

El Consorcio Latinoamericano de Anticoncepción de Emergencia (CLAE) está constituido por las siguientes organizaciones y redes:

Organizaciones

- AMES, Costa Rica
- AMS, El Salvador
- APROFA, Chile
- Asociación Agenda Mujeres, Perú
- Asociación Argentina por la Salud Sexual y Reproductiva, Argentina
- Balance, México
- BEMFAM, Brasil
- Casa de la Mujer, Rosario, Argentina
- CEMOPLAF, Ecuador
- CENESEX, Cuba
- Centro de Derechos Reproductivos, EE UU
- CEPAM, Ecuador
- CERFAMI, Colombia
- CHANGE, EE UU y Perú
- Cipaltomalt, Nicaragua
- CISTAC, Bolivia
- COF, Ecuador
- Epikeia, México
- Family Care International
- Family Health International, EE UU
- Flora Tristán, Perú
- Fundación Esar, Colombia
- Fundación Oriéntame, Colombia
- Fundación Proser, Colombia
- FUNSIA, Uruguay
- GIRE, México
- Grupo Parlamentario Interamericano sobre Población y Desarrollo (GPI), EE UU
- GTPOS, Brasil
- Human Rights Watch, EE UU
- Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (ICMER), Chile
- IMIFAP, México
- IPPF/WHR, EE UU
- IPAS, América Latina y el Caribe
- Ixchen, Nicaragua
- John Snow, EE UU
- Marie Stopes International, Bolivia
- Marie Stopes International, Honduras
- Marie Stopes International, División Latinoamericana
- Marie Stopes International, México
- Mujer y Salud (MYSU), Uruguay
- Mujeres al Oeste, Argentina
- NEPAIDS, Brasil
- OPS, Oficina de Mujeres, Salud y Desarrollo
- Pacific Institute for Women's Health, EE UU
- Pathfinder International
- PLAFAM, Venezuela
- Planned Parenthood San Diego & Riverside, Programa Binacional, EE UU
- Planned Parenthood Federation of America, EE UU
- Population Council, Brasil
- Population Council, Guatemala
- Population Council, México
- PROFAMILIA, Colombia
- ProFamilia, República Dominicana
- PROMESA, Paraguay
- PROSALUD, Venezuela
- Puntos de Encuentro, Nicaragua
- SHSSR, México
- UNASSE, México
- YEUANI, México

Redes

- Coordinadora de Organizaciones de Mujeres para la Promoción de la AE (COMPAE), Nicaragua
- Consorcio Argentino de AE (CAAE), Argentina
- Consorcio Boliviano de AE (CBAE), Bolivia
- Consorcio Chileno de AE (CCA), Chile
- Consorcio Ecuatoriano de AE (CEAE), Ecuador
- Elige – Red de Jóvenes por los Derechos Sexuales y Reproductivos, México
- Meridian Group, EE UU
- Movimiento Amplio de Mujeres, Perú
- Programa Provincial de Salud Reproductiva, Ministerio de Desarrollo Social y Salud, Gobierno de Mendoza, Argentina
- Red Latinoamericana y Caribeña de Jóvenes por los Derechos Sexuales y Reproductivos (REDLAC)
- Red de Salud de las Mujeres Latinoamericanas y del Caribe (RSMLAC)
- Red Peruana de Mujeres Viviendo con VIH, Perú
- Rede Brasileira de Contracepção de Emergencia, Brasil

Visite el sitio de Internet www.clae.info para obtener más información sobre el Consorcio Latinoamericano de Anticoncepción de Emergencia (CLAE).

PRESENTACIÓN Y AGRADECIMIENTOS

El Consorcio Latinoamericano de Anticoncepción de Emergencia (CLAE) se complace en presentar estas fichas a las personas y entidades de América Latina y el Caribe que trabajan para dar a conocer la anticoncepción de emergencia (AE) y aumentar el acceso a este método. Estas fichas han sido concebidas como una herramienta de promoción, defensa y abogacía de la AE. Su objetivo es facilitar a la población información veraz y contrastada sobre este método anticonceptivo, y servir a las iniciativas para promover la incorporación de la AE en políticas, normas y programas de salud nacionales.

El CLAE quiere agradecer a *The John Merck Fund*, a *Family Care International*, al Grupo Parlamentario Interamericano sobre Población y Desarrollo (GPI) y a la Federación Internacional de Planificación de la Familia, Región del Hemisferio Occidental (IPPF/WHR) por su apoyo financiero para la producción de este recurso.



Así mismo, el CLAE agradece a todas las personas e instituciones que han participado en la elaboración y/o revisión de estas fichas temáticas (tanto miembros del CLAE como expertos y expertas en distintos ámbitos de la salud y los derechos sexuales y reproductivos) y que han aportado su experiencia y conocimientos sobre la AE para la elaboración de este material de abogacía.

