EL ABORTO como causa de muerte en mujeres del Paraguay 2003

Clyde Soto

CDE
CENTRO DE DOCUMENTACIÓN Y ESTUDIOS

Esta publicación ha sido posible gracias al apoyo que brinda la Organización Intereclesiástica para Cooperación al Desarrollo (ICCO), de Holanda, al Área Mujer del CDE.

Ficha Técnica

Elaboración: Clyde Soto
Con la colaboración de: Lilian Soto

© Centro de Documentación y Estudios (CDE)
Cerro Corá 1426 c/ Paí Pérez
Casilla de Correo 2558
Asunción, Paraguay

Teléfonos: (595-21) 225 000 – 204 295
Fax: (595-21) 213 246
Email: cde@cde.org.py
Página web: www.cde.org.py

Primera edición, septiembre de 2004
Tirada 1.000 ejemplares
ISBN 99925-880-4-7

Diseño: Marta Giménez
Comunicación Visual

Impresión: AR Impresiones

EL ABORTO como causa de muerte en mujeres del Paraguay 2003

Presentación

El aborto como causa de muerte en mujeres del Paraguay 2003 es un material informativo y de divulgación sobre la oculta realidad del aborto realizado en condiciones inseguras en el país. La información es resultado de un reprocesamiento de datos primarios del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social correspondientes al año 2003.

Con este material el Centro de Documentación y Estudios (CDE) pretende aportar con datos al análisis de este problema, que constituye una de las causas más importantes de mortalidad materna en el Paraguay.

La información que aquí se presenta es apenas una pequeña –y la más grave– parte visible del problema, constituida por mujeres fallecidas debido al aborto cuyos datos han llegado a las estadísticas del sistema de salud paraguayo. Las cifras ocultan una parte indeterminada de la realidad, debido al sub-registro existente. Tampoco existen datos fiables acerca de la cantidad de mujeres que recurren al aborto y sobre sus consecuencias en la salud femenina, pues por la penalización de esta práctica es casi imposible acceder a las fuentes.

El CDE considera que el conocimiento de la realidad es el primer paso que debe dar la sociedad paraguaya para enfrentar y superar la penalización del aborto y sus repercusiones sobre la salud y la vida de las mujeres. Se trata de un problema que no es sólo de las mujeres, sino que por su gravedad y sus consecuencias es un asunto de derechos humanos y un tema fundamental para la construcción de una democracia con justicia social.

Mortalidad materna [1]

La muerte materna es definida por la Organización Mundial de la Salud como "la muerte de una mujer durante el embarazo o en un plazo de 42 días a partir de la terminación del mismo, independientemente de la duración y lugar de la gestación, debido a cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su asistencia o por la atención recibida, pero no por causas accidentales o incidentales" (Mujeres al Oeste).

La tasa de mortalidad materna "es el número de defunciones atribuidas al embarazo, parto y puerperio durante un año respecto del total de los nacidos vivos para ese mismo periodo. Refleja el riesgo de morir de las mujeres durante la gestación y el parto" (Ibíd.)

Esta mortalidad es un importante indicador del desarrollo humano alcanzado en los países, debido a que la mayoría de sus causas son evitables.

(1) Se usa en este trabajo la terminología aceptada oficialmente y por las organizaciones internacionales de la salud, aun cuando las mujeres que fallecen debido a esta causa no necesariamente son madres.

