

INTERRUPCIÓN LEGAL DEL EMBARAZO

**Cambio en la ley,
Cambio en la tecnología**

**CONFERENCIA LATINOAMERICANA:
PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL ABORTO INSEGURO
Lima, Perú, junio de 2009**

Cambio en la ley

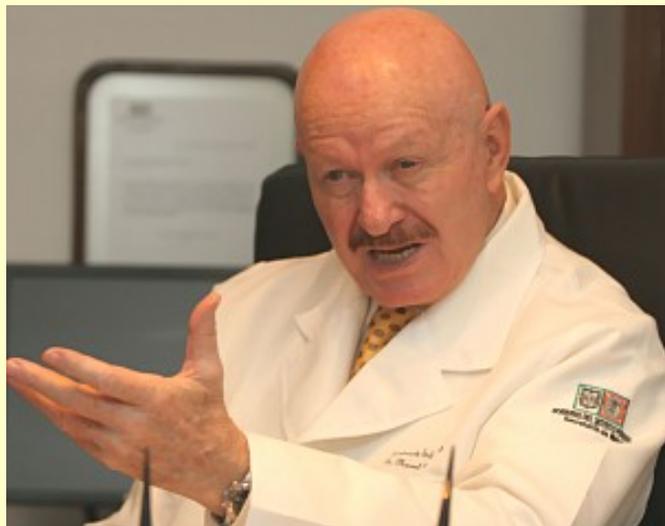


El **24 de abril de 2007**, la Asamblea Legislativa del Distrito Federal aprobó para la ciudad de México la legalización del aborto voluntario antes de las 12 semanas.

El **27 de agosto de 2008**, la Suprema Corte de Justicia de la Nación, determinó declarar su **constitucionalidad**, con 8 de 11 votos a favor.

Inicio

Continuación



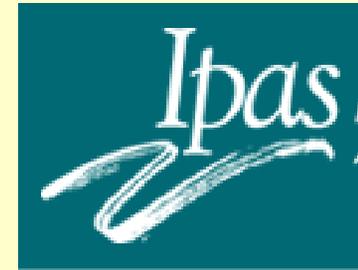
“Se hizo justicia para la salud y la equidad y permitió que ganara México, pero principalmente la mujer”.

Dr. Manuel Mondragón y Kalb
Secretario de Seguridad Pública del Distrito Federal

“El derecho a decidir de las mujeres, se respeta y garantiza con el acceso al aborto legal y a la atención médica de calidad”.

Dr. Armando Ahued Ortega
Secretario de Salud del Distrito Federal

Colaboración con organizaciones civiles



Iniciativas para ofrecer los servicios

- ❑ **Compromiso de la Secretaría de Salud del gobierno del Distrito Federal (SSDF) para garantizar los servicios.**
- ❑ **Establecer inicialmente los servicios de interrupción legal del embarazo (ILE) quirúrgico y médico en 14 hospitales:**
 - ❑ LUI, AMEU
 - ❑ Varios regímenes de misoprostol solo.
- ❑ **Reunión de consenso (Nov. 2007, Gynuity-Population Council):**
 - ❑ Directivos, expertos e investigadores.
 - ❑ Selección de un régimen estándar de misoprostol solo basado en la última evidencia científica.

