



Implementación de servicios de Interrupción Voluntaria del Embarazo en Uruguay

CLACAI, 4 y 5 de noviembre de 2013
Buenos Aires, Argentina

DRA. MONICA GORGOROSO

Coordinadora Área Implementación de Servicios y Políticas Públicas. Iniciativas Sanitarias

Coordinadora Servicio Salud Sexual y Reproductiva. CHPR

Programa Salud de la Mujer y Género. ASSE



Lo que se ha hecho ...

- Reglamentación
- Implementación de servicios
- Capacitación de los equipos de salud

Se capacitaron 300
Profesionales de la Salud:

- 97 Psicólogas/os
- 7 Médicos Psiquiatras
- 3 practicantes de Psicología
- 96 Ginecólogas/os
- 84 Trabajadoras/es Sociales
- 6 Obstetra Parteras
- 1 Estudiante de Obstetra Partera
- 5 Lic. Enfermería
- 1 Aux. Enfermería

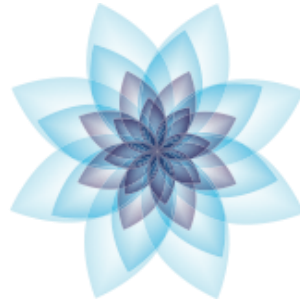




12/11/2013



MARIPRIST



Mifepristona (200mg) + Misoprostol (800mcg)



MARIE STOPES
México

HIJOS POR ELECCIÓN, NO POR AZAR



MARIE STOPES
INTERNATIONAL





Lo que se ha hecho

- Reglamentación
- Implementación de servicios
- Capacitación de los equipos de salud
- Objeción de conciencia
- Registros de casos
- Información y difusión de los servicios de IVE

La Ley te ampara:

Ley 18.426
Defensa del Derecho a la Salud Sexual y Reproductiva



Ley 18.987
Interrupción Voluntaria del Embarazo

Puedes consultar en tu centro de salud de referencia

El Sistema Nacional Integrado de Salud es tu garantía

INFORMACIÓN

Servicio Salud Sexual y Reproductiva

Interrupción Voluntaria del Embarazo IVE

Ley 18.987

El uso de medicamentos (mifepristona seguida de misoprostol) es el método recomendado para la interrupción voluntaria del embarazo hasta las 12 semanas

Indicaciones:
Tomar **1 comprimido de MIFEPRISTONA** (200mg) con agua

36 horas después colocar 4 comprimidos de MISOPROSTOL (200mcg cada uno) por vía bucal (2 tabletas de un lado y 2 del otro, entre el cachete y la encía)
Después de 30 minutos tragar con agua los restos






INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA del EMBARAZO

Ley 18.987
Decr. 375/2012

¿Quién puede solicitarla?

“Ciudadanas uruguayas, naturales o legales; o extranjeras residentes en el país al menos por un año”

Mujeres mayores de 18 años

Mujeres menores de 18 años habilitadas

Mujeres menores de 18 años no habilitadas
(con autonomía progresiva o consentimiento del padre, madre o referente adulto)

Mujeres con declaración de Incapacidad judicial previa y ante solicitud de curadora, con venia judicial otorgada

¿En qué momento de la gestación?

- Hasta las 12 semanas
- Casos de violación: hasta las 14 semanas con presentación de denuncia judicial
- Riesgo de salud de la mujer o estado patológico del embrión
En cualquier momento del embarazo

Dentro del Sistema Nacional Integrado de Salud

...
Consulta con Equipo Interdisciplinario

...
Atención Confidencial








0800 3131. Línea SIDA, Sexualidad y Derechos
Folletería informativa proceso IVE
Folletería puertas de entrada amigables



