AE para todas las mujeres, incluso en casos de agresión sexual, fundamentándose en la errónea idea de que la AE podría ocasionar el aborto.

Apenas recientemente ha quedado claro el mecanismo de acción (es decir, cómo funciona) del levonorgestrel solo como método anticonceptivo de emergencia. Las nuevas investigaciones constatan claramente que la interferencia de la ovulación es el principal, y probablemente el único, mecanismo de acción.¹ Existen pruebas contundentes de que la AE no interfiere con la implantación de un óvulo fecundado.² Sin embargo, aún persiste la oposición a la AE basada en este concepto, y la jerarquía católica de numerosos países desempeña un papel protagónico en la oposición a que la mujer tenga acceso a la AE. Por otro lado, algunos obispos argumentan que la disponibilidad de la AE hace aumentar la promiscuidad sexual y que su uso incrementa el riesgo del embarazo ectópico, situación que puede resultar mortal. Ninguna de estas dos aseveraciones se fundamenta en los hechos.^{3,4}



Lo que opina la gente católica

Las encuestas de opinión muestran que en muchos casos la gente católica de diversos entornos no está de acuerdo con las perspectivas de la jerarquía católica en lo que se refiere a la AE.

- Un sondeo de 2008 reveló que casi el 70 por ciento de los chilenos y chilenas indicaron que querrían que sus hijas tomaran anticoncepción de emergencia después de tener relaciones sexuales desprotegidas.⁵ La inmensa mayoría de la población chilena es católica.
- Más de cuatro de cada cinco católicos mexicanos residentes en zonas urbanas (85 por ciento) opinan que los hospitales y clínicas públicas deberían ofrecer la anticoncepción de emergencia a mujeres que hayan sido violadas, mientras que el 73 por ciento opina que ésta debe ofrecerse a las mujeres que hayan tenido relaciones sexuales desprotegidas.⁶
- En Colombia, el 65 por ciento de las católicas consideran que la anticoncepción de emergencia debe ofrecerse en los centros de salud y los hospitales públicos.⁷
- En Estados Unidos, un sondeo realizado por Catholics for Choice reveló que una gran mayoría de las católicas estadounidenses (78 por ciento) prefieren que su hospital ofrezca AE a víctimas de violación, mientras que más de la mitad (57 por ciento) quiere que su hospital la surta en otras circunstancias también.⁸

Oposición de los obispos

A pesar de que se ha ido ampliando el acceso a la AE en el mundo, aún existen obstáculos a su disponibilidad en hospitales, clínicas y farmacias vinculados a la Iglesia Católica institucional. Si bien la directiva 36 de las *Directivas éticas y religiosas para servicios de salud católicos*, apoya la provisión de AE, dicho apoyo se limita a casos de agresión sexual cuando pueda comprobarse que no ha ocurrido el embarazo; las directivas no permiten la administración de la AE en ninguna otra circunstancia. Algunos obispos incluso proponen restricciones más fuertes que las establecidas en las

directivas, y han abogado en contra de proyectos de ley que exigirían proveer AE a víctimas de agresión sexual. En Estados Unidos y el resto del mundo, la jerarquía de la Iglesia se ha opuesto al acceso a la AE por medio de declaraciones públicas, su participación en procesos judiciales, y amenazas de excomulgar a las mujeres que usen AE.

