

Morbilidad y mortalidad por aborto: Como usar la evidencia de los sistemas de información en salud. México como estudio de casos

Dra Raffaella Schiavon

DG Ipas México

ST Comité Promotor por una Maternidad Segura en México



Comité Promotor
por una
Maternidad Segura
en México



La situación del aborto en la región

Como utilizar los sistemas de información para:

- a) Documentar el impacto del aborto inseguro en la morbilidad y mortalidad materna
- b) Documentar el impacto de la legalización

Que indicadores se pueden utilizar:

- a) Hospitalizaciones por aborto (números y tasa)
- b) Distribución por subcausa específica (CIE-10)
- c) Porcentaje y tipo de complicaciones
- d) Mortalidad por aborto y por subcausa específica
- e) Letalidad por aborto

Por grupo de edad, por estatus socio-económico, por distribución geográfica, etc.

Situación del aborto en México: Fuentes de Información

- **HOSPITALIZACIONES:**

Secretaria de Salud/Sistema Nacional de Información en Salud; Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios (SAEH) 2000-2012: sólo SESA y SPSS

- **MORTALIDAD:**

INEGI/SSa, SINAIS: Cubos dinámicos de información en mortalidad, 1990-2011: todo el sector público

- **CIE-10:**

Causa materna: A34X, 000-99

Aborto: 000-008; Z303

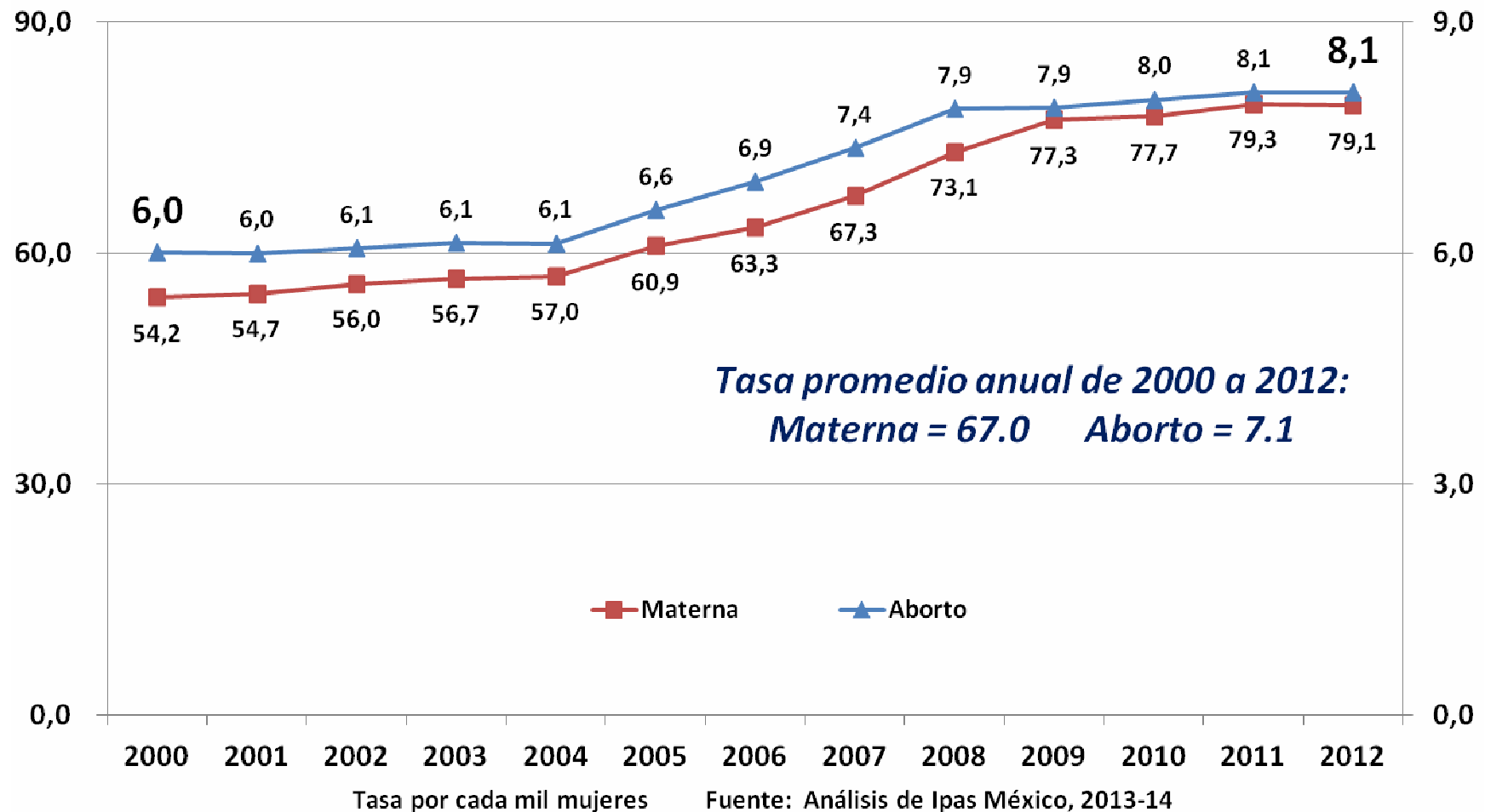


Hospitalizaciones por Aborto SSa, México 2000-2012

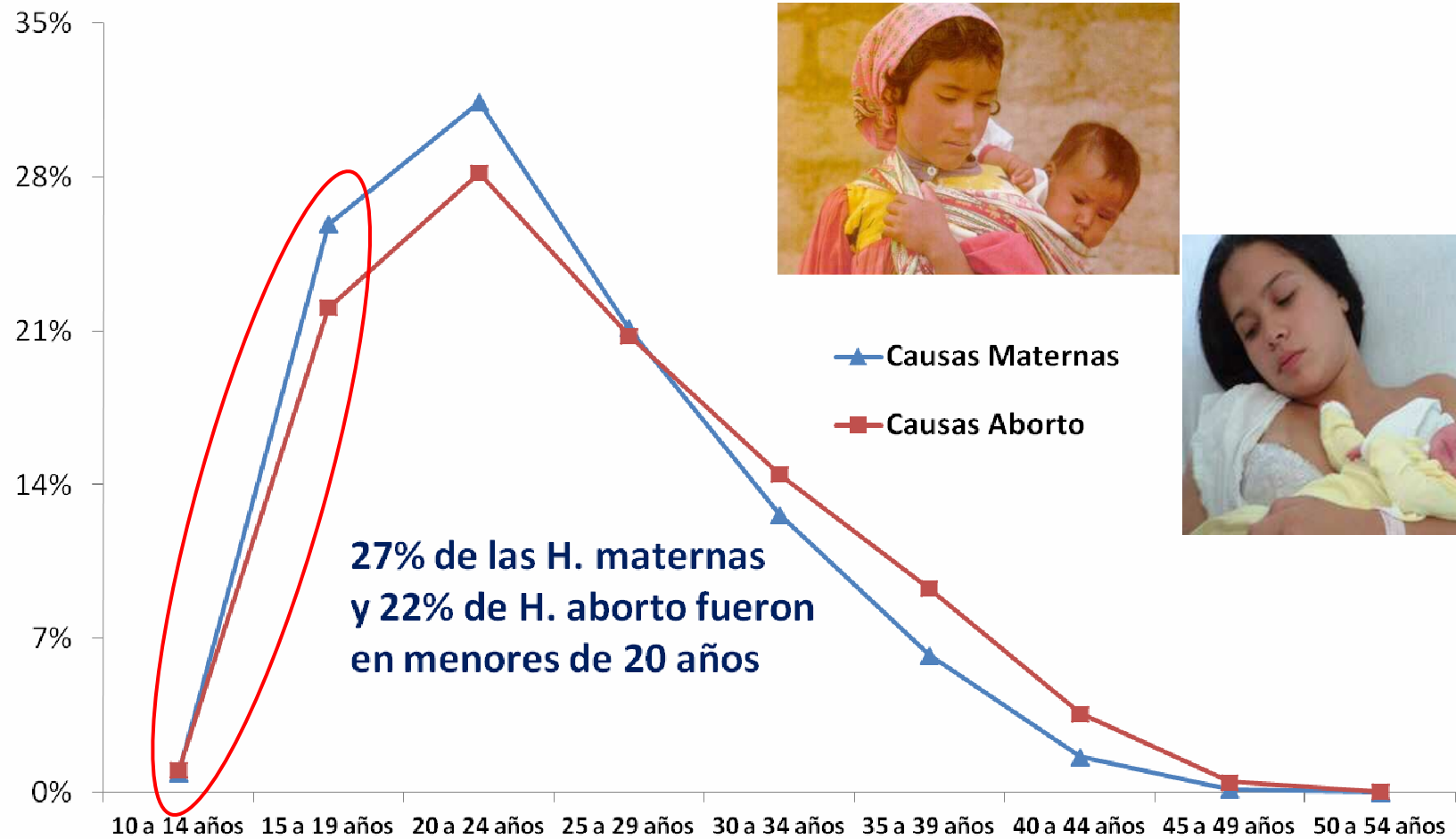
Hospitalizaciones (n) por causa materna y por aborto, México SSa 2000-2012 (mujeres 15-44 años)