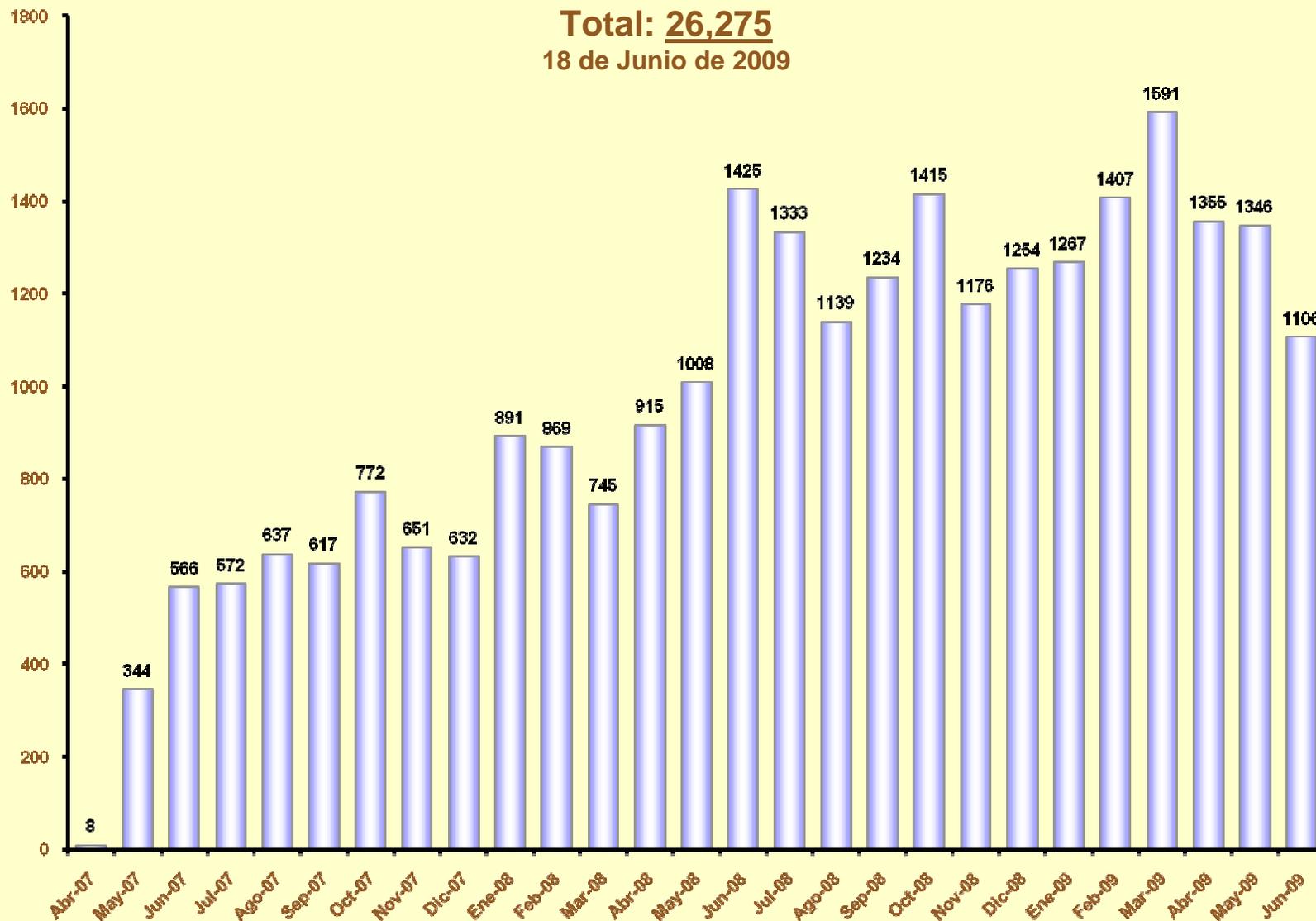
Aborto con medicamentos

- ❑ Se ofrece este servicio hasta las 9 semanas de gestación.
- ❑ El misoprostol se administra en casa.
- ❑ Se ofrece una tercera dosis, si hay aborto incompleto en la visita de seguimiento.

