

ABORTO En Adolescentes

- DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
- VALORES EN CONFLICTO

- Córdoba 8 de Mayo 2015
- GLADYS PONTE

Derechos Sexuales y Reproductivos

- LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS SON CONSIDERADOS DERECHOS HUMANOS FUNDAMENTALES

Derechos Sexuales y Reproductivos

- Derecho a:
- La salud, a la salud reproductiva y a la planificación de la familia.
- La vida, a la libertad individual y a la seguridad.
- A no ser sometidos a torturas ni a castigos crueles e inhumanos.
- La libertad de pensamiento, de conciencia y de religión
- Formar una familia, a decidir el número de hijos/as, o no, y el espaciamiento de los nacimientos.
- Información y educación.
- Privacidad y confidencialidad.
- Equidad y dignidad.
- Beneficios del progreso científico.
- A no ser agredido/a por cuestiones de género.
- A modificar las costumbres discriminatorias contra las mujeres .
- A no ser agredido/a ni explotado sexualmente.

Salud Sexual y Reproductiva

Salud Sexual se define como

- *"la posibilidad del ser humano de tener"*
- *Relaciones sexuales gratificantes y enriquecedoras, sin coerción, ni violencia y sin temor de infección ni de embarazo no deseado;*

Salud Reproductiva

- *Poder regular su fertilidad sin riesgo de efectos secundarios desagradables o peligrosos;*
- *Tener un embarazo y parto seguros y,*
- *Criar hijos saludables".*

- Los Derechos Sexuales y Reproductivos, La Salud y en especial la Salud Sexual y reproductiva deben ser Vistos, Estudiados, Entendidos y Aplicados desde una reflexión Bioética y no desde la Moral

■ Dr Jose David Ortiz Mariscal

ABORTO

- En el debate de los Derechos Sexuales y Reproductivos, la **interrupción voluntaria del embarazo**, genera una de las polémicas más fuertes por sus implicancias morales, éticas, ideológicas, políticas, sanitarias, emocionales, sociales, y jurídicas, pero sobre todo porque pone en evidencia el derecho de las mujeres a decidir sobre su cuerpo, su sexualidad y sus derechos reproductivos.

ABORTO

- La Palabra aborto trae consigo una serie de imágenes y controversias. Ante este vocablo una gran parte del público tiende a reaccionar de una manera emocional o irracional

Dra. Ann Hibner Koblitz
Kovalevskio Foundation. USA

ABORTO

- Muchas personas se preocupan por el aborto
- Muchos se declaran contrarios a su práctica
- Otros prefieren no hablar del tema, aunque debiera hacerse por el drama que representa
- Todos quisiéramos que desaparezca, pero nada hace pensar que dejará de existir
- Cada grupo lo enfrenta a su manera, pero no hay solución que satisfaga a todos
- Por ello es imprescindible buscar un consenso

▪ ¿USTED ESTA A FAVOR DEL ABORTO?

¿Ud. está a favor del Aborto?

- ¿Hay alguien que esté a favor del aborto y se alegre cada vez que sabe de un aborto o le gustaría que cada vez haya mas abortos?

Falso dilema

No existen personas a favor

y personas en contra del aborto

**El verdadero dilema
es otro**

**Hay que Condenar,
Castigar criminalizar
hasta con la Cárcel a
toda mujer que aborta ?**

O

Permitirlo, por lo menos

La Diferencia esta en la solución del problema

- Existen personas que creen que la solución es **condenar** a la mujer que aborta.
- Otras que creen que **condenar a la mujer que aborta** no es la solución tiene un costo muy alto

**Existen personas a favor de
Condenar, criminalizar y
castigar a la mujer que aborta**

Otras personas creen que condenar, criminalizar y castigar a la mujer hasta con la cárcel

• perjudica a la mujer y a la sociedad

• no reduce los abortos

• no es justo

- **Antes de Condenar a la mujer que aborta debemos preguntarnos:**
- **¿PORQUE LAS MUJERES ABORTAN?**

¿Porque las mujeres abortan?

- **EN REALIDAD SON DOS PREGUNTAS**
- ¿Por qué las mujeres se embarazan cuando no lo desean o no pueden tener un hijo?
- ¿Por qué el embarazo es tan indeseado que lleva a la mujer a optar por el sufrimiento y los riesgos del aborto?

¿Por qué las mujeres se embarazan sino lo desean o no pueden tener hijos?

- Porque tienen relaciones sexuales contra su voluntad o en condiciones impuestas por el hombre.
- **Violación**
- **Coerción**
- Porque no conocen o no tienen acceso a los métodos anticonceptivos.
- Porque los métodos anticonceptivos pueden fallar.

Conocimiento de anticonceptivos

- **Saben que existen pero... No hay servicios de salud que se los afrezca**
- **No conocen que tienen derechos a reclamar**
- **Falta de ejercicio de ciudadanía**
- **Muchas veces tienen conceptos equivocados sobre:**
 - **Mecanismo de acción**
 - **Eficacia**
 - **Efectos secundarios**
 - **Forma de uso**

¿Por que las mujeres se embarazan si no desean o no pueden tener hijos?

- **Discontinuidad en la provisión de AC por parte de los programas .**
- **Barreras en el sistema de Salud**
- **¿A quienes afecta?**
- **Afecta particularmente a las mujeres que por su condición socio-económica dependen del sector público de salud**

¿Por qué el embarazo deseado puede ser rechazado?

- **El compañero abandona a la mujer embarazada.**
- **La familia (Padre /Madre) no aceptan el embarazo.**
- **La Empresa o El jefe no acepta la embarazada en el trabajo.**
- **La escuela no acepta embarazadas**
- **Situaciones Sociales Diversas**

¡Criminalizar a la mujer provoca!

