

El aborto en Estados Unidos: Nuevo reporte sobre la seguridad y los efectos de la negación del acceso al aborto

Daniel Grossman, MD

Buenos Aires, 23 de mayo de 2018

Evidencias y Argumentos de Salud Pública para la Legalización
del Aborto en Argentina

Esta presentación

2 temas

1. Cuán seguros son los procedimientos de aborto hoy
2. Cuáles son las consecuencias de denegar el acceso a un aborto

¿Por qué?

- Porque deben considerarse las evidencias disponibles para tomar
impactarán en las vidas de las mujeres y en las políticas sanitarias
- Porque debemos considerar fuentes rigurosas y validadas

EL REPORTE

La calidad y la seguridad de la atención del aborto en los Estados Unidos

El reciente reporte de la Academia Nacional de Ciencia, Ingeniería y Medicina (NASEM) concluye que el aborto es efectivo y seguro.

<https://www.nap.edu/catalog/24950/the-safety-and-quality-of-abortion-care-in-the-united-states>

El reporte está basado en las evidencias, no es partidario, fue elaborado por 13 líderes del campo médico quienes revisaron el conocimiento científico disponible.

Es la primera evaluación integral de la seguridad, atención y acceso al aborto realizado en los últimos 40 años.

PRINCIPALES HALLAZGOS

- ✓ Los métodos de aborto son **seguras y efectivas**.
- ✓ El aborto puede **ser realizado de forma segura en el consultorio de un prestador capacitado**.
- ✓ **Las regulaciones médicas innecesarias** dificultan las capacidades de las mujeres a acceder a una adecuada calidad de la atención.

MÉTODOS DE ABORTO

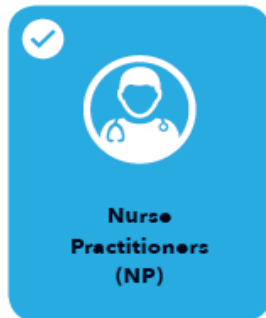
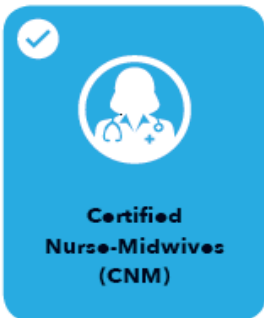
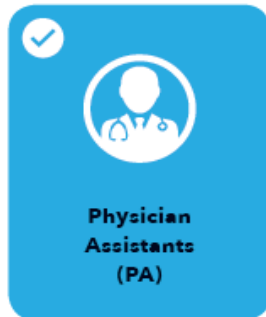
1. Aborto con medicamentos:

- Las complicaciones ocurren en menos del 1% de los casos.
- Efectivo en el 96.7% de los casos.
- No requiere la presencia física de un médico, o equipamiento especial.

2. Aborto por aspiración

- Forma más común del aborto, 68% de los procedimientos.
- Mínimamente invasivo, requiere menos de 10 minutos.
- Raramente resulta en complicaciones y puede ser realizado de forma segura en el consultorio por un médico general, una obstétrica o enfermera especializada.
- Altamente efectivo- en 99.8% de los casos.

PRESTADORES CAPACITADOS



Distintos tipos de profesionales tienen las habilidades necesarias para proveer abortos de forma segura y efectiva.

Estos profesionales tienen las capacidades de realizar los componentes clave de la atención del aborto, incluyendo la preparación y realización del procedimiento, así como el manejo del dolor, complicaciones y atención post procedimiento.