AÑO ESTADÍSTICO	Egresos Materna	Egresos Aborto	% Aborto/ Materna
	15-44 años	15-44 años	15-44 años
2000	653,257	72,407	11.1
2001	687,416	75,347	11.0
2002	733,318	79,404	10.8
2003	772,375	83,485	10.8
2004	805,678	86,567	10.7
2005	892,255	96,107	10.8
2006	942,284	103,039	10.9
2007	1,020,030	111,577	10.9
2008	1,122,253	120,751	10.8
2009	1,212,031	123,767	10.2
2010	1,228,379	126,287	10.3
2011	1,271,158	129,450	10.2
2012	1,283,192	131,142	10.2
Total 2000-2012	12,623,626	1,339,330	10.6%

Tasa de Hospitalización por causa materna y por aborto, México SSa 2000-2012



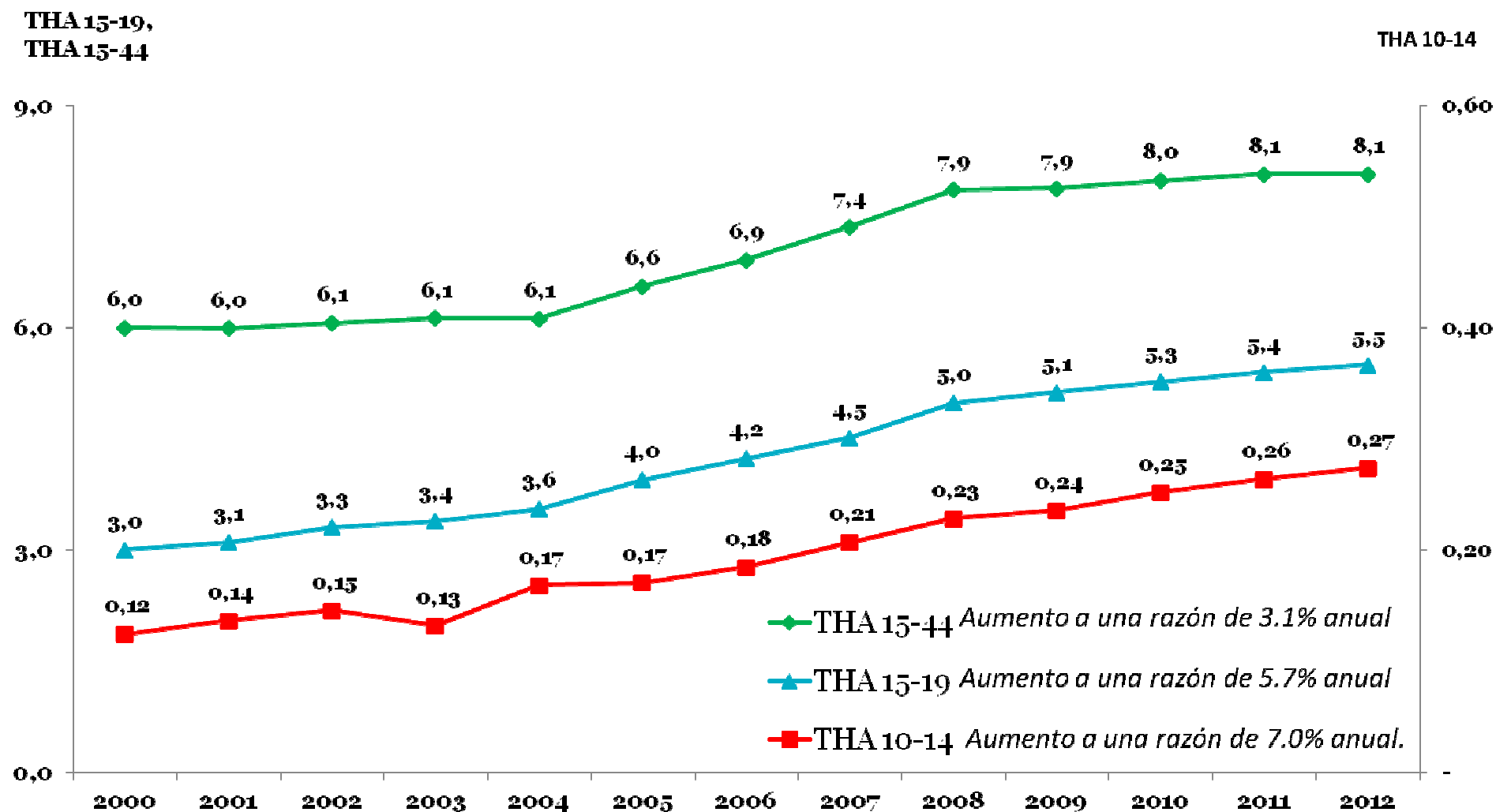
Distribución por edad de Hospitalizaciones Maternas y por Aborto, México Ssa 2000-2012



Tasa por cada mil mujeres

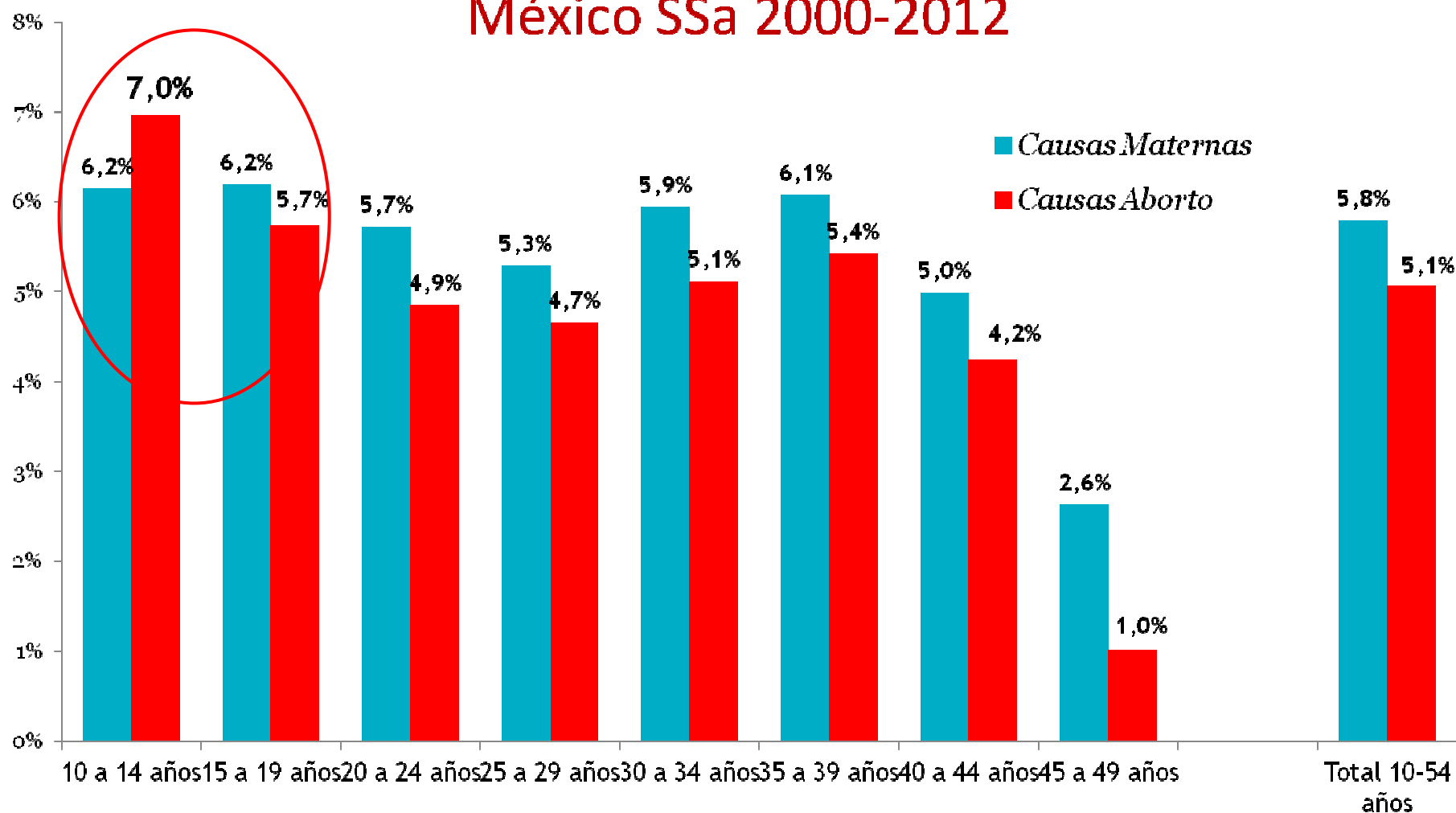
Fuente: Análisis de Ipas México, 2013

Tasa de hospitalización por aborto por grupo de edad, México Ssa 2000 a 2012



*Tasa anual por cada mil mujeres. Fuente: Ipas México, 2013-14

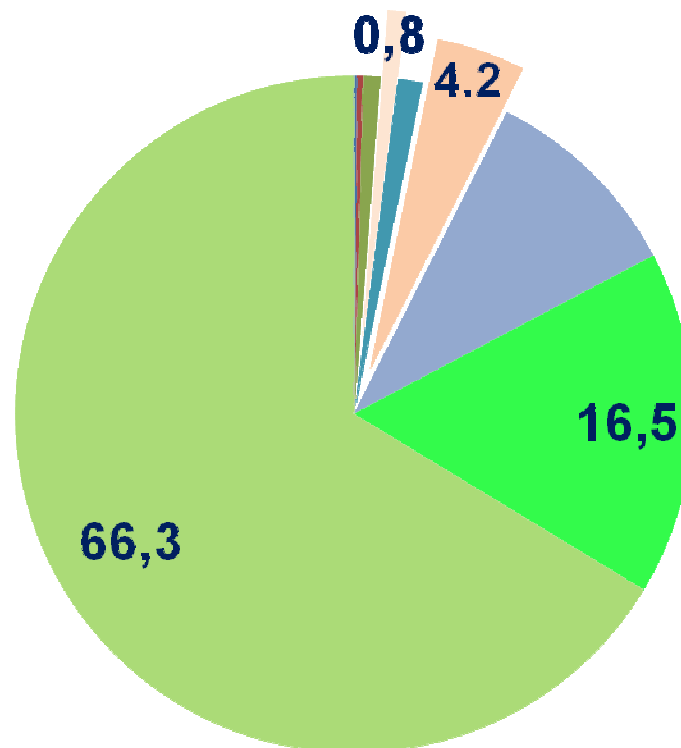
Incremento promedio* de hospitalizaciones maternas y por aborto según grupos de edad, México Ssa 2000-2012



