

La globalización, a través de los métodos anticonceptivos, denigra el cuerpo y la dignidad de las mujeres mayas. Mujeres mayas y métodos anticonceptivos.

Victoria Aurora Tubin Sotz¹

Introducción

Este ensayo hace un análisis sobre los efectos del uso de métodos anticonceptivos en los cuerpos de las mujeres mayas, a partir de profundizar los efectos del sistema patriarcal y racial, pues relaciona la problemática con la falta de acceso a la salud integral, información y el derecho de las mujeres a su autonomía.

Asimismo, pretende dimensionar los efectos de la globalización y el capitalismo hacia la vida, la dignidad y la integridad de las mujeres mayas; esto a partir de la imposición de anticonceptivos de gigantes genéticos y cadenas farmacéuticas, entre ellos Bayer. Estas tienen miles de demandas a nivel de países desarrollados, por los efectos nocivos de sus productos, dado los casos de muerte que provoca en mujeres; pero en países subdesarrollados, como Guatemala, dicha consecuencia no ha tenido impacto y no es parte de las políticas públicas de salud.

En conclusión, se reafirma que esta dinámica hacia los cuerpos y la dignidad de las mujeres, responde al racismo estructural y al patriarcado que se fortalece por el sistema capitalista. Al mismo tiempo, anula sabidurías ancestrales de las comunidades mayas, que a través del Estado condiciona no seguir transmitiendo esos conocimientos a las nuevas generaciones, las cuales aportarían mucho para una salud sana e integral de las mujeres mayas, sin exponer su propia vida a la muerte.

Contexto de imposición de métodos anticonceptivos hacia mujeres mayas

¿Por qué históricamente la colonialidad ha enfocado sus esfuerzos para controlar la reproducción del pueblo maya a través de las mujeres? ¿Cuál es la relación de estos programas de planificación familiar con la colonialidad? ¿Por qué el rechazo del conocimiento/pensamiento ancestral maya de la práctica de salud integral? Desde la colonia hasta nuestros días, las mujeres han estado sujetas a la imposición de métodos de planificación familiar que han tenido diferentes formas y momentos de imposición. Para justificarse se respaldan en prejuicios, estereotipos racistas, clasistas y patriarcales, con el supuesto de que hay reproducción descontrolada de la población maya. El fraile Diego de Landa describió que era

¹ Socióloga, Máster en Comunicación para el Desarrollo, docente Universitaria, Experta en Observatorio de Medios de Comunicación, investigadora de las Ciencias Sociales. Experta en tópicos: Mujeres mayas, racismo violencia, pueblos indígenas, Cosmovisión Maya, Consultora independiente.

«gente que deseaban muchos hijos» (Landa 2002:110). Sus sucesores, como Miguel Ángel Asturias en su tesis, confirmaron estas ideas, al enfatizar que es un problema para el desarrollo, al cual constituye parte del atraso de un pueblo. Incluso han encontrado su relación con lo rural, y lo subrayan como el rostro de esa falta de “civilización”.

Por mucho tiempo se dudó si las personas de los pueblos originarios eran humanas, “eran animales, se les trató como a animales. De ahí el poco empeño que se puso porque el indio asimilara de modo racional los usos y costumbres de los dominadores”. (Asturias 2007:62) Estas afirmaciones estereotipadas han venido justificando el supuesto descontrol en su vida social, y que ha sido la causa de la pobreza estructural y el subdesarrollo de este país; Miguel Ángel Asturias lo describió así: «cuerpecitos que ya vienen tarados por la degeneración social ambiente; y que empeoran al crecer porque la madre indígena ignora los más elementales principios de Puericultura...» (Asturias2007: 91). A raíz de estas suposiciones e interpretaciones tergiversadas, se plantean “preocupaciones” históricas: además de alimentar el sistema patriarcal, paralelo al aumento de población han surgido programas de planificación familiar que provocan el sometimiento de los cuerpos y la dignidad de las mujeres a tratamientos agresivos, que hasta ahora poco se ha documentado y profundizado.

Lo anterior explica, que se hayan creado programas financiados por cooperaciones internacionales, como la AID, que realizan estudios acerca de la sobrepoblación humana, con relación a la falta de alimentos, basados principalmente en la teoría de Tomas R. Malthus. Los programas, en su mayoría, han sido dirigidos a los pueblos indígenas, como lo expone Chirix (2010):

Supuesta lucha contra el hambre en el tercer mundo, que el origen de la pobreza la ven en la ilimitada multiplicación de los pobres, la que debe ser rigurosamente frenada para evitar así inquietudes sociales a causa del hambre y la miseria.

Los programas de planificación y control natal responden al sistema patriarcal, pero también a los modelos de producción económica y sus dinámicas políticas dentro del Estado y, lo que siempre ha ocurrido, el sometimiento del cuerpo de las mujeres que ha servido como objeto de estudio y foco principal para el control de la reproducción humana. A esto responde la variedad de métodos anticonceptivos dirigidos a mujeres no a hombres, ya que son pocos los que existen para hombres; en consecuencia, son escasos los hombres que deciden hacer uso de ellos, producto del machismo.

La inferioridad e invisibilidad de las mujeres es legitimada desde las diferentes sectas religiosas, «varón + mujer = familia nuclear, Génesis 2:24»². Se afirma como un mandato divino que las mujeres son y se convierten en propiedad de los hombres; asimismo, son los hombres quienes deciden cómo debe ser su vida social, biológica y política, como también su necesaria tutela desde una figura masculina, que la condiciona a convertirse en un ser inferior. Se anula la autonomía de las mujeres en su sentido amplio, desde imaginarios sociales e ideológicos hasta en aspectos políticos y económicos. La lógica de mantener la tutela masculina y si no lo tiene se le busca o en su caso se convierte en un objeto de abuso y violencia, las dinámicas de opresión de legitimación de los abusos desde el cuerpo. Cuando se suman los diversos sistemas de violencia del patriarcado y del racismo, las mujeres mayas y demás indígenas se convierten en seres con mayor vulnerabilidad de opresión sistemática, porque se les reprime desde las relaciones de poder en su vida privada hasta en su vida del espacio público, por lo que se debe observar e investigar las formas violentas a las que fueron sometidas las mujeres mayas durante la colonia. (Carrasco 1982: 148)³

Pese a los principales instrumentos de derechos humanos y jurídicos que protegen a las mujeres, ratificados y establecidos en Guatemala, los derechos individuales se vulneran cuando se les limita el acceso a la salud. Los pocos hospitales, centros de salud pública y/o dispensarios no cuentan con suficiente medicamento, como tampoco con el personal idóneo que sea respetuoso a la diversidad étnico/social y plural del país. Muchas muertes de mujeres se deben a estos factores más que a otras causas. Además, estos servicios no llegan a las áreas de mayor población indígena y campesina pobre del país.