Datos preliminares

Servicio Salud Sexual y Reproductiva. CHPR

Período diciembre 2012 - octubre 2013

12/11/2013

Servicio Salud Sexual y Reproductiva. CHPR

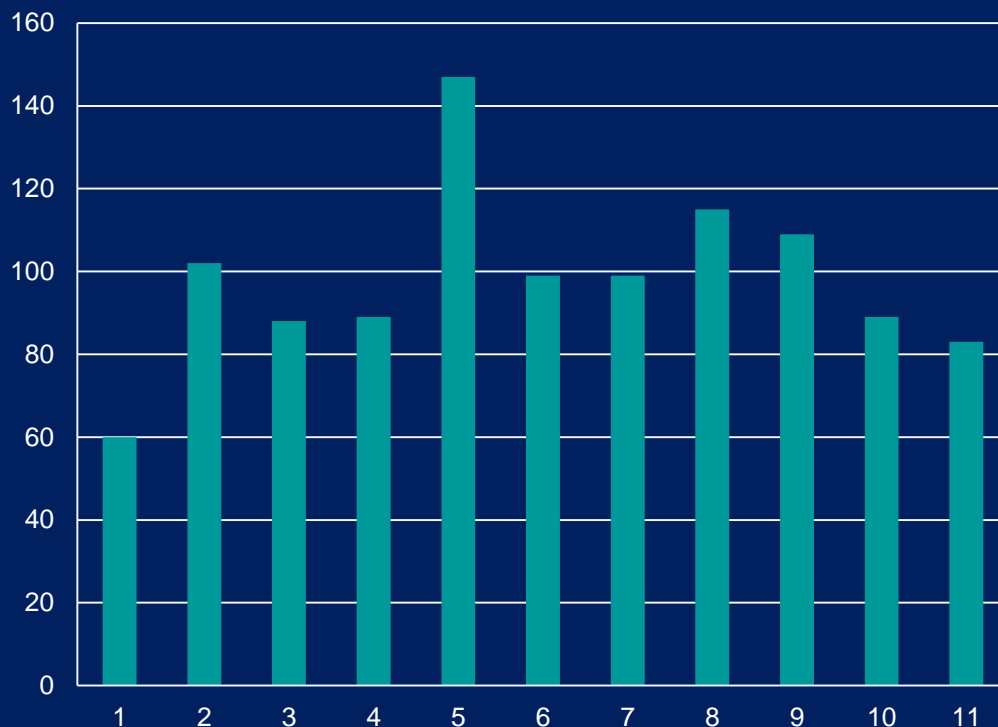
Período diciembre 2012 - octubre 2013

425 IVE por mes en Uruguay

23,1 % DEL TOTAL DEL PAIS

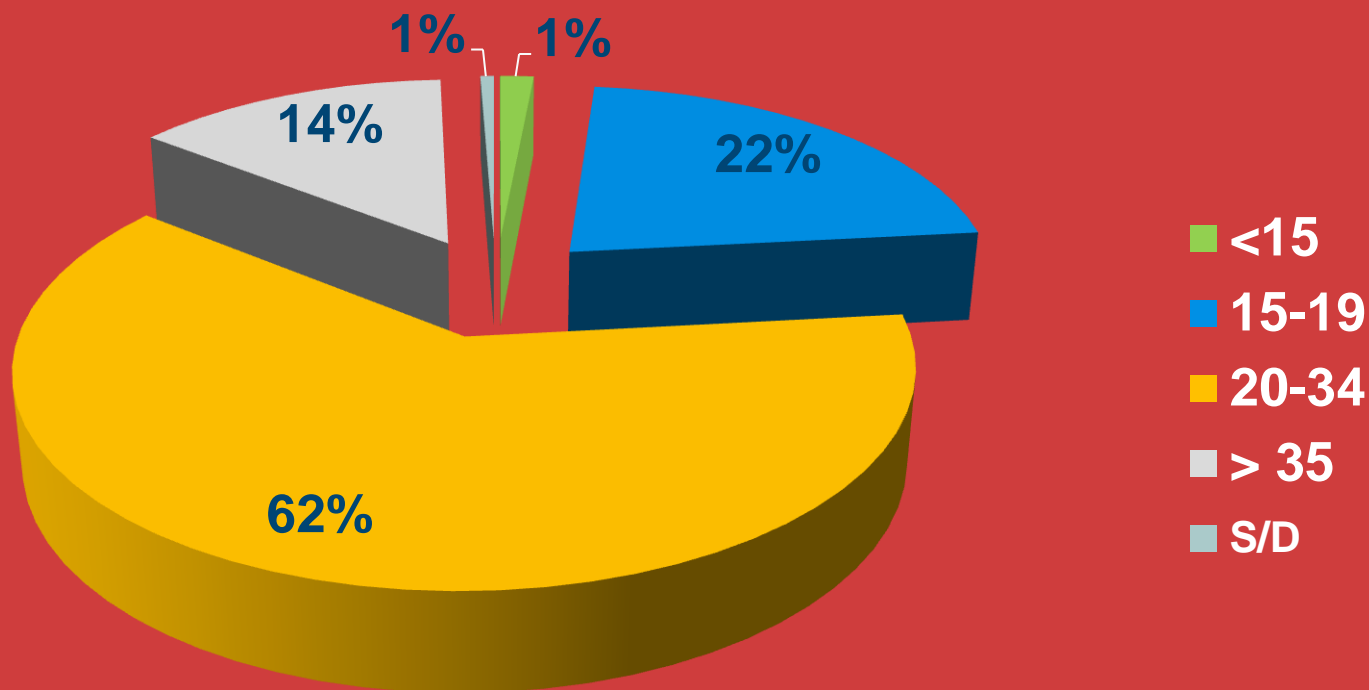
TOTAL	4354
IVE 1	1346
IVE 2	1461
IVE 3	1080
IVE 4	467