*/ Tasa anual de crecimiento geométrico

Fuente: Ipas México, 2014

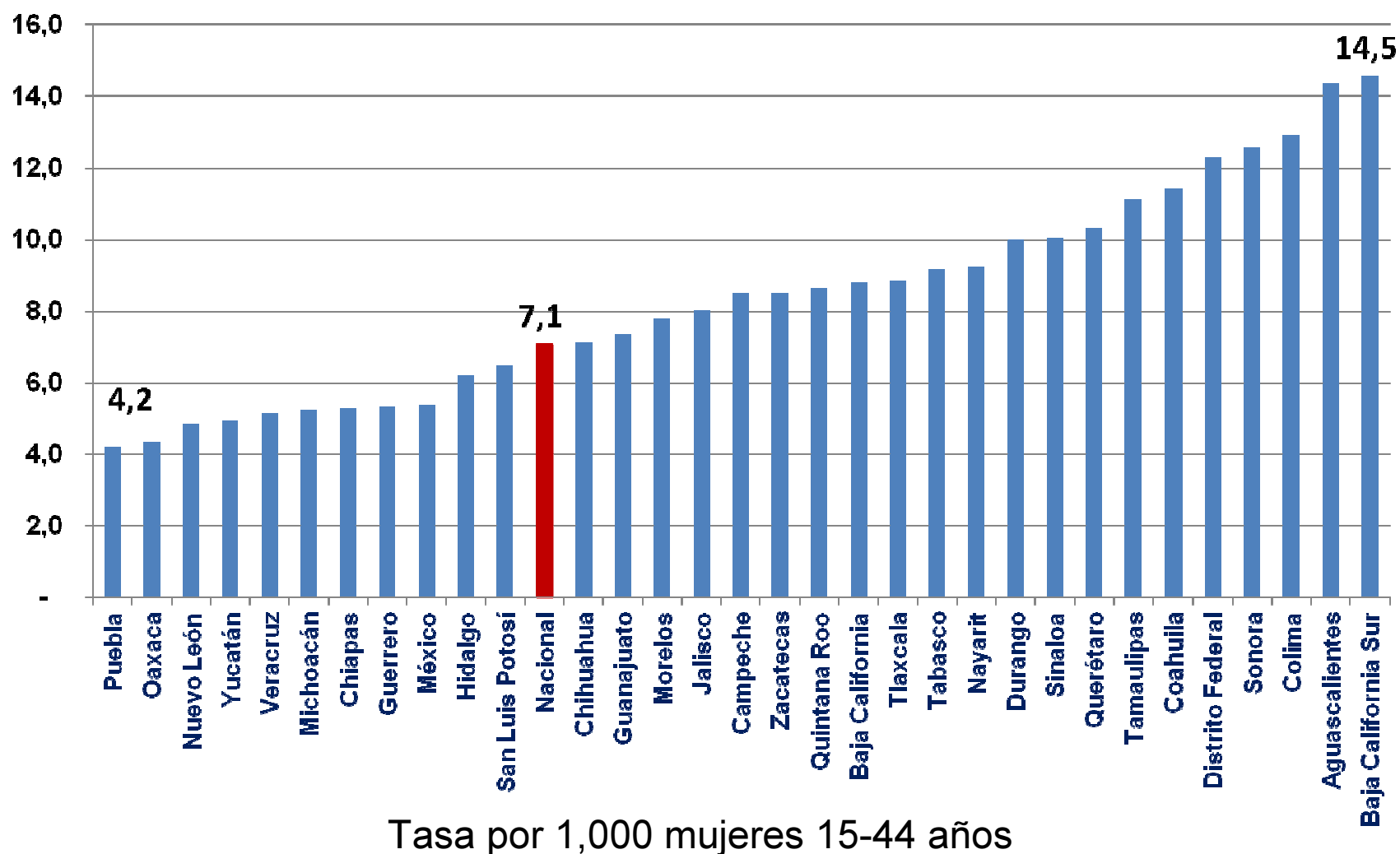
Hospitalizaciones por aborto, por causa específica* (%), México SSa 2000-2012



* CIE-10

- Aborto médico
- Extracción menstrual
- Otro aborto
- Aborto espontáneo
- Aborto no especificado
- Complicaciones
- Mola hidatiforme
- Embarazo ectópico
- Otros prod.anormales concepción

Tasa de Hospitalizaciones por aborto, por entidad federativa, México SSa 2000-2012



Morbilidad por Aborto México 2000-2012:

- Las H.Aborto representaron el 10% del total de las H. Maternas, con una tasa nacional promedio de 7 en esta década, y con un aumento constante (de 6 a 8 por mil mujeres de 15-44 años).
- El aumento en las tasas se presenta en todos los grupos de edad y en todas las entidades federativas, sin relación con el *estatus* legal.
- El 22% de las hospitalizaciones fueron en menores de 20 años, y el mayor aumento porcentual anual fue en adolescentes de 10 a 14 años.
- Las tasas de H.Aborto en el periodo oscilaron entre 4 y 14 por mil mujeres en las diferentes entidades federativas.



Mortalidad por Aborto, México 1990-2012

Mortalidad Materna y por Aborto México 1990-2012

**3,595 MM en
adolescentes de
15-19 años
162 MM en niñas
de 10-14 años**

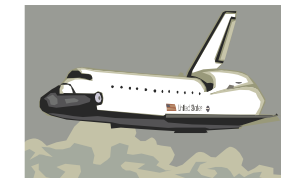
**28,961
muertes
maternas**



= 93 jumbos

**270 MA en
adolescentes de
15-19 años
11 MA en niñas
de 10-14 años**

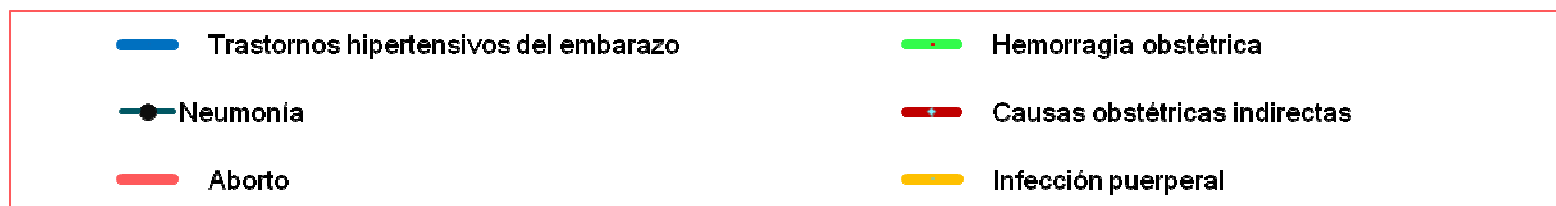
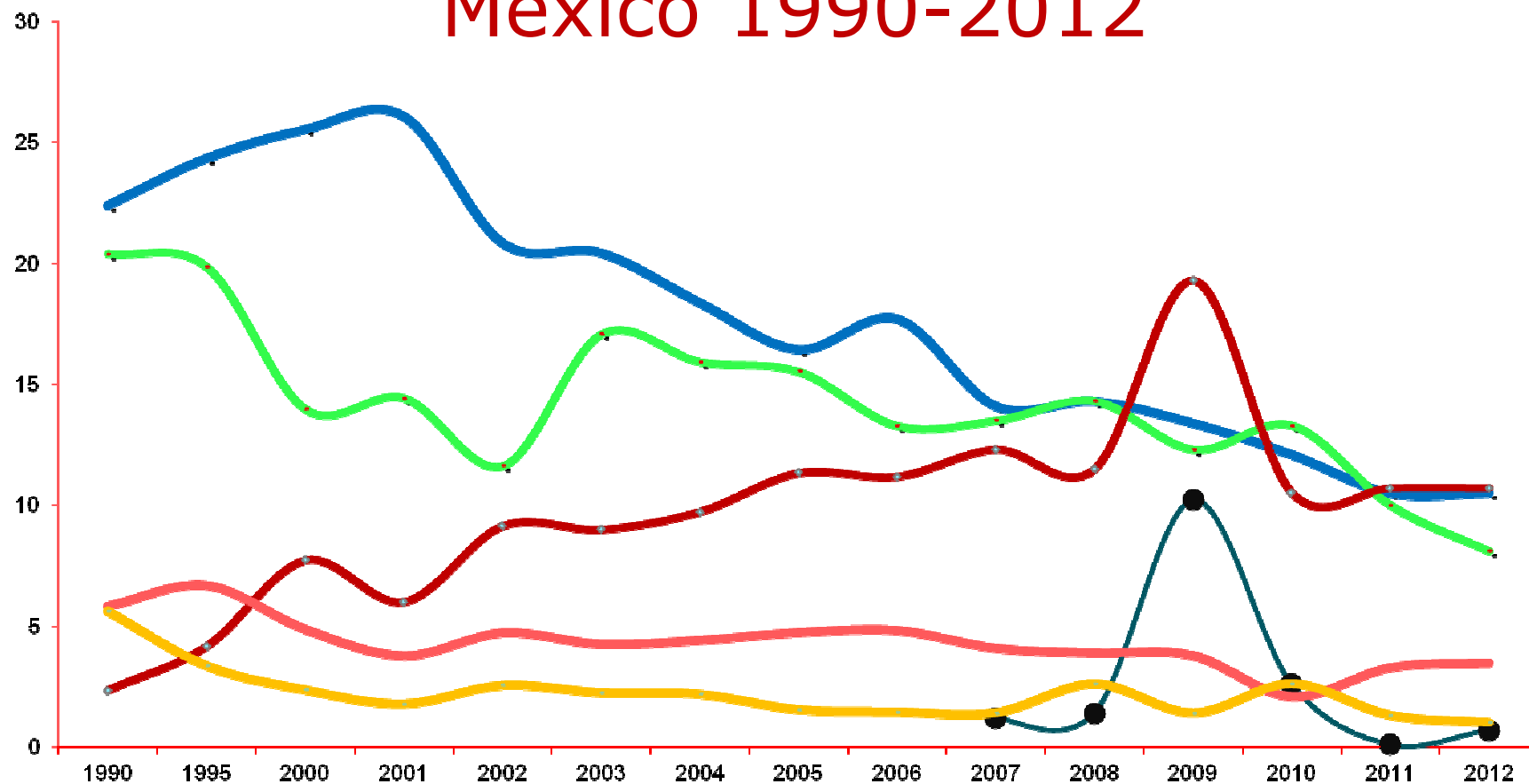
**2,109 por causas
relacionadas con
aborto (7.3%)**