AMÉRICA LATINA

- En Argentina, la jerarquía católica desempeñó un papel central en una campaña que en 2002 alegó ante los tribunales que muchos métodos anticonceptivos son abortivos. Con base en estos argumentos, cinco de los nueve magistrados de la Corte Suprema de Justicia de la Nación consideraron que una marca de AE que ya se encontraba a la venta era una sustancia abortiva y, por tanto, la Corte declaró inconstitucional su disponibilidad. Otras marcas de AE se mantuvieron dentro de la legalidad.⁹ En marzo de 2007 se amplió el acceso, cuando el Ministerio de Salud solicitó que se distribuyera AE gratuitamente en el sistema público de salud. A pesar de ello, aun muchos proveedores y hospitales públicos se niegan a dispensar el medicamento.¹⁰
- En Perú, la jerarquía católica viene disputando el acceso a la AE desde 2003.¹¹ En octubre de 2009, en el marco de una demanda entablada por entidades de carácter religioso, el Tribunal Constitucional del Perú determinó que el Ministerio de Salud no había demostrado que la AE no era abortiva y solicitó que dicho ministerio cesara su distribución en el sector público.¹² Ante este fallo del Tribunal Constitucional, el Ministerio de Salud emitió en marzo de 2010 un informe sobre el mecanismo de acción de la AE y recomendaba reanudar su distribución. A pesar de ello, el caso no está cerrado y la situación sigue siendo dinámica.¹³
- En México, la jerarquía católica denunció en 2004 la decisión del Gobierno de permitir la venta de AE en el marco de una revisión general de las pautas de planificación familiar. Los obispos amenazaron con excomulgar a las mujeres que tomaran las pastillas, así como a quienes las surtieran. El arzobispo de la Ciudad de México, el cardenal Norberto Rivera Carrera,



estuvo entre quienes con más ahínco se opusieron.¹⁴ A pesar de la continua oposición de la jerarquía católica, se ha ampliado el acceso a la AE en México, aunque se sigue dando cierta resistencia a nivel de las entidades federativas. En mayo de 2010, la Suprema Corte de Justicia de la Nación dispuso que la AE se reparta a víctimas de violación, en respuesta a las restricciones aplicadas por una entidad federativa a tal acceso.

- En 2006, la presidenta chilena, Michelle Bachelet, se vio sumida en una agguerrida lucha con la jerarquía católica, después de dar a conocer una política de provisión de AE en hospitales públicos sin costo para mujeres y adolescentes mayores de 14 años. La opinión de los obispos prevaleció dos años después, cuando el Tribunal Constitucional chileno puso fin a la distribución gratuita de la AE en clínicas públicas.¹⁵ En 2010, antes de concluir su mandato, la presidenta Bachelet logró la aprobación de una nueva ley para reanudar el acceso a la AE.
- En octubre de 2009, el Gobierno hondureño prohibió la compra, el uso y la promoción de todo medio anticonceptivo de emergencia. Una diputada con vínculos al Opus Dei (entidad católica conservadora) había presentado en abril de 2008 un proyecto de ley destinado a proscribir la promoción, la comercialización y el uso de la AE.¹⁶ A raíz del decreto del Gobierno, queda prohibido promover, distribuir o usar la AE.

EUROPA

- En 1999, los obispos franceses protestaron cuando en las escuelas se ofreció la AE a las jóvenes. “Es obvio que esto promoverá la actividad sexual entre la juventud,” expresó el padre Stan Lalanne, de la conferencia episcopal francesa. “El término ‘píldora del día siguiente’ suena tan inofensivo, pero en realidad es análoga al aborto. Me cuesta creer que la ministra de Educación haya tomado tal decisión. Ella se ha excedido en sus facultades.”¹⁷
- En Italia, la jerarquía católica lanzó en el año 2000 una infructuosa campaña destinada a impedir la introducción de los anticonceptivos de emergencia. “Esto no es más que el aborto por medios químicos”,

afirmaron los obispos. La jerarquía de la Iglesia instó al personal farmacéutico italiano a que dejara de vender AE, lo que provocó la ira del Gobierno de ese país, que replicó que los obispos no deben decirle a la gente que infrinja la ley.¹⁸

