



---

# Mifepristona: desafíos y oportunidades un año después de la implementación en Colombia

---

Luz Janeth Forero  
19 de octubre de  
2018

Profamilia 

# Contenido

---



1. Contexto y  
antecedentes.



2. Objetivo y  
metodología.

Cosas  
por  
priorizar

---

3. Resultados



# Contexto y antecedentes

**Despenalización del aborto  
en Colombia**

**Inicia la oferta de  
Mifepristona**

2006

- Causal salud
- Inviabilidad Fetal
- Violencia sexual.

2010

**Servicio de aborto  
disponible en todas las  
clínicas de Profamilia**

**Programa integral para  
ofrecer a la mujer la  
posibilidad de acceder al  
aborto de manera informada,  
segura y confiable.**

2014

2017

**Aprobación del INVIMA**

**Política institucional PPAEND  
Mayo 2017**

**Lineamiento de  
acompañamiento sensible en el  
servicio de aborto Noviembre  
2017**





# Objetivo y metodología

---

## **General:**

Caracterizar las mujeres que acceden a procedimientos de aborto con Mifepristona durante el primer año de implementación de esta técnica en Colombia, para identificar oportunidades y desafíos en la garantía al acceso.

## **Específicos:**

- i) Establecer el perfil sociodemográfico de las mujeres usuarias del medicamento.
  - ii) Identificar el impacto de la introducción de la Mifepristona, en el acceso al procedimiento
- 





# Metodología

---

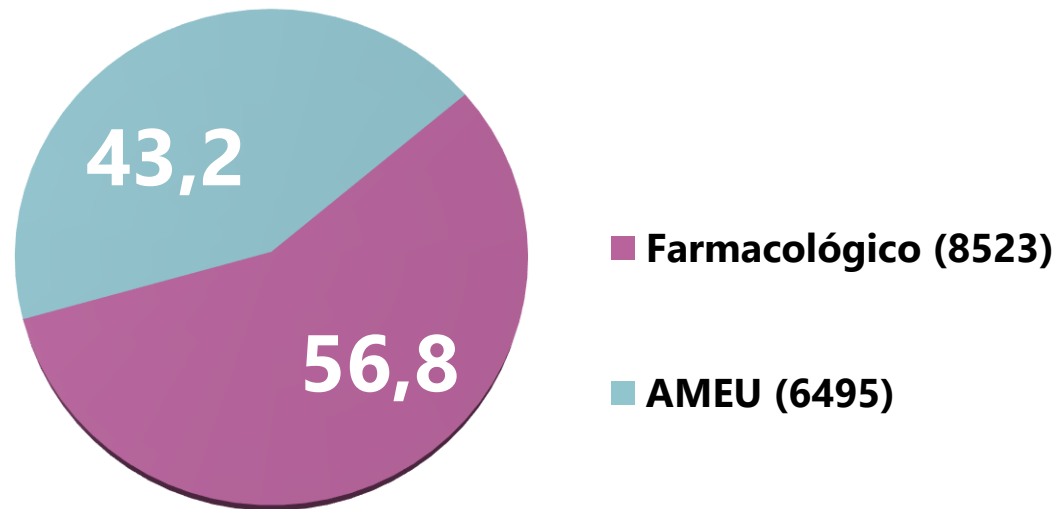
Estudio descriptivo, analítico y transversal a partir de los registros de las Historias Clínicas de las mujeres que accedieron al servicio de aborto en Profamilia, en 26 clínicas de Colombia durante el periodo comprendido entre agosto de 2017 y agosto de 2018.