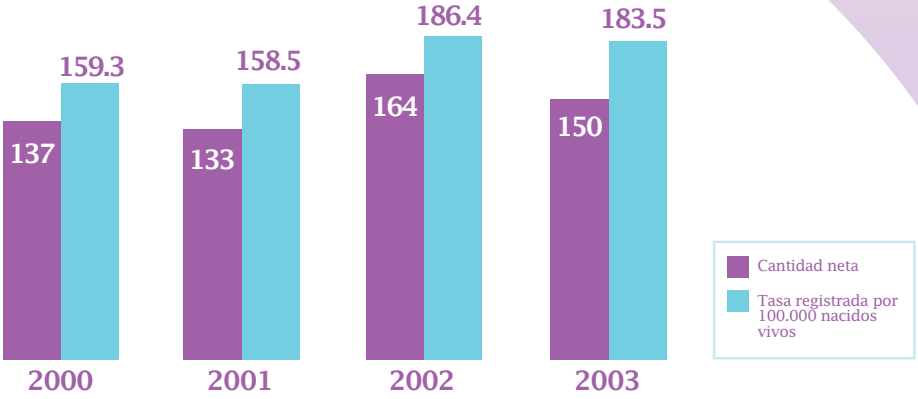
Mortalidad materna
en Paraguay

La muerte de mujeres durante el embarazo, el parto o el puerperio es un grave problema de salud pública en el Paraguay.

La tasa de mortalidad materna (TMM) estaba estimada en 183,5 por 100.000 nacidos vivos en el año 2003 (MSPBS, 2004b). Aunque a largo plazo ha ido descendiendo, en comparación con el año 2000 se ha verificado un aumento en la TMM.

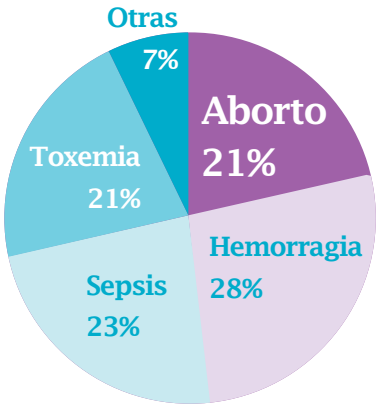
En el año 2000, Paraguay era el cuarto país de América del Sur con mayor TMM (BID, 2004: 125).

Mortalidad materna
entre 2000 y 2003



Fuente: MSPBS, 2004b.

Muertes maternas según causas



Total de casos: 150
Fuente: MSPBS, 2004b.

Causas de la mortalidad materna

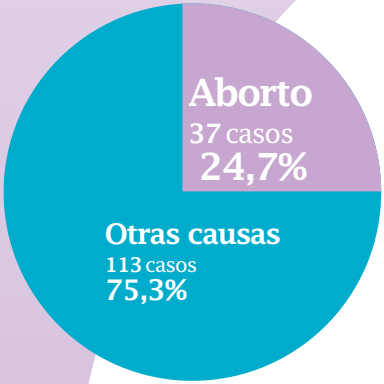
El MSPBS registra como las principales causas de la mortalidad materna las hemorragias, la sepsis, la toxemia y el aborto.

Durante el 2003, el procesamiento oficial indica que un 21% de las muertes maternas fueron causadas por el aborto.

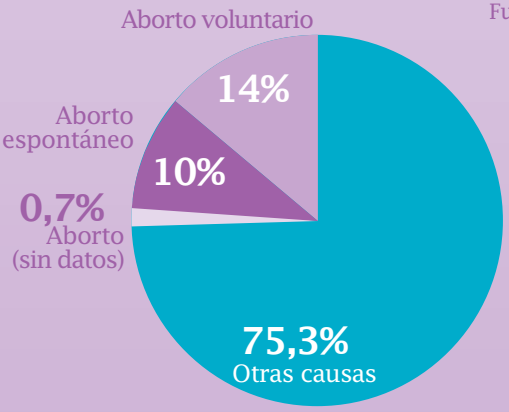
El aborto se ubica habitualmente entre el segundo o tercer lugar de importancia como causa de las muertes maternas, según los datos oficiales.

El Aborto como causa de muerte materna

- Al menos 37 de las 150 muertes maternas registradas por el MSPBS en el 2003 sucedieron a causa del aborto. Es decir, una cuarta parte del total registrado.
- Esta cifra se obtiene al procesar nuevamente los datos, según las anotaciones del MSPBS.



Total de casos: 150
Fuente: Datos primarios MSPBS, 2004a, procesamiento propio.



Total de casos: 150
Fuente: Datos primarios MSPBS, 2004a, procesamiento propio.

al menos **cada 10 días murió una mujer** por aborto durante el 2003.