- También en el 2000, los obispos católicos de Escocia arremetieron contra los planes de permitir la venta sin receta médica de la AE, advirtiendo que ello podría llevar a que más jóvenes incursionen en la actividad sexual. En una aseveración disputada por la *Family Planning Association*, los obispos afirmaron “que en un intento por reducir los índices de embarazo entre adolescentes, el Gobierno podría aumentar inadvertidamente los índices de experimentación sexual, de enfermedades de transmisión sexual y de aborto temprano inducido por medios químicos.”¹⁹
- En 2009, un obispo se quejó cuando una escuela católica en el Reino Unido fue elegida para participar en un programa que permitiría a las alumnas enviar un mensaje de texto a una enfermera o enfermero para solicitar consejos sobre la AE. El obispo William Kenney esgrimió el falso argumento de que el programa “enviaba el mensaje de que era mejor tratar las consecuencias de lo que la gente hace, en lugar de su causa.”²⁰

ASIA

- En 2001, el Departamento de Salud filipino prohibió el producto de anticoncepción de emergencia Postinor, tras las aseveraciones de una entidad católica conservadora de que dicho producto era abortivo. Hasta la fecha no ha salido al mercado ningún otro producto de AE. A pesar de las medidas de incidencia y legales emprendidas, aún no se dispone de AE en Filipinas.

ESTADOS UNIDOS

- Los obispos neoyorquinos se opusieron en 2002 a un proyecto de ley estatal por el que se exigiría a los hospitales brindar consejería a las víctimas de violación sobre el uso de AE. Los obispos mantuvieron su oposición hasta que el proyecto fue modificado para permitir que los hospitales administren una



- prueba de embarazo antes de surtir el medicamento.²¹
- Una vocera de los obispos estadounidenses apoyó en 2003 la decisión de la *Food and Drug Administration* por la que se negaba el acceso sin receta médica al producto de anticoncepción de emergencia Plan B. Reiterando la falsedad empleada por los obispos de que dicho fármaco es abortivo, la vocera afirmó: “Puede ser que la distribuidora de Plan B argumente que todo es igual pero [...] no creemos que las menores deban tener acceso sin receta médica a fármacos que ocasionen el aborto.”^{22,23}
 - Los obispos católicos del estado de Connecticut acordaron permitir que el personal de los hospitales católicos de ese estado surtiera la AE a víctimas de violación, dando así marcha atrás en su postura apenas unos días antes de que así lo exigiera una nueva ley estatal. Con dicha ley, aprobada en 2007, se permite que los hospitales exijan una prueba de embarazo, pero no una prueba de ovulación, antes de la administración de la AE “puesto que la facultad de enseñanza de la Iglesia no ha resuelto definitivamente este asunto, y puesto que existen serias dudas sobre cómo funcionan las píldoras Plan B.”²⁴
 - El obispo Robert Morlino de Wisconsin instó a los legisladores estatales a que se opusieran a un proyecto de ley que exigiría que los hospitales locales ofrecieran AE a víctimas de violación. Otros obispos locales habían sido “neutrales” respecto a dicho proyecto, que había sido presentado en 2007. En una carta enviada a los legisladores estatales, Morlino expresó su preocupación porque el proyecto carecía de disposiciones que contemplaran la exención por motivos de conciencia, tanto para individuos como para instituciones, si los centros de salud determinaban que la concepción ya se había producido, y calificó erróneamente la AE de abortiva. Morlino declaró: “Queda claro que la Asamblea [...] está abriendo la puerta a la coacción de las conciencias por parte del estado.”²⁵
 - Los obispos estadounidenses se negaron a incluir la AE, los preservativos o el aborto entre los servicios ofrecidos a víctimas del tráfico humano, lo que dio lugar a una demanda contra el Departamento de Salud y Servicios Humanos (*Department of Health*

and Human Services), que aportó fondos a la Conferencia de Obispos Católicos estadounidense para ayudar a víctimas del tráfico humano. En la demanda federal, entablada en 2009 por la Unión Americana de Libertades Civiles (*American Civil Liberties Union*), se alega que la conferencia episcopal malversaba dinero de los contribuyentes e intentaba imponer sus creencias religiosas a las víctimas del tráfico humano. La demanda aún permanece en pie.²⁶