---



# Resultados: Procedimientos según técnica

---

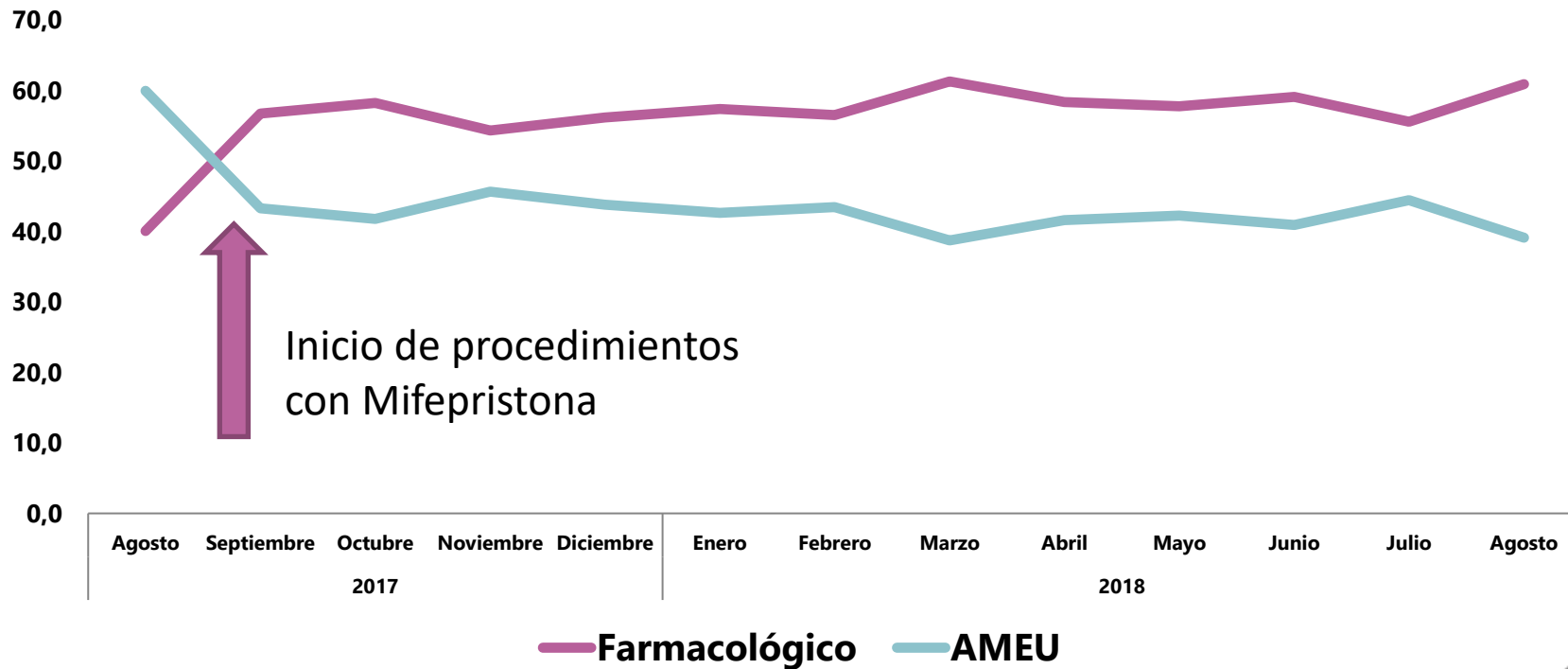


Tasa de falla del Aborto Farmacológico con Mifepristona

4,4



# Tendencia de uso de la Mifepristona



# Procedimientos según causal

---