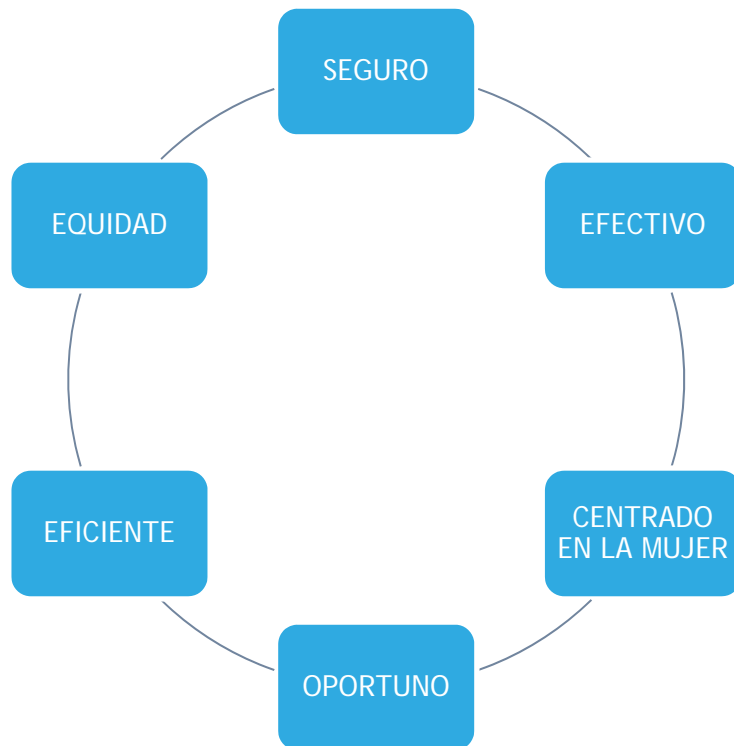
REQUERIMIENTOS - INFRAESTRUCTURA

El aborto puede realizarse de forma segura en un consultorio sin necesidad de equipamiento especial.

La mayoría de los procedimientos pueden realizarse en servicios ambulatorios, comunitarios, consultorios, y no requieren ser realizados en un entorno hospitalario.

El Comité no encontró evidencias que los profesionales que realizan abortos deban estar asociados a un hospital para asegurar un resultado seguro a sus pacientes.

CALIDAD DE ATENCIÓN DEL ABORTO



El Instituto de Medicina (IOM) estableció 6 dimensiones de la calidad de la atención en el reporte Cruzando el abismo de la calidad: un nuevo Sistema de salud para el Siglo XXI (*Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century*, https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK222274/pdf/Bookshelf_NBK222274.pdf).

Estos seis atributos son considerados una guía para evaluar la calidad de la atención en todos los aspectos del cuidado de la salud.

El reporte fue realizado revisando rigurosamente cada atributo para responder:

¿La atención del aborto en los Estados Unidos tiene estos seis atributos de la calidad de la atención?

ATRIBUTOS

Seguridad: Los 4 tipos de aborto son seguros y raramente se observan complicaciones serias, sobre todo a edades gestacionales tempranas

Efectividad: Los 4 tipos de aborto son efectivos. Pero acceder a la atención depende a veces de las regulaciones locales

Atención centrada en la mujer: las decisiones deben estar centradas en los valores de la mujer. No deben depender de la jurisdicción donde resida en ese momento

Oportunidad: el acceso y los tiempos no deben depender de la disponibilidad de servicios, de la distancia, de los tiempos de espera, de los requisitos de seguimiento

Eficiencia: no debe ser afectada por requisitos innecesarios como tiempos de espera o requisitos desmedidos de infraestructura

Equidad: el acceso no debe depender de la condición étnica, socioeconómica o de su cobertura médica

Entonces...

¿Cuáles son las consecuencias de no cumplir con estos atributos?

Respuestas del *Turnaway Study*
(estudio sobre la denegación de un aborto)