- Más de la mitad de los abortos que causaron muerte a mujeres fueron voluntarios o provocados. Así fueron anotados por el MSPBS.
- No se consigna este dato en el 10% de los abortos.
- Sólo un caso fue anotado como aborto espontáneo.

El aborto resulta frecuentemente encubierto como causa de la muerte materna, dado que:

- Muchas mujeres hacen lo posible por ocultar el origen de la afección que las llevó a consultar, debido al miedo.
- No siempre se suscribe un diagnóstico de aborto en las historias clínicas o en los certificados, sino que se anotan las consecuencias del mismo, que son las que llevaron a una mujer a consulta.
- Incluso cuando existen anotaciones explícitas, a veces los casos son procesados como debidos a otras de las causas mencionadas.

Estas situaciones se deben a las consecuencias penales del aborto voluntario en el Paraguay.

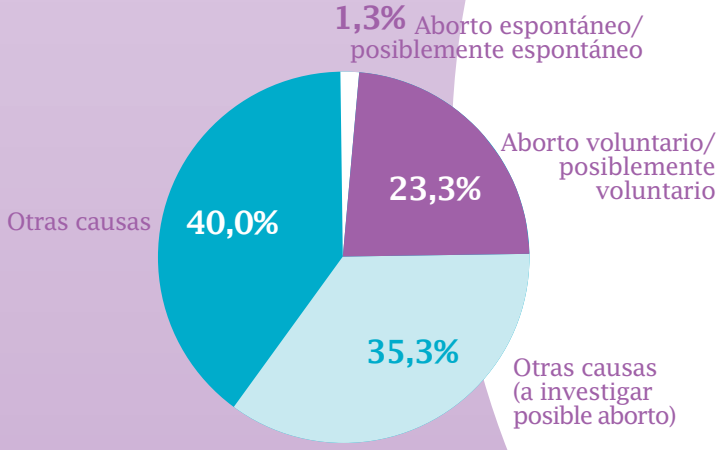
El registro del aborto como causa de las muertes maternas es, por lo tanto, deficiente.

Ciertos casos que figuran en las estadísticas del MSPB como debidos a situaciones distintas al aborto podrían también deberse a esta causa.

- **Hemorragia:** en la terminología médica se denomina hemorragia a la pérdida excesiva de sangre que causa una falla general del organismo. Otra forma de registro de esta causa de muerte es shock hipovolémico. Si bien la hemorragia y el consecuente shock hipovolémico pueden ser complicaciones de partos a término, también pueden ser consecuencias de un aborto realizado en malas condiciones.
- **Sepsis:** en la terminología médica se denomina sepsis a la infección generalizada. Otra forma de registro de esta causa de muerte es shock séptico. Los abortos realizados en malas condiciones son causa frecuente de sepsis.

Las muertes de mujeres que no han tenido controles prenatales y que han sido registradas como causadas por hemorragias, shock hipovolémico, sepsis o shock séptico podrían haber tenido como causas originarias abortos realizados en malas condiciones.

En el reprocesamiento de las causas se introdujo la categoría **A investigar posible aborto**, donde se agruparon las muertes maternas a consecuencia de hemorragias, shock hipovolémico, sepsis o shock séptico que no registran controles prenatales.

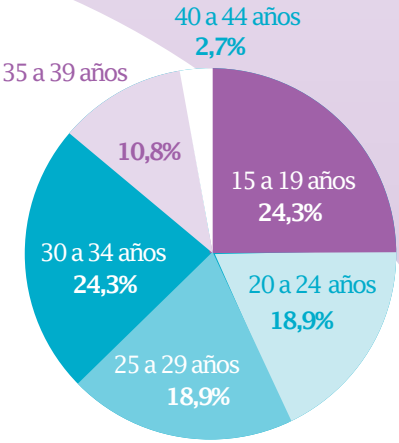


Total de casos: 150
Fuente: Datos primarios MSPBS, 2004a, procesamiento propio.