No obstante, es necesario poner atención a las lógicas económicas y políticas que están en constante cambio a nivel del mundo: el capitalismo, la globalización y colonialidad, que han determinado los modos de vida y las políticas implementadas relacionadas al control de los cuerpos de las mujeres. Anibal Quijano (2000) plantea que dentro de sus complejidades que permite mantener su estadio y funcionamiento ha sido:

² “Esposas subordinadas a sus esposos, se compone de matrimonios impuestos, no se toma en cuenta el amor. Si la mujer no demuestra virginidad es apedreada hasta morir» Utilizar solo un tipo de comillas, enlazar la cita al lado del párrafo, no como pie de página.

³ “A las viudas se haze notabilissima fuerça y volencia y esta recibida como costumbre hordinaria que en muriéndose el marido quedando la mujer viuda si queda criando algún niño pequeño o recién parida luego van por ella alguaciles embiados por los corregidores o ministros de justicia españolas para que vengan a criar hijos agenos o servir en casa de españoles dejando sus propios hijos y cassas y hazen de ellas pocas desamparadas sin remedio y sin abrigo de sus hijos en lo qual todo reciben notabilissima fuerça y agravio en todos los pueblos de indios comarcanos a las ciudades o villas de españoles, las muchachas pequeñas quedan siempre esclavas en poder de las que las hurtaron o llevaron. (sic)” (Carrasco 1982: 148).

La articulación de la colonialidad del poder; el capitalismo como patrón universal de explotación social; el Estado como forma central universal que controla la autoridad colectiva y el moderno estado-nación como su variante hegemónica; el eurocentrismo como forma hegemónica de control de la subjetividad/intersubjetividad, en particular en el modo de producir conocimiento.

La colonialidad ha sentado las bases para aliarse a modernas formas de explotación y de despojos que van más allá de controlar los recursos; ha penetrado los modos de producir pensamientos/conocimientos, modelos de vida, imaginarios sociales y relaciones de poder, como también el control de los cuerpos de las mujeres, particularmente las indígenas. Esto se ha instalado desde el Estado hasta las instituciones privadas, en consecuencia ha generado “una de las sociedades más pobres y desiguales de América Latina; (...), inhibido en sus alcances y en su potencial por una clase capitalista racista y reacia a concesiones” (Rovira 2008).

Los efectos de estos modelos, no cabe duda que repercuten sobre los seres más vulnerables: las mujeres, las mujeres mayas, garífunas y xinkas, quienes resultan llevando el mayor peso de la opresión y violencia en sus diversas formas y expresiones. Trentavizi (2010) menciona que:

En la ideología colonial no existe posibilidad para que el otro evada los dogmas impuestos y las vías marcadas por quien posee el poder y la supuesta verdad. La liberación es considerada rebelión y abre la vía y justifica la imposición violenta.

Producto de la colonialidad y de la “democracia liberal como régimen político con el mercado libre como modelo del desarrollo y del progreso técnico” (Torres Rivas 2001) se niegan, se eliminan los saberes ancestrales sobre los sistemas integrales de salud, especialmente para la mujer; porque se abandera la modernización de la sociedad a través de la homogenización de los saberes desde la visión eurocéntrica. Y esto se está introduciendo a través de los sistemas de comunicación en sus diferentes modos “virtuales”, donde se plantea una economía y sociedades virtuales, saberes universales que conllevan connotaciones racistas:

El soberano tenía el derecho de "hacer morir o de dejar vivir"; ahora el nuevo derecho consiste en "hacer vivir o dejar morir", por medio de una nueva tecnología de poder que se aplica sobre el hombre viviente como masa; aparecen entonces la demografía, el control de nacimientos, la preocupación por el índice de mortalidad, la higiene pública, la seguridad social..., todo lo que abarca a los seres humanos como especie es objeto de un nuevo saber, de una regulación, de un control científico destinado a hacer vivir. Fuera de los márgenes de este nuevo poder que da la muerte individual;

dentro de ellos, la mortalidad (lo global). La medicina tiene un papel fundamental en el proceso: "La medicina es un poder-saber que actúa a un tiempo sobre el cuerpo y sobre la población, sobre el organismo y los procesos biológicos. En consecuencia la medicina tendrá efectos disciplinarios y efectos de regulación" ("Genealogía del racismo" sf).

Aunque Michael Foucault, en sus aportes se refirió a los "hombres", masculinizó sus contribuciones y no visibilizó a las mujeres. Es obvio que al profundizar estos análisis la peor parte de esta operación se dirige hacia las mujeres, porque es justamente el cuerpo/sexualidad de ellas la que ha sido parte de esos experimentos a través de la medicina/saber/poder vinculado al patriarcalismo/racismo. Ligeramente se puede afirmar que en términos comparativos hay más métodos de planificación familiar para mujeres que controlan los nacimientos y que evitan el crecimiento demográfico. La tasa de muerte de mujeres es alta en comparación con los hombres, si se confronta con el acceso a la salud/medicina, como también a la alimentación y seguridad social e higiene. Y es aún más alarmante cuando se hace balances en mujeres indígenas; aspecto que no debe analizarse de manera aislada, ya que en la práctica hay un racismo que opera de manera cotidiana y estructural que condiciona, legitima y normaliza esas desigualdades.

El sistema de racismo atropella valores para favorecer un sistema de consumo y mercantilismo, por lo que valdría la pena preguntarse ¿A quiénes benefician estas formas consumistas y mercantilistas sobre el cuerpo de las mujeres? ¿Quiénes son esas empresas que implantan y se imponen hacia el cuerpo de las mujeres?