- Cuando la *Food and Drug Administration* estadounidense anunció en 2009 que iba a ampliar el acceso a la AE sin receta médica para personas de 17 años de edad así como para personas adultas, la Conferencia de Obispos Católicos estadounidense alegó que “la ampliación del acceso a Plan B podría poner en peligro la vida de niñas y niños recién concebidos, y hará que las menores corran el riesgo de sufrir efectos secundarios innecesarios, mermará los derechos de padres y madres, y contribuirá al aumento de enfermedades de transmisión sexual [...] Ha llevado a que la población adolescente tome más riesgos en la actividad sexual, lo que a su vez lleva a mayores índices de enfermedades de transmisión sexual.”²⁷

La AE y la atención médica brindada por instituciones católicas en los Estados Unidos

Sin embargo, tal como se mencionó anteriormente, las personas católicas no están de acuerdo con sus obispos en lo que se refiere a la AE. Por otra parte, tres monografías publicadas en el número de enero-febrero de 2010 de *Health Progress*, la revista de la *Catholic Health Association* (entidad directiva a nivel nacional de los centros de salud católicos), brindan un apoyo científico y moral por parte de profesionales de la salud para el uso de la AE.

Estas monografías desmienten las aseveraciones —expresadas por muchos integrantes de la jerarquía católica— de que la AE es abortiva. En el primer artículo, escrito por Debra Holbrook, coordinadora de enfermería forense en el Mercy Medical Center de Baltimore, se describe cómo este centro de salud



atiende a las víctimas de agresión sexual. A raíz de su compromiso con la atención a personas enfermas, el Programa de Examinadores de Casos de Agresión Sexual en Mercy ofrece anticoncepción de emergencia a las víctimas porque ésta es “sumamente eficaz para impedir que una mujer quede embarazada a causa del violento delito de violación.”²⁸

La doctora Sandra Reznik, de la Universidad St. John’s de Nueva York, examina la evidencia científica sobre la AE. El subtítulo del artículo afirma claramente: “La ciencia demuestra que no es abortiva”, desmintiendo así lo aseverado por muchos obispos y católicos conservadores. La doctora Reznik precisa que la AE “sirve para prevenir el embarazo antes, y únicamente antes, de que ocurre la fecundación.”²⁹

Por último, Ron Hamel, director de ética de la *Catholic Health Association*, examina los aspectos éticos de la AE. Sugiere en su artículo que no hace falta tener absoluta certeza sobre las aseveraciones de los efectos abortivos de la AE, ya que existe suficiente certeza moral. Concluye que “dado lo que se conoce actualmente sobre Plan B a raíz de las investigaciones científicas, los hospitales católicos pueden responder con sensibilidad, compasión y asistencia a las mujeres que hayan sido violadas y que necesiten atención, con la confianza de que no dejan de ser fieles al compromiso fundamental del catolicismo con el respeto por la vida humana.”³⁰

Ante los hallazgos médicos y científicos sobre la AE y las labores de incidencia por parte de las autoridades de salud pública, la jerarquía en los Estados Unidos se ha visto obligada a asumir una postura más matizada. En casos de violación y agresión sexual, muchos hospitales católicos, pero ciertamente no todos, permiten el uso de la AE siempre y cuando se pueda comprobar que el embarazo aún no se ha producido, tal como se dispone en las mencionadas directivas.

Se han realizado diversos estudios en los últimos 10 años con el fin de averiguar si los hospitales católicos cumplen con las directivas y la legislación estatal que exigen la administración de la AE a víctimas de violación. En una encuesta a 589 hospitales católicos,

realizada en 1999 por Catholics for Choice, el 82 por ciento de estos hospitales indicaron que no dispensan AE bajo ninguna circunstancia.³¹ Otra encuesta realizada en 2002 por Ibis Reproductive Health para Catholics for Choice, reveló que el 55 por ciento de las salas de emergencia de hospitales católicos se niegan a dispensar AE bajo circunstancia alguna.³² En 2006, la entidad *NARAL Pro-Choice America* realizó una encuesta en el estado de Massachusetts y detectó una leve mejora: el 56 por ciento de los hospitales católicos, y el 95 por ciento de los hospitales laicos, cumplían con la ley estatal que exige proveer AE a víctimas de violación.³³