= 7 jumbos

Schiavon R, Troncoso E, Polo G. Analysis of maternal and abortion-related mortality in Mexico in the last two decades (1990-2008), Int J Obst Gynecol 2012, Suppl. 2: s78-s86. y actualizaciones posteriores

Razón de MM por grandes causas, México 1990-2012



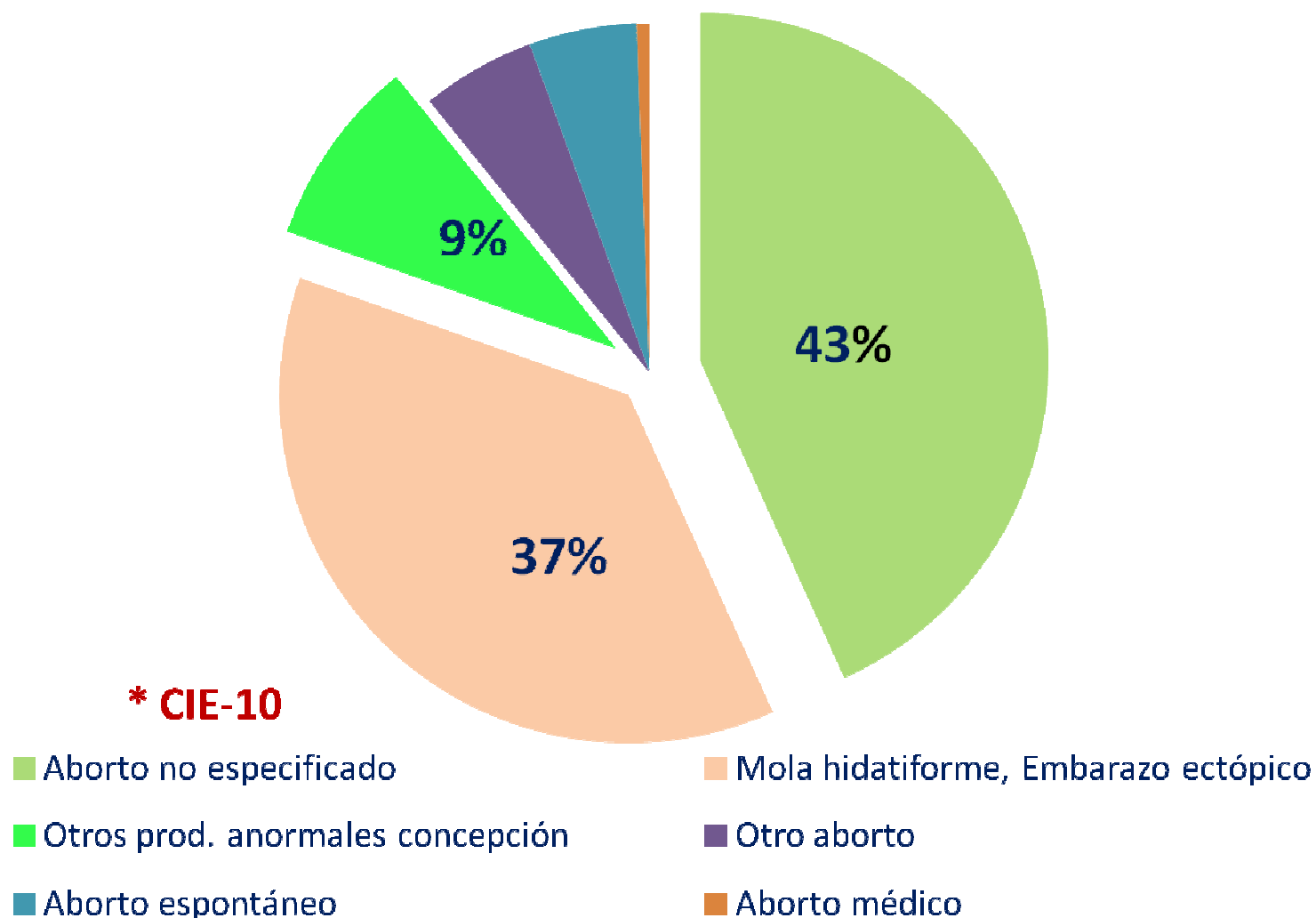
Mortalidad Materna por Grandes Causas: la emergencia de las causas obstétricas indirectas.

Las causas obstétricas indirectas se ubican ya como la primera causa de defunciones maternas.

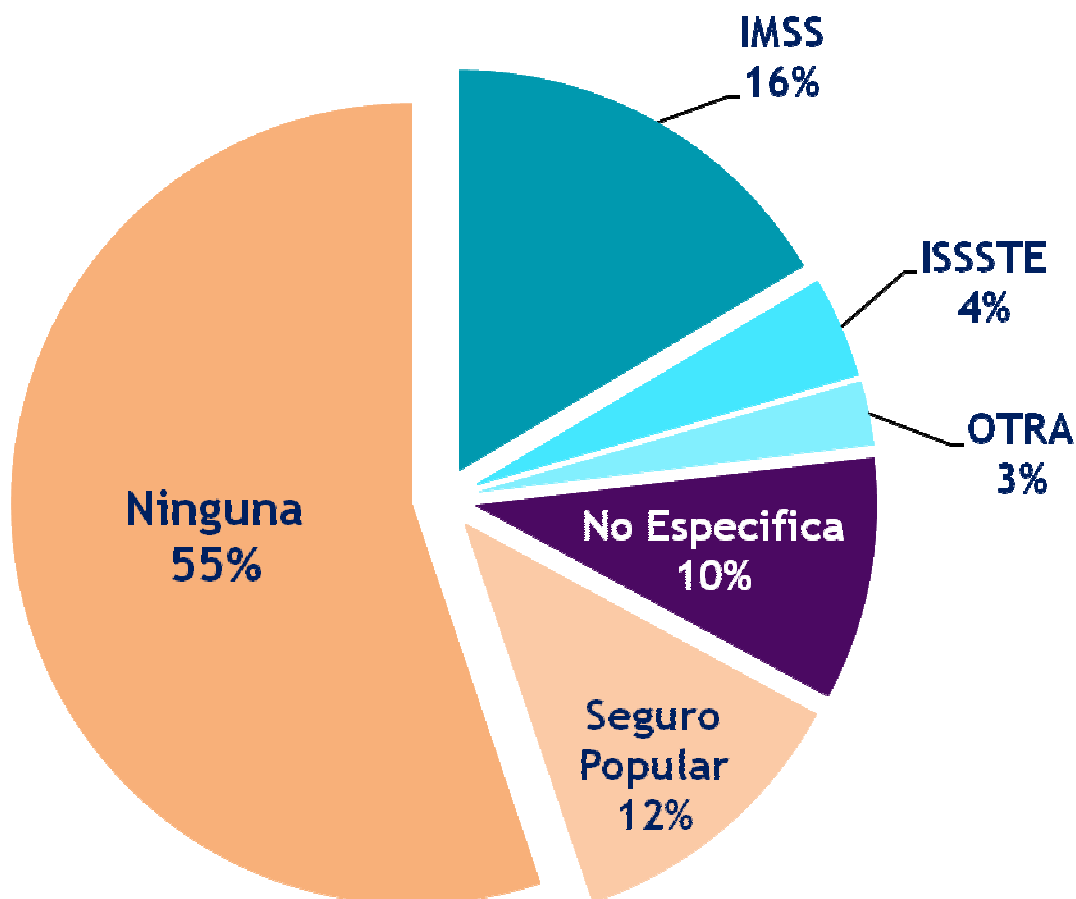
Este perfil es típico de un país de desarrollo alto/intermedio, y evidencia la **doble vulnerabilidad** de las mujeres en la etapa reproductiva ante epidemias emergentes (Enfermedades Crónico-Degenerativas; Enfermedades Respiratorias agudas; HIV/Sida).

