

Una década de investigación en el tema de aborto... y una mirada hacia el futuro

Annik Sorhaindo, MSc
Investigadora
Population Council - México

¿Porqué hacer investigación sobre aborto?

- Insumo para políticas públicas vanguardistas y promoción de derechos
- Identifica brechas en el conocimiento sobre legislación entre grupos clave: médicos, tomadores de decisión y abogados
- Ayuda a mejorar el acceso y calidad de servicios de aborto legal
- Reduce el estigma social asociado con sexualidad y aborto

Investigación sobre aborto

- Population Council-México aporta evidencia sobre:
 - Impacto del aborto inseguro en la salud pública
 - Acceso y calidad de servicios de aborto legal
 - Estudios de opinión pública sobre aborto legal
 - Costos del aborto inseguro
- Colaboraciones estratégicas con organizaciones locales e internacionales y con la SS a nivel estatal y federal

Ley de Interrupción Legal del Embarazo (ILE) en el DF

- 24 de abril, 2007, la Asamblea Legislativa del DF aprueba la despenalización del aborto dentro de primeras 12 semanas de gestación
- Agosto de 2008, la Suprema Corte de Justicia declara la constitucionalidad de dicha reforma con 8 de 11 votos a favor



- La SSDF brinda servicios gratuitos o de bajo costo en el primer programa de aborto legal en México
- Más de 90,000 mujeres han recibido procedimientos médicos y quirúrgicos en el sector público

Tres ejemplos de investigación

1. Características sociodemográficas de usuarias y tendencias de servicios previos a la legalización del aborto en la Ciudad de México, 2007-2010
2. Experiencias de mujeres que solicitaron un aborto legal en la Ciudad de México
3. Opinión pública sobre aborto en ocho estados en el contexto de la oposición a la legalización

Estudio 1: Características sociodemográficas de usuarias del Programa ILE y tendencias de servicios previo a la legalización, 2007-2010

Objetivos del estudio

- Describir las características de las usuarias del Programa de ILE, incluidos cambios en el perfil de usuarias a lo largo del tiempo
- Examinar tendencias en tipos de procedimientos de ILE, complicaciones, abortos repetidos y adopción de métodos post-ILE

Metodología

- Análisis secundario de base de datos del programa ILE de la SS-DF
- Utilizó una sub-muestra de 20,053 mujeres
- El análisis incluye información de 15 hospitales de la SSDF (no incluye clínicas especializadas en provisión de ILE) entre abril de 2007-marzo de 2010

Características de salud reproductiva

- Promedio de edad gestacional: 7.7 semanas (DE 2.37, rango 1-12)
- 33% sin hijos, 26% con hijos, de las cuales 22% tenía dos hijos y el resto 3+
- 172 mujeres (<1%) reportaron haber solicitado un aborto legal previo en el Programa ILE
- La mayoría (80%) reportó uso previo de método anticonceptivo
- El método más solicitado post-aborto: DIU (42%), hormonales (19%), condón masculino (7%) y esterilización (6%)

Características asociadas con adopción de anticonceptivos post-aborto

Análisis multivariado

- Niveles elevados de escolaridad: 10 + años (RM 1,13, $p < 0.001$)
- Desempleo (RM 1,64, $p < 0,001$)
- Sin hijos (RM 1,26, $p < 0,001$)
- Complicaciones leves (RM 1,98, $p < 0,001$)
- Derechohabiciencia (RM 1,45, $p < 0,001$) o seguro médico privado (RM 1,39, $p < 0,01$) en comparación con mujeres con seguro médico de la SSDF