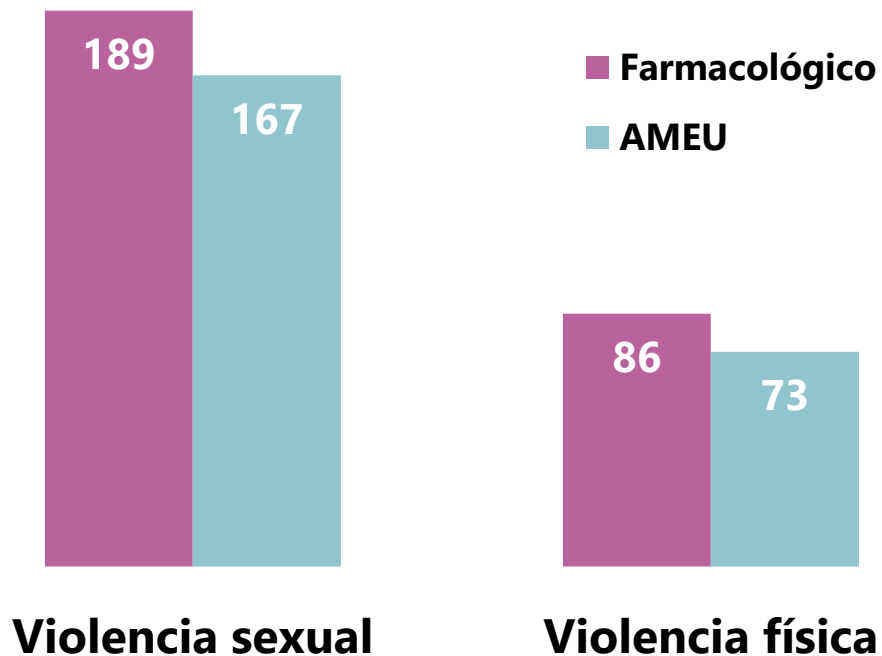
<b>Causal</b>	<b>Farmacológico</b>	<b>AMEU</b>
<b>Salud</b>	<b>8.485</b>	<b>6.410</b>
<b>Inviabilidad fetal</b>		<b>28</b>
<b>Violencia sexual</b>	<b>38</b>	<b>57</b>
<b>Total</b>	<b>8.523</b>	<b>6.495</b>