Gigantes genéticos y cadenas farmacéuticas

Es necesario investigar y profundizar qué aportan y cómo funcionan en la era de la globalización los "gigantes genéticos", que son grandes compañías agroquímicas, farmacéuticas y productos veterinarios, quienes se constituyen en monopolizadores de las patentes en semillas, plaguicidas y medicamentos. Son los únicos que distribuyen medicamentos, semillas y plaguicidas a nivel del mundo. Lo que significa que el Estado de Guatemala se abastece de lo que estas empresas producen. Ellos son, según Ribeiro (2004):

Syngenta (fusión de Novartis+AstraZeneca; Aventis (fusión de Hoechst+Rhône Poulenc) que luego fue comprada por Bayer; Monsanto⁴ (propiedad de Pharmacia hasta mediados del 2002);

⁴ Patentizó la leche materna como parte de su empresa, otra forma de denigrar a las mujeres desde sus cuerpos, para ofrecer al mercado las demandas que antes no lo podía hacer.

DuPont y Dow. Dos compañías que anteriormente no trabajaban en semillas y adquirieron recientemente porciones importantes del mercado. (...) las mismas compañías, que se mencionan anteriormente, tienen la mayoría de las patentes agrobiotecnológicas...

Desde estas dinámicas de mercado, expansión y control de patentes, la venta y distribución de anticonceptivos es un negocio rentable., Las grandes campañas de sus falsos beneficios, la supuesta preocupación por la sobrepoblación no son más que estrategias para mantener el consumo y la demanda; no se piensa en las mujeres como humanas, sino como mercado y consumo. Los productos poco estudiados y analizados, presentados como seguros y pertinentes, ponen en riesgo la salud e integridad de las mujeres mayas a través de prácticas e imaginarios racistas.⁵

Los medicamentos de estas empresas de monopolio, en la lógica del mercado y la demanda, han mostrado incompatibilidad en el funcionamiento del organismo de mujeres. No se antepone el bienestar de ellas, su integridad como personas, sino solamente se quiere controlar la reproducción humana. El mercado y monopolio no tienen ética, por lo tanto, no respetan la dignidad de las mujeres, además de generar un proceso de deshumanización al usarlas como objeto de estudio, al implementar el uso excesivo de sus productos sin control, y al mantener el sistema patriarcal a través de estos procedimientos. Es más, una de las farmacéuticas de monopolio como Bayer, en países desarrollados ha tenido que retirar del mercado productos anticonceptivos que han ocasionado la muerte y enfermedades a cientos de mujeres, lo que ha generado “acciones legales contra Bayer, estas se originan en que los anticonceptivos fabricados con drospirenona han producido a miles de mujeres coágulos de sangre (trombos), ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares y enfermedades de la vesícula biliar” (Infocatólica 18/03/2014)

Se considera que los países desarrollados tienen más acceso a información, por lo que han mostrado y ponen en debate lo considerado y aceptado para la medicina como verdad absoluta. Muchos médicos, que por cierto en su mayoría son hombres y autoritarios, pareciera que ya tienen todo el conocimiento y no investigan, pues siguen imponiendo en las mujeres el uso sin control de métodos anticonceptivos, pese a saber que algunas manifiestan efectos no esperados. Ellos afirman que ninguno de los anticonceptivos causa daño alguno,⁶ sin embargo, hay más de 7,000 demandas judiciales contra Bayer por efectos

⁵ Aunque dentro del imaginario social racista se afirma que las mujeres mayas suelen ser “más ignorantes” que los hombres mayas, a ellas se les señala de ser “tontas”, “sucias”, “primitivas” y una “carga para los hombres”. Para lo único que pueden servir es para el oficio doméstico (Conclusiones del Observatorio Racismo en los Medios que funcionó de 2008 a 2010 en la URL).

⁶ En radio Punto 90.5 FM, en el programa Hogar y Estilo de 09 a 10 de la mañana del 23 de abril 2014, intervino un ginecólogo sobre este tema, pese a la insistencia de varias mujeres que llamaban comentando efectos, planteando dudas, el galeno no aceptó que pastillas, inyecciones y otros en ninguna de sus presentaciones ocasionara daños en la salud de las mujeres.

secundarios de anticonceptivos, situación que no se informa en ningún medio de comunicación masiva, y no llega a millones de mujeres en países del tercer mundo. Lo peor y lamentable es que seguirían vendiéndose en los países menos desarrollados.

En la mayoría de los países del mundo la aprobación de productos medicinales por la FDA es reconocida automáticamente por las agencias nacionales que autorizan medicamentos. Algunos países han desactivado sus organismos de control de medicamentos y se guían únicamente en los dictámenes de la agencia norteamericana (Infocatólica 18/03/2014).

Particularmente Guatemala carece de una política pública que controle la calidad y sanidad de los medicamentos; ingresan al país solamente por su reconocimiento mundial, no hay políticas que controlen su contenido y efecto. En los últimos años, las empresas farmacéuticas entre las que figuran J.I. Cohen que lo representa Gustavo Alejos, han monopolizado los medicamentos para venderle al Estado, al extremo de sobrevalorar los precios. No toman en cuenta que algunos anticonceptivos, entre otros medicamentos, han sido retirados del mercado en otros países.

Sumado a esto, de 22 estudios clínicos de investigación que se han realizado, 18 han sido patrocinados por las industrias farmacéuticas, por lo tanto, no garantizan transparencia ni objetividad en el manejo de la información, más bien se condicionan los resultados en beneficio de las grandes empresas. Los estados no han sido capaces de realizar estudios serios que dignifiquen a las mujeres. En la actualidad, se duda de algunos aportes científicos, especialmente los relacionados con la medicina: se ha señalado que existe un monopolio del conocimiento, así lo afirma el Premio Nobel de Medicina Richard J. Roberts,⁷ lo que antes parecía sabiduría irrefutable, en la actualidad se empieza a refutar.

Qué son los anticonceptivos y qué producen

Qué son y qué cuidados se deben considerar en su uso, especialmente para mujeres de poco acceso a la salud pública, a la información y a la educación.

