



BOLETÍN

JULIO 2015

30º ANIVERSARIO DE WOOMB ESPAÑA Y RECICLAJE DE MONITORES DE MÉTODO DE OVULACIÓN BILLINGS™

El próximo día 24 de Octubre tendrá lugar la Celebración del 30º Aniversario de WOOMB España y el Reciclaje Anual de Monitores de M.O.Billings™. Esta celebración tendrá lugar nuevamente en el Salón del Arzobispado de Alcalá de Henares (Madrid).

Ya se puede consultar desde el enlace colgado de nuestra web el programa preliminar así como también realizar la inscripción online.



Los miembros de la Junta de WOOMB España desean manifestaros el gozo de poder celebrar este aniversario y esperan que acudais

todos a esta cita. Un momento muy importante para nuestra asociación después de tantos años al servicio de la Vida , las Parejas y la Sexualidad Humana.

Igualmente se recuerda a todas los Monitores/as de M.O.Billings™ la importancia del Reciclaje Anual Obligatorio para poder mantener vigente el título de Monitor/a de M.O.Billings™, así como también la responsabilidad de todos los instructores de tener actualizados todos sus conocimientos sobre este método para poder garantizar la alta fiabilidad a todas las parejas que sean instruidas.

EL P. HATTIE HABLA DE LOS RETOS E IDEALES DE LOS PROFESORES DE MÉTODO NATURALES DE RECONOCIMIENTO DE LA FERTILIDAD

En 2002 el P.Hattie habló de cuales eran los retos y vicisitudes que los profesores de PFN encontraban habitualmente en su tarea diaria con las parejas. Aquí os traducimos parte de esa conferencia y colgamos el enlace para que podéis leerla completamente (inglés)

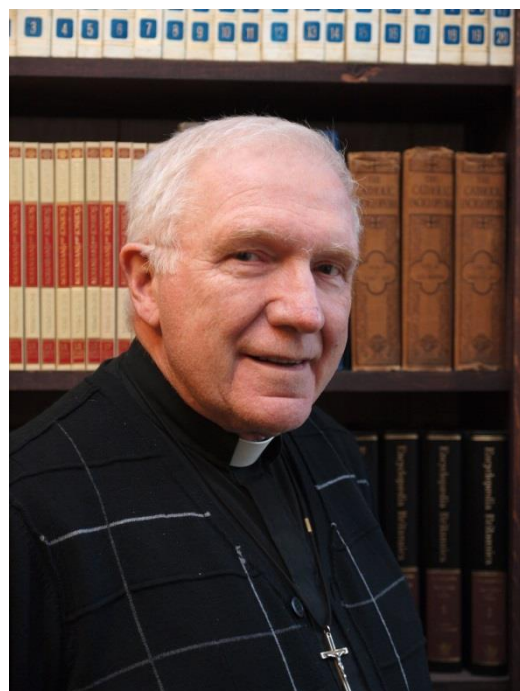
...Enseñar PFN es un ministerio muy necesario en el mundo actual que no ha descubierto la verdadera fertilidad , o familiar. Es de vital importancia para la estabilidad de la familia nuclear en el mundo moderno como la célula que da vida a la sociedad. En mis esfuerzos por promover el ministerio de PFN ciertas preguntas frecuentes surgen entre los maestros de PFN: ¿Por qué enseñamos PFN? ¿A quién debemos enseñar? El propósito de este artículo es describir los hechos y principios que ayudan a dar respuesta a los profesores de PFN, estas preguntas tan frecuentes:

- 1. ¿Por qué enseñar la PFN?*
- 2. ¿Por qué enseñar la PFN a un soltero o a una pareja que cohabita sin estar casada?*
- 3. ¿Hay que enseñar PFN a una persona soltera y sexualmente activa que viene a nuestra clínica?*

1. ¿Por qué enseñar la PFN?

PRINCIPIO: Veamos esto desde la perspectiva de la mujer. Ella tiene derecho como mujer a un buen conocimiento sobre el regalo de su fertilidad y cómo mantener una buena administración de la misma. Ella también tiene un derecho al conocimiento sobre su fertilidad que le ayudará a tener un mayor sentido del respeto de sí misma.

Por ejemplo, hace algunos años, la Dra. Hanna Klaus trabajando cerca de Washington, D.C. con un grupo de chicas adolescentes sexualmente activas, decidió enseñarles el Método de la Ovulación Billings. Como resultado de ello, estas chicas aprendieron sobre sí mismas y sobre su fertilidad, varias de ellas dejó de ser sexualmente activas y decidió esperar hasta el matrimonio. Esta experiencia animó a la Dra. Klaus a desarrollar un programa especial para los estudiantes de secundaria, llamado TEEN STAR. También los Dres. Billings tienen experiencias similares.



2. ¿Por qué enseñar la PFN a un soltero o a una pareja que cohabita sin estar casada?

