

Análisis de servicios y proveedores privados de abortos inducidos en la Ciudad de México

Introducción

La legalización del aborto por solicitud de las mujeres hasta las 12 semanas de gestación en la Ciudad de México en abril de 2007 marcó un hito para el avance de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres. La Secretaría de Salud del Distrito Federal ofrece servicios gratis de aborto legal en el primer trimestre para las mujeres que habitan en la Ciudad de México mientras que las mujeres que residen en otras entidades federativas deben de pagar una cuota de acuerdo a sus posibilidades económicas. Durante el 2008, los servicios públicos de la ciudad atendieron 13,057 abortos legales.

Sin embargo, existe poca información sobre los servicios que ofrecen los proveedores privados a las mujeres. Existen razones para seleccionar un proveedor privado sobre uno público en un contexto legal como puede ser evitar los trámites burocráticos, la objeción de conciencia en el sistema público, la falta de información sobre los servicios públicos y preocupaciones sobre mantener la privacidad.

Hasta la fecha los servicios de salud públicos ofrecen información sobre los procedimientos legales que se llevan a cabo como la tecnología usada, las características principales de las mujeres, los proveedores y lugares y condiciones en que se ofrecen los servicios. Sin embargo, no existe la misma información sobre la situación del servicio privado.

Se llevó a cabo una encuesta con proveedores privados que incluyó sus principales características: proveedores (tipo de personal médico, infraestructura de servicios, estrategias de promoción y costos, entre otros), conocimientos sobre la legalidad, restricciones para ofrecer servicios (ser adolescente, entre otros) y demanda de las mujeres antes y después de la despenalización.

Methods

Lista de proveedores potenciales = 3200

- Internet (motores de búsqueda, publicidad en internet)
- Periódicos y revistas
- Páginas amarillas (versión de internet e impresa)
- Metro y publicidad en las calles

Llamada telefónica (cliente simulado)

Proveedores potenciales de abortos inducidos = 630

Estimación de la oferta basada en proporciones

Entrevista a proveedores/clínicas

Proveedores que contestaron = 134

Características principales del servicio y los proveedores

Resultados

Cuadro 1. Descripción de los proveedores

Sexo	Mujeres	74%
	Hombres	26%
Edad	Promedio	50.68
	Rango	28-77
Especialidad	Ninguna	30%
	Gineco-Obstetra	46%
	Otras	24%
Años promedio ejerciendo la profesión		18.99
% de proveedores que trabajan en un hospital público		13.3%
Proveedores que han referido mujeres a un hospital público		57%
Proveedores que sólo hacen procedimientos con sus pacientes		54%
Proveedores que no efectúan procedimientos después de las 12 semanas de gestación		91%
Proveedores que no efectúan procedimientos a menores de edad		70%

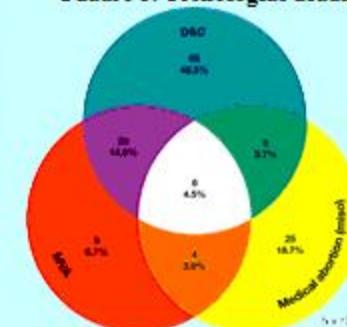
Tabla 1. Razones por las cuales realiza procedimientos de interrupción del embarazo



Cuadro 3. Procedimientos de aborto inducido por mes

	Promedio	Desviación estándar	Rango
ANTES del cambio de ley	2.31	3.014	0-23
DESPUES del cambio de ley	3.14	3.859	0-30

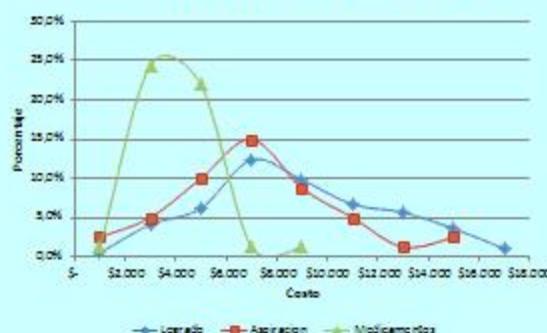
Cuadro 3. Tecnologías usadas



Cuadro 2. Descripción de las clínicas/lugares de servicios

Quirófano	74.8%
Ambulancia	22.2%
Equipo de enfermeras, médicos gineco-obstetras, médicos cirujanos y anestesiólogos	77%
Servicios de salud sexual y reproductiva integrales	65%
Solicitan y hacen el ultrasonido en el mismo lugar	57%
No tienen anestesiólogo	18%
No ofrecen atención al parto	14%
No ofrecen métodos anticonceptivos definitivos	23%
Ofrecen ayuda psicológica antes del procedimiento	17%
Ofrecen ayuda psicológica después del procedimiento	23%

Gráfica 3: Costos reportados según tecnología usada



Discusión

Este es el primer acercamiento en una muestra amplia sobre los proveedores que ofrecen servicios de aborto legal en la Ciudad de México. Uno de cada dos declara realizar procedimientos solamente a sus clientes, sólo uno de dos hace procedimientos por solicitud de las mujeres, de acuerdo a la situación legal actual. La calidad de la atención está bajo el estándar: mientras el equipamiento y los recursos humanos parecen adecuados en la mayoría de los casos y los abortos legales están integrados a los servicios de salud reproductiva, las tecnologías usadas son aún inadecuadas. El uso de la Aspiración Manual Endouterina y el misoprostol se reporta solo en 30% de los casos. Consejería antes y después de las interrupciones se ofrece sólo a pocas mujeres. El número promedio de procedimientos efectuados por cada proveedor es bajo aunque los costos son altos, especialmente para métodos quirúrgicos. Estrategias específicas para capacitar y sensibilizar a los proveedores privados son un reto pero una gran necesidad para ofrecer a las mujeres una variedad de opciones cuando quieren inducir un aborto en contextos legales.

Afiliaciones: ¹ Ipas Mexico, ² PAASEC

Para mayor información ipasmexico@ipas.org

www.ipas.org

www.paasec.org