Esto pone retos y oportunidades: 1) en la **prevención primaria** (PF en situaciones patológicas); 2) la **detección oportuna del riesgo**; 3) la **prevención secundaria** (aborto terapéutico); y 4) en la **AOE**.

Muertes por aborto, por causa específica* (%), México 1990-2012



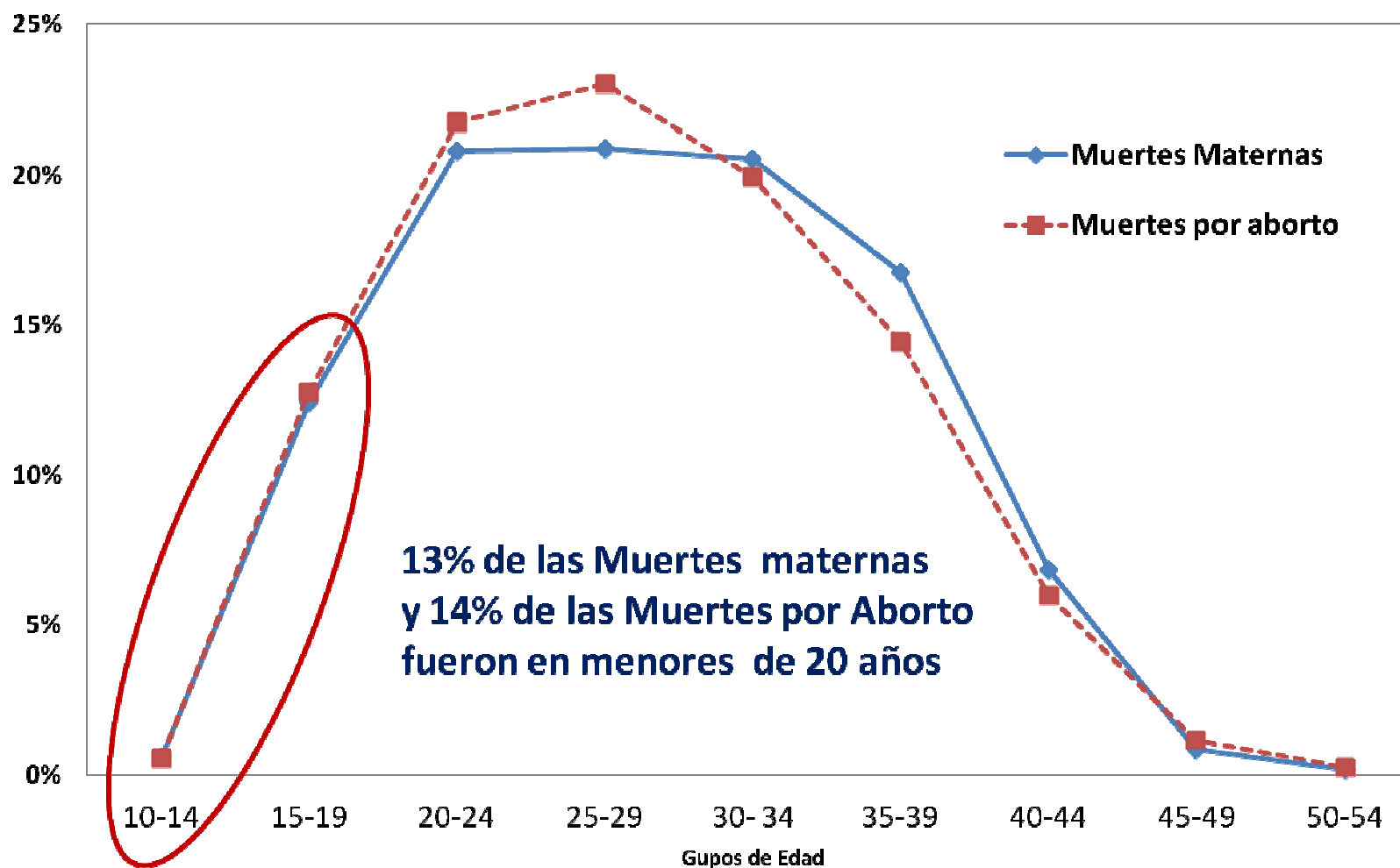
Muertes por aborto, por derecho-habiciencia México 1990-2012



Fuente: INEGI 2012. Defunciones de la población de México, 2002-2011.

* / OTRA. Incluyen PEMEX, SEDENA y SEMAR, con 1.2% en conjunto.

Distribución por edad de Muertes Maternas y por Aborto, México SSA 2000-2012



Muertes maternas en adolescentes, México 2012

De todas las defunciones registradas en 2012 de mujeres de 15 a 19 años de edad (*INEGI/SS 2013*), las que ocurrieron **por causas maternas** representan el **4.9%**, ubicándose como la **cuarta causa** de muerte en este grupo de edad (según GBD de 165 causas*), sólo después de los homicidios (13.4%), accidentes de tráfico con vehículo de motor (12%) y suicidios (8.6%), y antes de las leucemias (4.8%).

Fuente: Ipas México, a partir de datos oficiales: INEGI/SSA, DGIS; Cubo dinámico de información sobre defunciones 2012.
www.dgis.salud.gob.mx

* Considerando grupo de causas maternas como una categoría de los 165 subgrupos de causas. World Health Organization. The Global Burden of Disease. 2004.Update. Washington: WHO, 2009



Letalidad por Aborto (Abortion fatality rates)

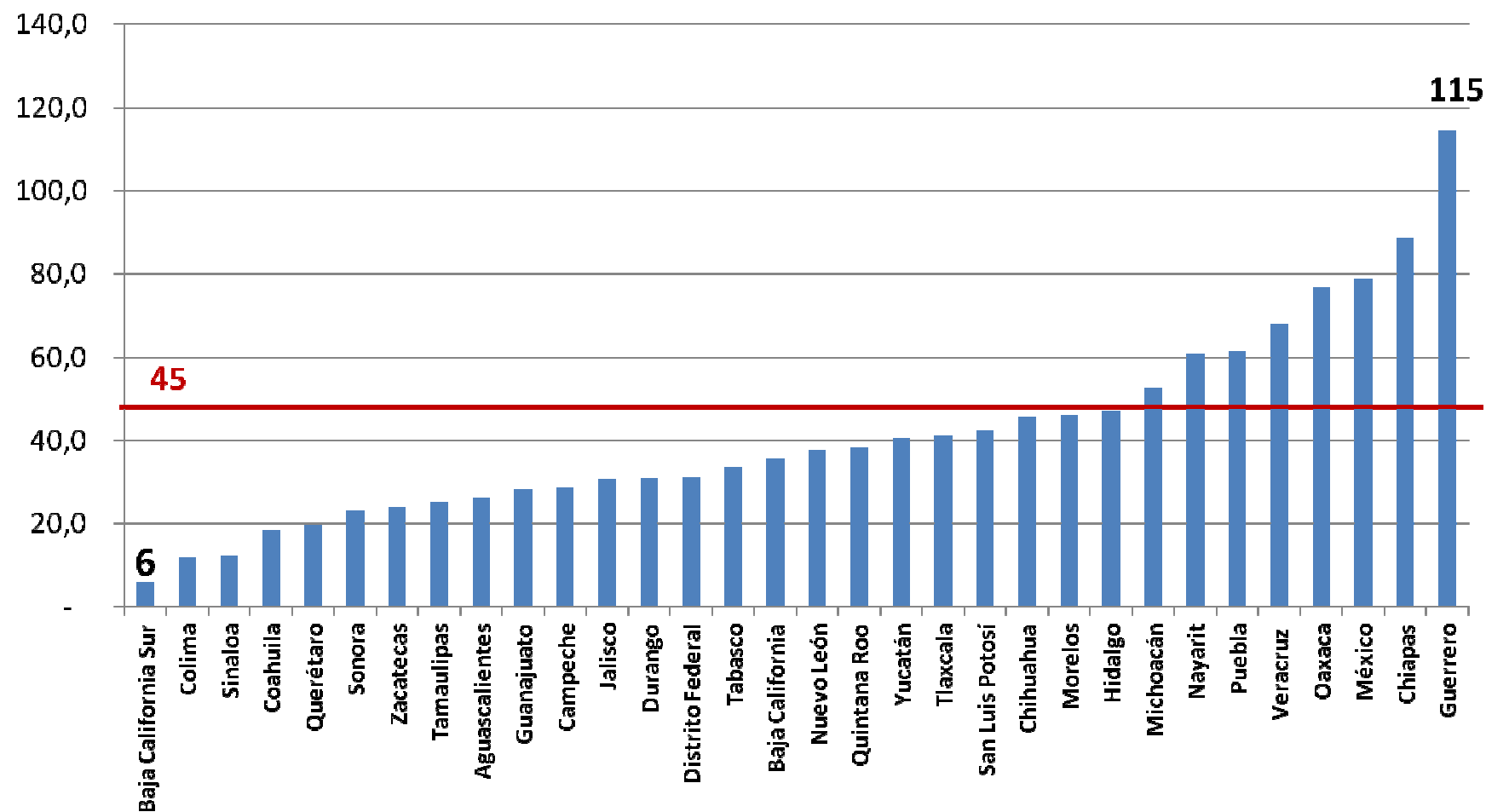
Número de muertes por aborto

- a) 100,000 abortos
- b) 100,000 hospitalizaciones por aborto

Schiavon R, Troncoso E, Polo G. Analysis of maternal and abortion-related mortality in Mexico in the last two decades (1990-2008), Int J Obst Gynecol 2012, Suppl. 2: s78-s86.

