

Webinario: Insumos para el aborto seguro en América Latina

La Salud Reproductiva es Vital de Clacai y ForoLac
Jueves 5 de septiembre de 2024

Resumen Ejecutivo

La región está viviendo una transformación en torno al derecho al aborto, donde la accesibilidad y calidad de la atención se han vuelto temas centrales. Es fundamental que todos los países incorporen los mejores estándares clínicos para la atención del aborto y posaborto, incluso en aquellos con prohibiciones totales.

Por ello, en el marco de la iniciativa **LaSaludReproductivaEsVital de Clacai**, se desarrolló un espacio de conversación virtual sobre el estado de situación del acceso a medicación e insumos para la provisión del aborto seguro en la región, identificado aspectos clave a considerar dentro de la cadena de aseguramiento, las oportunidades y desafíos que se enfrentan tanto los estados como actores interesados.

Susana Chávez, secretaria ejecutiva de Clacai, **Sonia Ariza Navarrete**, coordinadora de la iniciativa **La Salud Reproductiva es Vital de Clacai** junto con **Milka Dinev**, integrante de ForoLac, co-organizaron este espacio con el apoyo de todo el grupo técnico de Clacai y ForoLac.

El encuentro contó con la participación de tres personas expertas en nuestra región:

Silvina Ramos, investigadores de **CEDES**, compartió ocho reflexiones sobre el aseguramiento de insumos, producto de su experiencia en la gestión de políticas y en su activismo en el campo de la salud sexual y reproductiva.

- **los insumos han tenido una débil presencia en la agenda del activismo en salud sexual y reproductiva**, ya que históricamente se consideraban un tema más relevante para gestores/as de políticas públicas, que no fueron muy extendidas en la región hasta comienzos del siglo XXI. No obstante, explicó que en los últimos años, gracias a iniciativas como las de ForoLac, UNFPA y algunos otros actores, y a los cambios legales que ampliaron las oportunidades para el aborto seguro, el tema de los insumos comenzó a ganar visibilidad.
- **la gestión de los insumos es particularmente compleja debido a la variedad de actores y procesos involucrados**, como los organismos reguladores, laboratorios nacionales y

extranjeros, agencias de Naciones Unidas, aduanas, y las normativas que determinan qué profesionales pueden prescribir ciertos medicamentos.

Esta red de actores y normativas, afirmó, hace que el manejo de insumos sea opaco y complejo.

- **el presupuesto destinado a los insumos de salud sexual y reproductiva.** Explicó que la negociación de recursos financieros se ve afectada por la alta competencia dentro de los sistemas de salud, lo que desfavorece la financiación de estos insumos. Además, mencionó que, por ejemplo, en Argentina las asignaciones presupuestarias han sido inestables, lo que compromete la sostenibilidad de las políticas en esta área.
- **los episodios de desabastecimiento en los servicios de salud,** atribuyendo esta situación a debilidades en la logística de distribución, la alta rotación del personal de farmacia y la falta de sistemas de información adecuados. Aunque se distribuyen grandes cantidades de insumos, no siempre llegan en tiempo y forma a los lugares donde las personas los necesitan.
- **crecimiento en el uso de métodos anticonceptivos modernos en América Latina,** un fenómeno que, según ella, se debe en gran parte a los gastos de bolsillo de los usuarios. Si bien hay esfuerzos para proveer estos insumos de manera gratuita en los sistemas públicos, destacó que, si los insumos para el aborto siguen el mismo patrón de financiación privada, el sistema se volverá insostenible y regresivo.
- **las restricciones del mercado,** señalando que en América Latina el uso de genéricos en salud sexual y reproductiva es bajo, lo que genera problemas con las políticas de precios. También mencionó la "cautividad de marca" y las barreras a la competencia de proveedores, que dificultan el acceso a insumos y generan variabilidad en los precios, tanto dentro de los países como a nivel regional.
- **existencia de recursos disponibles en la región que pueden ayudar a mejorar la eficiencia en la compra de insumos.** Finalizó preguntando si las canastas de insumos y las compras que los gobiernos financian realmente responden a las necesidades y aspiraciones de la población, y a la necesidad de que los estados cuenten o utilicen las herramientas disponibles para producir y analizar evidencia sobre las necesidades en materia de insumos y las formas más eficientes de cubrirlas.
- **objetivos estratégicos para la región,** incluyendo aumentar el perfil del tema, capacitar a los gestores en aseguramiento de insumos, sistematizar e intercambiar información, identificar buenas prácticas y promover el diálogo entre todos los actores involucrados. También subrayó la importancia de alinear las canastas de insumos con las preferencias de la población, para asegurar que se ajusten a sus necesidades y expectativas.