- **Aborto Inseguro**
- **Un Grave Problema de Salud Pública**

CAIRO CIPD

“

CAIRO 1994

- En las circunstancias en que el aborto no sea contrario a la ley, debe ser **seguro**. En todos los casos, las mujeres deben tener acceso a servicios de calidad para la atención de complicaciones derivadas del aborto. **La consejería, la educación en los servicios de planificación familiar post-aborto deben ser ofrecidos rápidamente, con el propósito de ayudar a la mujer a evitar su repetición.**”

■

Cairo CIPD

En circunstancias en que el aborto no esté en contra de la ley, el **sistema de salud** debe capacitar y entrenar a los proveedores de servicios de salud y debe tomar las medidas para asegurar que todos los abortos sean seguros y accesibles”

- Art 63

Efecto de criminalizar el aborto sobre la salud de las mujeres

**Donde el aborto legal y
seguro no es accesible, las
mujeres recurren a
servicios inseguros**

ABORTO INSEGURO

- Es la terminación del embarazo realizado por personal no calificado ni entrenado para realizar el procedimiento de forma segura o en un lugar que no presenta las condiciones médicas mínimas o ambas”

ABORTO INSEGURO

- La mayor parte de los abortos legales son seguros.
- Los ilegales son inseguros

OMS 2013

- 208 MILLONES DE EMBARAZOS SE ESTIMA ANUALMENTE
- 123 MILLONES 59% SON DESEADOS
- 85 MILLONES 41% SON NO DESEADOS

OMS 2013

- LA OMS ESTIMA QUE
- 20 MILLONES DE ABORTOS INSEGUROS EN 2003
- 22 MILLONES EN 2008
- LA PROPORCIÓN AUMENTO DE 44% 1995
- 47% EN 2003
- 49% EN 2008

EL ABORTO PROVOCADO EN EL MUNDO

De los 22.000.000 de abortos
provocados en el mundo en 2008

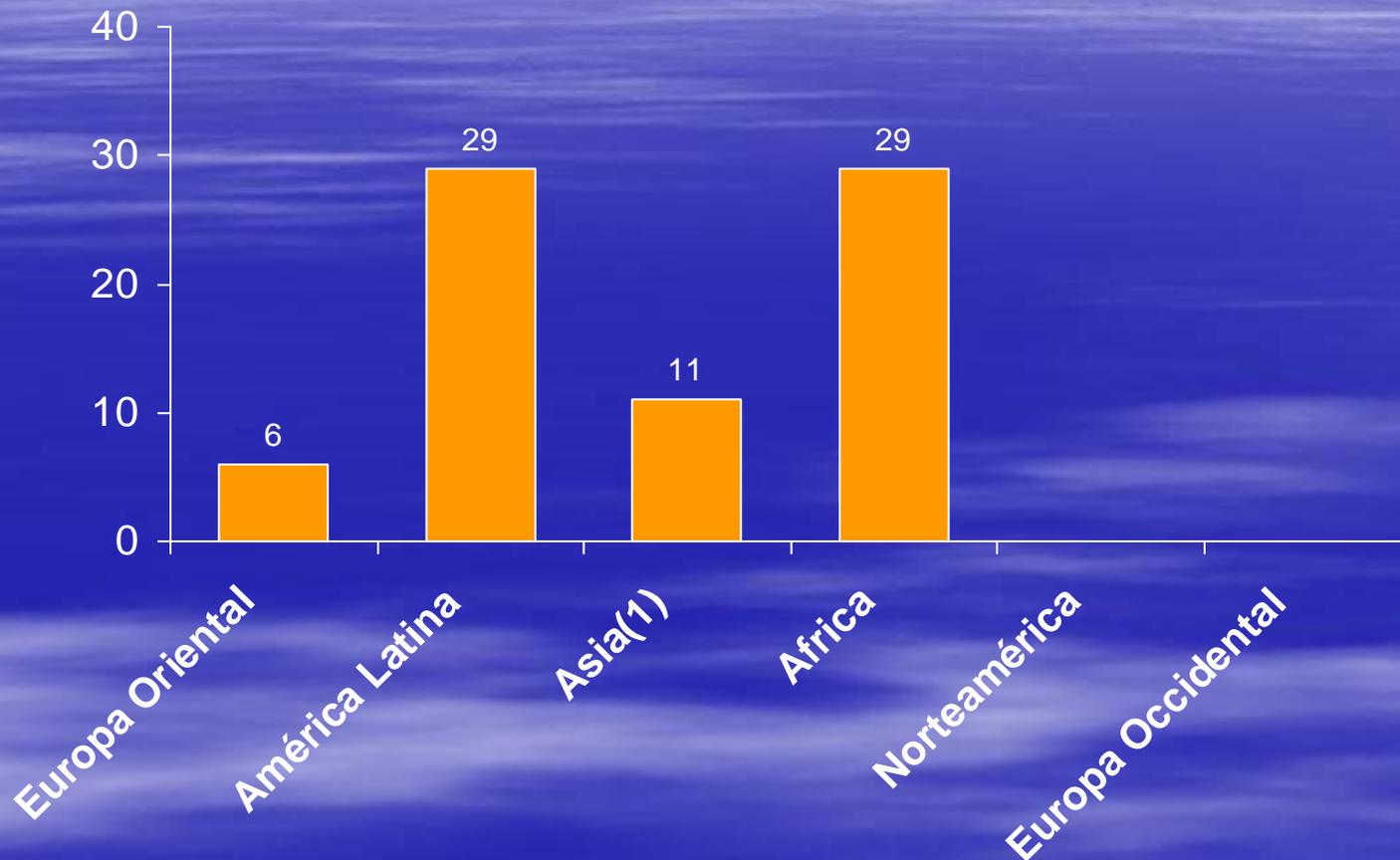
Aproximadamente 20 millones
fueron
ilegales e inseguros