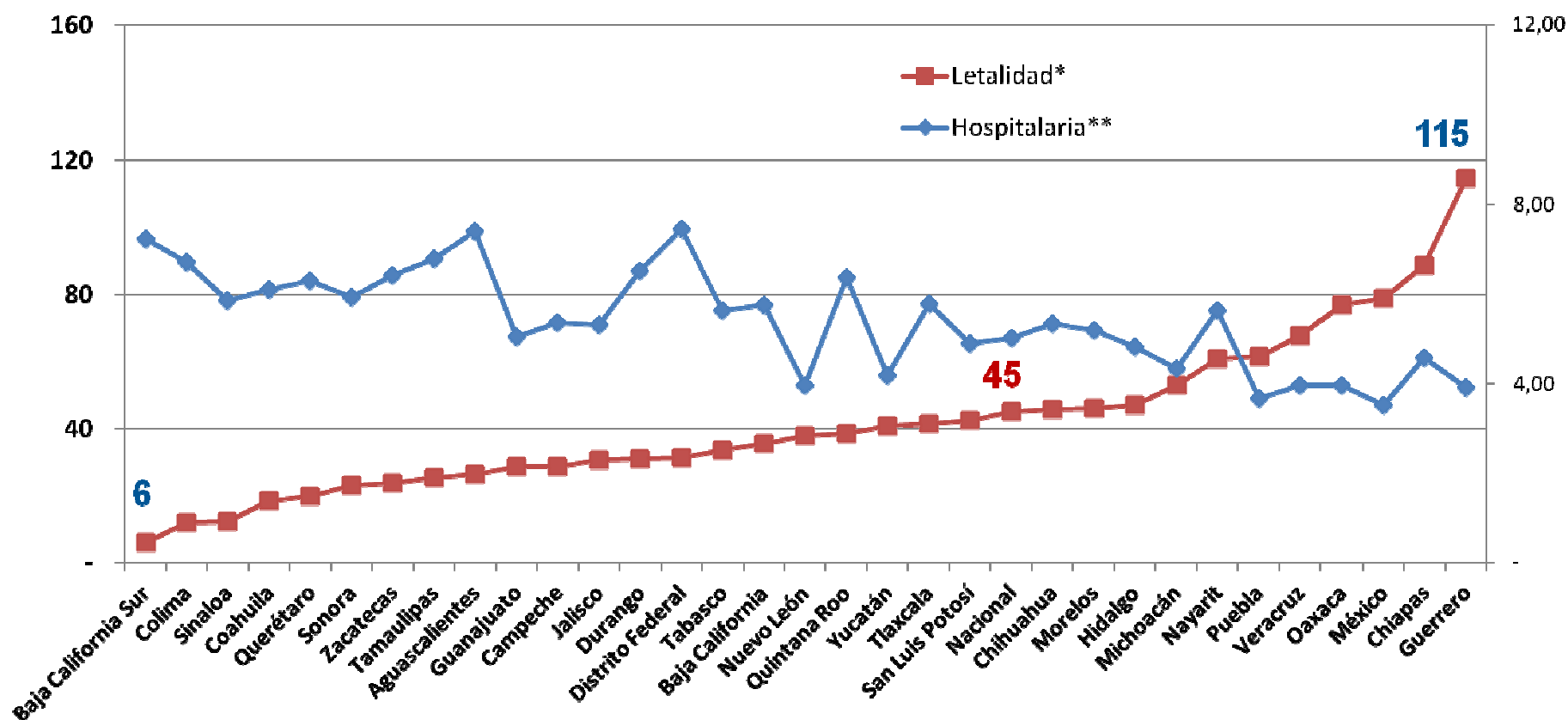
Observatorio de Mortalidad Materna, Numeralia 2009, 2010 y 2011

Tasa de Letalidad por aborto por entidad federativa, México 2000-2011



Tasa letalidad promedio anual, por 100 mil egresos hospitalarios.

Tasa de Letalidad por aborto vs. tasa de hospitalización, por entidad federativa México 2000-2011



* / Tasa letalidad promedio anual, por 100 mil egresos hosp. ** / Tasa hospitalización promedio anual por mil mujeres 10-54 años

Mortalidad por Aborto, México 1990-2012

- La Mortalidad por Aborto en México se mantiene dentro de las primeras 4/5 causas de MM desde hace más de dos décadas, sin cambios significativos (como proporción y como Razón).
- El 67% de las Muertes por Aborto fueron en mujeres sin derecho-habienencia.
- El 14% de las Muertes por Aborto fueron en adolescentes menores de 20 años.
- Los abortos no especificados y otros productos anormales (83% de las hospitalizaciones) aportan el 52% de las muertes por aborto.

Letalidad por Aborto, México 2000-2011

- La Tasa de Letalidad por aborto oscila entre 6 y 114 Muertes por 100,000 hospitalizaciones entre mujeres de 10-54 años, en las diferentes entidades federativas, con un promedio de 45 muertes por 100,000 hospitalizaciones por aborto a nivel nacional.
- Se encuentra una correlación inversa entre Tasa de Hospitalización y Tasa de Letalidad: a mayor tasa de hospitalización, menor letalidad.

Schiavon R, Troncoso E, Polo G. Analysis of maternal and abortion-related mortality in Mexico in the last two decades (1990-2008), Int J Obst Gynecol 2012, Suppl. 2: s78-s86.



Retos en la información:

- Registro de Aborto legal
- Atención no hospitalaria
 - Servicios privados

Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)

Embarazo terminado en aborto (O00-O08)

O00 Embarazo ectópico
O01 Mola hidatiforme
O02 Otros productos anormales de la concepción
O03 Aborto espontáneo
O04 Aborto médico
O05 Otro aborto
O06 Aborto no especificado
O07 Intento fallido de aborto
O08 Complicaciones consecutivas al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar

O04 Aborto médico

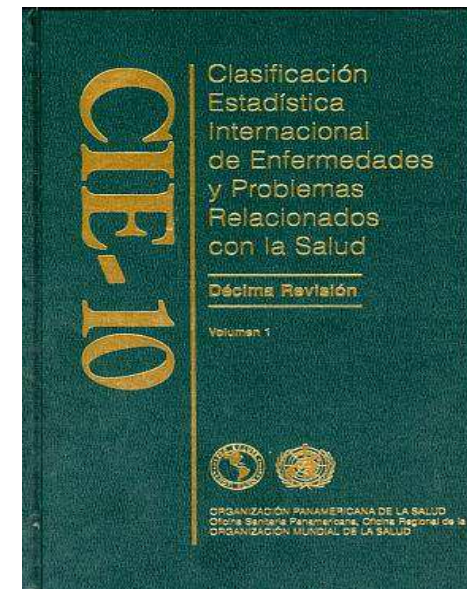
Incluy e:
aborto trapeutico
terminacion del embarazo: legal y terapeutico

Z30.3 Para ILE en DF

Extracción menstrual
Interrupción de embarazo
Regulación menstrual

Código para Aborto Terapéutico

Nuevo Código para ILE



Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-9)

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

- 69.01 Dilatación y legrado para terminación del embarazo
- 69.02 Dilatación y legrado después de parto o aborto

- 69.51 Aspiración del útero para terminación del embarazo
- 69.52 Legrado por aspiración del útero después de parto o aborto

PROCEDIMIENTOS MÉDICOS

- 75 A Administración oral de medicamentos para terminación de embarazo
- 75.A1 Administración de Misoprostol para ILE
- 75.A2 Administración de Misoprostol para terminación del AI
- 75.A3 Administración de otro medicamento para ILE
- 75.A4 Administración de otro medicamento para terminación de AI



La seguridad del aborto legal

Letalidad por aborto legal (EEUU)

El aborto legal es el evento reproductivo **más seguro** para una mujer embarazada:

Evento	Tasa de letalidad* 1991-99	Tasa de letalidad** 1998-2005
Aborto legal	0.567	0.6
Aborto espontáneo	1.19	
Parto producto vivo	7.06	8.8
Ectópico	31.9	
Muerte fetal	96.3	

* x 100,000 eventos

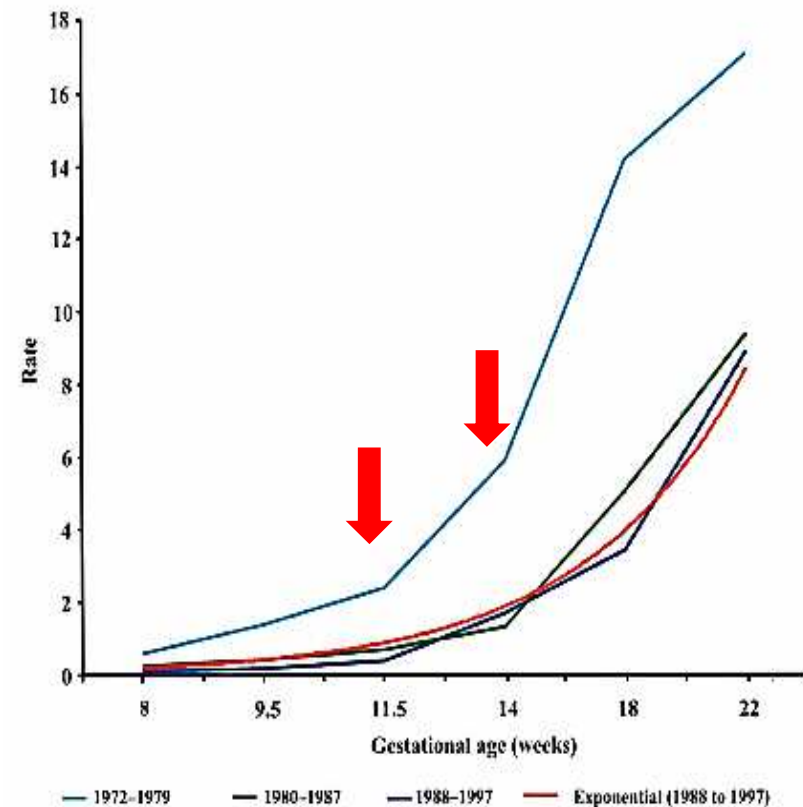
*Grimes D, Am J Obst Gynecol 2006, 194

**Raymond E. & Grimes D, Obst Gynecol 2012,119

Riesgo de muerte vs. edad gestacional

Semanas Gestación	Tasa Mortalidad*
< 8	0.1
9-10	0.2
11-12	0.4
13-15	1.7
16-20	3.4
> 21	8.9

Aun en contextos ilegales, la SG es la determinante más importante del riesgo de muerte



Bartlett, Obstet Gynecol 2004.



