SIMPOSIO SOBRE ESTERILIZACION FEMENINA VOLUNTARIA

Celebrado el día 3 de Agosto de 197³ en el Auditorio de COMFENALCO

- 1 — INTRODUCCION
Dr. Jorge E. Medina Murillo
- 2 — ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS
Dr. Guillermo López Escobar
- 3 — INDICACIONES MEDICAS
Dr. Fernando Sánchez Torres
- 4 — ASPECTOS PSICOLOGICOS
Dr. Humberto Rosselli Quijano
- 5 — TECNICAS
Dr. Ricardo Rueda González
- 6 — ASPECTOS LEGALES
Dr. Antonio José Cancino
Dr. Jaime Bernal Cuéllar
- 7 — ASPECTOS ETICOS
Rev. Padre Alfonso Llano, S.J.

Introducción

El término esterilización se refiere a todas las operaciones practicadas a un hombre o a una mujer que impidan la concepción.

La finalidad anticonceptiva puede ser el objeto principal o esencial de la operación, o puede ser simplemente un efecto secundario como ocurre al extirpar el útero en el tratamiento de ciertos procesos patológicos que afectan a la mujer. El procedimiento quirúrgico para la esterilización anticonceptiva en la mujer consiste por lo general en la sección y ligadura o extirpación de una porción de las trompas de Falopio.

La esterilización tubárica debe distinguirse de operaciones tales como

la extirpación de los ovarios —ooforectomía—, o de la extirpación del útero —histerectomía—, en las cuales desaparece la menstruación. Por lo tanto, como no implica extirpación de los ovarios, ni del útero, el ciclo menstrual continúa en forma fisiológica sin ningún cambio en la función endocrina del ovario.

Se atribuye al Dr. James Blundell en Londres, haber sugerido por primera vez en el año de 1823 la esterilización quirúrgica, para proteger a mujeres a quienes el embarazo o el parto pusieran en peligro su vida. En los últimos años se ha extendido enormemente el empleo de la Esterilización Femenina Voluntaria a muchos países. En Puerto Rico ha sido muy empleada desde 1940, más re-

cientemente ha ganado aceptación en Japón, Suiza, Estados Unidos, India, Venezuela y muchos otros países. En contraste hay también algunas naciones como Checoslovaquia y Yugoslavia en donde el aborto ha venido a tomar un puesto de avanzada en la prevención de nacimientos y la esterilización prácticamente no es considerada.

En Colombia, cada día es mayor la demanda de personas que acuden a hospitales, puestos de salud, centros de planificación familiar o consultorios particulares, solicitando que se les practique "la operación para no tener más hijos". Este aumento en la demanda de esterilizaciones con sus implicaciones de orden ético, psicológico, médico y legal, plantea a quienes por razón de su trabajo, tienen que ayudar en forma positiva a pare-

jas que solicitan asistencia y orientación en el control de su fertilidad, una serie de inquietudes e interrogantes que es preciso aclarar y resolver.

La Sociedad Colombiana de Obstetricia y Ginecología consciente de su responsabilidad con la comunidad y fiel a sus estatutos ha considerado oportuno invitar a personas que en nuestro sentir están altamente calificadas por su inteligencia, por su experiencia en la materia que van a tratar y por su hoja de servicios al país, para que nos expongan en forma breve pero concisa, los aspectos que consideramos indispensables de conocer para indicar o condenar la práctica de la Esterilización Femenina Voluntaria.

Jorge E. Medina Murillo
Coordinador