

PÍLDORAS ABORTIVAS: *lo básico*

¿Qué efecto tienen las píldoras abortivas?

Más de la mitad de los abortos en EE. UU. ocurren a mujeres embarazadas que toman una secuencia de píldoras. Esto se conoce como “aborto químico”. Sus partidarios se refieren a él como “aborto médico” o “aborto con medicamentos”.

El aborto químico utiliza dos drogas. En primer lugar, la mifepristona (también llamada por el nombre comercial, Mifeprex, o RU-486) se toma para dañar el revestimiento uterino de una mujer, cortando la nutrición y el oxígeno de su hijo por nacer, causando inanición y asfixia. Luego, uno o dos días después, se toma misoprostol para sacar los restos del bebé del útero. Afortunadamente, si una mujer cambia de opinión antes de tomar el segundo medicamento, el niño puede salvarse aproximadamente dos tercios de las veces por medio de un proceso de reversión de la píldora abortiva que incluye la ingestión de la hormona progesterona.

La ley y los nuevos riesgos

A lo largo de los años, la FDA ha torcido la ley y ha mostrado desprecio por la salud de las mujeres cuando se trata del aborto químico. En el año 2000, la mifepristona se aprobó por primera vez mediante un proceso de revisión “acelerado” que se supone que se invoque solo para nuevos medicamentos que tratan enfermedades graves y son mejores que los tratamientos existentes. Pero el embarazo no es una enfermedad, y los medicamentos abortivos son *más riesgosos* que los abortos quirúrgicos. Tampoco hay restricciones de edad para estos medicamentos, y no se han realizado estudios sobre su seguridad para las jóvenes.

Desde 2016, la FDA ha relajado aún más los estándares de seguridad, permitiendo que profesionales de la salud, no médicos, receten medicamentos abortivos. También amplió el límite de cuándo se pueden usar medicamentos abortivos de siete hasta diez semanas de embarazo, disminuyó el número de visitas médicas requeridas de tres a solo una, y puso fin a la notificación de efectos secundarios dañinos, excepto aquellos que resultan en la muerte.

Más recientemente, la FDA comenzó a permitir que la mifepristona se recete en visitas médicas virtuales, se pida en línea y esté disponible en las farmacias del vecindario. Esta falta de normas de seguridad pone en riesgo a las mujeres y las niñas. Debido a que es menos probable que vayan al consultorio de un médico y se hagan una ecografía, es posible que, sin saberlo, tengan un embarazo ectópico o que estén más avanzadas de lo que creen. Es muy peligroso para la mujer tomar píldoras abortivas en cualquiera de estas circunstancias. Además, permitir el acceso a las píldoras por citas virtuales y pedidos en línea puede ser explotado por parejas violentas y traficantes de personas.

En junio de 2024, se espera que la Corte Suprema de EE. UU. decida un caso que impugna la eliminación de los estándares de seguridad por parte de la FDA desde 2016.

Actualizado en marzo de 2024. Para obtener datos y fuentes más completos, consulte <https://www.usccb.org/resources/just-facts-q-chemical-abortion>.

La modelo se utiliza exclusivamente con fines ilustrativos. iStock.com/Milos Dimic.
Copyright © 2024, United States Conference of Catholic Bishops, Washington, D.C. Se reservan todos los derechos.

