

Balance Regional 2008: Salud Reproductiva

“Sólo una historia no patriarcal podrá registrar los daños ocasionados por la política de la mordaza, son incontables, genocidas medidas contra las mujeres y contra el mundo”;

Responden: Cristina Grela, Directora del Programa Nacional Prioritario Salud de la Mujer y Género de la Dirección Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública de Uruguay; y Susana Chávez, Directora de la ONG Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos - Promsex.

“Sólo una historia no patriarcal podrá registrar los daños ocasionados por la política de la mordaza, son incontables, genocidas medidas contra las mujeres y contra el mundo”;

CiudadaníaSX: El año se inicia con noticias interesantes en relación a los derechos reproductivos, sobre todo por las medidas que tomó el presidente de Estados Unidos Barack Obama, al inicio de su gobierno, eliminando la “gag rule” que implementó George Bush en relación al aborto. Es necesario un balance de los daños ocasionados para las mujeres con estas medidas ¿Cómo describir estos impactos en la región? ¿Y en una mirada hacia adelante, que avizora?

Cristina Grela, Directora del Programa Nacional Prioritario Salud de la Mujer y Género de la Dirección Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública de Uruguay; señala que si bien las declaraciones del presidente de estreno de los Estados Unidos ha declarado e instrumentado esta medida, las fuerzas conservadoras locales no dejarán de presionar con su rol histórico que, a su vez les permite mantenerse vivas. Los daños ocasionados son incontables, genocidas como las medidas que fueron tomadas contra las mujeres y contra el mundo. Sólo una historia no patriarcal podrá registrarlos. Veo hacia adelante que, según se introduzca la visión y dineros norteamericanos en las mentes de los gobernantes y quienes toman decisiones, se abrirán nuevas puertas y posibilidades para la vigencia de los derechos sexuales y reproductivos en la región.

Susana Chávez, feminista, Directora del Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos-Promsex, explica que es muy difícil precisar un balance de la política reimpuesta por el gobierno de Bush, sobre todo en países como el nuestro que ha dependido de la cooperación internacional para las Políticas de Estado en salud reproductiva, pues no sólo se ha tratado de carencia financiera, sino de la imposición de una agenda ajena a los intereses de la población, particularmente de las mujeres. Sin embargo, hay algunas evidencias que pueden por si mismas, explicar su dimensión.

• En el campo de la investigación; el periodo de imposición, se ha caracterizado prácticamente por la desaparición del aborto en la escena nacional; pues aunque la bibliografía nunca ha sido abundante, en el marco que generó la CIPD (Cairo, 1994), hubo un ambiente muy positivo para medir los impactos sanitarios, evaluar los costos, generar e introducir modelos de atención consistentes con las necesidades de las mujeres, y proponer cambios legislativos que permitan mayor justicia para las mujeres, entre otros.

• En el campo de los servicios; previo a la década de la mordaza, se hicieron esfuerzos sustantivos para mejorar la atención del aborto inseguro y ampliar el acceso a la planificación familiar. Dichos esfuerzos fueron desapareciendo muy paulatinamente, hasta el punto de casi desaparecer. Ha sido el esfuerzo de los proveedores de salud, que han permitido la continuidad de muchas de estas acciones, a pesar de su importancia en relación con la salud de las mujeres.

• Las enormes dificultades para mejorar el acceso y la gama de métodos anticonceptivos. Ha sido evidente el rol que ha jugado la gestión de USAID principalmente en el tema de la AOE y el acceso al condón. Aunque USAID planteó una política de no interferencia a lo que denominó, un tema polémico (disponibilidad de la AOE), en realidad, lo que hizo fue obstaculizar el derecho de las mujeres a ser informadas y a acceder la AOE.

CiudadaníaSX: El esfuerzo por la implementación de la anticoncepción oral de emergencia encuentra frenos en algunos países, mientras en otros hay avances. Las fuerzas fundamentalistas se encuentran en plena actividad en todos los espacios de la vida pública para limitar este acceso. ¿Qué estrategias recogería como positivas en estos esfuerzos?