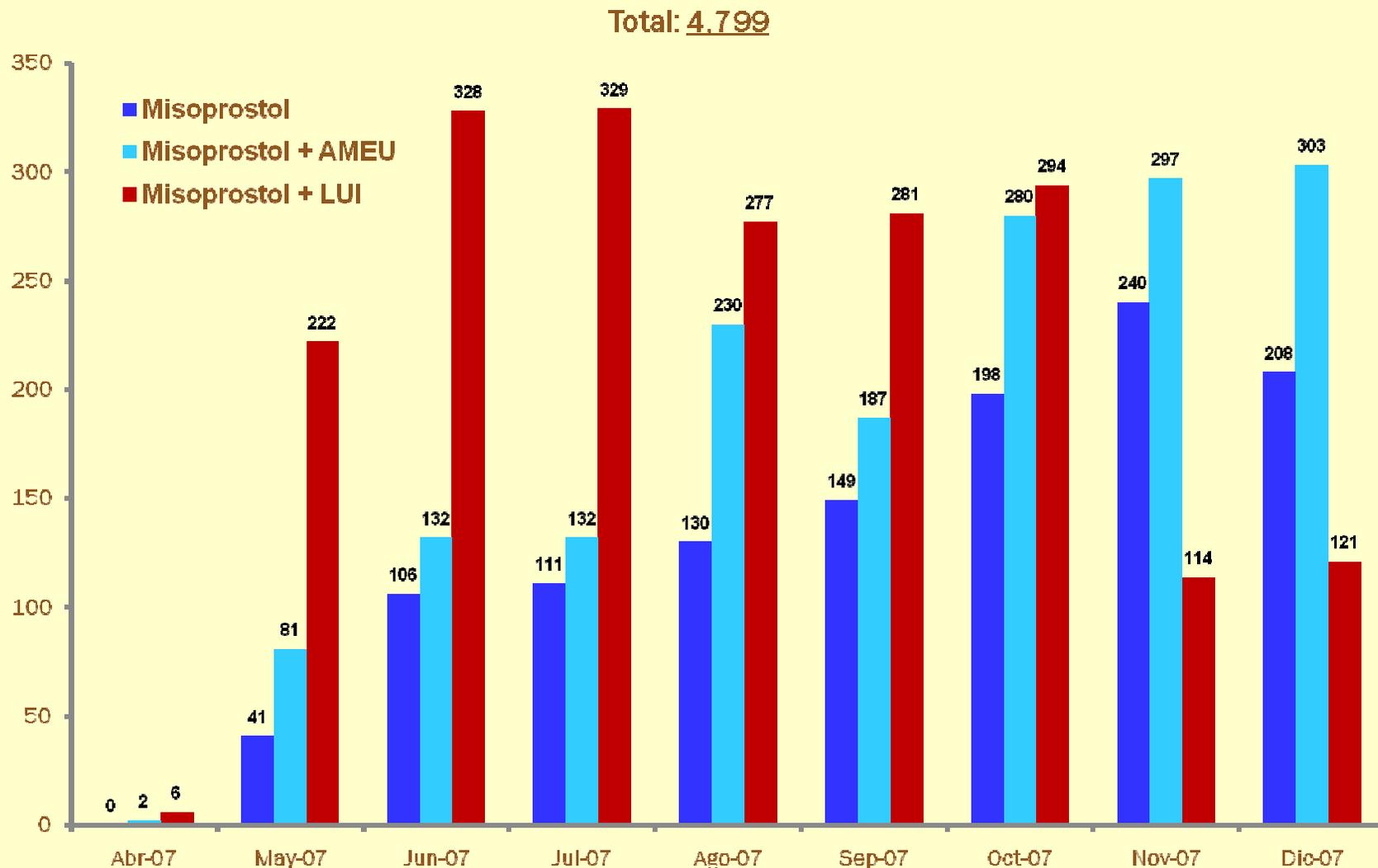
Protocolo de aborto médico



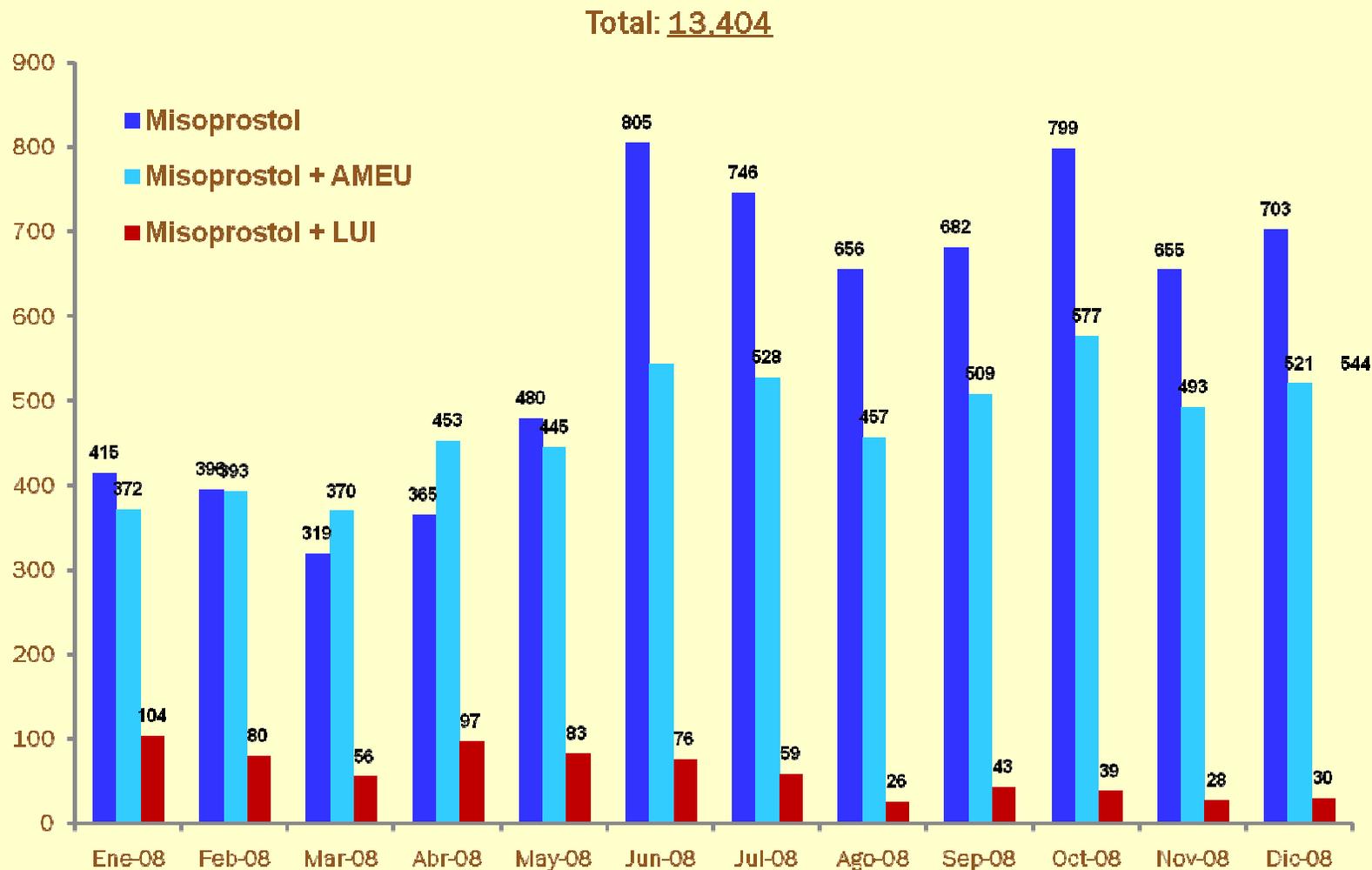
NÚMERO DE ILE REALIZADAS POR MES