Distribución de consultas IVE 3
Ratificación de la voluntad de IVE



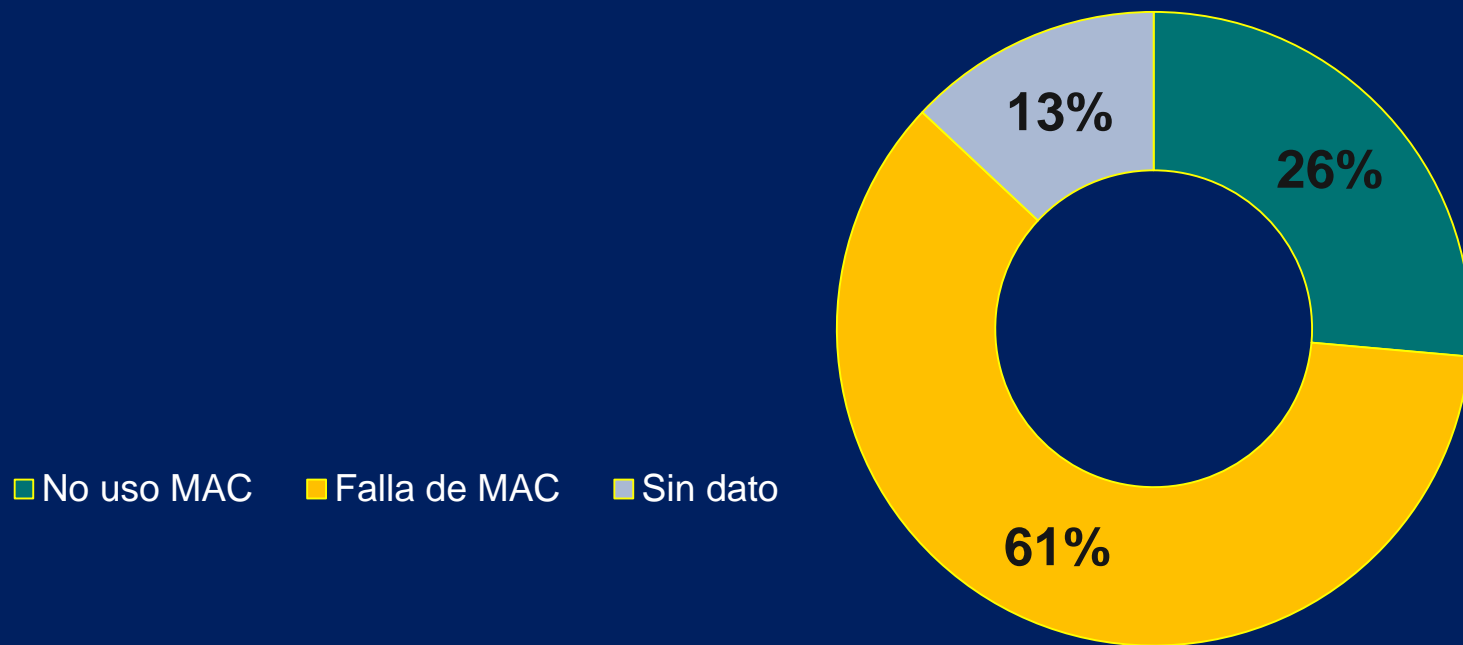
Servicio Salud Sexual y Reproductiva. CHPR Período diciembre 2012 - octubre 2013

IVE. Período 12/12- 10/13. 1er consulta. n= 1346
Distribución por edad de las mujeres