Algunas conclusiones

- La proporción de mujeres que adoptan un método anticonceptivo post-aborto es una de las más altas a nivel mundial (Delvaux y cols., 2008)
- Proporción muy baja (<1%) reporta ser repetidoras en comparación con estudios previos en países con programas de aborto legal establecido, como Suecia (38%) y China (38.5%) (Xu, Huang y Chen, 2007; Heikinheimo, Gisslery Suhonen 2008; Cheng y cols 2008)
- La sistematización de la información derivada del Programa de ILE ha demostrado su utilidad al caracterizar el perfil de las usuarias, tipos de servicios recibidos y medidas adoptadas para prevenir a futuro el embarazo no deseado

Estudio 2: Experiencias de mujeres que accedieron a un aborto legal en la Ciudad de México

Objetivos

- Explorar las experiencias de mujeres que han recibido servicios de aborto legal en el Centro de Salud Beatriz Velasco de Alemán (BVA - el mayor proveedor de servicios de aborto en la Ciudad de México)
- Generar recomendaciones para mejorar la calidad en el servicio

Características sociodemográficas y SR

Característica		N
Promedio y rango de edad		25 años (18-44)
Estado civil:	Soltera	11
	Casada /unión libre	4
Número de hijos:	0	9
	1-2	6
Ocupación:	Empleada o actividad comercial	6
	Estudiante	5
	Ama de casa	2
	Desempleada	2
Numero de abortos inducidos previos:	0	13
	1	2
Uso de métodos anticonceptivos (antes del procedimiento):	Condón masculino	8
	Otro (ritmo, pastillas)	5
	Nada	2
Tipo de procedimiento :	Misoprostol	9
	Miso + aspiración (cuando el miso no es exitoso)	4
	Aspiración eléctrica	2

Toma de decisión

- La mayoría tomó la decisión sola o con su pareja
- Ninguna de las mujeres consideró la adopción
- Motivos para interrumpir el embarazo:
 - Estudiantes
 - No tenía recursos financieros para tener un bebé
 - No quería ser madre soltera
 - Ya tenía el número de hijos deseado
 - No planeaba tener un bebé
 - Había tomado o requerido medicamento con posibles efectos teratogénicos

Decisión (2)

Estoy estudiando, y no tendría las posibilidades económicas para dar [al bebé] lo mejor, [...] cuando queremos tener un bebé, queremos tenerlo en condiciones óptimas, no sólo porque era necesario.

Había gente aquí fuera de la clínica que trató de hacerme llegar a mis sentidos, pero mi decisión ya estaba tomada [...] Yo sólo quería terminar con esto.

Prefiero abortar que darlo en adopción, me sentiría más culpable si lo diera en adopción.

Opiniones sobre calidad en el servicio

- Todas las mujeres entrevistadas estaban muy satisfechas con el respeto y la amabilidad por parte del personal de salud

Ellos respetan mi decisión [de tener un aborto]. Pensé que me iban a juzgar, pero no, me dijeron "usted viene para estos servicios por lo que se lo proporcionaremos" y eso es todo.

Todo estaba bien, un trato cordial por parte de las enfermeras, el médico muy agradable con todas nosotras, aunque éramos un grupo grande, él se tomó el tiempo para hablar con cada una de nosotros.

Algunas conclusiones claves

- Las mayoría de mujeres que acceden a servicios de aborto legal en el DF son jóvenes y solteras, que estudian o trabajan, y no tienen hijos
- En general, las mujeres están muy satisfechas con los servicios que se ofrecen en el centro de salud “BVA”
- Recomiendan abrir más centros similares

[Los servicios del centro de salud] son muy seguros, es legal, no es una clínica clandestina. Ahora tenemos otra opción en la Ciudad de México, no somos llevadas forzosamente a la maternidad porque nuestro método anticonceptivo falló ...