Próximos pasos

Las encuestas realizadas entre personas católicas de todo el mundo revelan que éstas no están de acuerdo con las perspectivas de la jerarquía católica sobre la AE y que de hecho, apoyan el acceso a este medio anticonceptivo, ya sea después de una violación o como método de última instancia para prevenir un embarazo no deseado. Los argumentos periciales planteados por la *Catholic Health Association* y los puntos de vista de personas católicas sobre la AE son importantes para los esfuerzos por lograr que las mujeres puedan acceder a AE con facilidad y rapidez.

Los obispos católicos de todo el mundo siguen oponiéndose al acceso a la anticoncepción de emergencia, insistiendo en sus aseveraciones de que la AE es abortiva, que promueve la promiscuidad y que incluso podría perjudicar a las mujeres al ocasionar el embarazo ectópico. En algunos casos los obispos han logrado sus fines; con mayor frecuencia sucede que las autoridades, contando con información médica correcta y con datos que demuestran que la opinión pública (católica o no) discrepa de la de los obispos y apoya el acceso a la AE, se han negado a doblegarse ante los reclamos de la jerarquía. Y, a pesar de ciertas adversidades, confiamos en que podemos trabajar hacia un mundo donde la anticoncepción de emergencia esté disponible no sólo para las mujeres que hayan sufrido una violación, sino para toda mujer que la necesite.

Para mayor información, visite www.CatholicsForChoice.org y www.emergencycontraception.org.