⁷ “los fármacos que curan no son rentables y por eso no son desarrollados por las farmacéuticas que en cambio sí desarrollan medicamentos cronicadores que sean consumidos de forma serializada. Esto, señala John Roberts, Premio Nobel de Medicina, también hace que algunos fármacos que podrían curar del todo una enfermedad no sean investigados. Y se pregunta hasta qué punto es válido y ético que la industria de la salud se rija por los mismos valores y principios que el mercado capitalista...” En entrevista 25/05/2011, bloqueada según informan por farmacéuticas en http://es.wikipedia.org/wiki/Richard_John_Roberts consultado el 16/05/2014.

No se puede negar la influencia del machismo, el racismo, el conservadurismo y el esencialismo influenciados desde las religiones cristianas y la “civilización occidental”, pocas veces se aborda, se analiza el cuerpo y sexualidad de hombres y mujeres, más bien se estimula el pudor,⁸ el miedo⁹ y la culpa (Chirix 2010:171). Se rechaza y reprime el derecho a ejercer una sexualidad sana; las relaciones de poder se reproducen y se impone el modelo de producción económica que mantiene control sobre estas relaciones sociales.

El Estado, a través de sus instituciones, tampoco ha generado programas de información y formación crítica sobre el uso y consumo de anticonceptivos. La tendencia ha sido el fomento y estímulo en los medios masivos de comunicación para el consumo de los productos, pero sin suficiente información. Véase esta pieza periodística:

Una demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos impide que las mujeres puedan limitar el tamaño de sus familias, lo cual agrava el círculo vicioso de pobreza. El machismo sigue imperando en el área rural. Las mujeres tienen todo el derecho a planificar pero no lo hacen por temor, ya que sus maridos las acusan de ser infieles. Las mujeres que sí planifican sus familias, ya sea para espaciar los embarazos o no tener más hijos, suelen preferir las inyecciones trimestrales de progestina, hormona que inhibe la ovulación, por ser un método más discreto y sin el conocimiento de la pareja. (“Planificación familiar en el área rural con fuertes rezagos” 2009).

Las informativas relacionadas con el tema son parecidas; a partir de las imágenes y el léxico discursivo se culpa con machismo y racismo a las mujeres, y aún más cuando estas son mayas. Al hacer el análisis de la nota en mención, se observa que la información se sitúa en el espacio privado de las mujeres -sus hogares-, o en la parte “cultural”, aparentemente por su ignorancia; al mismo tiempo impulsa el consumo de los anticonceptivos, pero no la orientación sobre su uso y los daños que pueda causar.

Acceder a información, conocimiento crítico y objetivo acerca del uso de anticonceptivos sigue siendo tabú, no tanto por lo étnico, sino por el sistema patriarcal y conservadurismo de esta sociedad. En la actualidad, ni en la educación primaria es un tema abierto hablar de sexualidad, es motivo de morbo, vergüenza y sexismo. Tampoco en los estratos sociales de clase media y alta el

⁸Se ha señalado desde la niñez que los genitales no se deben tocar, no se debe ver, es lo más vergonzoso y sucio que pueda haber, especialmente para las mujeres hay censura para tocarse, para observarse y conocerse. Es parte de las enseñanzas de las religiones, porque en la misma Biblia aparecen grandes autores filósofos quienes sustentaban que en los genitales de las mujeres se encuentra el demonio. De esta manera, hay una negación y distanciamiento para que las mujeres se conozcan y valoren su cuerpo.

⁹ El miedo tiene muchos efectos, es una manifestación de la opresión; es catalogada como una de las particularidades de las mujeres, según los hombres. Un aspecto mencionado en 10 departamentos de Guatemala, resultado de un trabajo de campo.

hablar de la sexualidad es abierto, no es aceptado como un tema normal en las conversaciones, en la educación y formación, sigue siendo condicionada por la cultura occidental. Aunado a esto, el Estado y sus instituciones manifiestan preocupación ante el crecimiento de la población, principalmente cuando se trata de pueblos indígenas, -situación que no solo se produce en Guatemala, es parte de las políticas del neoliberalismo- en apariencia hay *reproducción descontrolada*, cada año el Banco Mundial y otras instituciones internacionales manifiestan preocupación por el aumento de la población y que esto minimiza el acceso a la alimentación, acelera la contaminación ambiental, entre otras razones.

Por lo tanto, se le resta importancia a informar e investigar los efectos de los métodos anticonceptivos en el cuerpo de las mujeres; y plantear qué cambios producen en el organismo, pues se debe considerar que las reacciones son diversas y complejas. Guatemala es un país diverso, complejo y multiétnico, el acceso a la salud pública es limitado, escaso y ausente en algunos lugares. Como indican los y las enfermeros(as), a ellos (as) se les exige distribuir los productos, pero no a exponer sobre sus efectos y beneficios reales; usan como argumentación las circunstancias de poco personal médico que atiende en el área rural.

Así que las mujeres en el área rural: mayas, ladinas pobres, no pueden asistir a médicos privados, sin embargo, muchas lo tienen que hacer en secreto por el control social en las comunidades, aun teniendo el consentimiento de su pareja, ya que normalmente el hombre manda a la mujer a buscar métodos de planificación. Esta realidad evidencia cómo las mujeres acuden a los centros de salud a aplicarse o a adquirir anticonceptivos sin informarse de qué son y qué producen.

La mayoría de mujeres ignoran que el uso de los métodos anticonceptivos, en sus diversas presentaciones, sea la causa de trastornos biológicos, emocionales y físicos. Algunas mujeres mayas jóvenes ya padecen serios problemas de salud, pero por vergüenza no dicen que usan algún método de planificación. Viven en secreto sus males hasta que se agravan y buscan ayuda médica, sin embargo, en algunos casos es demasiado tarde.

:

Un estudio publicado en la edición en línea del 26 de octubre de la revista *British Medical Journal* ha encontrado que el uso de anticonceptivos orales que contienen los tipos más recientes del progestágeno (drospirenona, desogestrel o gestodeno) que corresponde a la hormona progesterona, junto con el estrógeno, tienen más probabilidades que otras de provocar lo que se denomina una trombosis venosa profunda, que es la aparición de un coágulo, a menudo en las venas de las piernas. Esto puede ser peligroso

porque si el coágulo se desprende y llega al corazón o a los pulmones causa complicaciones graves (Lifshitz 2011).