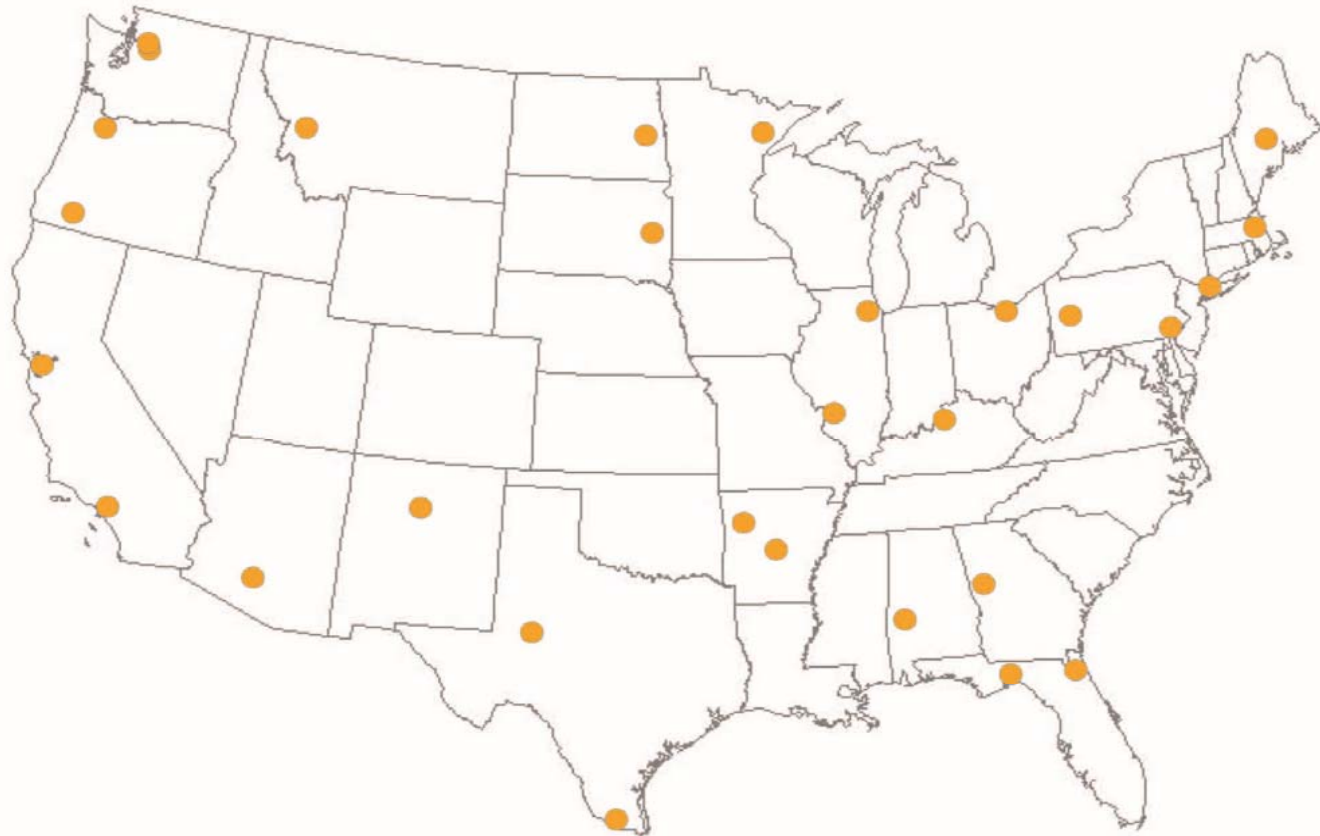
Turnaway Study: Consecuencias de acceder o no un aborto

Diana Greene Foster, PhD
Investigadora principal

Propósito

Describir las consecuencias para la salud física, mental y social de acceder a un aborto versus llevar un embarazo a término que se quiso interrumpir

Clínicas de reclutamiento



30 clínicas (22 estados) que prestan servicios de aborto en las edades gestacionales mas tardías dentro de 240 kilómetros