Letalidad por aborto legal: Ciudad de México 2007-2013

- Desde la despenalización del aborto en las primeras 12 Semanas de Gestación, NO se ha registrado una sola muerte entre las más de 130,000 mujeres que se han realizado un aborto legal en el sector público de salud, en el primer trimestre.
- Es decir, la **letalidad por aborto legal** en la Ciudad de México es comparable con la **letalidad específica reportada a nivel internacional**.

Riesgos de muerte por aborto en el DF

Razón x 100,000 NV

	MM x Aborto Totales	MM x Ectópico/ Mola	MM x Todos Otros abortos	MM x Aborto NO especificado/ otro aborto
1990-2006	149	60	89	77
2007-2011	37	18	19	13
Razón 1990-2006	5.3	2.1	3.2	2.8
Razón 2007-2011	5.1	2.5	2.6	1.8
Razón 1990-2011	5.3	2.2	3.1	2.6

Fuente: INEGI/SSA, SINAI: Cubos Dinámicos de información en mortalidad 1990-2011
(Códigos CIE-09:630-669 y CIE-10: 000-008)

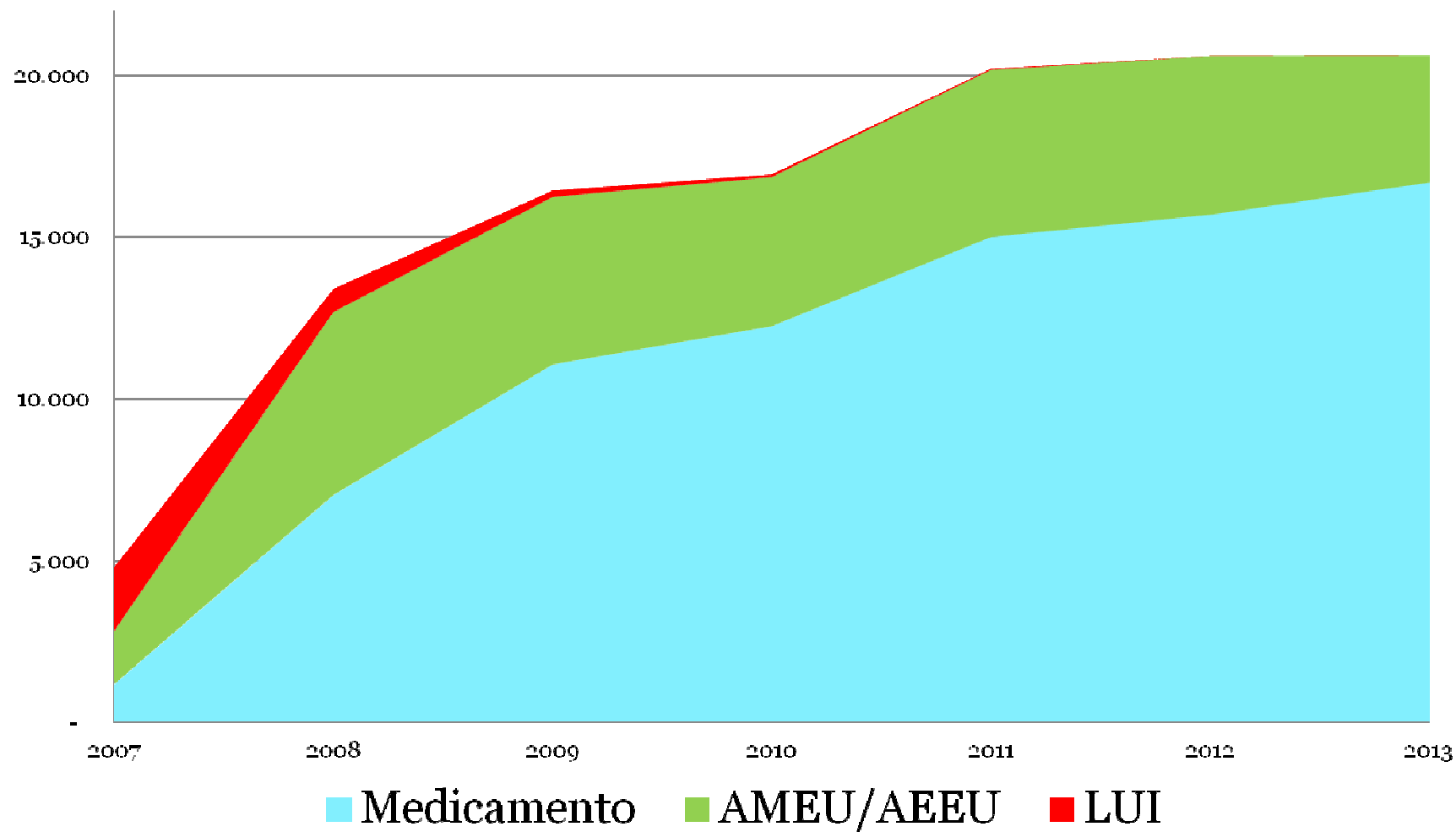
Riesgos de muerte por aborto en el DF

Razón x 100,000 NV

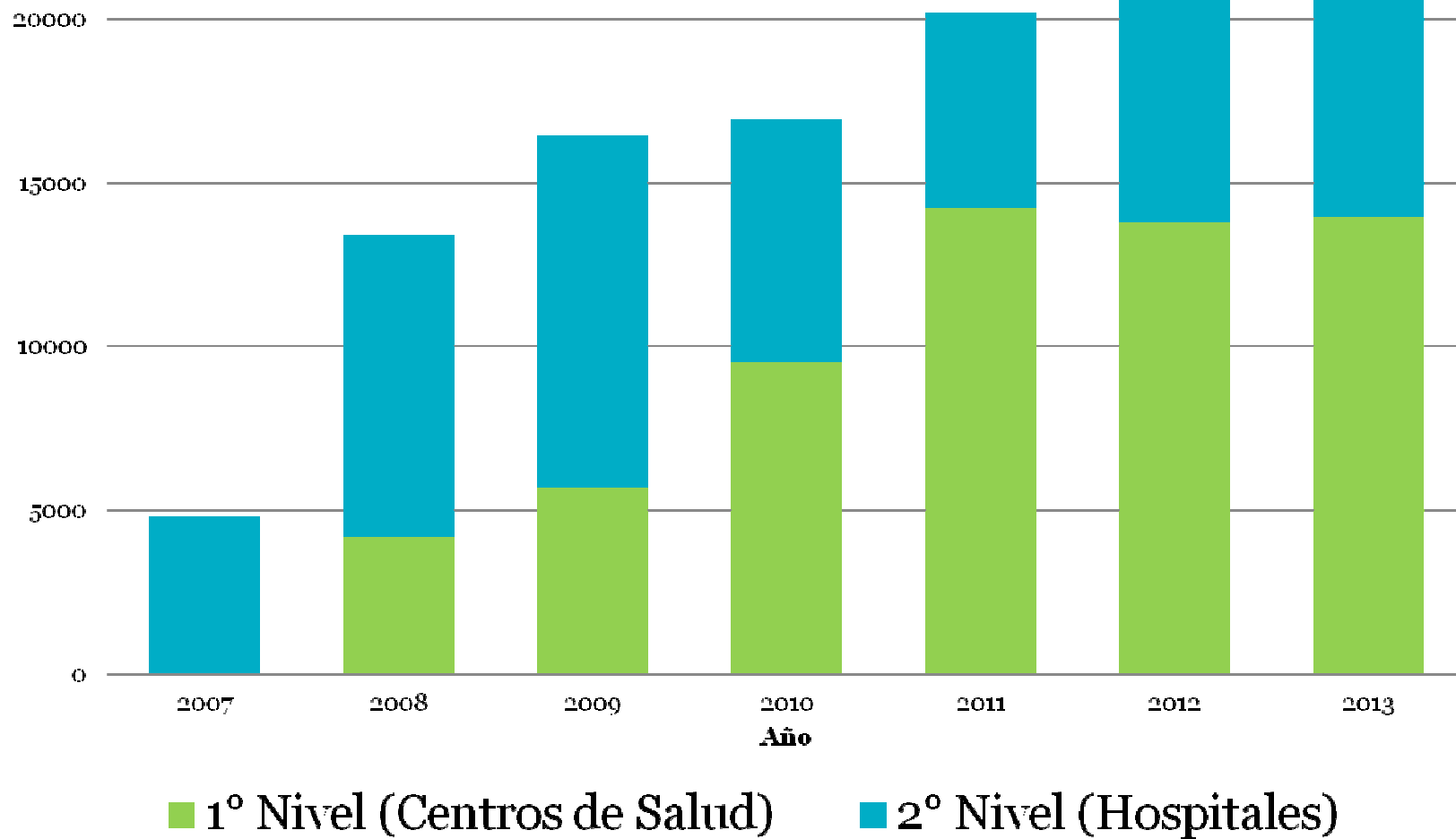
	MM x Aborto Totales	MM x Ectópico/ Mola	MM x Aborto NO especificado/ otro aborto
Razón 1990-2006	5.3	2.1	2.8
Razón 2007-2011	5.1	2.5	1.8