En la era de la modernidad se introducen medicamentos aparentemente actualizados y mejores pero, “deben ser frecuentemente renovadas o cambiadas por otras para mantener los rendimientos prometidos por las empresas que las producen” (Carvalho 2004:55); es decir, lo que priorizan es mantener o aumentar las ganancias, pero al hacer la comparación de sus efectos, como sería el caso de los anticonceptivos orales, el daño que ocasionan es alarmante, lo cual no tiene importancia para las megaempresas productoras, pues hay carencia de estudios minuciosos sobre la muerte de mujeres por trombo embolismo venoso.

Es necesario ponerle atención a la muerte de mujeres y relacionarla con el patriarcado. Porque muchas muertes de mujeres pasan desapercibidas. Aunque sean jóvenes, sufren una muerte repentina, la cual es asumida como normal, sin tomar en cuenta que fue el resultado de los métodos anticonceptivos. Y si no fuera la muerte, habría que evaluar la calidad de vida que tienen las mujeres consumidoras, aquellas que han tomado como una opción para controlar sus embarazos, el consumo de anticonceptivos. Algunas comentan los síntomas y las incomodidades que les provoca, desde lo emocional hasta lo biológico, porque “cuando está tomando anticonceptivos hormonales, (...) interfiere con su biología y corre el riesgo de producir un desequilibrio hormonal” (Mercola 2011).

Las mujeres reciben poco apoyo, acompañamiento y solidaridad por parte de los hombres, ellos son activos sexualmente, pese a esto no quieren asumir responsabilidades y mucho menos cuidar de la salud de su pareja. Incluso es común escuchar que hay parejas que manifiestan amarse, respetarse y ser fieles, pero no hay un compromiso real del hombre para ocuparse de lo que le ocurre a su amada.

También es común escuchar que muchas mujeres, por cuestiones de estudios, trabajo y otras actividades, optan por planificar a través de métodos anticonceptivos, pero son ellas quienes tienen que consumir estos productos no su pareja. Aunque exista el condón que podrían usar los hombres, manifiestan que “no les gusta, que es incómodo, es molesto, no es lo mismo y que eso les rebaja su hombría”, sobre todo cuando acostumbran contar sus aventuras sexuales entre hombres. Es así como las mujeres prefieren hacerlo ellas para evitar que su pareja las abandone, las cambie o que les reproche que tengan que asumir una paternidad inesperada.

¿Qué produce el uso de métodos anticonceptivos?

Hace falta analizar qué produce en el cuerpo el uso de anticonceptivos. En una de las notas periodísticas se indica que las mujeres prefieren los anticonceptivos inyectados, lo cual se confirma a través de la información proporcionada por un

La globalización, a través de los métodos anticonceptivos, denigra el cuerpo y dignidad de las mujeres mayas. Mujeres mayas y métodos anticonceptivos

enfermero “les gusta más inyectarse que tomar alguna pastilla anticonceptiva, ya que esta es más complicada”. Esta información se refiere a una comunidad donde habita un 95 por ciento de mujeres mayas. Este tipo de anticonceptivos una vez inyectados no hay forma de retirarlos del organismo y se debe esperar el metabolismo total del medicamento: esto es un problema muy molesto en casos de alergias, dolores de cabeza, depresión.

Los que contienen la hormona progesterona y no contienen estrógeno se aplican cada tres meses. Los que contienen estrógeno y progesterona combinados se aplican cada mes. Hace el moco cervical más denso, dificultando la entrada de los espermatozoides y su supervivencia en el útero. Inhiben la ovulación (Coccio sf).

Las mujeres mayas en sus comunidades acuden cada vez más a uno de los métodos anticonceptivos; según comenta un enfermero, del total de mujeres en edad reproductiva llegan un 40% a inyectarse, además muchas de las mujeres en el momento de inyectarse sangran demasiado y tienen problemas de inmediato; luego sufren trastornos diversos, algunas se acostumbran, otras renuncian. En otros casos, al parecer están bien y siguen el tratamiento de cada tres meses. Algunas mujeres van con el consentimiento de su pareja, aunque no lo dicen porque no sería bueno que lo supiera la gente.

El informante comparte acerca de la realidad de las mujeres que hacen uso de las inyecciones. Dice que reciben capacitaciones cada mes, por parte del Ministerio de Salud y Asistencia Social, pero que estas han sido más para promover el consumo de los métodos anticonceptivos, ya que son gratuitos. Una de las formas que usan para convencer a las mujeres, es cuando muere alguna de ellas por parto “él está convencido de que las mujeres deben usar estos métodos anticonceptivos”. Lo que no dicen en las capacitaciones es que muchas veces mueren por falta de atención, porque no hay médicos y hospitales cerca de sus comunidades. Tampoco se preocupan cuando alguna mujer no tolera el efecto de las inyecciones, no hay una estrategia que evalúe y estudié cada caso. Individualmente la mujer deberá velar por su bienestar y salud, ya que ese aspecto no lo contempla el sistema de salud, más cuando se trata de lo que llega hacia las comunidades.

Lo cierto, y cada vez más evidente en la mayoría de los municipios y aldeas de población eminentemente maya, es que las mujeres en edad reproductiva, con uno o dos hijos(as), sufren de problemas de obesidad, - en estos lugares todavía no llega la comida chatarra comidas rápidas -; , algunas viven en extrema pobreza, son obesas y tienen muchos problemas de salud. Algunas jóvenes menores de 20 años, están pasando por esta situación.. No hablan con claridad sobre lo que les está pasando, pero sí sobre algunos síntomas no comunes en su

cuerpo, “dolores de cabeza, cambio en sus cuerpo sobre la forma y color de la piel, algunas partes del cuerpo más obesas, dolores de estómago, mal humor y pérdida de deseos para trabajar porque sienten cansancio”.¹⁰

Cuando se les pregunta a las mujeres si saben sobre los efectos de las inyecciones, dicen que no tienen información, solo saben y se preguntan por qué algunas mujeres mueren repentinamente o sufren de alguna enfermedad que las mamás y abuelas desconocen de qué se trata; hay casos que ocurren y no se sabe por qué. Algunas han muerto en los hospitales, pero los médicos no informan con claridad cuáles fueron las causas.