Turnaway Study: Diseño

→ Reclutamiento de 3 tipos de pacientes

Abortos del 1er trimestre

Abortos cerca del límite

Denegación

→ Abortos del 1er trimestre

- Recibieron un aborto antes de las 14 semanas

→ Abortos cerca del límite

- Dentro de las 2 sem. del límite EG
- Recibieron un aborto

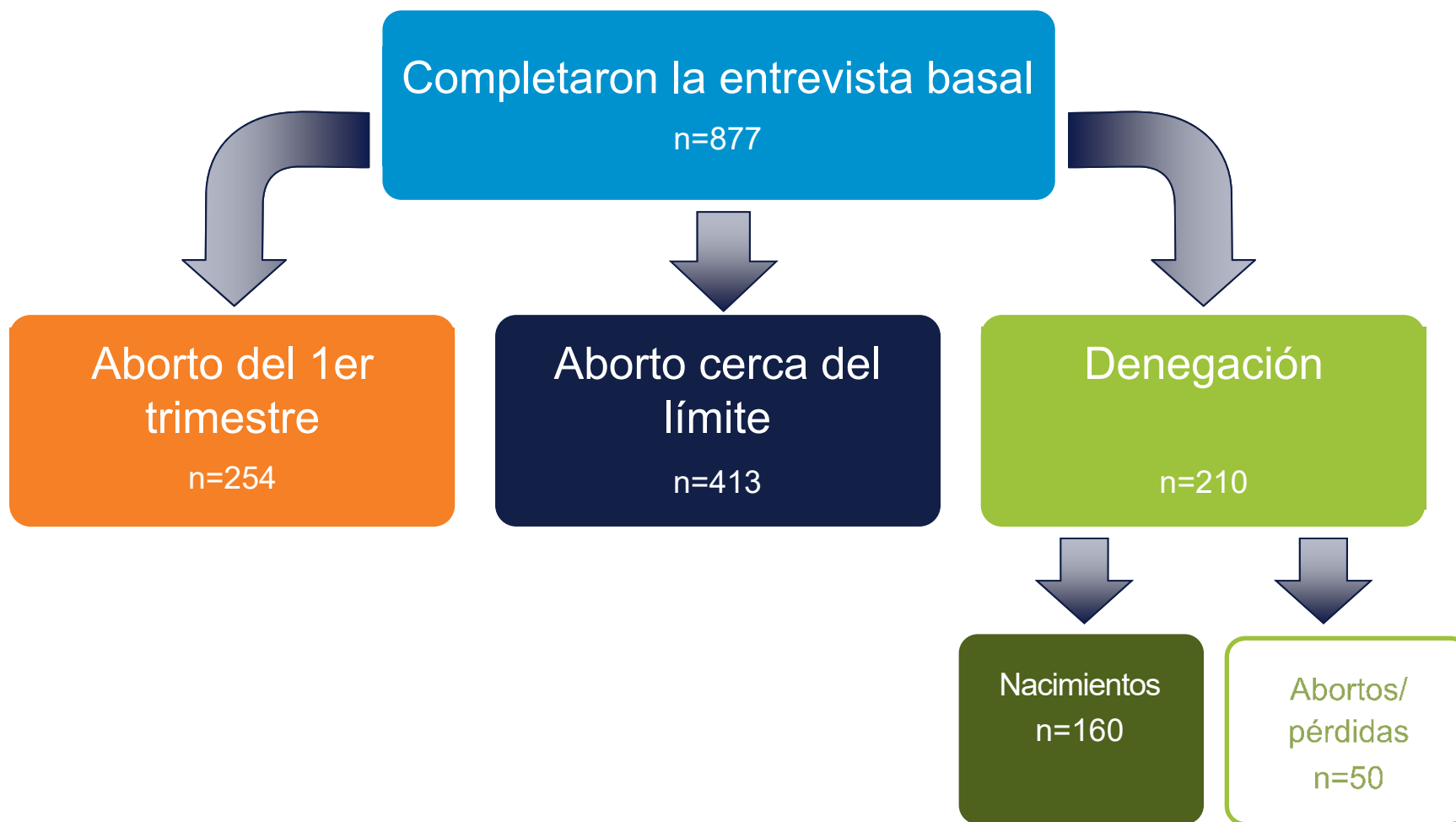
→ Rechazos

- Hasta 3 semanas por encima del límite de EG
- No recibieron el aborto

→ Excluye a las mujeres que buscaron interrumpir por anomalías fetales

→ Seguimiento de todas las mujeres con entrevistas anuales durante 5 años

Tamaño de muestra en cada grupo

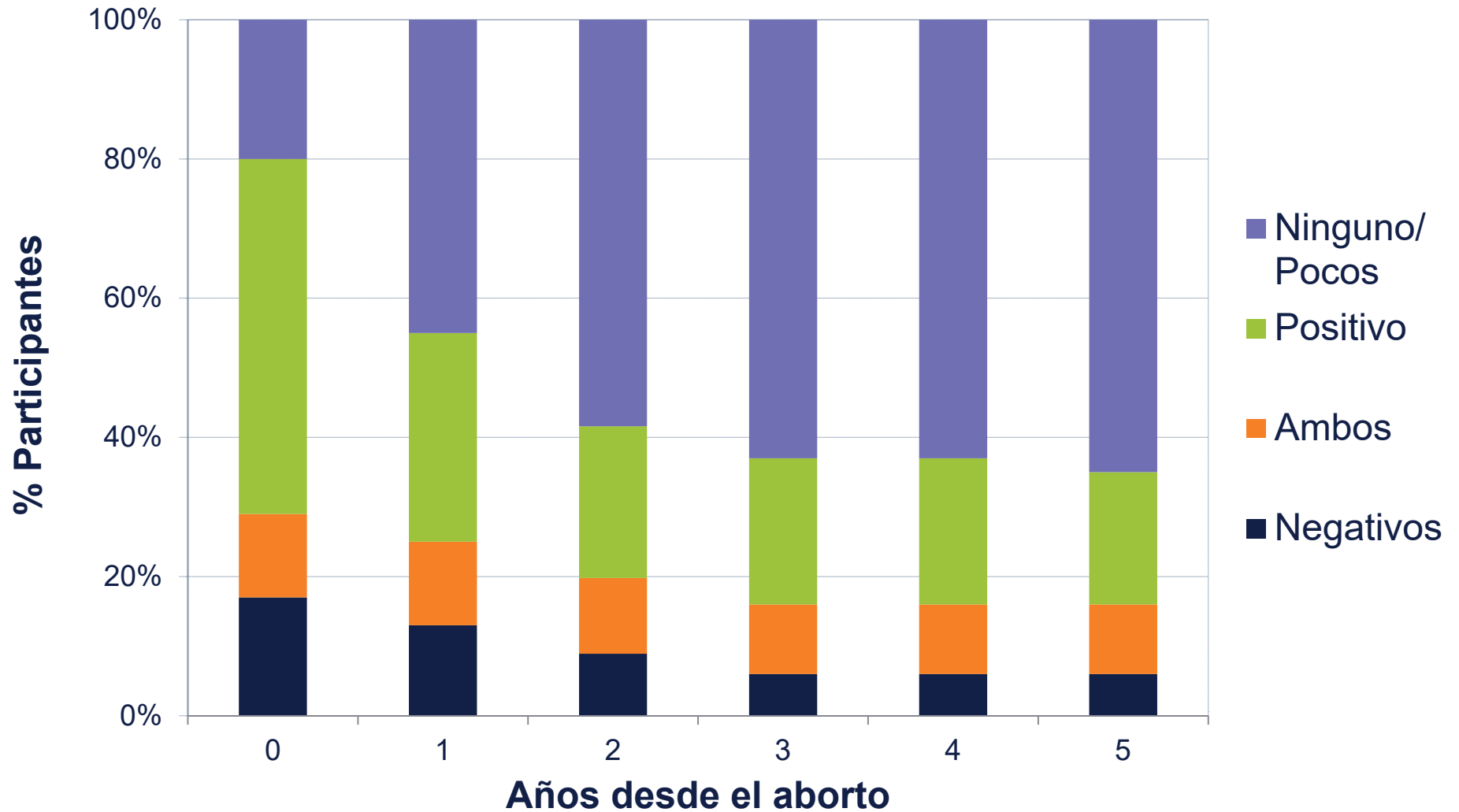


¿El aborto daña a las mujeres?

