

Ecuador & Evidencias Contrarias a la Agenda Internacional del Aborto


Isabel María Salazar
Vice President, Ecuadorian Commission on Justice and Peace

Para terminar nuestra serie dedicada a la Santidad de la Vida y a la lucha contra el aborto en Ecuador, me gustaría dejarles unos últimos datos y ciertas conclusiones que espero nos confirmen en el deseo de apoyar esta noble causa en las naciones.

Antecedentes: Uno de los argumentos de la agenda internacional para impulsar la agenda del aborto en América Latina y en otras naciones, es dar centralidad al tema de la violencia contra la mujer y el cuidado de su salud. Junto a estas puntas de lanza, además se promueve la primacía del desarrollo profesional de la mujer como aporte a la economía nacional; aspecto que se lo visibiliza como algo contrario y en competencia con la maternidad.

A continuación veamos algunos cuadros que contradicen los estipulados de la agenda internacional.

Evidencias: En cuánto a las tasas de mortalidad femenina en el cuadro siguiente vemos que el aborto no aparece entre las causas de mayor incidencia.



10 principales causas de mortalidad femenina Año 2016
 Lista corta de las principales causas de muerte Becker 1/

| Causas de muerte | Número | % |
|--|--------|--------|
| Total de defunciones 30.601 | | |
| Enfermedades isquémicas del corazón | 2.766 | 9,04% |
| Diabetes Mellitus | 2.628 | 8,59% |
| Enfermedades cerebrovasculares | 2.146 | 7,01% |
| Enfermedades hipertensivas | 1.882 | 6,15% |
| Influenza y neumonía | 1.627 | 5,32% |
| Cirrosis y otras enfermedades del hígado | 926 | 3,03% |
| Enfermedades del sistema urinario | 867 | 2,83% |
| Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores | 795 | 2,60% |
| Neoplasia maligna del útero | 747 | 2,44% |
| Ciertas afecciones originadas en el período prenatal | 657 | 2,15% |
| Resto de Causas | 15.560 | 50,85% |

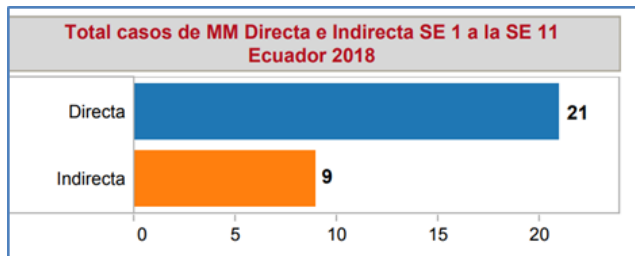
En el año 2016, la principal causa de mortalidad femenina fue las Enfermedades isquémicas del corazón con el **9,04%**, seguida por la Diabetes Mellitus con el **8,59%**.

Las tasas más altas de mortalidad material son para enfermedades cardíacas, diabetes, enfermedades cerebrovasculares como accidentes cerebrovasculares,

hipertensión, influenza y neumonía, cirrosis y otras enfermedades del hígado, enfermedades del sistema urinario, enfermedades respiratorias crónicas, problemas del útero y las más bajas de éstas, problemas en el período prenatal.

Los siguientes gráficos tomados de datos oficiales del Ministerio de Salud (<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/07/Gaceta-MM-SE-11.pdf>) corroboran en este mismo sentido y ratifican que en Ecuador los casos de muerte materna fueron 30 en total a nivel nacional para el año 2018.