REFERENCIAS

- 1 International Consortium for Emergency Contraception (ICEC) and International Federation of Gynecology & Obstetrics (FIGO). ¿De qué modo las píldoras anticonceptivas de emergencia de levonorgestrel (PAE de LNG) previenen el embarazo? Mecanismo de acción. Marzo 2011 (http://www.cecinfo.org/publications/PDFs/policy/MOA_SP_2011.pdf, fecha de acceso 10 de mayo de 2011).
- 2 Novikova N, Weisberg E, Stanczyk FZ, Croxatto HB, Fraser IS. Effectiveness of levonorgestrel emergency contraception given before or after ovulation — a pilot study. *Contraception* 2007, 75:112–8; Noé G, Croxatto HB, Salvatierra AM, et al. Contraceptive efficacy of emergency contraception with levonorgestrel given before or after ovulation. *Contraception* 2010, 81:414–20.
- 3 Polis CB, et al. Advance provision of emergency contraception for pregnancy prevention. Cochrane Database of Systematic Reviews 2007, Issue 2. Art. No.: CD005497 (<http://www2.cochrane.org/reviewenab-005497.html>, fecha de acceso 18 de agosto de 2010).
- 4 Cleland K, et al. Ectopic pregnancy and emergency contraceptive pills: a systematic review. *Obstetrics and Gynecology*. 2010 Jun;115(6):1263-6
- 5 Isis International. Efforts for mass distribution of the morning-after pill in Chile thwarted. 16 April 2008 (http://www.isiswomen.org/index.php?option=com_content&task=view&id=901&Itemid=49, fecha de acceso 18 de agosto de 2010).
- 6 Applied Statistics for Católicas por el Derecho de Decidir A.C. Poll on Catholic opinion in urban areas of Mexico. Junio 2003.
- 7 Catholics for Choice. Catholic attitudes on sexual behavior and reproductive health. Septiembre 2003.
- 8 Belden Russonello & Stewart. Religion, reproductive health and access to services: A national survey of women. Catholics for Choice. Abril 2000.
- 9 Human Rights Watch. Decisions denied: Women's access to contraceptives and abortion in Argentina. Junio 2005.
- 10 Human Rights Watch. Illusions of care: Lack of accountability for reproductive rights in Argentina. Agosto 2010.
- 11 Faundes A, et al. Emergency contraception under attack in Latin America: Response of the medical establishment and civil society. *Reproductive Health Matters*, mayo 2007, 29:130-138.
- 12 Castellanos A. Peruvian court bans distribution of EC in public sector. *RH Reality Check*, 16 de diciembre de 2009 (<http://www.rhrealitycheck.or/blog/-2009/-12/16/emergency-contraception-banned-peru-why-are-lawyers-rewriting-science>, fecha de acceso 19 de agosto de 2010).
- 13 Mitchell C. Peru reinstates free distribution of emergency contraception after WHO asserts that EC does not cause abortion. *Akimbo blog*, International Women's Health Coalition, 22 de abril de 2010 (<http://blog.iwhc.org/2010/04/peru-reinstates-free-distributio-of-emergency-contraception-after-who-asserts-that-ec-does-not-cause-abortion/>, fecha de acceso 10 de mayo de 2011).
- 14 Mexican government licenses emergency contraception. *Conscience*. Marzo 2004.
- 15 Emergency pill for Chilean girls. *BBC News*. 30 de enero de 2007.
- 16 EC under threat in Honduras. International Consortium for Emergency Contraception, 25 de abril de 2008 (<http://www.emergencycontracepcion.org/about/news/php>, fecha de acceso 10 de mayo de 2011).
- 17 Bell S. French anger at teenage morning after pill. *Scotsman*. 30 de noviembre de 1999.
- 18 The abortion referendum. *The Irish Times*. 26 de febrero de 2002.
- 19 Harrington A. Bishops renew their attack on 'morning after pill.' *Herald*. 28 de diciembre de 2000.
- 20 Adams S. Bishop attacks 'text to get morning after pill plan' for schoolgirls. *Daily Telegraph*. 21 de abril de 2009.
- 21 Sex ed stalled. *Metroland*. 21 de noviembre de 2007.
- 22 US government rejects scientific advice on emergency contraception, Bishops applaud. *Conscience*. Verano de 2004.
- 23 Dembner A. FDA weighs easier access to next-day birth control. *Boston Globe*. 16 de diciembre de 2003.
- 24 Haigh S. Catholic hospitals in Conn. to allow Plan B. *Associated Press*. 27 de septiembre de 2007.
- 25 Letter from Bishop Robert C. Morlino of Madison to members of the Wisconsin Legislature. 17 de diciembre de 2007.
- 26 ACLU claims Catholic bishops misusing grant money. *Associated Press*. 12 de enero de 2009.
- 27 Pro-life spokeswoman objects to FDA approval of 'morning after pill' for minors without prescription. United States Conference of Catholic Bishops. 23 de abril de 2009.
- 28 Holbrook DS. Sexual violence: Mercy Center responds. *Health Progress*. Enero 2010.
- 29 Reznik SE. Plan B: How it works. *Health Progress*. Enero 2010.
- 30 Hamel R. Thinking ethically about emergency contraception. *Health Progress*. Enero 2010.
- 31 Bucar L. Catholic health restrictions may be hazardous to your health. *Catholics for Choice*. 1999.
- 32 Ibis Reproductive Health. Second chance denied: Emergency contraception in Catholic hospital emergency rooms. Washington, DC, informe para Catholics for Choice. 2002.
- 33 Cheney K. NARAL survey finds emergency contraception access lacking. *State House News Service*. Diciembre 2008.



International Consortium *for*
Emergency Contraception

Organización auspiciada por
Family Care International
588 Broadway, Suite 503
New York, NY 10012
Teléfono: +1 212 941 5300

CATHOLICS
FOR
CHOICE

1436 U Street NW, Suite 301
Washington, DC 20009-3997
Web: www.catholicsforchoice.org
Teléfono: +1 202 986 6093

Estos boletines abordan una variedad de temas relacionados al acceso a la anticoncepción de emergencia, y son preparados por el Consorcio Internacional sobre Anticoncepción de Emergencia y organizaciones aliadas.

Para más información, visítenos en www.emergencycontraception.org