Milka Dinev de ForoLac, quien presentó el diagnóstico de las necesidades de insumos en Salud Sexual y Reproductiva en nuestra región, a partir de algunos resultados del informe LEAP 2024 que evalúa el acceso a insumos de alta calidad para el aborto. El informe abarca diversos aspectos de la SSR, incluyendo anticonceptivos, aborto seguro, salud menstrual y salud materna.

Según el informe LEAP, en 2023 se registraron 5.43 millones de servicios de aborto y postaborto en nuestra región. De estos, el 80% correspondió a servicios de aborto seguro y el 20% de posaborto. Destacó que el acceso a estos servicios varía significativamente según los ingresos de cada país. A nivel global, en 2023 se registraron 65.8 millones de abortos en el mundo, con una mayor accesibilidad en los de ingresos medios y altos. También comentó que la mayoría de las mujeres que requirieron un aborto inducido en 2023 tenían entre 34 y 35 años, desmintiendo el mito de que el aborto es más común entre mujeres jóvenes.

En cuanto a los métodos utilizados, explicó que el 35% de las interrupciones del embarazo en la región se realizan mediante aspiración manual endouterina, un método seguro y ambulatorio. A su vez, el 41% de los casos se resuelven con misoprostol solo, el medicamento más difundido, especialmente desde su introducción en Brasil en las décadas de 1970 y 1980. Y solo el 12% de las interrupciones utilizan la combinación de mifepristona y misoprostol, que es método recomendado como "estándar de oro" por la OMS. El informe indicó que el 11% de los abortos en la región son inseguros. Los países con ingresos bajos siguen siendo los que más dificultades enfrentan para acceder a insumos de calidad, lo que se refleja en que el 26% de los abortos en estos países son inseguros, en contraste con el 4% en los países de ingreso medio-alto.

Sobre los precios subrayó que hay una gran disparidad en los costos comparados con otras regiones del mundo: una píldora de misoprostol en América Latina puede ser nueve veces más cara que en Asia, y en algunos casos, puede costar hasta 15 veces más entre países vecinos. También señaló que la mifepristona es extremadamente cara en la región, con precios que varían entre 2 y 40 dólares por píldora. Añadió que el costo total de los insumos para el aborto y el posaborto en América Latina se calcula en 120 millones de dólares, siendo los medicamentos, principalmente misoprostol, el 99% de ese gasto.

Finalmente, enfatizó que, sin insumos de calidad, no es posible garantizar el acceso a un aborto seguro y animó a quienes estén interesados en el tema a revisar el informe LEAP para profundizar en los cálculos y las brechas existentes en la región.

Patricio Sanhueza, Director Médico de DKT, sostuvo que, tras su larga experiencia en la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, donde enfrentó importantes desafíos para registrar la mifepristona, comprendió la dificultad de posicionar la interrupción del embarazo como una prioridad entre los tomadores de decisiones. Desde 2019, tras dejar el sector público, comenzó a

trabajar como consultor y director médico en DKT, una organización internacional con sede en Washington, dedicada a ofrecer servicios de aborto seguro y a la distribución de anticonceptivos en diversas regiones del mundo, incluyendo América Latina. Explicó que DKT no es un laboratorio, sino una organización de marketing social que reinvierte el 98% de sus ganancias en programas sociales y capacitaciones.