Total de casos de Mortalidad Materna Directa e Indirecta:

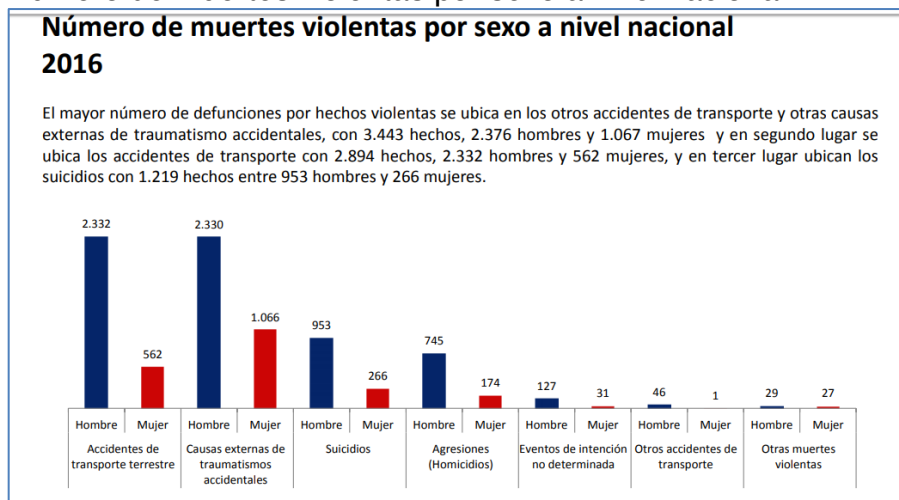


A más de eso el siguiente artículo tomado de la página oficial del Ministerio de Salud (<https://www.salud.gob.ec/por-segundo-ano-consecutivo-se-redujo-la-mortalidad-materna/>) habla de la disminución significativa de la mortalidad materna.

Por lo tanto en el tema de salud las evidencias no detectan un incremento de muertes por aborto, que es la razón en la que se anclan para exigir el aborto seguro como derechos de salud de la mujer. De ahí que las cifras que se exponen al momento de presionar o manipular la opinión pública en realidad no tienen una clara procedencia.

En cuanto al tema de violencia: Veamos algunos gráficos tomados de la página oficial de estadísticas: (<http://www.ecuadorencifras.gob.ec/nacimientosdefunciones/>).

Número de muertes violentas por sexo a nivel nacional



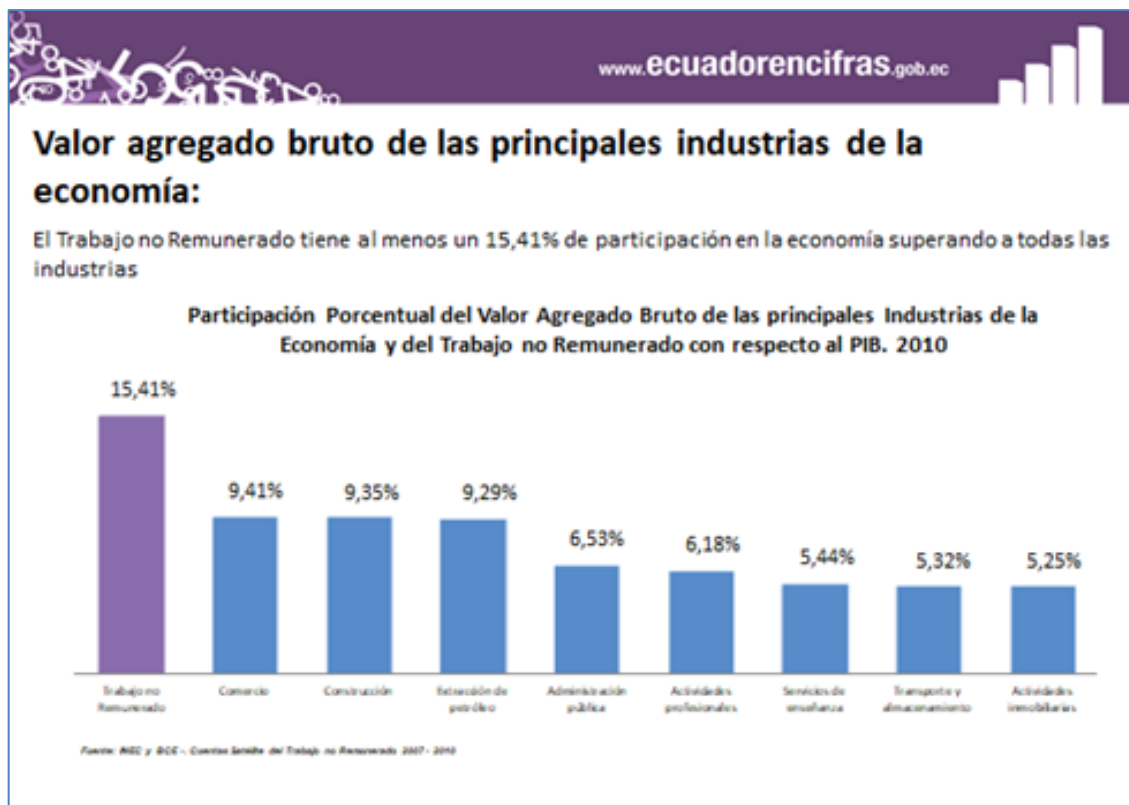
En el gráfico el color azul se refiere a los hombres y el rojo a las mujeres. La primera causa son los accidentes de transportes la segunda son causas externas de traumatismos accidentales, la tercera corresponde a suicidios, la cuarta a agresiones homicidios, la quinta a eventos de intención no determinada, seguida por otros accidentes de transportes y finalmente otras muertes violentas.