No hay evidencia que el aborto dañe a las mujeres

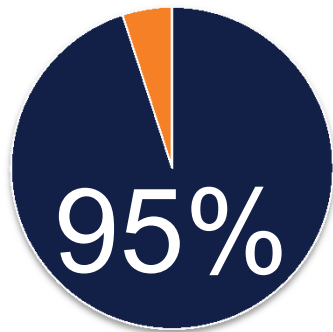
- NO hay evidencias de daño a la **salud mental** como consecuencia del aborto.
 - Con tiempo, los síntomas de depresión y ansiedad disminuyen en todos los grupos
- NO hay evidencia de **tendencias suicidas** o de **estrés post traumático** después del aborto.
- NO hay evidencia que las mujeres consuman **alcohol, tabaco o drogas** para lidiar con el aborto.

Los sentimientos de las mujeres sobre el aborto decrecen con el tiempo

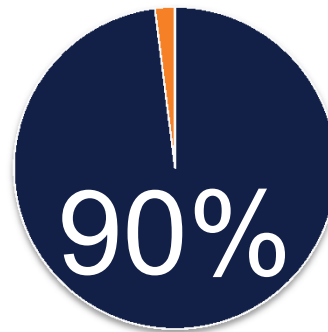


El aborto fue la decision correcta, 1-5 años

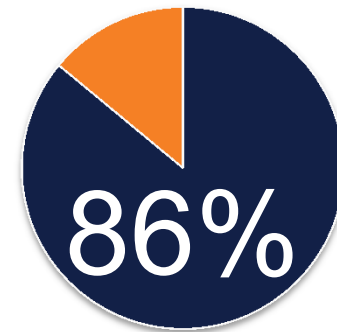
Entre todas las mujeres...