Aborto Inseguro en el Mundo

- **98%** de los abortos inseguros ocurren en países en desarrollo **2%** en el mundo en desarrollo.
- 2 de cada 5 procedimientos de aborto son en condiciones inseguras.
- **47.000** muertes anuales, **13%** de las muertes maternas en el mundo se deben a abortos inseguros
- **1 muerte cada 7 minutos (6-7 muertes durante la exposición).**
- OMS Lancet 2012

- **Los abortos inseguros provocan complicaciones y muerte**
- **Son raros en países desarrollados**
- **Es un problema de gran magnitud en países en desarrollo, en América Latina, África e Asia 95% de los casos**

TASA DE ABORTO INSEGURO POR 1000 MUJERES DE 15-44 AÑOS POR REGIÓN



(1) Excluyendo Japón, Australia y Nueva Zelandia. (*) Mínima

Source: Singh et al. Abortion Worldwide. A decade of uneven progress. Guttmacher Institute, 2007.

**El aborto inseguro es un
problema de salud pública en
los países en que es ilegal**

Por su frecuencia

Por sus consecuencias

Incidencia del Aborto

- El número de abortos que ocurren anualmente en América Latina y el Caribe aumentó de 2003-2008 de **4,1 a 4,4 millones**, la tasa anual es de 31-32 abortos por mil mujeres de 15-44 años de edad
- **De los 4,4 millones el 95% fueron inseguros**
- 82% de los embarazos no Planeados ocurren en mujeres que tiene una necesidad insatisfecha de AC modernos
- **21 a 24 %** de la Mortalidad Materna

Consecuencias del aborto inseguro

- Hemorragia
- Infección
- Lesiones traumáticas o químicas de los genitales y órganos vecinos

ABORTO INSEGURO



HEMORRAGIA, INFECCIÓN, TRAUMA,
PERITONITIS, SEPSIS



MUERTE MATERNA

Hace 28 años

- **La mortalidad materna ha sido una tragedia descuidada y se ha descuidado porque las que sufren son personas ignoradas, con menos fuerza e influencia sobre como se emplean los recursos nacionales, son pobres y por encima de todo son mujeres .**

Mahler 1987

Hace 23 años

- **No solo porque son mujeres que mueren en la plenitud de la vida(...), no solo porque la mortalidad materna es una de las forma mas terrible de morir(..) pero por sobre todo porque casi todas las muertes maternas son eventos que podrían haber sido evitados y nunca debería haberse permitido que ocurrieran**