# Vulneraciones identificadas

---



---

Solo 86 mujeres en procedimiento farmacológico, solicitaron apoyo psicológico





## Subsidios

---

**Farmacológico**

**23,5%**

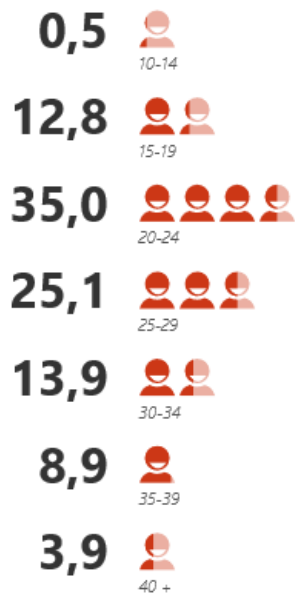
**AMEU**

**26,5%**

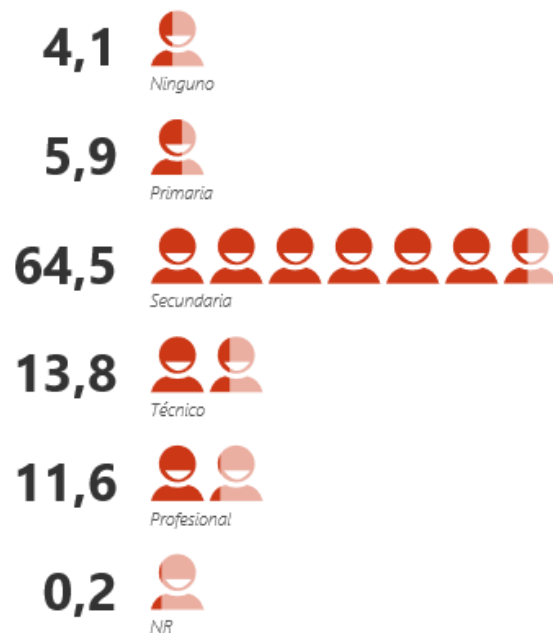


# Características sociodemográficas

## GRUPOS DE EDAD



## NIVEL EDUCATIVO



# Características sociodemográficas

## ZONA



## PERTENENCIA ÉTNICA

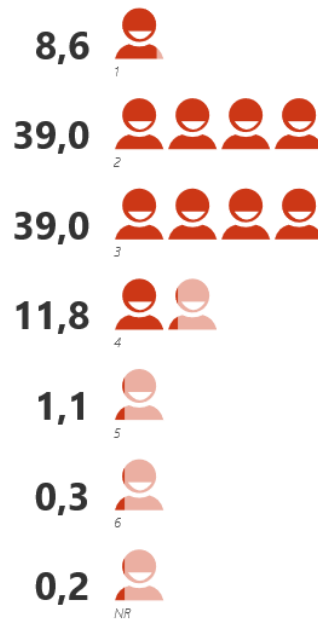


# Características sociodemográficas

## AFILIACIÓN AL SGSSS



## ESTRATO SOCIO ECONÓMICO



# Perfil de las mujeres usuarias de Mifepristona

## ESTADO CONYUGAL



En promedio,

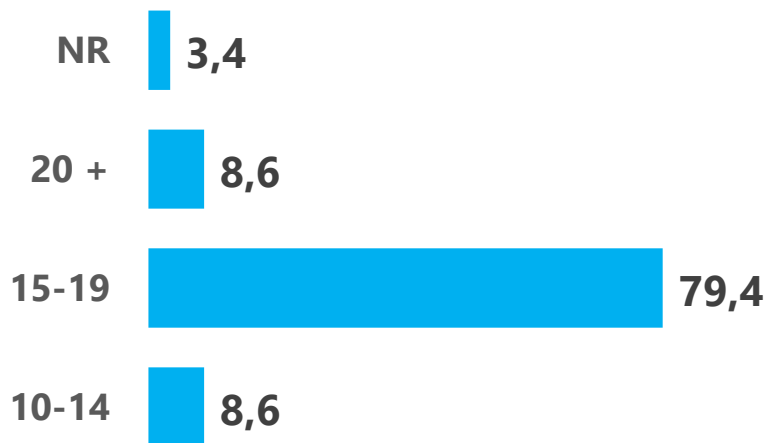
Las usuarias de Mifepristona son mujeres solteras entre 20 y 24 años, que han cursado educación secundaria, habitan en la zona urbana, no pertenecen a un grupo étnico, están afiliadas en la modalidad contributiva del Sistema General de Seguridad Social y pertenecen la clase media (estratos socioeconómico 2 y 3).

*No se encontraron diferencias significativas con las características de las usuarias de otras técnicas.*