Datos para el año 2018 nos hablan de un %6.65 de femicidios frente al restante %93.35 entre homicidios, sicariato y asesinatos.

(<http://www.ecuadorchequea.com/2018/10/10/romo-53-de-los-homicidios-se-asocia-con-violencia-social-y-no-con-violencia-criminal>).

De las evidencias podemos concluir que el problema de la violencia es una realidad tanto para hombres como para mujeres, con una mayor su incidencia en los hombres.

Finalmente, contradiciendo toda la agenda internacional en contra de la vida y de la maternidad, les dejo un gráfico interesante sobre el aporte del trabajo no remunerado a la economía nacional, que se refiere mayoritariamente al trabajo de las mujeres en la familia (cuidado de los miembros de la familia especialmente niños, ancianos y gestión del hogar) que alcanza el %15.41 del PIB superando a todas las industrias:



ALGUNAS CONCLUSIONES INTERESANTES:

Definitivamente no existen evidencias serias sobre aumento de muertes por aborto no seguro y afectación para la salud de las mujeres en el Ecuador que justifique la legalización de políticas pro aborto.

En torno al tema de la violencia: se trata de un incremento general que no se ha analizado lo suficiente y que podría darnos pistas para erradicar incluso la violencia contra la mujer. Una posible clave podría implicar el volver a valorar la dignidad del varón (hombre).

Sin duda un trabajo más acucioso de investigación y análisis podría plantear como hipótesis la revalorización de la vocación a la paternidad, como el mejor aliado en la lucha a favor de la vida humana, de la paz y del progreso integral de las naciones; en complementariedad a la vocación de la mujer. Este es un campo descuidado y que podría ser altamente eficiente y eficaz.

Sin duda la perspectiva de familia podría ser un eje fundamental en la construcción de políticas públicas que levanten los estándares de la Santidad de la Vida Humana y demuestren con evidencias concretas las bases donde se sustenta el desarrollo integral de los pueblos; teniendo como resultado un modelo de gobernanza exitoso.

Espero que estos datos sobre el Ecuador les hayan sido de utilidad y sean un impulso más del Proyecto GLC a comprometernos cada día más en una lucha llena de esperanza, teniendo como centro a Dios, en la certeza de su victoria pues para Dios nada es imposible.

Thank you, Isabel María, for sharing these important observations and conclusions that are the result of many years of research and involvement in public policy in Ecuador and internationally.

Thomas W. Jacobson
Executive Director, Global Life Campaign
www.GlobalLifeCampaign.com
info@GlobalLifeCampaign.com

“Did not He who made me in the womb make him, and the same one fashion us in the womb?” (Job 31:15)

"¿No lo hizo el que me hizo en el vientre, y el mismo nos formó en el vientre?" (Job 31:15)