Servicio Salud Sexual y Reproductiva. CHPR Período diciembre 2012 - octubre 2013

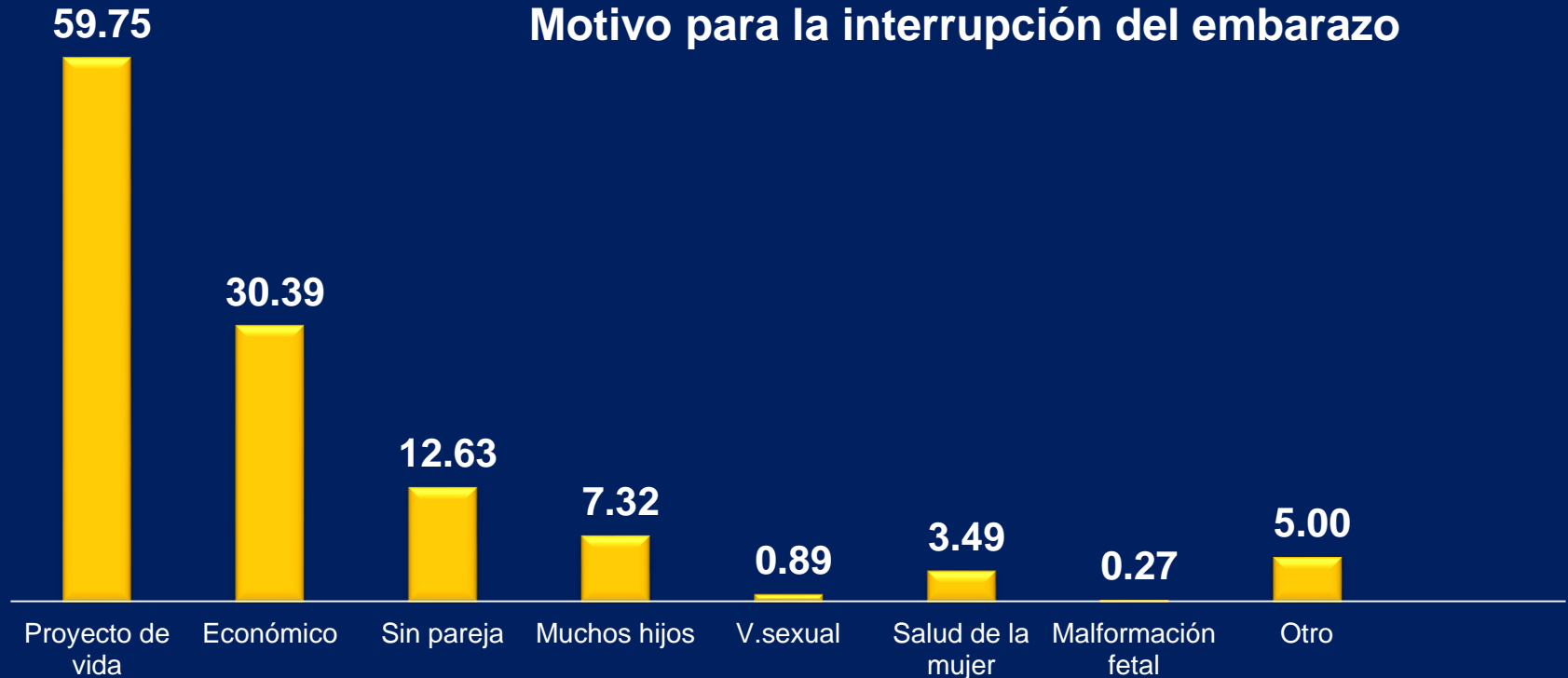
IVE. 2da. consulta. Período 12/12-10/13. n= 1461
Causa del embarazo no deseado



Servicio Salud Sexual y Reproductiva. CHPR

Período diciembre 2012 - octubre 2013

IVE. 2da. consulta. Período 12/12-10/13. n= 1461
Motivo para la interrupción del embarazo