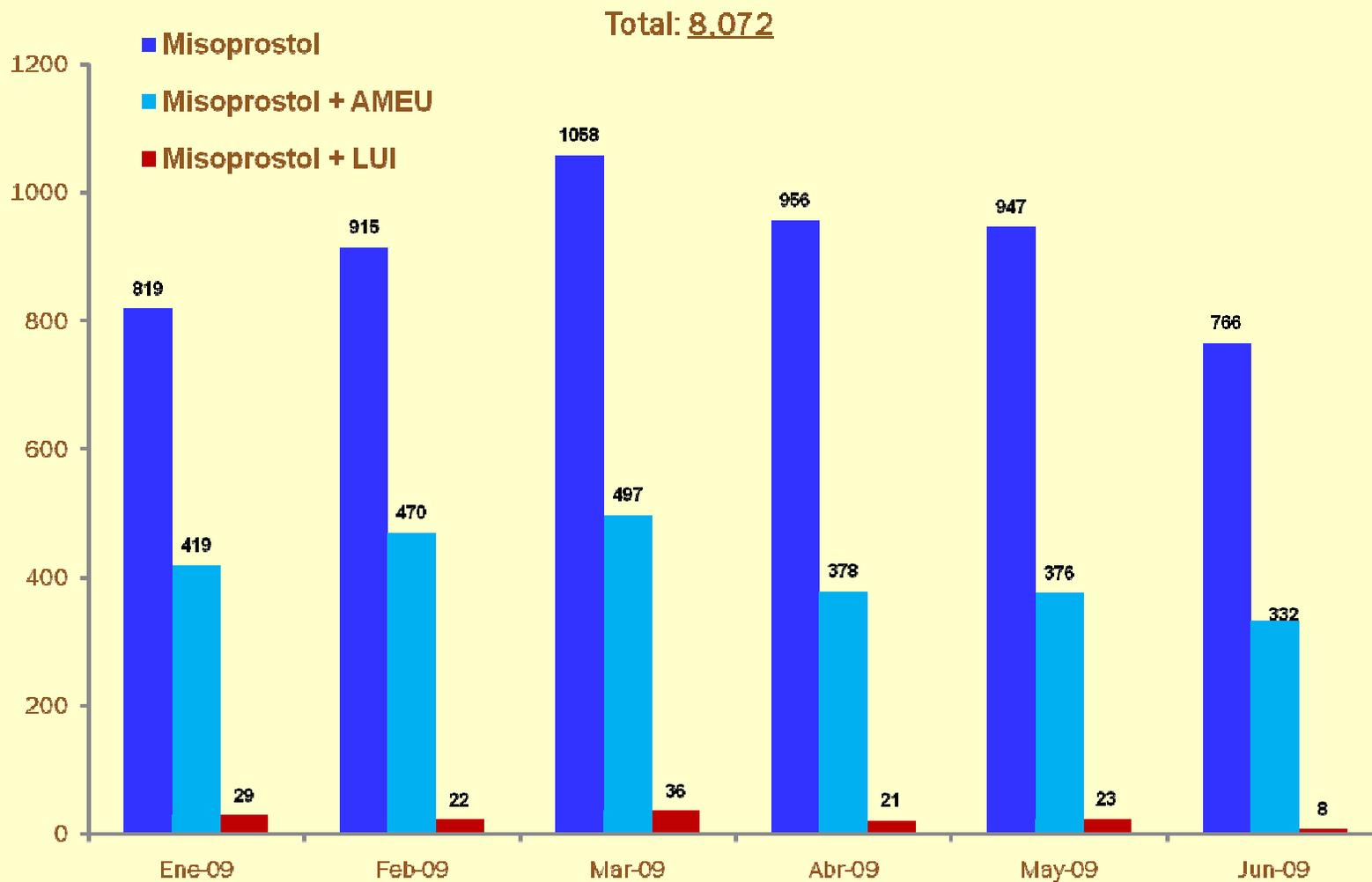
ILE POR TECNOLOGÍA 2007



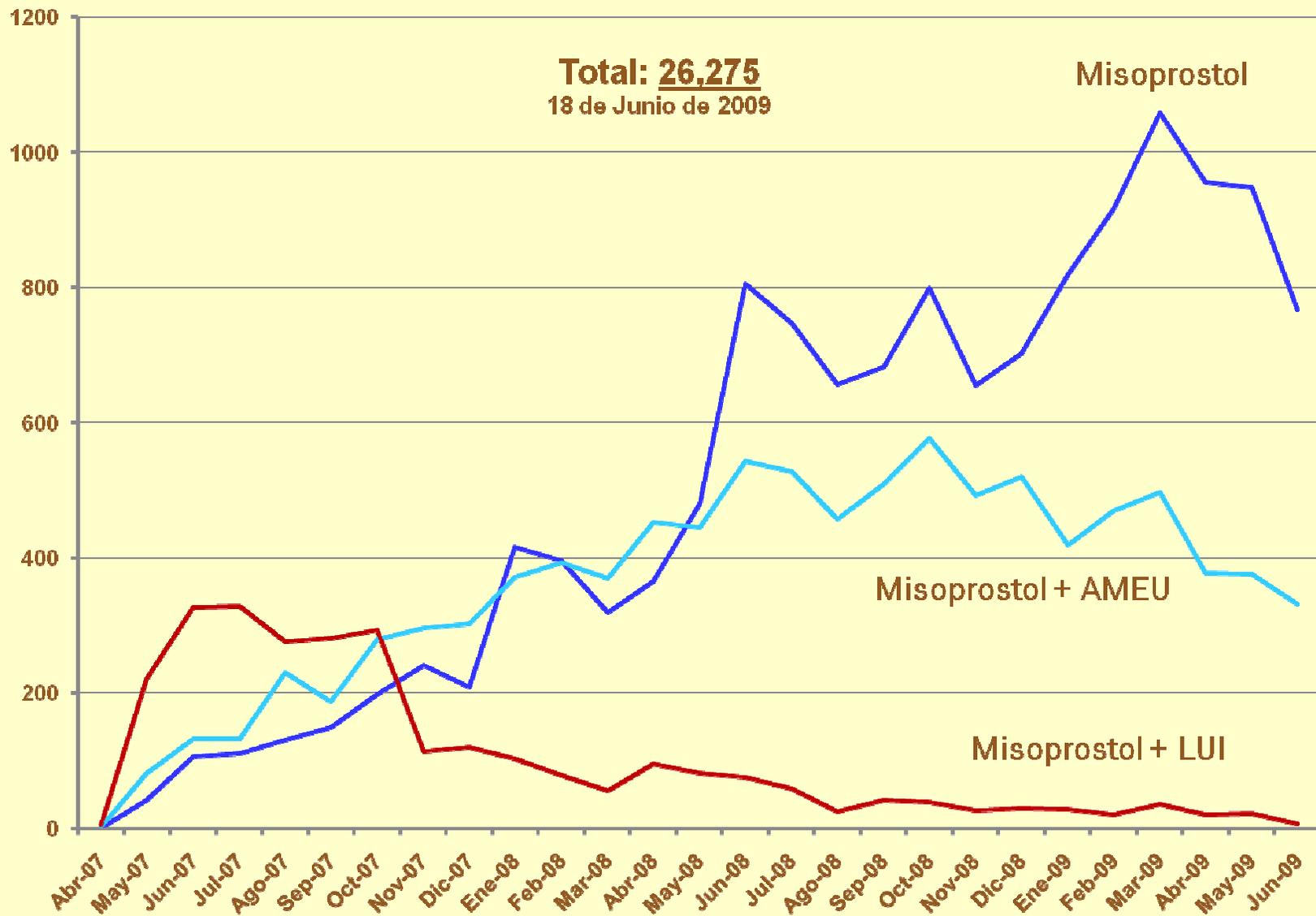
ILE POR TECNOLOGÍA 2008