Estudio 3: Opinión pública sobre aborto en ocho estados del país en el contexto de oposición a la legalización

Justificación

- Posterior a la reforma legal del DF en 2007, 16 estados presentaron o aprobaron iniciativas para modificar su constitución local para proteger la vida desde el momento de la concepción, por tanto prohibiendo el aborto
- La investigación sobre la opinión pública del aborto puede ser una herramienta valiosa para evaluar si las leyes vigentes reflejan la opinión de los ciudadanos

Objetivos

1. Describir la opinión pública sobre aborto sobre las iniciativas/ reformas legales en estados participantes
2. Determinar el grado en el que el conocimiento de las reformas/iniciativas se asocia con una opinión favorable sobre la ley de ILE del DF

Metodología

- Estudios de opinión pública en 8 estados (n = 800 por estado):
 - Propuestas- Estado de México, Querétaro, Tabasco y Veracruz
 - Aprobadas- Baja California, Colima, Morelos y Sonora
- Análisis multivariado con 3 modelos:
 - Efecto del sitio de residencia y el conocimiento de la reforma de ley sobre opinión de aborto
 - Modelo 1 + variables sociodemográficas significativas
 - Modelo 1 +2 + afiliación política

Resultados

Porcentaje de encuestados, por conocimiento de las reformas/iniciativas sobre el aborto y la opinión sobre el aborto en circunstancias diversas, de acuerdo con el estado de residencia, México, 2009									
Características	Muestra total	Estados donde la constitución fue modificada				Estados con iniciativas para modificar la constitución			
		Baja California	Colima	Morelos	Sonora	Querétaro	Estado de México	Tabasco	Veracruz
Consiente de reforma/iniciativa de cambiar la ley	22.8	42.8	19	24.5	17.9	14.7	18	27.6	18.1
A favor de la Ley que paso en México D.F	44.1	38.8	49.9	53.8	31.8	38.4	49.1	37.5	53
Apoyan el aborto en los siguientes casos:									
Aborto electivo sin límites gestacionales	25.9	23.7	27.5	31.4	22.6	30.4	30.8	13.6	26.7
Malformación fetal grave	59.8	58.3	55	64.9	68.1	59.4	65.3	48.4	59.1
El embarazo pone en peligro la vida de la mujer	65	69.5	60.6	69.6	71.4	65.9	66.7	55	61.1
La mujer carece de medios financieros para manutención del hijo(a)	28.1	25.5	31.3	32.9	26.2	29	33.2	19.7	26.9
Violación	60.2	67.2	45.6	67.9	66	61.9	69.6	45.2	58.4
El embarazo pone en peligro la salud de la mujer	59.9	69.2	50.8	66.4	61.6	63.7	58.4	47.7	61.4
La mujer es VIH+ o tiene SIDA	56	63.9	50.8	52.6	67.6	50	64.2	45.1	54.2
Falla del método anticonceptivo	22.9	20.3	26.7	25.9	20.7	25.9	26.7	12.6	24
(N)	6397	798	800	800	800	800	800	799	800

Algunas conclusiones

- Existen diferencias geográficas en el conocimiento (*awareness*) sobre las reformas de ley y opinión pública
- A mayor conocimiento mayor probabilidad de estar a favor de la ley del DF excepto en Sonora y Tabasco
- Cualquier afiliación política se asoció con opinión favorable al aborto temprano (primeras 12 semanas)

Difusión de resultados clave de investigación

- Estrategias multimodales para difusión de resultados
 - Material informativo (folletos) para público en general y grupos específicos
 - Conferencias de prensa dirigidas a diferentes grupos clave
 - Documentos legales y audiencias públicas
 - Revistas
 - Presentación de resultados en congresos nacionales e internacionales
- Organización de reuniones regionales (2001, 2005, 2008, 2011)
- Participación en CLACAI (Consortio Latinoamericano contra el Aborto Inseguro) y otros consorcios regionales

Comentarios finales

- La investigación, el monitoreo y la evaluación son herramientas importantes para:
 - generar información confiable y evidencia sólida
 - guiar la toma de decisiones
 - medir logros sobre metas planteadas
 - aprender de iniciativas eficaces

Referencia

Studies in Family Planning,
Volume 42, Number 3,
September 2011, páginas
156- 197

iGracias!

asorhaindo@popcouncil.org