Personas

- | | | |
|---------------------|------------------------------|--------------------------|
| • Mónica Almeida | • Juan Díaz | • Ángela Martínez |
| • Ana María Andía | • Soledad Díaz | • Rocío Mejía |
| • Laura Asturias | • Verónica (Coka) Díaz | • Martha Murdock |
| • Vicki Baird | • Alexia Escobar Vásquez | • Minerva Najera |
| • Amy Bank | • Selina Espinoza | • Cecilia Olivares |
| • Jolene Beitz | • Carlos Ferreros | • Laura Pagani |
| • Zaida Betancourt | • Regina Figueiredo | • Liliana Pauluzzi |
| • Mabel Bianco | • Luz Figueredo Kamm | • Suyapa Pavon |
| • Luisa Cabal | • Sandy García | • Melanie Peña |
| • Ángeles Cabria | • Virginia Gómez de la Torre | • Elena Prada |
| • Ivana Calle Rivas | • Alessandra Guedes | • Lucía Rayas |
| • Magaly Caram | • Angela Heimburger | • Cristina Puig Borràs |
| • Giselle Carino | • Marcela Huaita | • Soledad Sánchez |
| • Lidia Casas | • Elsa Jiménez | • Verónica Schiappacasse |
| • Magda Chinaglia | • Alan Lambert | • Raffaella Schiavon |
| • Cecilia Correa | • María José Lubertino | • Liliana Schmitz |
| • Ney Costa | • Martha López Ángel | • Jaime Telleria |
| • Horacio Croxatto | • Mariana Maldonado | • Adriana Kika Villagra |

Instituciones

- | | | |
|--|--|--|
| • Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana (PROFAMILIA), Colombia | Promoción y Acción de la Mujer (CEPAM), Ecuador | • Family Care International (FCI), Bolivia |
| • Casa de la Mujer, Argentina | • Centro de Investigación Social, Tecnología Apropiada, y Capacitación (CISTAC), Bolivia | • Family Care International (FCI), Ecuador |
| • Católicas por el Derecho a Decidir (CDD), Bolivia | • Corporación de Salud y Políticas Sociales (CORSAPS), Chile | • Family Care International (FCI), EE UU |
| • Católicas por el Derecho a Decidir (CDD), Chile | • Center for Reproductive Rights (CRLP) EE UU | • Fundación para Estudio e Investigación de la Mujer (FEIM), Argentina |
| • Centro Ecuatoriano para la | | |

- Instituto Social y Político de la Mujer, Argentina
- Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (ICMER), Chile
- Federación Internacional de Planificación de la Familia, Región del Hemisferio Occidental (IPPF/WHR), EE UU
- Grupo Parlamentario Interamericano sobre Población y Desarrollo (GPI), EE UU
- International Women's Health Coalition (IWHC), EE UU
- Meridian Group International Inc., EE UU
- Núcleo de Estudos para a Prevenção da Aids (NEPAIDS) Brasil
- Pacific Institute for Women's Health, EE UU
- Population Council, Brasil
- Population Council, México
- Program for Appropriate Technology in Health (PATH), EE UU
- Sociedade Civil Bem-Estar Familiar no Brasil (BEMFAM), Brasil

PROMOCIÓN Y DEFENSA DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

FICHAS TEMÁTICAS

ÍNDICE

Presentación, agradecimientos e índice

1. La anticoncepción de emergencia en el contexto de salud, género y los derechos sexuales y reproductivos
2. Información técnica sobre la anticoncepción de emergencia
3. La generación de un nuevo ser humano y la Píldora Anticonceptiva de Emergencia
4. Cuestiones legales sobre la anticoncepción de emergencia
5. Consideraciones éticas en anticoncepción de emergencia
6. La anticoncepción de emergencia al servicio de adolescentes y jóvenes
7. Estrategias de defensa y promoción de la anticoncepción de emergencia
8. Incorporación de la anticoncepción de emergencia en las normas y protocolos de atención en planificación familiar y violencia sexual
9. Registro y distribución a través de los sectores comerciales, privados y públicos
10. El rol de los parlamentarios en la introducción de la anticoncepción de emergencia
11. La introducción de la anticoncepción de emergencia en América Latina y el Caribe. Estudios de caso y lecciones aprendidas
12. Referencias

INTRODUCCIÓN

El acceso a la anticoncepción de emergencia (AE) ha sido reconocido como un derecho sexual y reproductivo de las mujeres y una manera de reducir los embarazos no deseados y, por consecuencia, la morbilidad y mortalidad relacionadas con el aborto. En los últimos años, en el ámbito mundial, se han realizado grandes esfuerzos para aumentar el conocimiento y acceso a la AE a través de investigación en las áreas biomédica y psicosocial, campañas de información, educación y comunicación (IEC) y proyectos de introducción comercial y mercadeo social, entre otros.

