

Modelo de atención integral al aborto en el segundo trimestre



Panel:

Prestación de servicios en el segundo trimestre: el rol de los y las prestadoras de salud y de la organización y dinámica del sistema de salud.



Principales desafíos

- Mujeres buscan atención tardíamente.
 - Descubren su gestación en etapa avanzada
 - Niñas y adolescentes, víctimas de violación.
 - Embarazos deseados se tornan en indeseados o inoportunos (malformaciones fetales o riesgos para la salud)
- Personal de salud representa una barrera para servicios
 - Estigma relacionado al aborto (rechazo a las usuarias)
 - Falta de claridad de los protocolos para el manejo del aborto en segundo trimestre.
 - Competencias limitadas para interrumpir el embarazo en etapa avanzada

“El estigma hacia el aborto en el segundo trimestre es tan intenso que adopta la forma de la ceguera hacia (y también la negación) la necesidad de tales servicios...”

Harris 2011.

“... aunque el aborto temprano es más fácil aceptar, el aborto posterior en el embarazo no es así, porque el feto se parece un bebé. ”

Nathalie Kapp



Orientación al aborto en segundo trimestre

- Medidas necesarias al desarrollar un programa de aborto al 2^o trimestre
- Revisión de materiales y herramientas
- Actividades de aclaración de valores
- Temas claves de aclaración de valores
- Áreas de colaboración

Temas claves de
discusión
para Clarificación de
Valores

- Supervivencia transitoria del feto
- Desecho de los restos fetales
- Selección del sexo
- Mujeres jóvenes y mujeres no casadas

¿Quiénes solicitan un aborto después del primer trimestre, y por qué?

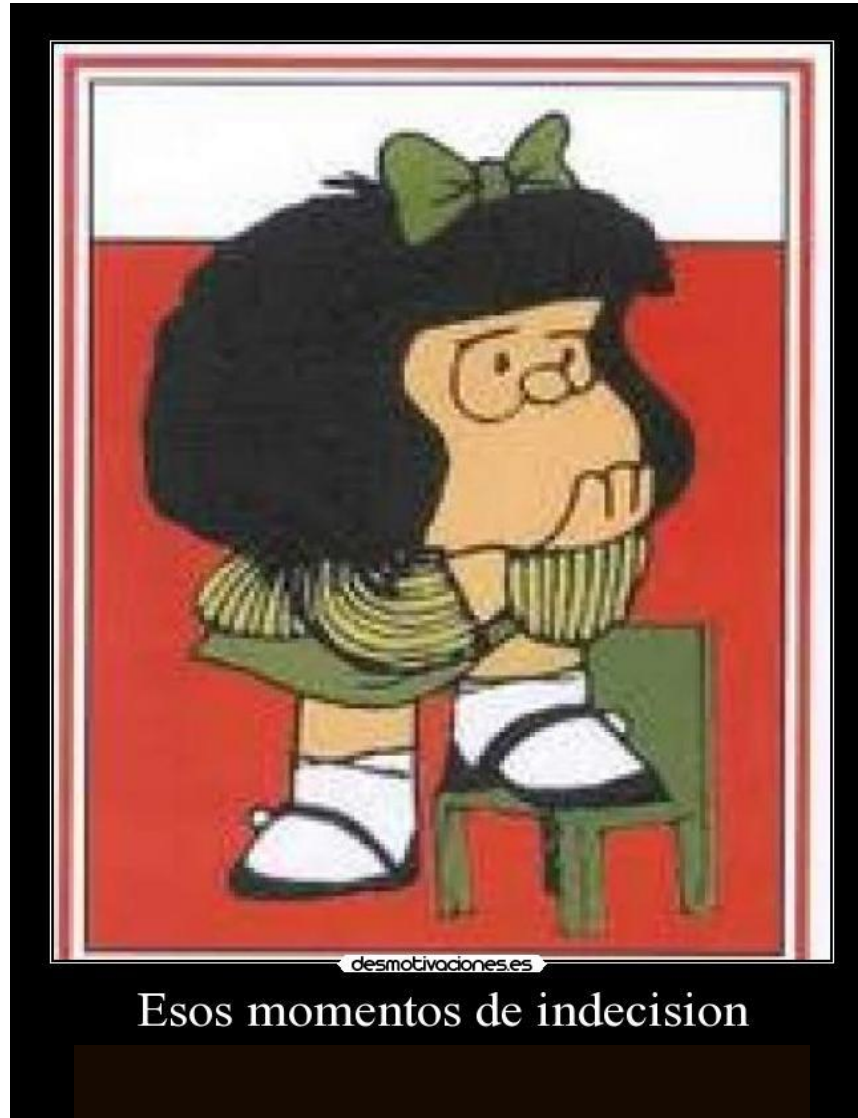
- Las más jóvenes^{1,3,7,8}
- Las más pobres^{1,2,8}
- Las menos educadas³
- Desconocen su FUM/embarazo^{2,4,5,6}
- Indicaciones fetales^{9,10}
- Negación del embarazo²
- Ambivalencia^{2,3,5}
- Sin apoyo de pareja²
- Temor al aborto⁸
- Falta de acceso a la anticoncepción³
- Uso de métodos menos efectivos¹²
- Nuevos diagnósticos (ej. VIH)
- No conocen la ley⁶
- Viven lejos de una clínica^{3,8,13}
- Dificultades con el sistema de salud ^{2, 4, 5,6,12,14}
- Dificultades para encontrar un prestador^{2,4,13, 14, 15}
- Actitudes inapropiadas de prestadores

¹Finer 2006, ²Foster 2008, ³Guilbert 1994, ⁴Drey 2006, ⁵Gallo 2007, ⁶Harries 2007,

⁷Ashton 1980, ⁸Kiley 2010, ⁹Usta 2008, ¹⁰International Conference on Second Trimester Abortion 2008, ¹²Slonim-Nevo 1995, ¹³Kiley 2010, ¹⁴Henshaw 1995, ¹⁵Lara 2006

Técnicas

Quirúrgica



Médica

Esos momentos de indecision



ESTABLECER Y GESTIONAR SERVICIOS



En los servicios...