Explicó que uno de los logros recientes de DKT ha sido registrar el misoprostol y la mifepristona en varios países de la región, como Guatemala y Nicaragua, y destacó cómo la colaboración con actores clave en esos países les permitió registrar la mifepristona, a pesar de las dificultades. También mencionó los avances en la República Dominicana y El Salvador, donde la organización ha trabajado en la capacitación de médicos y colectivos. En México, lograron un cambio importante en la regulación de la mifepristona, lo que permitirá un acceso más amplio a este medicamento. Sanhueza resaltó que la mifepristona y el misoprostol son fundamentales para la prestación de servicios de aborto seguro y que la misión de DKT es garantizar que lleguen a las manos de las mujeres.

Finalmente, señaló que la colaboración con actores locales y la capacitación son esenciales para mejorar el acceso a estos medicamentos en América Latina. Aunque reconoció que aún existen desafíos en algunos países, como Venezuela, Panamá y Costa Rica, expresó su optimismo sobre los avances logrados y la posibilidad de seguir expandiendo el acceso a la mifepristona y el misoprostol en la región.

En el espacio de intercambio surgieron ideas muy interesantes para el debate sobre el aseguramiento de insumos en nuestra región:

- **Importancia de los términos de las aprobaciones y registros de los insumos en el nivel nacional para asegurar la accesibilidad.** Se puso sobre la mesa el caso del aborto autogestionado que es una herramienta fundamental para asegurar la accesibilidad y aceptabilidad del aborto. Sin embargo, en muchos países las aprobaciones realizadas solo para uso intrahospitalario o las restricciones a la venta en farmacia hacen que el mercado negro tome protagonismo y ponga en riesgo la seguridad de la práctica.
- **Urgencia de promover los modelos de ampliación de equipos y tareas compartidas.** El aseguramiento de insumos no termina con la compra de la medicación o los insumos para la realización de las prácticas, sino con su uso efectivo por las personas que los requieren.

Por ello, es necesario que los estados implementen estrategias que permitan que la mayor cantidad de profesionales y personal sanitario se involucre en la provisión de calidad de servicios de aborto seguro. El caso de las obstétricas/matronas/obstetricas, fue puesto de

relieve, ya que en muchos países la falta de habilitación profesional y/o de capacitación les impide aprovechar el potencial que tienen para mejorar el acceso a estos servicios.

- **Necesidad de aprovechamiento de los diferentes usos posibles de los insumos para mejorar la eficiencia del gasto.** Aprovechando la reciente aprobación del misoprostol para usos obstétricos diferentes al aborto inducido en El Salvador, en donde está práctica se encuentra completamente prohibida, se recordó que los insumos pueden servir para un rango amplio de prácticas y contribuir a la salud sexual y reproductiva de múltiples formas. El caso también del Dispositivo Intrauterino, que puede usar también como anticoncepción de emergencia en aquellos países donde el acceso a otros metidos está restringido, por ejemplo.

Esta fue la primera conversación del Clacai sobre este importante aspecto de la garantía del acceso al aborto seguro, y sin duda continuará.

Webinario disponible:

Insumos para Aborto Seguro en América Latina: accesibilidad con en... Copiar enl...

▶ WEBINARIO

INSUMOS PARA EL ABORTO SEGURO EN AMÉRICA LATINA:

Accesibilidad con enfoque de género y derechos humanos

Silvina Ramos
Investigadora titular de CEDES

Dr. Patricio Sanhueza
Director médico DKT

Milka Dinev
ForoLac

Ver en YouTube

LA SALUD REPRODUCTIVA ES VITAL clacai Reproductive Health SUPPLIES COALITION

Se agradece especialmente el apoyo de Carla Zapata, asistente de la coordinación de la iniciativa La Salud Reproductiva es Vital, Jorge Apolaya y Ángel Pineda parte del equipo de comunicación y Telma Basurto asistente de la Secretaría Ejecutiva de Clacai y Ximena Armendaris oficial para Latinoamérica de Reproductive Health Supplies Coalition/ForoLac