Fathala 1992

MUERTES MATERNAS POR ABORTO EN AMERICA LATINA

**Entre 13 y 30% de todas las
muertes maternas**

**Es la causa mas sub-notificada
(ocultada)**

**El riesgo de morir por aborto
provocado en países menos
desarrollados con aborto
ilegal**

es 100 a 1.000 veces mayor

**que en países desarrollados
con aborto legal**

Mortalidad materna en países seleccionados (x 100.000 NV), 2015

Argentina	32,0
Chile	19,8
Uruguay	15,0

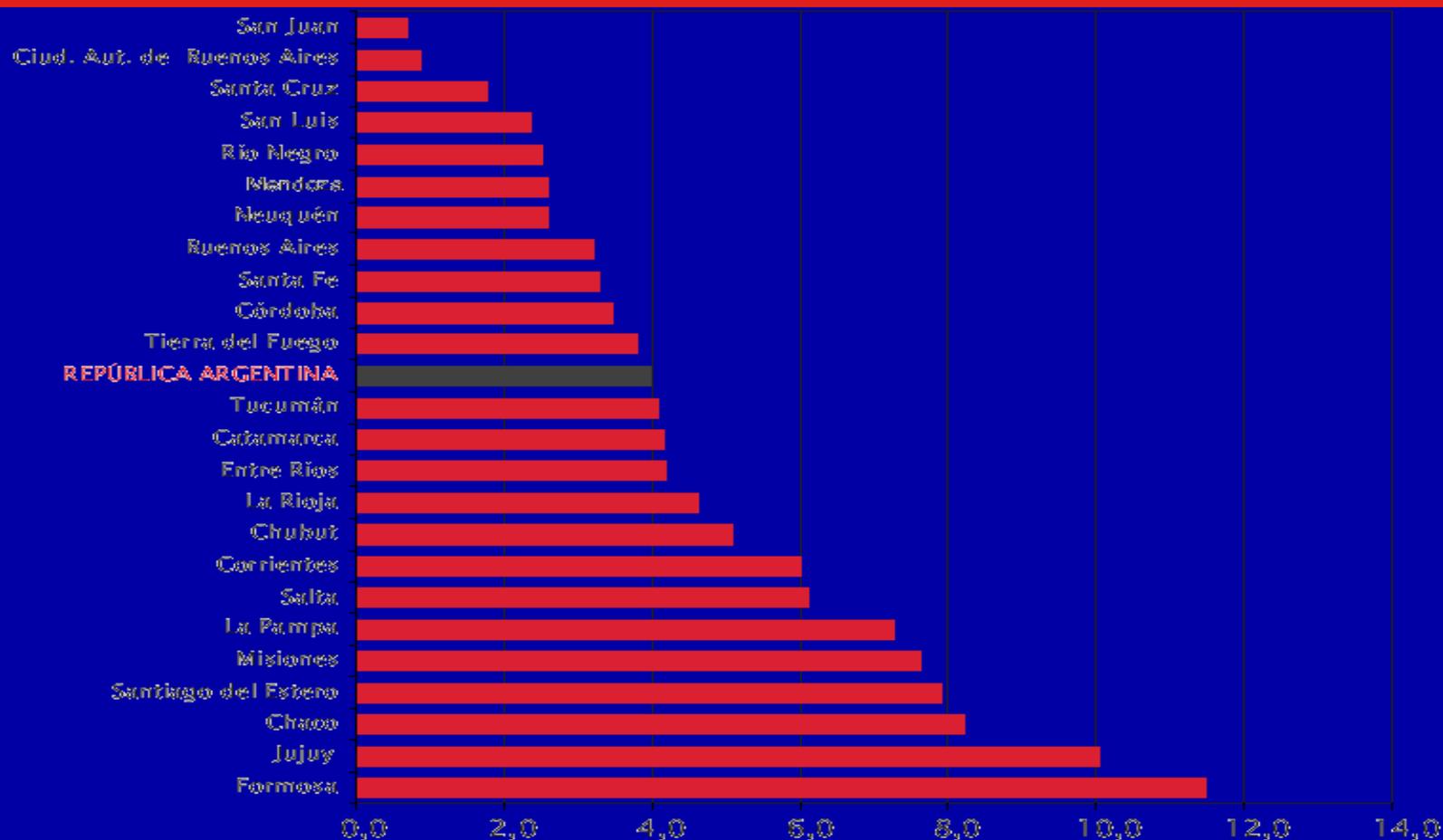
Abortos inducidos en Argentina

✓ *Pantelides y Mario (2006)*

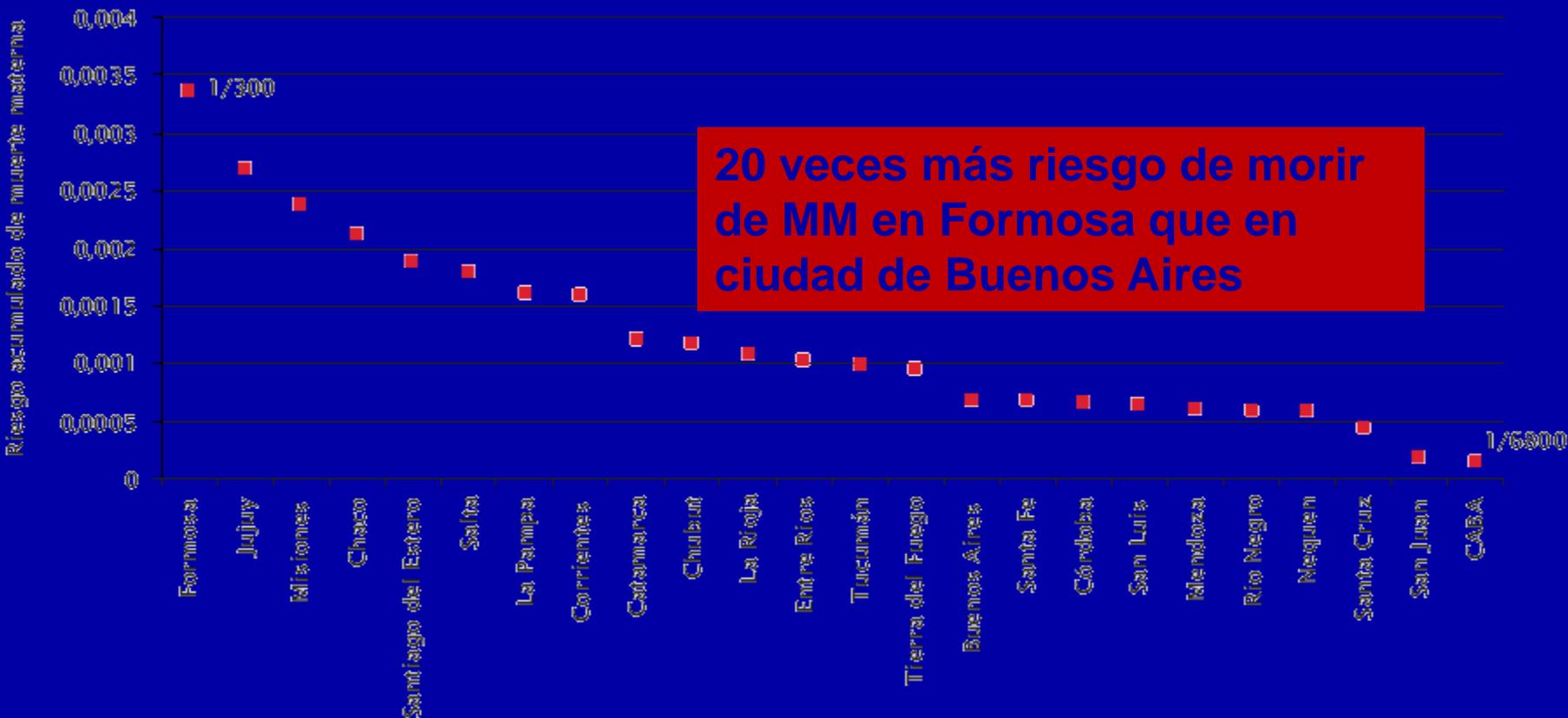
- Método de egresos hospitalarios: número de abortos inducidos: 371.965 - 446.998 (2000)
razón: 0,53 – 0,64 abortos/ nacimientos
- Método residual:
485.974 a 522.216 abortos/año entre las mujeres residentes en localidades de 5000 habitantes o más (84% de las mujeres) (2004).