- Es posible que la mayor parte de los abortos reconocidos como tales hayan sido voluntarios.
- Entre las muertes maternas por otras causas, una proporción desconocida pudo deberse a abortos, pero no hay anotaciones al respecto.

Muertes por aborto
según edad

Mujeres paraguayas de todas las edades mueren debido al aborto voluntario realizado en condiciones riesgosas.



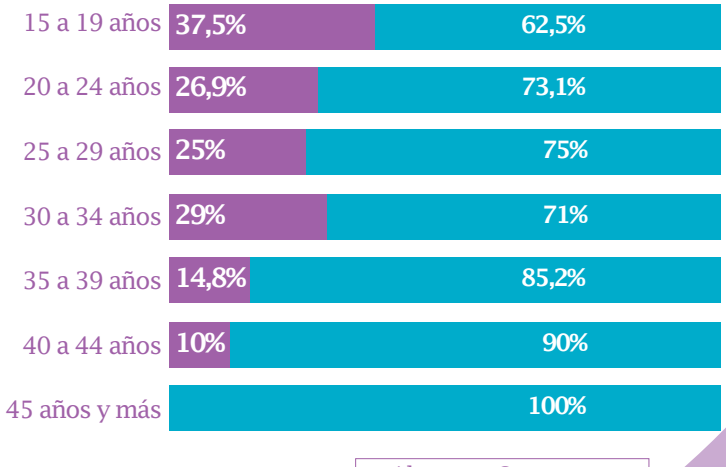
Total de casos: 37
Fuente: Datos primarios MSPBS, 2004a, procesamiento propio.

Incidencia del aborto
en la muerte materna según edad

La incidencia del aborto en la muerte materna es mayor en las mujeres más jóvenes y disminuye con la edad.

Por diversos factores culturales, sociales y económicos, las mujeres jóvenes son las más afectadas por el aborto realizado en condiciones inseguras.

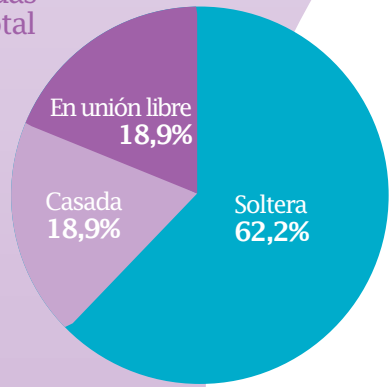
Más de un tercio de las muertes maternas en adolescentes se deben al aborto.



Total de casos: 150
Fuente: Datos primarios MSPBS, 2004a, procesamiento propio.

Muertes por aborto según estado civil

- Las muertes por aborto afectan más a las mujeres solteras.
- Las mujeres unidas o casadas representan un 38% del total de muertes por aborto.



Total de casos: 37
Fuente: Datos primarios MSPBS, 2004a, procesamiento propio.

Muertes maternas por aborto y orfandad infantil

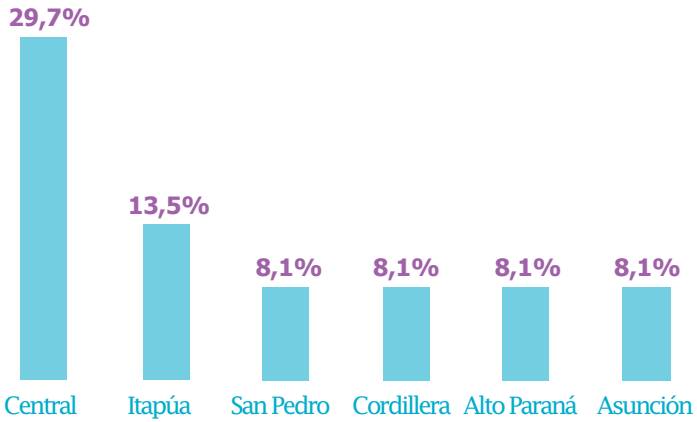
La tasa global de fecundidad de las mujeres paraguayas es de 4,3 hijos por mujer, siendo más elevada en áreas rurales (5,6) que en rurales (3,2) y en las mujeres con menos años de educación (ENSMI98 – CEPEP, 1999).

