



## **DECLARACIÓN DEL IFV SOBRE UN IMPLANTE ANTICONCEPTIVO HORMONAL DE LARGA DURACIÓN**

Según noticias periodísticas, el Ministerio de Salud de la Provincia contará con un plan para realizar un implante subdérmico con efectos anticonceptivos dirigido a jóvenes entre 15 y 19 años que hayan tenido "un evento obstétrico en los últimos 12 meses" y que "no tengan obra social o prepaga".

Al respecto queremos hacer llegar a las Autoridades y a la comunidad toda, las siguientes consideraciones:

- En esta estrategia, se constata en primer lugar, un obsesivo y pretencioso enfoque de la prevención, en los métodos anticonceptivos por sobre un esfuerzo de fondo para una educación sexual profunda y de largo alcance en los jóvenes, que den prioridad a valores como el respeto por la integralidad de la persona, la maduración afectiva, el crecimiento gradual en el mutuo conocimiento en el noviazgo, la castidad, la donación mutua y la apertura de la vida en el matrimonio, incluyendo la sexualidad en el proyecto de vida.
- En un contexto de seria crisis familiar, una decisión como ésta corre el riesgo de ocultar las verdaderas causas y soluciones de los embarazos adolescentes, entre las que encontramos los graves casos de violación intrafamiliar. Se trata de un complejo problema que tiene que ser decididamente resuelto. Estas medidas no ayudan en tal sentido, pues la sensación de seguridad frente al embarazo puede reforzar las condiciones de sometimiento de la joven. Hace muy poco tiempo en la ciudad de Salta hemos asistido a la petición de un aborto no punible a una jovencita justamente por este motivo.
- La estrategia apunta a reducir los embarazos adolescentes, estimándose en más de 7.000 nacimientos de madres adolescentes por año, según la información recibida. Sin embargo, hay que señalar que ***el plan no apunta a resolver ninguna de las causas que llevan al embarazo adolescente***. Falta en esta medida una reflexión sobre cuáles son sus causas más profundas.
- Entre las consecuencias ocultas también puede producirse un creciente "desligarse" de toda responsabilidad por parte del varón ante la seguridad anticonceptiva permanente que se estaría garantizando a la mujer.
- Se afirma que el implante "desliga a las jóvenes de la ingesta diaria de pastillas" y "requiere un mínimo seguimiento": podemos decir que aquí se revela uno de los problemas de fondo. El implante no sólo desliga a las jóvenes de las pastillas, sino que también parece orientado a desligar a los adultos de los reales problemas de las adolescentes, como desentendiéndose de ellas y dejándolas librada a su suerte. Se verifica como una renuncia a ir al fondo del problema y sus causas.



INSTITUTO DE LA FAMILIA Y LA VIDA "JUAN PABLO II"  
Universidad Católica de Salta

---

- Se señala que el implante "no previene las enfermedades de transmisión sexual". Así, la sensación de "seguridad" frente a la posibilidad de embarazo, puede llevar a aumentar el número de relaciones sexuales y ello aumentará seguramente la cantidad de enfermedades de transmisión sexual.
- El plan trata al ciclo menstrual como patológico durante tres años en edad muy temprana. En realidad, hay que reconocer que, en el único caso en el que se da un fármaco para alterar el funcionamiento de un organismo sano, es con la provisión de anticonceptivos. Al margen de los numerosos y preocupantes efectos secundarios que los prospectos de estos implantes contienen[1], hay que preguntarse si la provisión indiscriminada y en tiempos prolongados de anticonceptivos no generara graves problemas de salud e infertilidad.
- En este sentido, vale señalar que en una publicación de OMS se señala que "los trastornos de sangrado y la amenorrea constituyen *uno* de los efectos secundarios más importantes" como así también es preocupante los efectos secundarios que los prospectos señalan, la mayor parte de los cuales está referida al riesgo de tromboembolias[2].
- Este proyecto, dirigido especialmente a las personas más desfavorecidas, pues se dirige a jóvenes sin obra social o medicina prepaga, revela una discriminación y un fracaso de las estrategias llevadas adelante en los últimos 10 años que merece se replantee la mirada que tenemos sobre la persona, la sexualidad y su dignidad.
- Nos preguntamos: ¿Creemos en la capacidad de los jóvenes de asumir libre y responsablemente un proyecto de vida?; como padres, ¿creemos en la educación que brindamos a nuestros hijos?; ¿qué margen de libertad tendrán estas jóvenes mujeres ante el abuso y la violencia? Finalmente, ¿qué proyecto de Nación nos mueve al tomar decisiones que comprometen la vida y el futuro de los jóvenes?

**Dra. Rosa Zacca**  
**Directora IFV**

---

[1] Cf. <http://cwhccolorado.com/media/implanonesp.pdf>

También <http://www.planificanet.gob.mx/index.php/metodos-anticonceptivos/metodos-anticonceptivos/implantes.php>

Y: [http://www.drugs.com/mtm\\_esp/etonogestrel-implant.html](http://www.drugs.com/mtm_esp/etonogestrel-implant.html)

Y: <http://www.onmeda.es/medicamentos/principio-activo-etonogestrel-efectos-secundarios-G03AC08.html>

[2] Fuente: Bahamondes L. Intervenciones Anticonceptivos implantables subdérmicos versus otras formas de anticonceptivos reversibles u otros implantes como métodos efectivos de prevención del embarazo: Comentario de la BSR (última revisión: 1 de diciembre de 2008) La Biblioteca de Salud Reproductiva de la OMS; Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [http://apps.who.int/rhl/fertility/contraception/CD001326\\_bahamondesl\\_com/es/index.html](http://apps.who.int/rhl/fertility/contraception/CD001326_bahamondesl_com/es/index.html)