Algo más de 1 aborto cada 2 nacimientos

Razón de mortalidad materna según jurisdicción de residencia de la madre. Argentina 2008- RMM x 100.000 NV

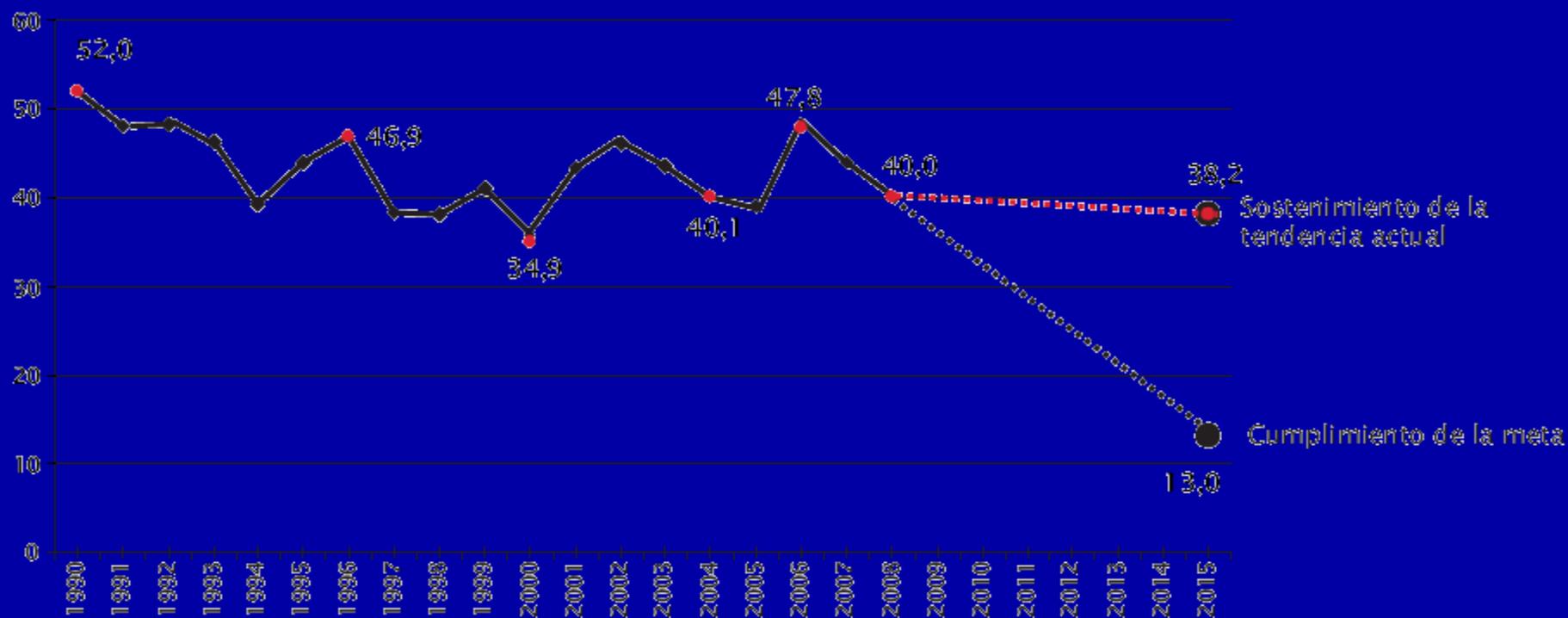


Riesgo acumulado de muerte materna. Argentina 2008



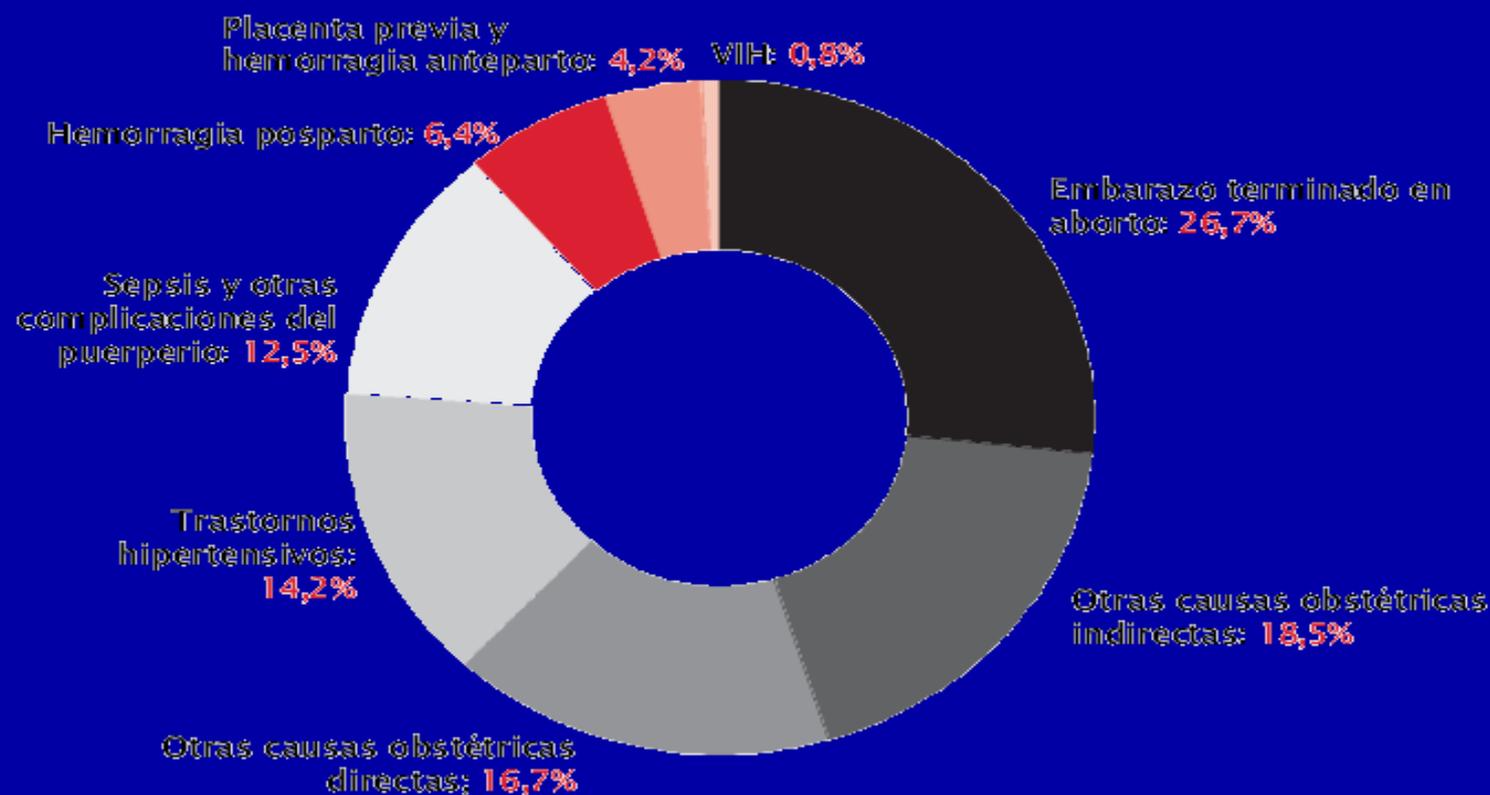
Fuente: Elaboración propia sobre la base de Ministerio de Salud, 2008 y proyecciones de fecundidad para el año 2005 elaboradas por el INDEC.

Tendencia de la RMM x 100000 NV y meta propuesta para alcanzar el ODM 5. Argentina, 1990-2015



Fuente: Elaboración propia sobre la base de Ministerio de Salud, 2009.

Estructura de causas de muerte materna, quinquenio 2004-2008, Argentina

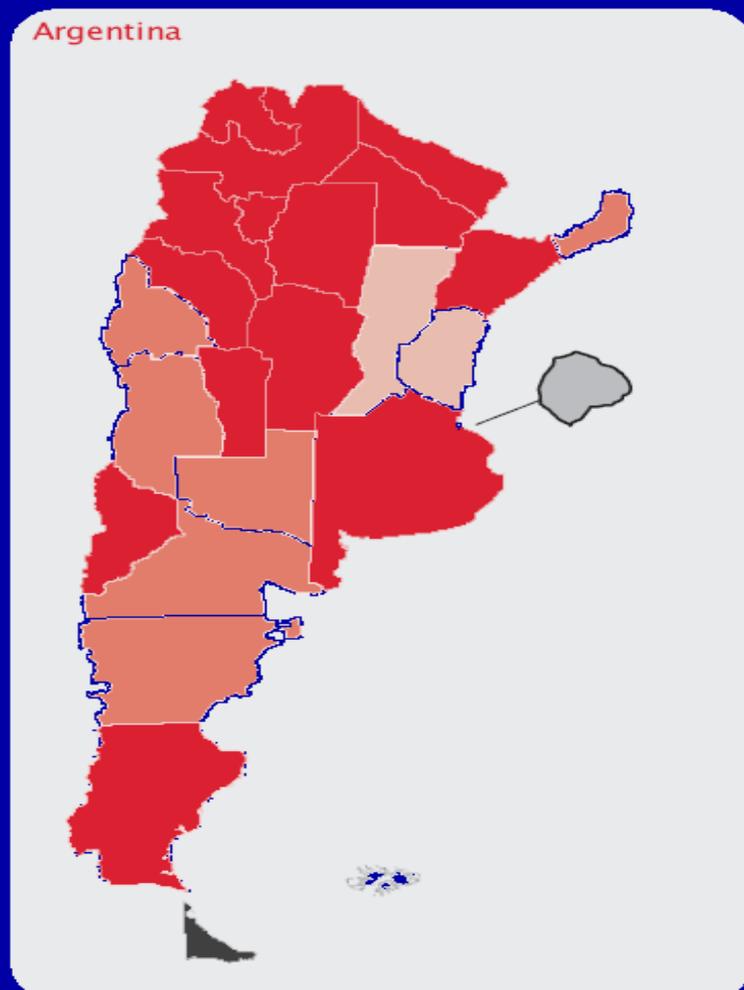


Fuente: Elaboración propia sobre la base de información provista por la Dirección de Estadística e Información de Salud del Ministerio de Salud.

Nacimientos En el País

- 2011: 758 mil nacimientos MM 302
- 2012: 738 mil nacimientos MM 258
- 2013: 754 mil nacimientos MM 245
- MM aborto 2012 (33) 2013 (50) 50%Mas
- MM 15-19 (33) ABORTO 15-19 (9)
- Mortalidad M tardía 33: menores de 14(4)
15-19 (5)

Primer causa de MM por provincia, quinquenio 2004-2008



- Complicaciones de aborto**
Prov. de Buenos Aires, Catamarca, Córdoba, Corrientes, Chaco, Formosa, Jujuy, Neuquén, Salta, San Juan, San Luis, Santa Cruz, Santiago del Estero, Tucumán
- Otras causas indirectas**
Chubut, La Pampa, La Rioja, Mendoza, Misiones, Río Negro
- Placenta previa y hemorragia anteparto**
Tierra del Fuego
- Otras causas directas**
Entre Ríos y Santa Fe
- Sepsis y otros trastornos del puerperio**
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Estar bien
Marta
despejada
La cultura llega
a la villa

Mónica Entrevista
Las raíces del ritmo
El personalista Marino Goyas
actúa mañana en el
Teatro de la Libertad.