Cristina Grela señala que en su país, desde hace muchos años, este anticonceptivo se vende en farmacias sin receta médica ni prohibición alguna. Es por ello que, en esta administración de gobierno, el MSP ha comprado todos los

anticonceptivos incluyendo el de emergencia, para ser distribuidos en los servicios de salud Sexual y Reproductiva. Sin embargo, se nos informaban que estos últimos no eran solicitados, por lo que entendimos que en especial las personas jóvenes no iban a solicitarlos a esos lugares. Desde hace 2 años los asignamos a los espacios adolescentes. Estos son lugares de recreación, educación y tiempo libre de jóvenes. Allí reciben información sexual, retiran preservativos y también reciben atención de emergencia con facilidad, sin presiones y sin ser juzgados. Esta estrategia funciona bien...Colocarlos donde hay acceso fácil.

CiudadaníaSX: Los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes, incluyendo el derecho a la educación sexual, no son valorados en el diseño de las políticas públicas en nuestros países, ¿Cómo podríamos analizar el impacto de estas limitaciones? ¿Qué propuestas alcanzar para obtener mejoras sustanciales en este campo?

La uruguaya Cristina Grela expone que en su país esto ha cambiado desde el 2005. De todas formas y a pesar de los avances obtenidos, la cantidad de negociaciones que ha habido para llegar a un consenso y no ponerse a las familias en contra, produjo un programa sumamente etéreo que no permite llamar a las cosas por su nombre. Tal vez, los espacios informales, reuniones tipo talleres participativos o sesiones con dinámicas y juego permite que tanto unos como las otras puedan ver la sexualidad en todo su dimensión, evitar violencias y abusos y tener sus propias propuesta para el ejercicio de su sexualidad a su manera, en el respeto de los derechos del otro/otra.

Para la peruana Susana Chávez, los derechos de los y las adolescentes se han constituido probablemente en la arena emblemática de batalla. El reconocimiento de los derechos de los y las adolescentes no ha sido un proceso fácil, pero cada vez hay mas conciencia de que estos derechos deben ser reconocidos, sin embargo, esto no es admitido por el conservadurismo y el tutelaje que fundamenta a este tipo de políticas. Sólo para hablar en términos sanitarios, este tipo de políticas han contribuido de una manera muy significativa en acrecentar las barreras de acceso a los servicios, lo que ha motivado, cada vez un riesgo mayor de sexo inseguro, no sólo para el embarazo no deseado, sino para el VIH.

CiudadaníaSX: Se debate el uso de las células tronco (células madre) y las propiedad de los embriones, pero en Brasil, las científicas Ana Reis y Jurema Werneck señalan que en este debate hay ausencias; por ejemplo la del cuerpo de la mujer. Señalan ambas que la Ley aprobada en Brasil en el 2008, para el uso de las células tronco, contó hasta con el beneplácito de la iglesia y describen los intereses de la ciencia y el mercado. ¿Cómo se está dando el debate en la región? ¿Cuál debería ser el abordaje?

Cristina Grela declara que el debate no se está dando lo suficiente. Personalmente no puedo opinar porque sé muy poco de esto. No me extraña que se vea con beneplácito desde la Iglesia, esto deja claro que el control de la sexualidad de las mujeres y en especial de su cuerpo como reproductora va más allá que el valor moral del embrión aunque este último sea el instrumento que les permite hacerse dueños, en el discurso, de los sin voz. Es muy lamentable que las ideologías...y me refiero también a la primera pregunta, estén alineadas a los intereses de "la ciencia" y el mercado.

De igual manera explica Susana Chávez, en nuestro medio, a diferencia de otros ámbitos, hay muy poco debate sobre este tema y detalla que la técnicas de reproducción asistida, que es mas cercana a nuestra cotidianidad corren en paralelo con temas relacionados a la salud de la mujer o de la mortalidad materna y es que a lo primero sólo tienen acceso aquellas que pueden pagar y eso en el Perú, casi siempre ha sido para los y las opositores a los derechos sexuales y reproductivos un campo vedado. Algo que muy bien grafica esta situación ha sido la Anticoncepción Oral de Emergencia; la presión de los y las opositoras nunca ha estado en la comercialización o en el negocio de los laboratorios, sino en el acceso del método en las mujeres mas pobres, lo que da cuenta de una doble moral del discurso y lo que hace pensar que en la reproducción asistida tengan en general muy pocos riesgos, mientras que esta se mantenga en los grupos de poder económico.