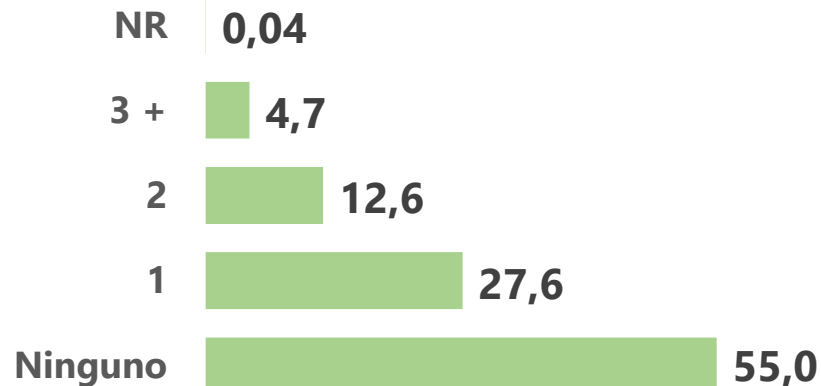


# Fecundidad entre las usuarias de Mifepristona

Edad a la primera relación sexual



Número de hija(o)s nacidas(o)s viva(o)s



# Seguimiento a las usuarias de Mifepristona

## ASISTENCIA A CONTROL

4,921 