Servicio Salud Sexual y Reproductiva. CHPR
Período diciembre 2012 - octubre 2013

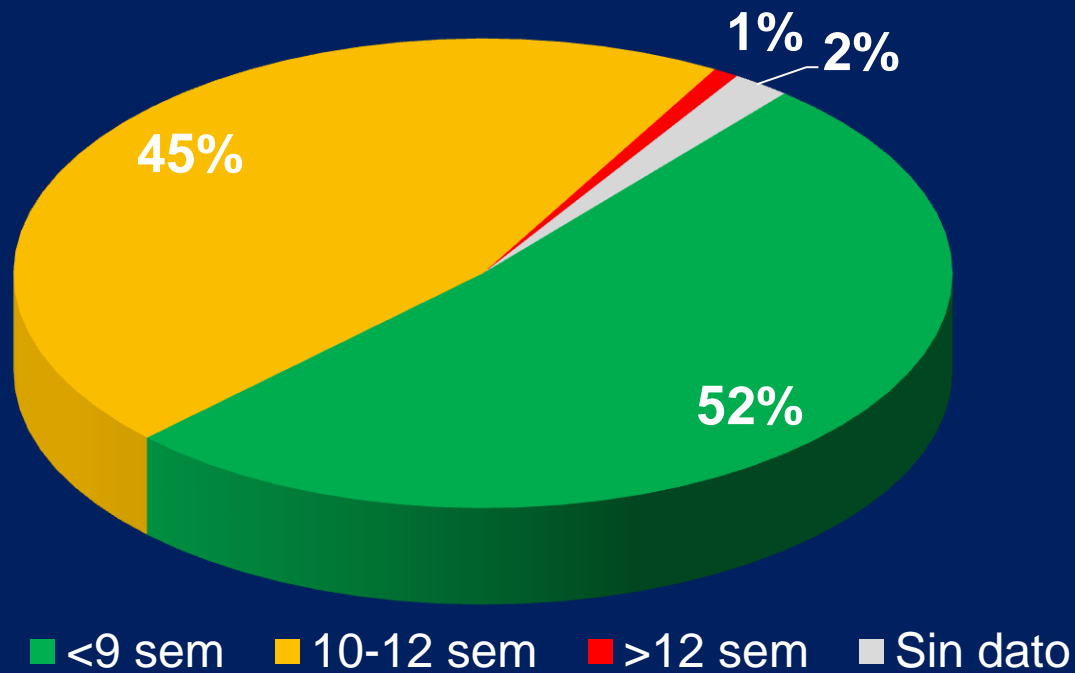
1461 consultas con equipo multidisciplinarios
(2da. Consulta)

4,3 % no cumple los requisitos previstos por la ley de IVE
2,6 % no estaba embarazada o embarazos no viables

Servicio Salud Sexual y Reproductiva. CHPR

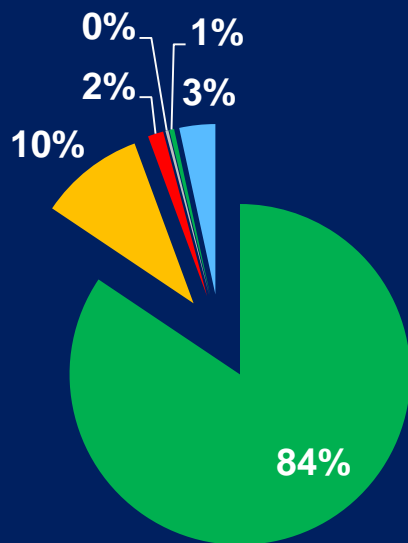
Período diciembre 2012 - octubre 2013

IVE. 3er. Consulta. n= 1080
Distribución según Edad Gestacional

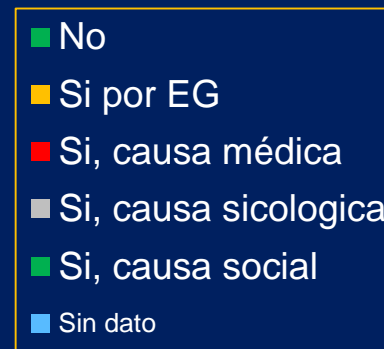


Servicio Salud Sexual y Reproductiva. CHPR Período diciembre 2012 - octubre 2013

RESOLUCION	CASOS	PORCENTAJE
IVE	1032	95,56%
Continúa con el embarazo	12	1,11%
Desvínculo/Adopción	0	0%
Sin resolución	4	0,37%
Sin dato	31	2,87%



IVE. 3er. consulta. Período 12/12-10/13. n= 1032
Indicación de internación





Lo que queda por hacer...

➤ Garantizar accesibilidad

- Difusión institucional
- Desestigmatización del embarazo no deseado
- Ampliar cobertura de los servicios
- Poblaciones específicas: mujeres adolescentes, mujeres migrantes, mujeres rurales



Lo que queda por hacer...

➤ Calidad de los servicios

- Perspectiva de las mujeres
- Perspectiva de los profesionales y equipos de salud: satisfacción, estigma, desgaste laboral

➤ Análisis de impacto sanitario

- Riesgos
- Costos
- Cambio del modelo de atención

➤ Sistematizar y publicar los aprendizajes

- Aborto farmacológico 10-12 semanas
- Trayectoria y vivencias de las mujeres que pasan por el proceso de IVE
- Objeción de conciencia



Muchas gracias

DRA. MONICA GORGOROSO

Coordinadora Área Implementación de Servicios y Políticas Públicas. Iniciativas Sanitarias

Coordinadora Servicio Salud Sexual y Reproductiva. CHPR

Programa Salud de la Mujer y Género. ASSE