ILE POR TECNOLOGÍA 2009



ILE POR TECNOLOGÍA, POR MES

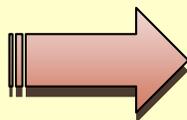


Migración de los servicios de ILE

15 hospitales:
19,248 casos



Centro de Salud Beatriz Velasco de Alemán
7,027 Casos

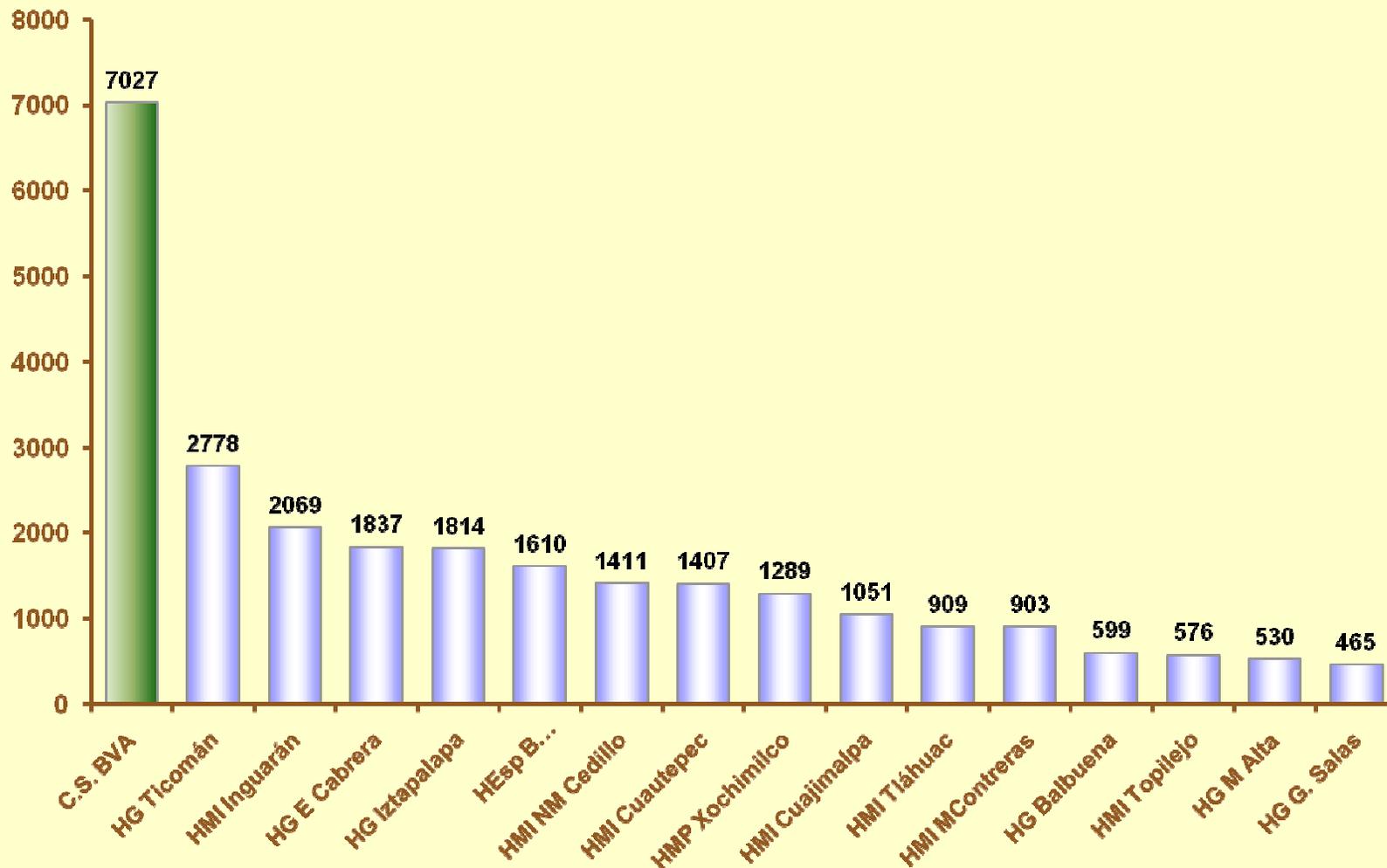


- Reducir la carga en los hospitales.
- Ampliar los servicios.
- Aumentar el acceso.

- Rapidez en la atención.
- Gratuidad a todas las mujeres.