*Asistieron a control (57,7%)*

3,602 

*No asistieron a control (42,3%)*

8,523 

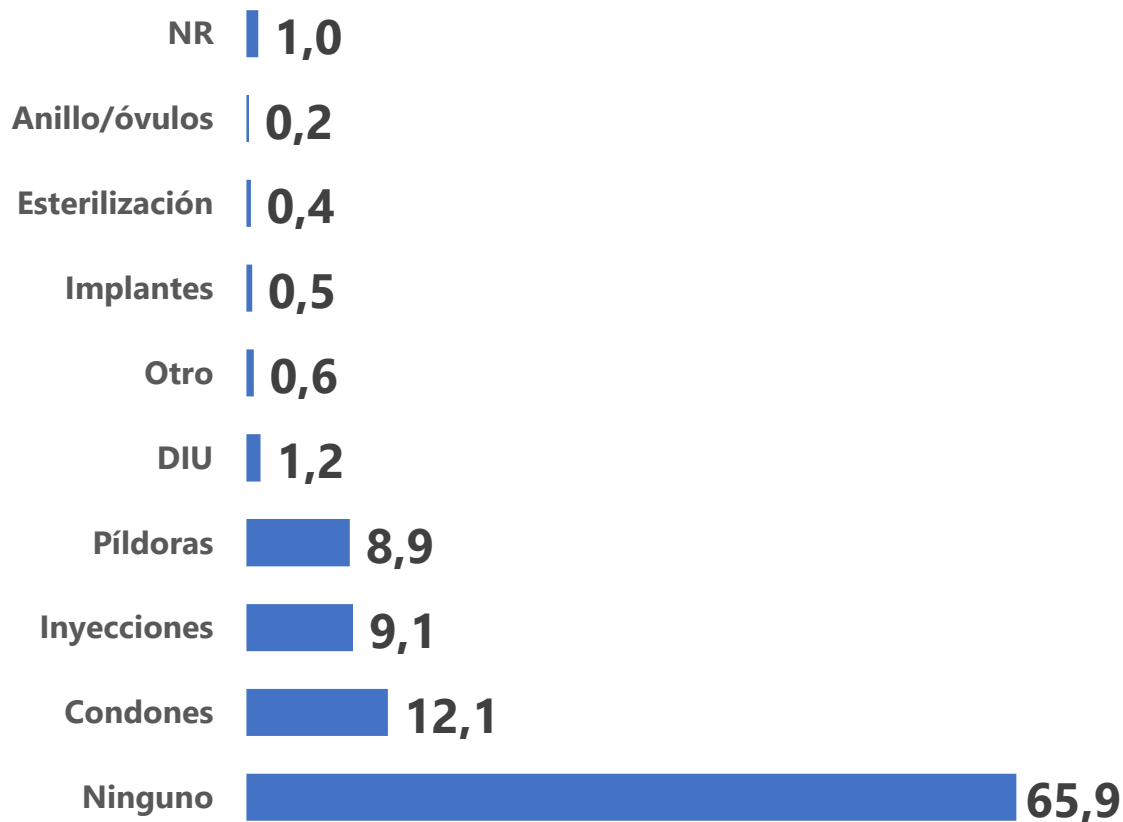
*Total de usuarias del servicio (100%)*



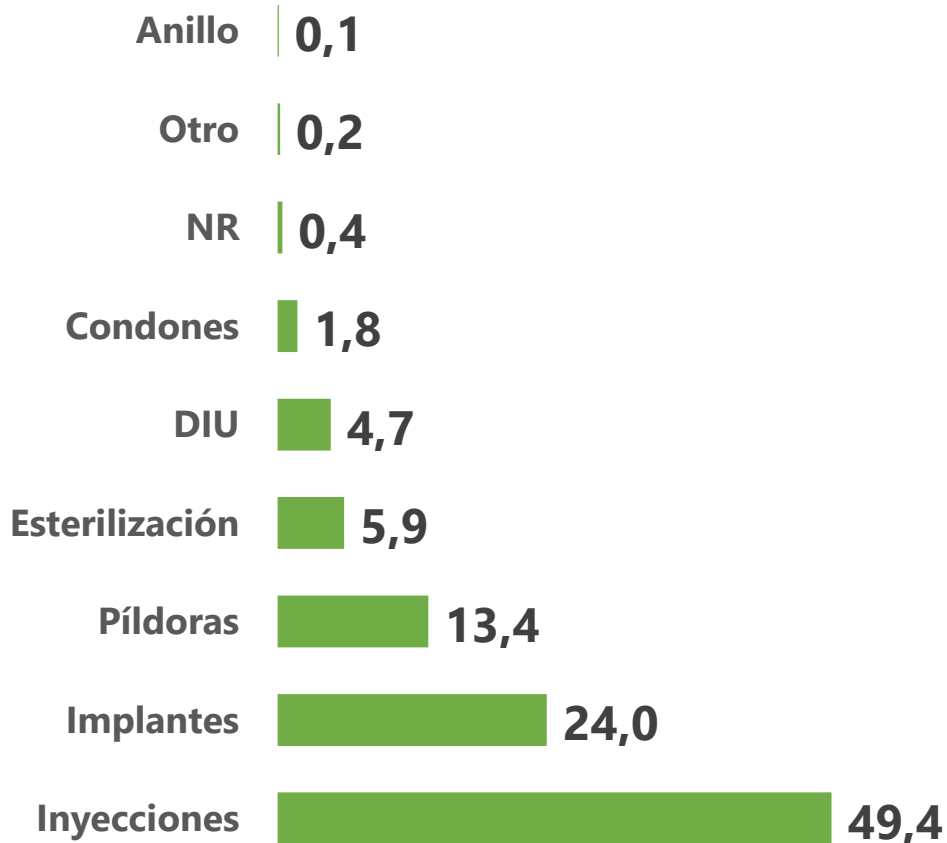
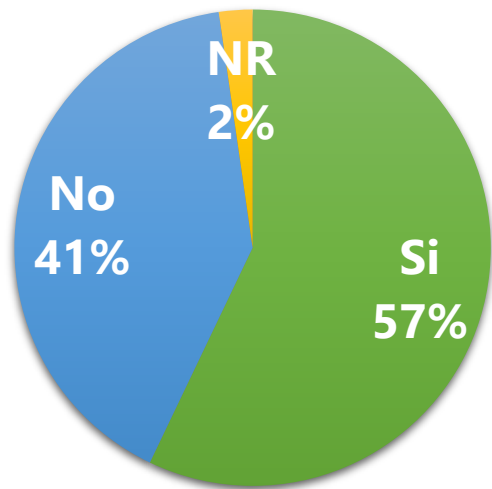