Fuente: Análisis de Ipas México, a partir de INEGI/SSA, SINAIS: Cubos Dinámicos de información en mortalidad 1990-2011 (Códigos CIE-09:630-669 y CIE-10: 000-008)

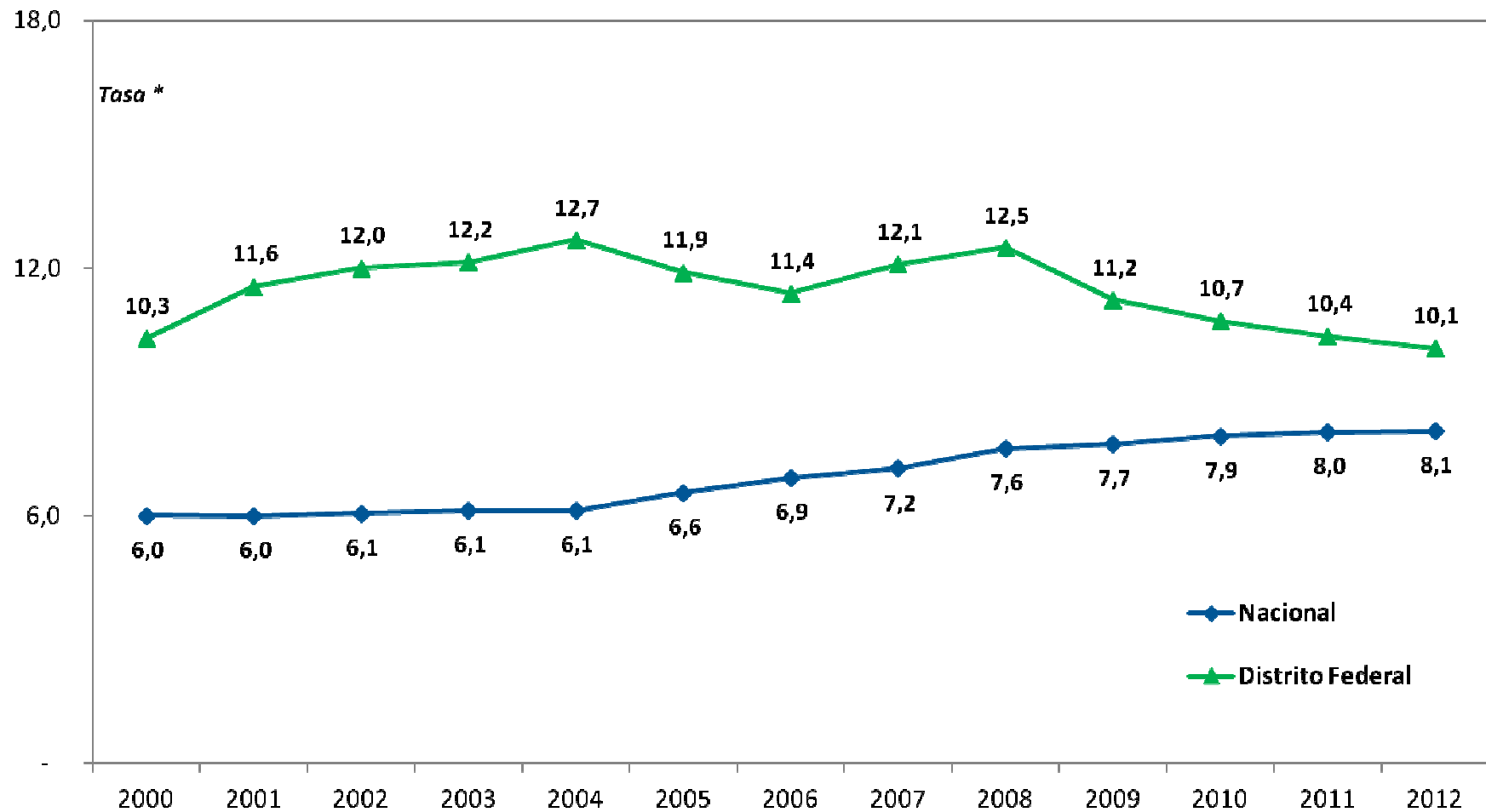
Mujeres atendidas, por tipo de tecnología (2007-2013)



Mujeres atendidas, por nivel de atención



Tasa de hospitalización por aborto, SSa 2000-2012: Ciudad de México vs. nacional

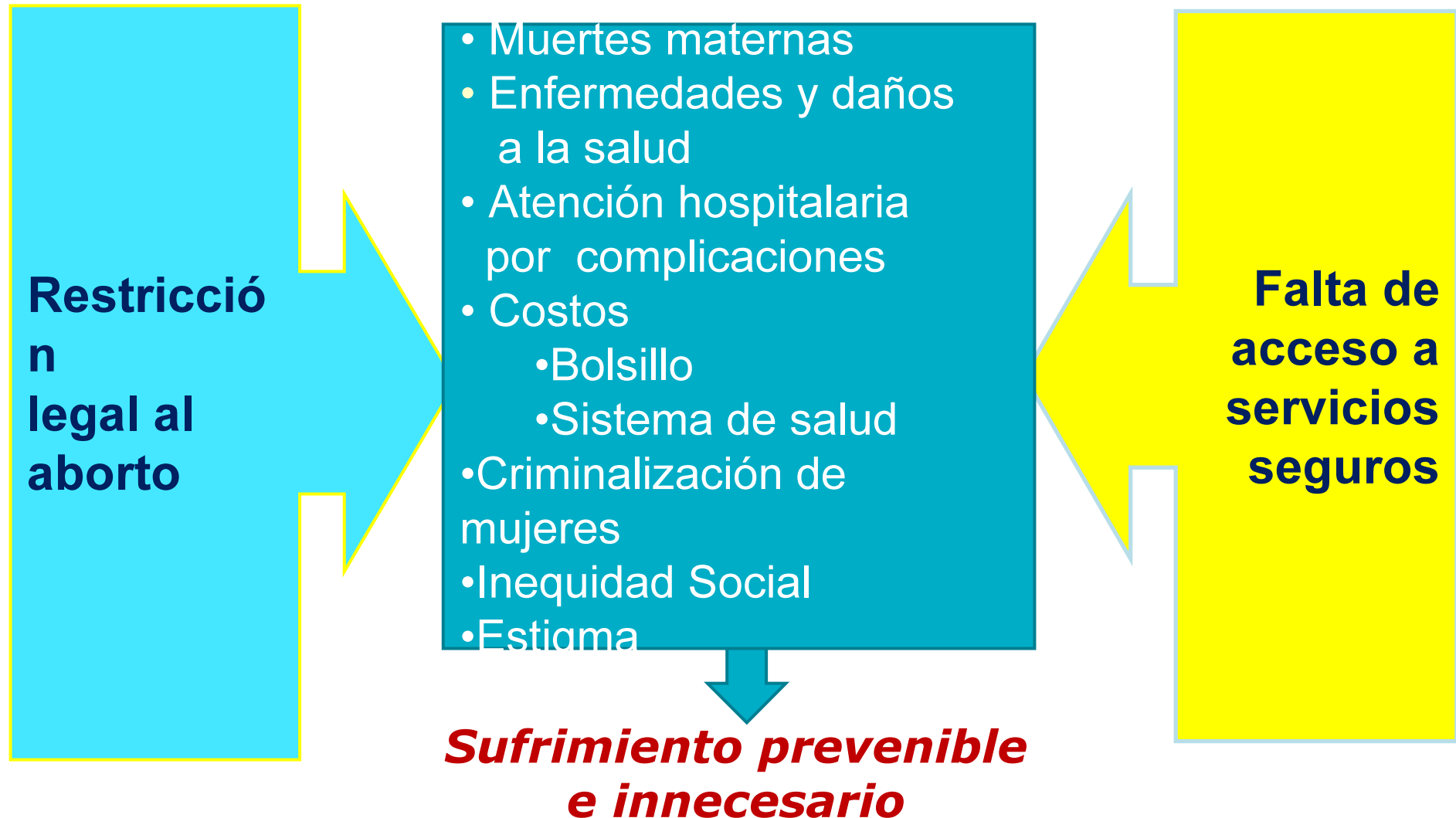


* / Tasa por cada mil mujeres . Fuente: Ipas México, 2013

Conclusiones

- El aborto inseguro pone en riesgo la vida y la salud de las mujeres
- El aborto legal es un procedimiento muy seguro
- El riesgo de muerte depende esencialmente de la edad gestacional.

Aborto inseguro: un problema de salud pública y de derechos humanos



Muchas Gracias

Dra. Raffaella Schiavon Ermani
schiavonr@ipas.org



Comité Promotor
por una
Maternidad Segura
en México