Las 37 mujeres que murieron debido al aborto en el 2003 dejaron entre 100 y 150 niñas y niños en situación de orfandad.

Esta misma estimación se repite, aproximadamente, año tras año. Esto podría significar entre 1.000 y 1.500 criaturas huérfanas en los últimos diez años.

Muertes por aborto según
departamento de residencia

Principales porcentajes



Total de casos: 37
Fuente: Datos primarios MSPBS, 2004a, procesamiento propio.

Las muertes por aborto registradas han sido principalmente de mujeres residentes en el departamento Central (11 de los 37 casos), seguidas de mujeres de Itapúa (5 casos) y de San Pedro, Cordillera, Alto Paraná y Asunción (3 casos cada uno).

La mayor parte (el 62%) de las mujeres muertas por aborto residían fuera de Asunción y el Área Metropolitana.

Y queda mucho que **no sabemos** sobre el aborto

- No sabemos **cuántos abortos se practican** en el país en cada año.
- No sabemos qué proporción de embarazos terminan en aborto.
- No sabemos cuántos de estos abortos se realizaron de forma segura y **cuántos fueron abortos riesgosos**.
- No sabemos qué cantidad de mujeres fueron hospitalizadas por esta causa.
- No sabemos qué consecuencias han tenido estos abortos en la salud de las mujeres.

Entre otras muchas cuestiones que todavía no sabemos.

Mortalidad materna y Objetivos de Desarrollo del Milenio

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) son compromisos acordados por los países de las Naciones Unidas, entre ellos el Paraguay. Son ocho objetivos concretos, cuya realización ayudaría a lograr un mundo más pacífico, más próspero y más justo.

Uno de los objetivos seleccionados es mejorar la salud materna. **La meta establecida es reducir la mortalidad materna en tres cuartas partes** entre 1990 y 2015.

Para cumplir este objetivo, el Paraguay deberá reducir la TMM a 40 x 100.000 nacidos vivos en el 2015.

Eso significa que entre el 2000 y el 2015 deberá reducir su TMM un 9,2% cada año.

(BID, 2004: 122-146)

Aborto y Objetivos de Desarrollo del Milenio

Si se evitaran las muertes de mujeres debidas a abortos realizados en condiciones inseguras, el Paraguay avanzaría de manera radical para acercarse a la meta de disminución de la TMM para el 2015.

La atención a este problema significaría como mínimo un tercio del camino que se debe recorrer para cumplir la meta.

Estas muertes se evitarían si los procedimientos fueran seguros o si, al menos, las complicaciones de los abortos inseguros fueran debidamente atendidas.

Si ni siquiera hablamos de este problema ¿podremos esperar que el Paraguay cumpla con el compromiso internacional adquirido con respecto a la reducción de la mortalidad materna?

Bibliografía y fuentes

- Banco Interamericano de Desarrollo (2004), *Los Objetivos de Desarrollo del Milenio en América Latina y el Caribe. Retos, acciones y compromisos*, Washington: BID.
- Centro Paraguayo de Estudios de Población (CEPEP) (1999), *Paraguay - Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, 1998. ENSMI-98*, Asunción: CEPEP, CDC y USAID.
- *Mujeres al Oeste*, http://www.mujeresaloeste.org.ar/aborto/ab29-4.html, Consulta: 03/09/04.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social – Dirección General de Programas de Salud (MSPBS) (2004a), *Comisión Nacional de Vigilancia Epidemiológica de la Salud y la Mortalidad Materna. Informe del año 2003*, Asunción: MSPBS.
- Paraguay. MSPBS - Dirección General de Programas de Salud, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Salud Pública y Administración Hospitalaria (2004b), *Consecuencias sociales, familiares y económicas de la mortalidad materna en el Paraguay*, Asunción (Ponencia presentada en el X Congreso Paraguayo de Gineco-obstetricia y VI de Perinatología).

EL ABORTO como causa de muerte en mujeres del Paraguay

2003

CDE
CENTRO DE DOCUMENTACIÓN Y ESTUDIOS