# Método en uso al momento del embarazo

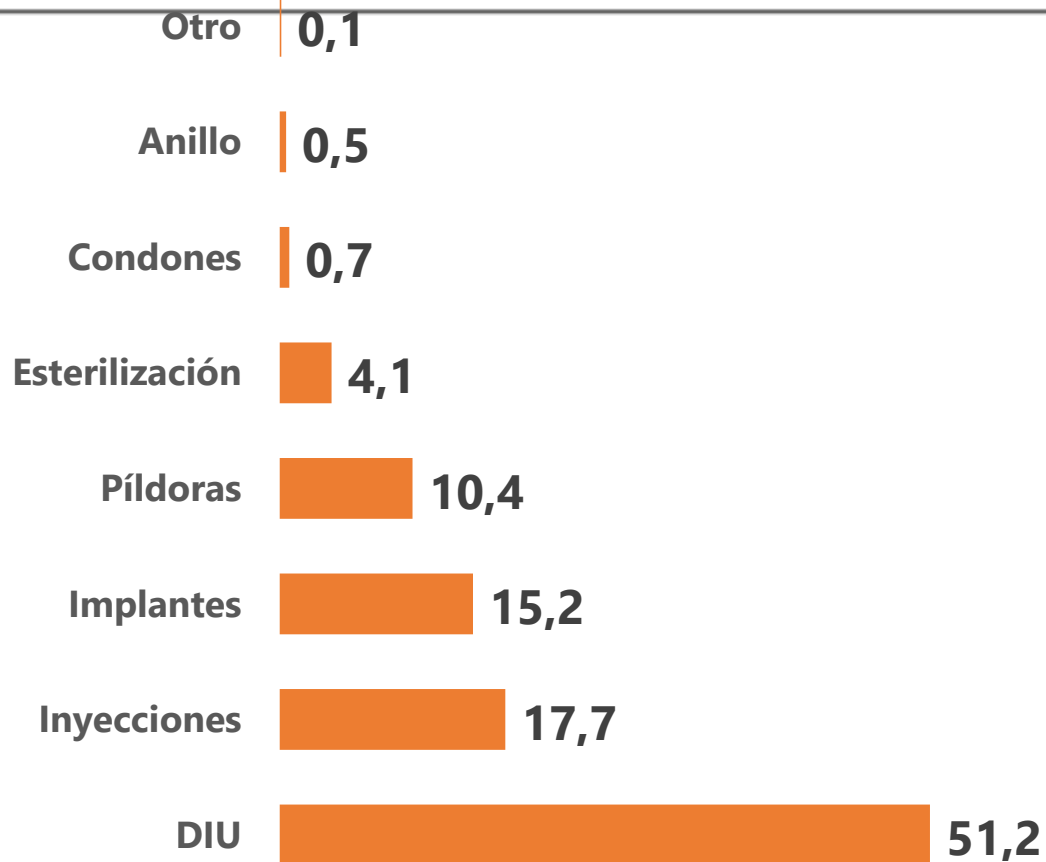
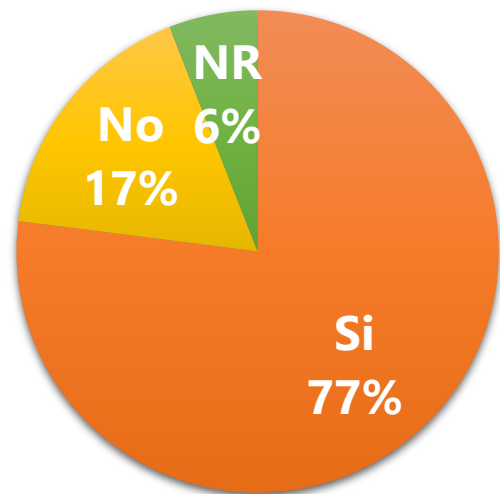
---



# Uso de métodos anticonceptivos post aborto



# Inicio de uso de método en el control



# Necesidad no cubierta de atención post aborto

## NECESIDADES DE ATENCIÓN POST ABORTO

3,602



*No asistieron a control*

483



*Llegaron sin método y no lo obtuvieron en el control*

4,085



*Total de mujeres con necesidad no cubierta*

**El 48% de las mujeres que acudieron al servicio tiene necesidad no cubierta de atención**



# Recomendaciones

## Oportunidades

1

Continuar ampliando el acceso al medicamento sin barreras administrativas; en particular aquellas con menores oportunidades.

2

La seguridad, efectividad y oportunidad son los principales determinantes en la elección de las mujeres

3

Incluir la Mifepristona explícitamente en el Plan de Beneficios

Ampliar el uso de la Mifepristona hasta la semana 14

4

Abordar las necesidades no cubiertas de atención post aborto

5

Fortalecer la prestación de servicios para llegar al 42% de las mujeres que no regresan al control para:

- asegurar a un método anticonceptivo
- enriquecer la base del activismo social





Muchas gracias

Profamilia 