La información no llega a todas las mujeres, aun las que no son indígenas, que viven en la ciudad e incluso tienen un nivel académico universitario; imaginemos qué ocurre con las que no saben leer y escribir, no hablan el idioma español y no cuentan con servicio médico, solo lo que indica la enfermera del lugar. En otros casos, adquieren el producto sin ninguna indicación, solamente para evitar embarazos y seguir una vida sexual activa. Especialmente en el caso de las jóvenes quienes muchas veces, para evitar ser señaladas, utilizan anticonceptivos de forma clandestina; lo anterior tiene estrecha relación con el patriarcado.

Al analizar la información que hay sobre cada uno de los métodos anticonceptivos, la orientación se basa solamente en evitar el embarazo, pero no la seguridad en el cuerpo de las mujeres que hacen uso de ella. Para ampliar la información sobre los efectos de las pastillas anticonceptivas, el cuadro elaborado por el médico Mercola, detalla algunas de sus consecuencias. Si se compara esta información con las enfermedades, aparentemente comunes según las estadísticas, debieran alarmar al sistema de salud para revisar los modelos que se impone sobre la planificación familiar.

Cuadro No. 1

Nombre anticonceptivo	Reacciones
Inyecciones de progestágeno	Cambios en los ciclos menstruales o adicionales. El 50% de las mujeres que usan estas inyecciones no tienen ciclos menstruales. <u>Sensibilidad mamaria</u> , aumento de peso, dolores de cabeza o depresión.
Parche cutáneo	Existe riesgo de hipertensión arterial, coágulos sanguíneos, ataque cardíaco y accidente cerebrovascular. Fumar aumenta estos riesgos.
El DIU hormonal es de	Si la mujer es sensible a esta hormona podría

¹⁰ Conversaciones realizadas con ellas, de manera espontánea; no ha sido una entrevista estructurada, sino solamente una forma de platicar y compartir experiencias.

La globalización, a través de los métodos anticonceptivos, denigra el cuerpo y dignidad de las mujeres mayas. Mujeres mayas y métodos anticonceptivos

plástico	sufrir brotes de acné, cambios de ánimo y pequeñas hemorragias entre reglas. En algunos casos llega a provocar jaquecas, dolor pélvico.
Implante	Provoca gases y brotes de acné. En algunas mujeres hace que desaparezca la regla por completo, pero en otras, puede provocar sangrados constantes. No se trata de hemorragias, sino de pequeños sangrados diarios bastante molestos que desaparecen por completo cuando se retira el implante.
Anillo Vaginal	Tiene los mismos efectos secundarios que las píldoras combinadas
Condón femenino (bolsa de poliuretano)	No se informa qué efectos produce
Diafragma	A veces puede aparecer alergia a los espermaticidas o alergias al látex del diafragma. Puede incrementar el riesgo de infecciones del tracto urinario y al dejarlo por más de 24 horas, puede presentarse una infección como el síndrome de shock tóxico.
La esponja	Las alergias que causaren el látex y los espermaticidas.
Cápsula Cervical	Puede causar cambios en las células del cuello uterino

Fuente: (Jakubowicz 2013, Adam sf, "Anticonceptivos que te hacen subir de peso" sf)

Algunas enfermedades provocadas por el consumo de pastillas anticonceptivas

A las mujeres que hacen uso de estos métodos, no se les informa que al consumirlos por largo tiempo y dependiendo del organismo de cada mujer, pueden provocar reacciones negativas y no importando el tiempo de uso. pero no se les informa de ello, por lo cual las mujeres, en su ignorancia y desconocimiento, exponen su propia vida.

<p>Cáncer: Las mujeres que toman pastillas anticonceptivas aumentan el riesgo de padecer cáncer de mama o cervical y posiblemente también cáncer de hígado.</p>	<p>Huesos más delgados: Las mujeres que toman pastillas anticonceptivas tienen menor densidad mineral ósea (BMD por sus siglas en inglés) que las mujeres que nunca han utilizado anticonceptivos orales.</p>	<p>Enfermedades del corazón: El uso de pastillas anticonceptivas a largo plazo podría incrementar el riesgo de padecer enfermedades del corazón.</p>
<p>Coágulos de sangre mortales: Todas las pastillas anticonceptivas aumentan el riesgo de coágulos en la sangre, por lo tanto, aumenta el riesgo de derrames cerebrales. Y si su receta contiene la hormona sintética desogestrel, el riesgo de coágulos en la sangre casi se duplica.</p>	<p>Deterioro muscular: Un estudio reciente encontró que el uso de anticonceptivos orales perjudica la ganancia muscular de ejercicios de entrenamiento de resistencia en las mujeres.</p>	<p>Disfunción sexual a largo plazo: La pastilla podría interferir con la proteína que mantiene la testosterona inactiva, lo que a largo plazo lleva a una disfunción sexual incluyendo la disminución de deseo sexual y la excitación.</p>
<p>Migrañas</p>	<p>Aumento de peso y cambios de humor</p>	<p>Candidiasis</p>

Fuente: Mercola 2011.

El siguiente cuadro sintetiza los efectos adversos de los métodos anticonceptivos. Si se vincula el sistema patriarcal con la salud de las mujeres, resulta imposible que estas puedan tener todos los cuidados necesarios para evitar daños mortales.

<p>Al suspender las inyecciones y los parches anticonceptivos o al retirar el implante (Implanon) los síntomas de resistencia a la insulina reaparecen peor que antes. Algunos síntomas son:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Caída del cabello 2. Cabello grasoso 3. Vellos 4. Acné 5. Ovarios poliquísticos 6. Menstruaciones irregulares 7. Mioma
<p>El uso de inyecciones conduce a enfermedades en el organismo de las mujeres tales como:</p>	<ol style="list-style-type: none"> a) Cáncer de mama. b) Sangrados menstruales irregulares, c) Náusea, mareos, dolor de cabeza, dolor en los senos d) Cambios de humor

La globalización, a través de los métodos anticonceptivos, denigra el cuerpo y dignidad de las mujeres mayas. Mujeres mayas y métodos anticonceptivos

	<p>e) Migrañas f) Aumento de peso g) Retención de agua, se sienten pesadas, hinchadas</p>
<p>Las pastillas anticonceptivas primero llegan al hígado, y solo la mitad se desplaza hasta la sangre. En cambio la inyección, parche y el implante anticonceptivo van directamente a la sangre, alcanzando niveles mucho más altos; generalmente ocasionan los siguientes efectos adversos:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Depresión, fibromialgia y serotonina baja 2. Aumento de peso. Primero en las caderas y después exceso de grasa en el abdomen 3. Baja de libido 4. Várices, hipertensión y retención de líquidos 5. Hígado graso, colesterol y triglicéridos altos 6. Dolores de cabeza

Fuente: Jakubowicz 2013.