☒ **PRINCIPIO:** Cada mujer y cada hombre tiene derecho a convivir, como individuo o como pareja, y tener un buen conocimiento de su fertilidad. Por lo tanto, necesita de los conocimientos necesarios para reconocer el don de la fertilidad saludable, saber protegerla y no encerrarla, sino desarrollar este talento en armonía con la intención creadora de Dios. Las parejas casadas tienen el derecho de conocer las leyes biológicas de la procreación humana para que sepan cómo cooperar más activamente con la intención creadora de Dios con respecto al tamaño de la familia, etc. Este derecho es aún más importante para aquellas parejas que tienen dificultades para concebir un hijo...

<http://www.boma-usa.org/conference.php>

EL MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN ESSURE NO ES TAN FIABLE Y SEGURO COMO DICEN

Después de recibir miles de denuncias de efectos secundarios adversos, la FDA ha decidido llevar a cabo una audiencia sobre la seguridad y eficacia de Essure. Este controvertido método de esterilización es un implante que consiste en colocar micro bobinas hechas de nitinol (una aleación de níquel-titanio) y fibras de tereftalato de polietileno (PET) en las trompas de Falopio de una mujer a través de un histeroscopia y catéter. Este dispositivo produce cicatrices en las trompas de Falopio y las sella para impedir el encuentro de espermatozoides con el óvulo.

Originalmente desarrollado por Conceptus, el sistema Essure fue aprobado por la FDA en 2002. Bayer HealthCare, una división de Bayer AG y una de las más grandes compañías farmacéuticas del mundo, compró la patente de Essure en 2013. A Bayer AG le generó un beneficio bruto de casi 22 millones de euros en 2014.



Bayer afirma que Essure es 99.83% efectivo para prevenir el embarazo si se coloca correctamente. Las mujeres que quedan embarazadas con el implante Essure, sin embargo, tienen un riesgo significativamente mayor de tener un embarazo ectópico.

Los embarazos ectópicos se producen cuando el óvulo fertilizado se implanta fuera del útero y son potencialmente mortales.

Durante los últimos 12 años, la FDA ha recibido más de 5.300 quejas de mujeres que usaron Essure. Las quejas incluyen 482 casos de migración del dispositivo, 259 casos de rotura del dispositivo y 133 en que fueron mal colocados. Otras mujeres informaron que sufrieron de dolor abdominal (3.353 casos), menstruación irregular (1.408 casos), y fluctuación en el peso (936 casos). Otras víctimas reportaron haber experimentado dolor agudo crónico o calambres, pérdida de cabello, inflamación crónica, dolores de cabeza, cambios de humor, mareos, náuseas, vómitos, dolor de espalda crónico, fibromas, relaciones sexuales dolorosas, y órganos perforados.

El fabricante asegura que la anestesia local generalmente es suficiente para el procedimiento Essure, pero admite que algunas mujeres pueden requerir anestesia general. El dispositivo tarda unos tres meses para esterilizar a las mujeres. Esto se debe a que las fibras de PET inflaman el tejido circundante y el tejido de la cicatriz resultante bloquea eficazmente las trompas de Falopio, evitando tanto el esperma de entrar y el huevo, fertilizados o no, de salir. Las bobinas de nitinol nunca se eliminan y permanecen alojadas en el cuerpo del paciente.

En un estudio de rutina acerca de la seguridad y eficacia del dispositivo realizado por Conceptus en 2002, después de su aprobación, un total de 9% de las mujeres experimentaron un evento adverso asociado con Essure durante el estudio de fase II y 3% sufrieron la perforación de uno o más órganos. Posteriormente, la FDA señaló "que hay evidencia de complicaciones, como las que existen con muchos dispositivos médicos, los resultados generales de este estudio no demostraron ningún problema de seguridad nuevos o una mayor incidencia de problemas desde el momento de la aprobación del dispositivo."

Un resumen inicial sobre la seguridad del dispositivo también indicó que después de un año, el 9% de los pacientes experimentaron dolor de espalda, 2.9% experimentó calambres menstruales severos, 1.9% hemorragia severa anormal, infección vaginal 1,5% y 1,3% hinchazón causada por el dispositivo.

La FDA efectivamente reconoce que los riesgos a largo plazo asociados con Essure incluyen:

El embarazo no deseado, incluyendo el embarazo ectópico, dolor pélvico, migración de Essure que se inserta a través de las trompas de Falopio en la parte inferior del abdomen y la pelvis, perforación del útero o las trompas de Falopio, [y] erupción y picazón asociados con posible alergia al níquel.

Aún más preocupante, se reportó que cuatro mujeres y cinco niños no nacidos murieron a causa de complicaciones relacionadas con el implante Essure.

La FDA planea celebrar su audiencia sobre la eficacia y seguridad del procedimiento e implante de Essure el 24 de septiembre de 2015.

Los ensayos clínicos e informes adversos indican riesgos para la salud de muchas mujeres que son perfectamente sanas antes del procedimiento. Los riesgos no son proporcionales a los efectos del procedimiento.

Hace algunos años la FDA prohibió el peligroso implante Norplant después que Population Research Institute diera la alarma sobre el dispositivo. Norplant había recibido unos 6.000 informes adversos en el momento. Al ritmo actual, Essure superará esa cifra en septiembre. Si la salud y la seguridad de las mujeres se coloca primero y por encima de todos los demás intereses, la FDA debería prohibir Essure también.