5.3. Martes 12 de noviembre de 2010 Córdoba, Argentina. \$1

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

SALUD PÚBLICA

El ministro de Salud calcula que hay 50 mil abortos al año

En 2009 hubo 3.000 mujeres internadas por prácticas mal realizadas / El ministro Oscar González admitió trámites en los hospitales para acceder a métodos de anticoncepción / Agilizan medidas para prevenirlos.

El ministro de Salud de la Provincia, Oscar González, anunció que se pondrá en marcha un programa de anticoncepción en los hospitales. La idea es que los médicos puedan ofrecer a la totalidad de las

mujeres que se internan en un hospital para dar a luz un método de anticoncepción. El programa de anticoncepción se pondrá en marcha en los hospitales de la Provincia.

gestiones de los médicos de recepción de pacientes en los hospitales. El programa de anticoncepción se pondrá en marcha en los hospitales de la Provincia.

gestiones de los médicos de recepción de pacientes en los hospitales. El programa de anticoncepción se pondrá en marcha en los hospitales de la Provincia.

ATRAPADOS EN CHILE

"Wanchope" lo hizo posible
Con un penal pateado con suspiros por Ramón Abalo, Instituto le ganó al líder San Martín (2-0) y quedó segundo y logró clasificarse al fútbol.



Ganan, suben, celebran



Cuenta regresiva para el rescate de los mineros

INCIDENTE

Queja ante la ONU por misiles en Malvinas
El Reino Unido minimizó las prácticas militares.

Taller de despacho a Racing y es único líder
La "T" fue más fuerte y ganó 3-0 a la Academia en un clásico de provincia.

Todo el básquet está en la Guía
Atenas y de Julio de casa al inicio de la Liga Nacional.

PEAFI
La Provincia le presta \$20 millones a la RAC

FIN DE SEMANA

Los turistas ocuparon casi todos los hoteles serranos

Mundo Animal

CONFLICTO
Las tomas continúan hoy en 19 colegios

GENTE CON HISTORIA

Miguel, el radioaficionado más veterano

LA PICKUP Nº 1 EN VENTAS DE LA ARGENTINA. HILUX

- Motor 2.0 150 CV
- Transmisión automática
- Puerta de apertura asistida
- Dirección asistida
- Sistema de suspensión
- Espejo retrovisor
- Tapetes de serie

Av. Corrientes 5071 - Cha. - Tel.: (0351) 465-9498 al 14. CENTRO MOTOR S.A.

Más de 3.000 internaciones por abortos

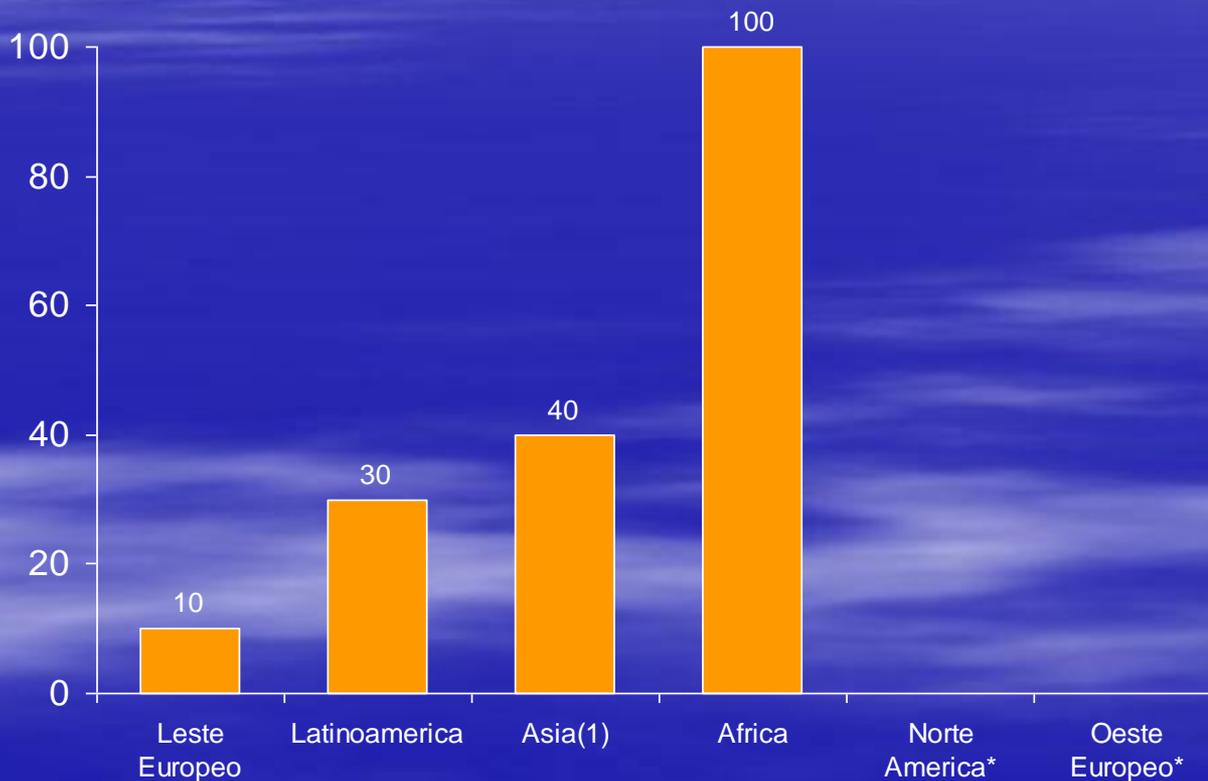
Muertes maternas por grupo de edad

Años/ edad	< 20	20-29	30-39	> 40	Total
2003	1*	8	5	1	15
2004	0	5	7	2	14
2005	0	5	10	1	15
2006	0	4	7	4	15
2007	0	4	3	1	8
2008	2	9	5	4	20
2009	3	18	15	6	42