- Apoyo emocional a las mujeres
- Asesoramiento para el manejo de la pena
- Especialmente las mujeres que presentan una anomalía fetal, o para cualquier mujer que lo necesita
- Enfatizar en un enfoque no moralizante
- Evitar la estigmatización por palabras y comportamientos

Consideraciones

Necesidades de prestadores de servicios

- Importante reconocer necesidades emocionales y el efecto deshumanizado de servicios sobrecargados
- Los que no son especialistas sí pueden brindar aborto al segundo trimestre; esto aumenta el número de prestadores
- Los gobiernos deben establecer una política bien clara acerca de la objeción de conciencia (FIGO/OMS y otras directrices internacionales)

Gestión de eventos adversos

- Promover la cultura de seguridad basada en el aprendizaje
- Fomentar reporte y análisis oportuno de eventos adversos.
- Enfoque sistémico para reducir el error

Ubicación de servicios

- Se necesita privacidad y espacio de espera
- D&E puede realizarse en la clínica

Programación

- D&E en un día es posible
- La mayoría de los casos de inducción puede realizarse en un solo día, pero existe una minoría que requiere que la paciente pase la noche

→ D&E puede acabar como aborto médico;
D&E puede ser el respaldo al aborto médico

Establecer y gestionar servicios

Cuáles son las medidas necesarias para implementar un programa tradicional del aborto al segundo trimestre?



Preparación

Introducción
(Capacitación)

Garantía de
Calidad & apoyo
técnico/emocional

Mejora de Calidad y Seguridad



PROGRAMAS IPAS SEGUNDO TRIMESTRE



Programa de Ipas en Nepal

Inició en 2007 debido a la tremenda necesidad de reducir la morbilidad y mortalidad por aborto en el segundo trimestre.

- 55 proveedores capacitados
- 21 sitios.

Mayo 2011 a Mayo 2013:

1377 atendidas



Programa de Ipas-Etiopía

Octubre de 2010 a diciembre de 2012

- **4200 mujeres** accedieron a servicios del segundo trimestre en programas apoyados por Ipas.



Programa de Etiopía Pasos claves

- Reuniones con el Ministerio de Salud y Oficinas Regionales de Salud
- Incluir ginecólogos obstetras en la discusión
- Los ginecólogos y obstetras indicaron la necesidad de aborto en el segundo trimestre
- Decidir sobre el uso del aborto con medicamentos

Problemas encontrados

- Alta rotación de mano de obra capacitada
- Malestar emocional en el segundo trimestre (supervivencia fetal transitoria)
- Falta de protocolo estándar para el segundo trimestre tardío y casos de atención postaborto de segundo trimestre
- La instalación carece del suministro básico y del equipo

Lecciones aprendidas

Inclusión de asociaciones o sociedades de profesionales es importante para introducir el aborto con medicamentos

La capacitación basada en la competencia, con selección apropiada de los sitios y los participantes es importante para la iniciación y sostenibilidad del servicio

El aborto con medicamentos en el segundo trimestre es fácil de implementar teniendo a proveedores de nivel medio

Tener un fuerte apoyo emocional a los proveedores capacitados





स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
भरतपुर अस्पताल
संस्थागत परिवार नियोजन क्लिनिक
भरतपुर, चितवन

नेपाल सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
भरतपुर अस्पताल
सुरक्षित गर्भपतन सेवा केन्द्र



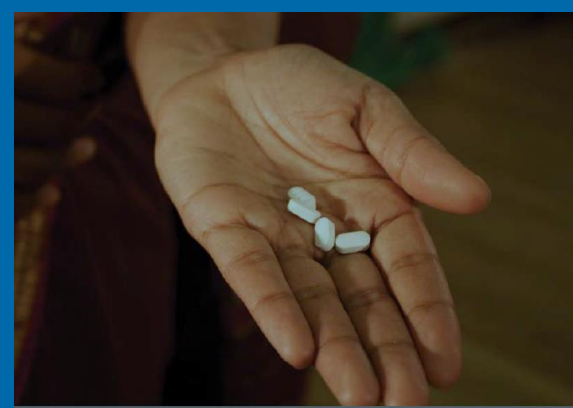
Seguimiento y Apoyo

Iniciando programa de Ipas México



Abril 2017
En 2 hospitales
HMI Inguarán (segundo nivel)
INPer (3-4 nivel)

Extendiendo los servicios
de atención integral del aborto
al segundo trimestre:
elementos clave del programa



Medical Abortion Reference Guide

INDUCED ABORTION AND POSTABORTION CARE AT OR
AFTER 13 WEEKS GESTATION ('SECOND TRIMESTER')



Gracias por su atención