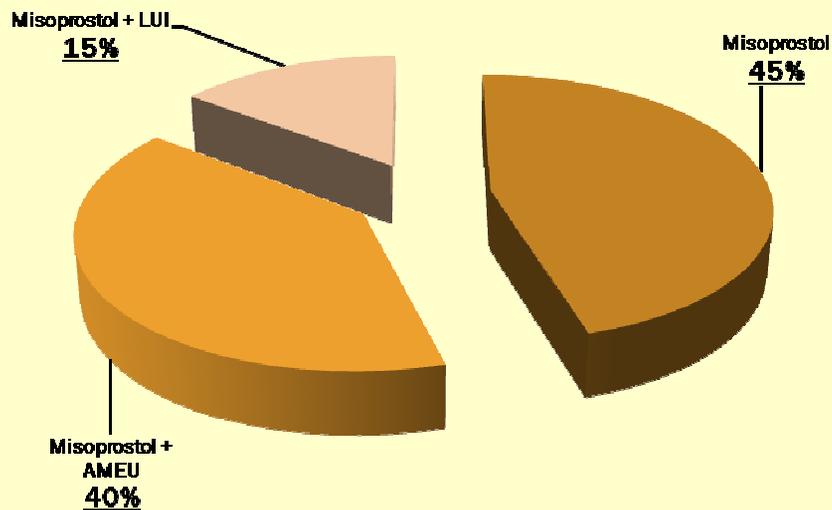
ILE REALIZADAS, POR HOSPITAL

Total: **26,275**
18 de Junio de 2009

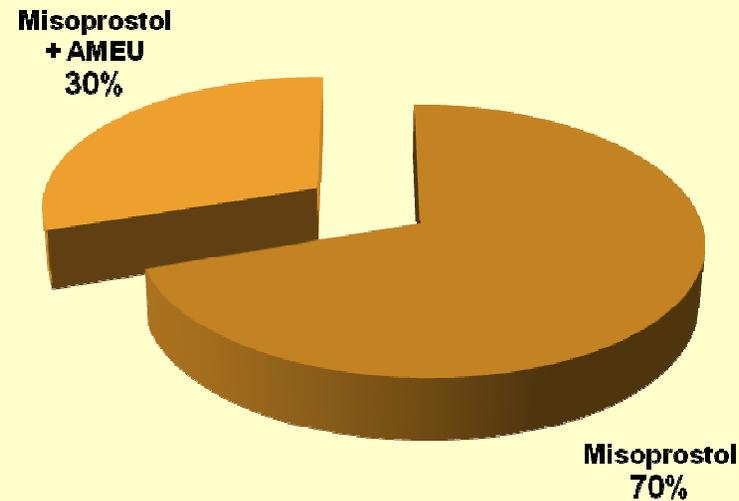


Tecnología empleada

HOSPITALES



CENTROS DE SALUD



Análisis preliminar de 1,500 casos

- ❑ Estudio realizado de forma conjunta con Gynuity Health Projects.
- ❑ Caracterizar a las pacientes que buscan los servicios.
- ❑ Evaluar la efectividad del aborto con medicamentos.

Efectividad del aborto con medicamentos

	%	(Núm. casos)
Dos dosis de 800 mcg bucal	96.9	(1,015)
Aborto completo	82.2	(861)
No regresó a visita de seguimiento	17.8	(186)
Efectividad aproximada	82.2	(708)
Efectividad aproximada, si las que no regresaron tuvieron aborto completo	85.4	(894/1,047)

Resultados del análisis

- ❑ La demanda de los servicios a nivel de centro de salud es extraordinaria.
- ❑ La mayoría de las mujeres se presentan antes de las 9 semanas de embarazo.
- ❑ Las pacientes toman el misoprostol en sus casas, siguiendo las instrucciones del médico.
- ❑ La efectividad del método es comparable a la observada con 3 dosis sublinguales de 800 mcg, cada 3 horas; y con 3 dosis vaginales de 800 mcg, cada 12 horas (*OMS, 2007*).

CONCLUSIONES

- **Mayor tendencia al aborto con medicamentos.**
- **Abandono del legrado y aumento de la aspiración manual o eléctrica.**
- **Se planean abrir nuevos Centros de Salud.**