El riesgo que atenta la dignidad e integridad de la salud de muchas mujeres para lograr disminuir la población es muy alto; el mismo es resultado del sistema patriarcal. Sus magnitudes se agravan si se analiza el nivel social económico, o estatus de las mujeres y su pertenencia étnica, que es determinante para el acceso a la información, pero también para ejercer sus derechos primordiales. Las mujeres mayas que ya usan algún método anticonceptivo, en su mayoría, son jóvenes, monolingües, analfabetas; por lo tanto, desconocen que es un derecho optar por algún método de planificación familiar, estar plenamente informada de los efectos secundarios y primarios de los anticonceptivos.

Aportes del pensamientos del pueblo maya en torno al control natal

Se debe contextualizar cómo se entiende, desde la lógica de las personas, mujeres y hombres mayas, el tema de la planificación familiar y métodos anticonceptivos, especialmente cuando en los diferentes idiomas, la categoría como tal no se puede traducir literalmente. Hace falta analizar la definición y complejidad de la planificación familia y los métodos anticonceptivos, ya que estos no se perciben de la misma forma a partir de la lógica de los pueblos. Hay una filosofía propia del pueblo maya que plantea otras formas de entender y practicar la convivencia en pareja, la calidad de vida de los hijos e hijas.

En este sentido, la planificación familiar no se reduce simplemente al uso de métodos anticonceptivos. Institucionalizar el cuerpo de las mujeres para el uso de productos que se desconozca su procedencia y efectos; pues también existe sabiduría ancestral que aporta información sobre la planificación sana, coherente y de equilibrio para la salud de las mujeres.

Por otra parte, es importante la función de las mujeres llamadas abuelas *iyon*, *xokone!*¹¹ quienes no solamente son obstetras, sino pediatras, consejeras, concedoras de la vida, por eso se les conoce «...como curanderas, hierberas, sobadoras, agentes de cambio social y expertas¹² en etnomedicina¹³; quienes en algunos países como México y otros desarrollados alaban sus contribuciones potenciales a programas de planificación familiar y como auxiliares en el Sector Salud, promoviendo una política de articulación con el sistema médico académico» (Good 1997)

Las mujeres que se convierten en grandes lideresas en esta misión de vida, no solo atienden a su paciente en el momento del parto, hay un acompañamiento consecutivo que se completa con el uso de plantas medicinales y prácticas que ayudará al crecimiento del o la recién nacida. La atención es integral, ya que las mujeres que salen de un parto llevan un proceso largo de curación que implica un cuidado minucioso, con el fin de evitar enfermedades y malestares posteriores. Este aspecto se relaciona con las investigaciones y los aportes que han realizado arqueólogos(as), como Linda Schele, que destacan los utensilios utilizados para los partos; además, algunas *iyon/xokone!* saben cómo controlar embarazos desde el cordón umbilical en el alumbramiento de un bebé, lo que brindan ayuda para espaciar embarazos y, a partir de este hecho, se puede definir cuantos hijos e hijas quieren tener. Existen variedad de plantas que sirven para controlar embarazos no deseados, que no perjudica la salud de las mujeres, además de mantener el equilibrio energético de su salud para evitar los embarazos y gozar de buena salud.

Estos conocimientos todavía se transmiten en algunas partes del país, aunque poco a poco se han ido perdiendo, pues el mismo Estado promueve su desvalorización y hasta su interrupción, porque ha penetrado la “modernidad de la globalización” que impulsa que todo debe cambiar y que lo moderno debe prevalecer. Las mujeres mayas abuelas y sabias en esta materia; desde su misión de curanderas interpretan la vida con respeto, equilibrio y en forma cíclica, lo cual aprenden desde niñas, ya que mucha de su sabiduría se basa en otros aspectos

¹¹ Los términos utilizados son de los idiomas kaqchikel y q'eqchi' respectivamente.

¹² La Universidad de Yucatán de México y otras de corte internacional han realizado varias investigaciones sobre el trabajo de las mujeres mayas “iyon, xokone!”, dichos conocimientos los están utilizando en hospitales de países desarrollados. Hay aportes científicos que demuestran el avance científico usado por las mujeres que han mantenido un conocimiento ancestral y que ahora es parte de las políticas de salud de estos países.

¹³ Se refiere a la «enfermedad y la salud de su contexto social, no perdiendo de vista la realidad biológica de la fisiología, la patología, la semiología y la epidemiología» Dr. Jorge Rodríguez Alegre - Médico Psiquiatra, http://www.sexovida.com/medicina_natural/etnomedicina.htm consultado 03/10/2012

de control energético,¹⁴ en comparación a lo que aprende un estudiante de medicina en alguna universidad.

La colonialidad ha llegado a imponerse a través de modelos de entender la salud-enfermedad y planificación familiar. Lo lamentable es que es el Estado, el principal motor de estas formas despersonalizadas, deshumanizantes y enajenantes, no ha democratizado la forma de implementar los programas de planificación familiar, porque ha sido de una forma autoritaria, violenta e impositiva y de despojo de pensamientos para impulsar el eurocentrismo como afirma Aníbal Quijano.

Para ello, ha utilizado todos los medios posibles para alcanzar sus metas y objetivos sobre los programas de planificación familiar. Desde campañas de capacitación que abarca a mujeres, hasta las *iyon, xokonel* son parte de estas dinámicas, incluso la institucionalización del quehacer de ellas dentro del esquema del RENAP, porque hay requisitos que muchas de ellas nunca los llenarían, pero su sabiduría supera a las que se preparan en las capacitaciones implementadas en el sistema del Ministerio de Salud Pública. Asimismo, entre sus principales vías de transmisión de información e imposición de los programas están los medios de comunicación masiva.