***Muertes de mujeres menores de 20 años: desde 2004 hasta 2007 no hubo muertes maternas en menores de 20 años.**

2008 y 2009: 1 Eclampsia, Neumonía, otra causa

MORTALIDAD POR ABORTO INSEGURO POR 100.000 NACIDOS VIVOS, POR REGION



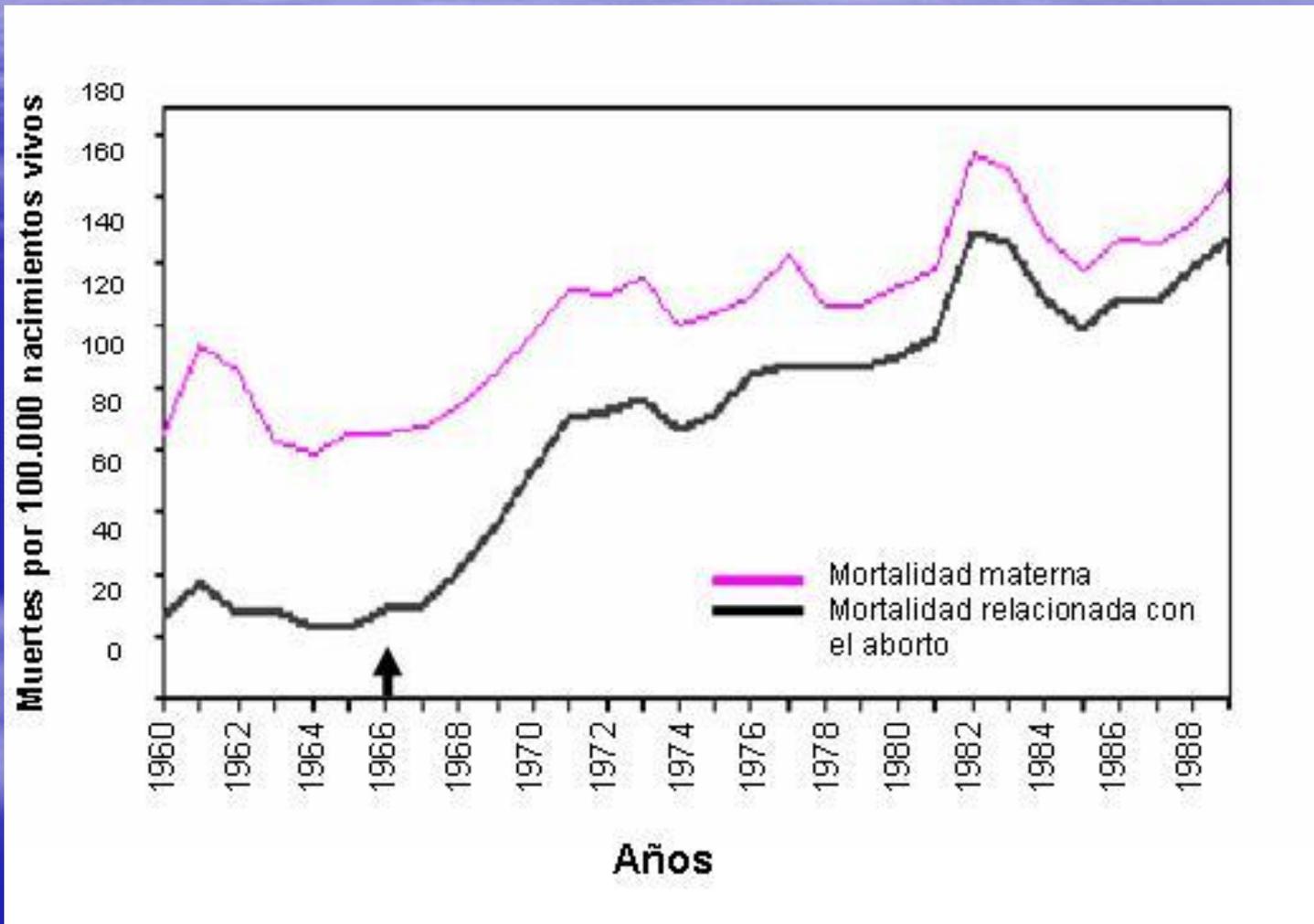
Fuente: World Health Organization. Unsafe Abortion: Global and Regional Estimates of Incidence

(1) Excluido Japon, Australia y Nueva Zelandia. (*) Despreciable

Qué relación tiene la
mortalidad materna

asociada al aborto con su
prohibición legal?

Efectos de la criminalización del aborto, en Rumania en noviembre de 1965, sobre la mortalidad relacionada con el aborto y la mortalidad materna total



**Podemos concluir que
criminalizar el aborto hace
que los abortos sean
inseguros**

y

**aumenta dramáticamente
las complicaciones y
muertes**