El **Consortio Latinoamericano de Anticoncepción de Emergencia (CLAE)** es una red articulada de organizaciones e instituciones no gubernamentales y gubernamentales, públicas y privadas, que trabajan en el campo de la salud, educación y avance de los derechos sexuales y reproductivos. Desde su fundación en el año 2002, su misión es contribuir a mejorar el nivel de salud de la población y a reducir la mortalidad materna y el aborto inseguro en América Latina y el Caribe a través de la defensa, promoción y difusión de la anticoncepción de emergencia en el marco de los derechos sexuales y reproductivos. Para más información sobre el CLAE consulte el sitio de Internet www.clae.info.

Los objetivos del CLAE son:

- Normalizar e institucionalizar el uso de las Pastillas Anticonceptivas de Emergencia (PAE): conseguir su inclusión en las normativas de salud reproductiva, planificación familiar, violencia sexual y adolescencia de los ministerios de salud, y el cumplimiento de las mismas en todos los países de la región.
- Promover, difundir y aumentar la información sobre la AE y el acceso a las PAE, incluyendo el método Yuzpe y productos dedicados, desde una perspectiva de género, entre todos los sectores sociales y económicos de la población.

- Expandir la comercialización y distribución a precios de mercadeo social de productos dedicados de AE.
- Defender la AE como un derecho sexual y reproductivo dentro del campo más amplio de los derechos humanos, e integrarla en el contexto de la sexualidad humana y la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), y de la violencia de género.

Latinoamérica enfrenta desafíos específicos que hasta la fecha han impedido la difusión universal de la AE en la región. Entre ellos, la oposición de grupos conservadores a la divulgación y uso del método, las actitudes conservadoras hacia la sexualidad, la mala calidad o ausencia de educación sexual, la falta de recursos económicos y la inestabilidad política y económica. Todo lo anterior hace necesaria la diseminación de información específica sobre cómo impulsar la introducción y el acceso a la AE en el contexto sociocultural y político de nuestra región.

Los objetivos de estas fichas temáticas son proporcionar un compendio de los principales datos publicados sobre AE y facilitar información sobre la promoción de la AE, útil y relevante dentro del contexto de América Latina y el Caribe. Las fichas abordan las barreras y los desafíos que dificultan la introducción y el acceso a la AE en la región; proporcionan argumentos y evidencias científicas que avalan la eficacia y seguridad de la AE y explican su mecanismo de acción; y divulgan estrategias y campañas de promoción y defensa (abogacía) de la AE que han sido exitosas en distintos países de la región.

Las fichas temáticas están dirigidas a los grupos que trabajan en la promoción de la AE, y esperan servir a sus esfuerzos para aumentar el conocimiento y el acceso al método en los países; a sus procesos de construcción de alianzas y estrategias para la inclusión de la AE en normas nacionales; a sus campañas para sensibilizar a las autoridades y a los profesionales de la salud, educación y justicia, y para neutralizar los argumentos infundados contrarios al uso de la AE.

Este recurso de abogacía está compuesto por 12 fichas temáticas que abordan la AE desde una perspectiva de salud y derechos sexuales y reproductivos. Incluyen información técnica sobre el método anticonceptivo y su mecanismo de acción; aspectos legales y consideraciones éticas de su empleo; orientación para estrategias de defensa, promoción e integración de la AE en normas de salud; y el papel que pueden jugar los sectores comerciales (privados y públicos), parlamentario/as y grupos comprometidos con los derechos de las mujeres, para facilitar el acceso a la AE. Se describe también el proceso de introducción de la AE: las dificultades que pueden surgir y las estrategias que han probado ser exitosas en la región para superarlas.

El CLAE espera que este documento sirva para la promoción de la anticoncepción de emergencia, y fortalecer así los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres.

Para solicitar ejemplares adicionales o mandar sus comentarios, por favor, comuníquese con:

Agencia coordinadora del Consortio Latinoamericano de Anticoncepción de Emergencia (CLAE)
 Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (ICMER)
 José Ramón Gutiérrez 295, Departamento 3
 Santiago, Chile
 Tel./Fax: ++ (56 2) 638 40 86
www.clae.info

Family Care International (FCI)
 Programa para América Latina y el Caribe
 588 Broadway, Suite 503
 New York, NY 10012 EE UU
 Tel.: ++ (1 212) 941-5300
 Fax: ++ (1 212) 941-5563
info@familycareintl.org
www.familycareintl.org

¡Sus comentarios y aportes serán bienvenidos!

Notas:

En la redacción de estas fichas temáticas de anticoncepción de emergencia, el CLAE ha utilizado por defecto adjetivos y nombres en género masculino, aun cuando se refieren a sustantivos masculinos y femeninos, siguiendo las normas de la gramática española y para facilitar la lectura.

Las organizaciones sin fines de lucro pueden reproducir integral, o parcialmente el contenido de estas fichas temáticas, siempre que no sea con propósitos comerciales. El CLAE agradece recibir reconocimiento y notificación de la reproducción de este material.

© CLAE, 2004