Conclusiones

No cabe duda que la globalización, en alianza con el racismo/patriarcalismo, funciona para denigrar la dignidad de las personas más vulnerables del sistema. De esta forma, las mujeres mayas, en el caso de Guatemala, son las más afectadas, porque cuando se implementan programas de control natal o planificación familiar, son ellas quienes se convierten en el objeto principal para aplicar dichos programas, donde no son vistas como personas, sino solamente como “motor” de la reproducción. Por lo tanto, todo lo que pueda ocurrirles a partir de las consecuencias de los programas, no es importante, tampoco causa alarma las muertes, los maltratos y la violencia tanto física como psicológica que sufren.

En la medida que no se reconozca a las mujeres mayas como ciudadanas con igualdad de derechos individuales y colectivos, se seguirá reproduciendo imaginarios sociales y tratos diferenciados que van enfocados al racismo, con mayor fuerza practicas tutelares y paternalistas que impide que ellas puedan ejercer plenamente sus derechos que dignifiquen su ser. De esta forma, se estaría contribuyendo a no seguir cosificando su cuerpo y su sexualidad, entonces podrán cuestionar el poder que las oprime y reprime.

¹⁴ La fuerza que produce el sol, la luna, la naturaleza y el universo en general en la vida de cada persona, determina su carga energética y su aporte a la sociedad.

La globalización ha logrado la negación y eliminación de prácticas de conocimientos y pensamientos ancestrales sobre la salud, la enfermedad y la sexualidad de los pueblos, pese a que se ha ratificado convenios internacionales como el Convenio 169 y la Declaración de Derechos de los Pueblos Indígenas. La supremacía del mercado sobre el Estado se evidencia cuando se promueven métodos anticonceptivos alejados de los conocimientos y aportes de los pueblos. Más bien, para anular su aporte se recurre al racismo estructural de criminalizar las prácticas como acciones de falta de higiene, ignorancia y de machismo. En última instancia, las personas más afectadas y vulneradas en sus derechos resultan ser las mujeres y con mayor dureza las mayas, las garífunas y las xinkas.

Referencias bibliográficas

ADAM (sf). “Métodos anticonceptivos de liberación lenta”. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/007555.htm>.

“Anticonceptivos que te hacen subir de peso” (sf). <http://sexualidad.salud180.com/sexualidad/anticonceptivos-que-te-hacen-subir-de-peso>

Asturias, Miguel Ángel. (2007). *Sociología Guatemalteca: El problema social del indio*. Tesis de Licenciatura. (ed.rev). Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala. Julio César Pinto Soria

Chirix, E. (2010). *Ru rayb'äl ri qach'akul: Los deseos de nuestro cuerpo*. Guatemala. Ediciones del Pensamiento.

Coccio, Elina (sf). ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos?. A.M.A.D.A. http://amada.org.ar/wp-content/uploads/comunidad_met_anticonceptivos.pdf.

Escobar Virgen, José Alberto (sf). *Métodos anticonceptivos y ETS*. Universidad Autónoma de Baja California, Facultad de Medicina. <http://www.slideshare.net/Annabed/metodos-anticonceptivos-13165727>

“Genealogía del racismo” (sf). <http://www.hartza.com/racismo.html>.

Good Marcia (1997). *Parteras en Mérida; Una alternativa a la cesárea innecesaria*. México: Universidad de Yucatán. Consultado 07/08/09 <http://www.uady.mx/sitios/mayas/articulos/par2.html#autor>

Jakubowicz, Salomon (2013). “4 síntomas de que NUNCA debes tomar pastillas anticonceptivas”. http://voces.huffingtonpost.com/dr-salomon-jakubowicz/pastillas-anticonceptivas_b_2646815.html

Landa de, Diego (2002). *Relación de las Cosas de Yucatán*. Crónicas de América. (ed. rev.) Las Rozas (Madrid) España. Miguel Rivera Dorado.

Lifshitz, Aliza (2011). “Las píldoras anticonceptivas más nuevas podrían duplicar el riesgo de un coágulo sanguíneo”. *Boletín Vida y Salud*. 14 de diciembre. <http://www.vidaysalud.com/diario/mujeres/las-pildoras-anticonceptivas-mas-nuevas-podrian-duplicar-el-riesgo-de-un-coagulo-sanguineo>.

Mercola, Joseph (2011). *La Conveniente Causa de Cáncer" que Todas las Mujeres Deben Evitar*. <http://espanol.mercola.com/boletin-de-salud/el-uso-de>

[pastillas-anticonceptivas-altera-el-gusto-de-las-mujeres-al-elegir-pareja.aspx](#),

Consultado 25/04/2012

Ministerio de Educación (1982). *Sobre los indios de Guatemala*. Guatemala. Seminario de Integración Social Guatemalteca. Carrasco, P.

“Planificación familiar en el área rural con fuertes rezagos” (2009). *El periódico*. 15 de septiembre.

Quijano, Aníbal (2000). *Colonialidad del poder, globalización y democracia* <http://www.manuelugarte.org/modulos/biblioteca/q/quijano/quijano.html>.

Consultado 07/07/2012.

Ribeiro, S. (2004). “Semillas patrimonio del pueblo al servicio de la comunidad”. Carvalho, H. *Campesinos, biodiversidad y nuevas formas de privatización*. Quito Ecuador: CLOC

Rodríguez Alegre, Jorge (sf). *Etnomedicina –antropología médica*. http://www.sexovida.com/medicina_natural/etnomedicina.htm

Consultado 03/10/2012.

Trentavizi, Bárbara. (2010) *Itinerarios del Movimiento indígena americano: La Cumbre del Puno*. (Cuaderno 9). Guatemala, F&G Editores. Digebi, et. Al . (2009). *Ruxe’el Mayab’ K’aslemäl: Raíz y espíritu del conocimiento Maya*. García, P. Curuchiche, G. et. Al. Guatemala, Universidad Rafael Landívar.

Tubin, Victoria et.al. (2010) *Cambiamos de Chip: Para una Guatemala plural, un periodismo incluyente*. Guatemala: Universidad Rafael Landívar.