Entre las mujeres que reportaron sentimientos negativos...



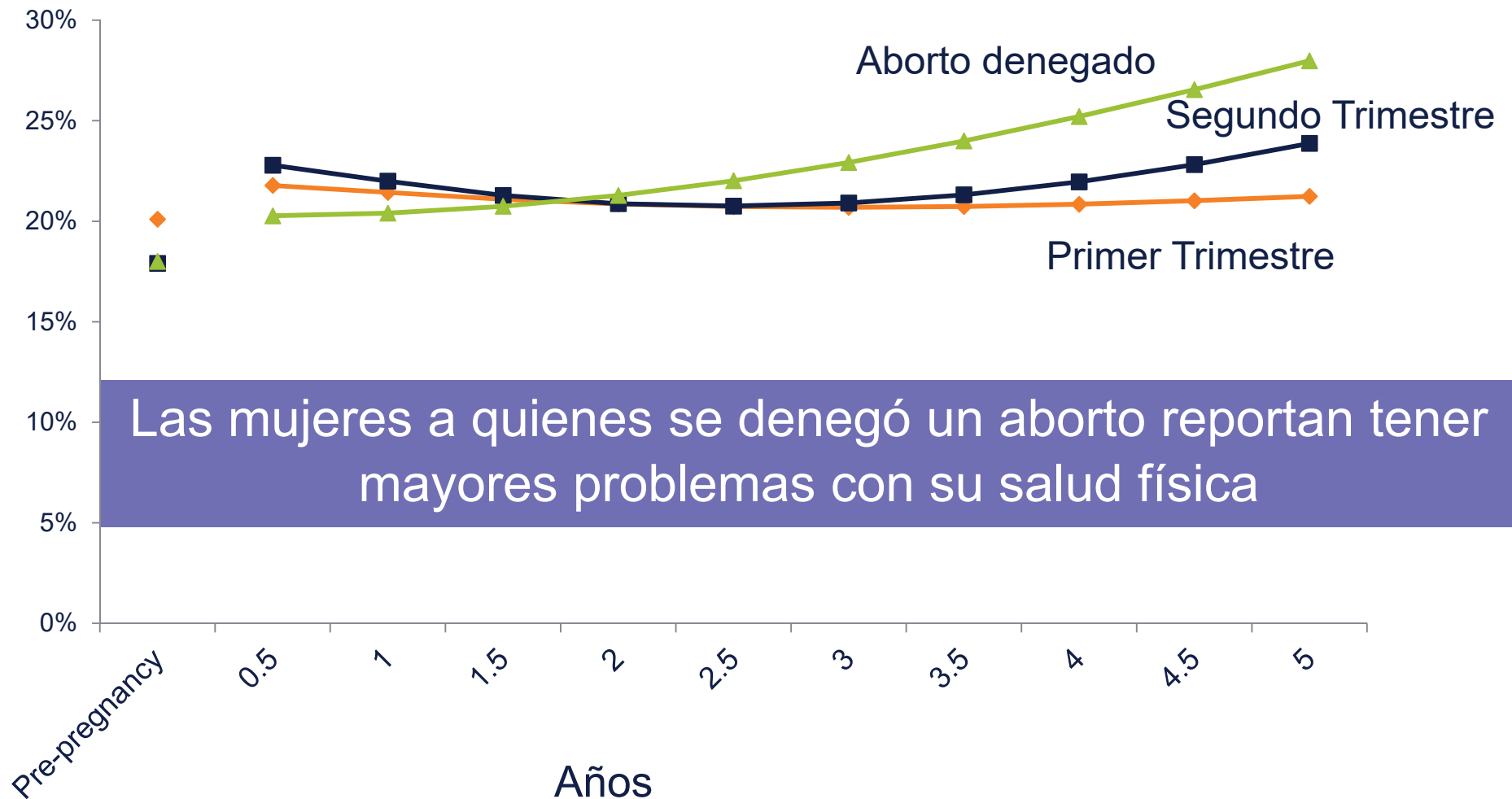
Entre las mujeres que reportaron algún remordimiento...



... sintieron que el aborto fue la decision correcta.

¿Qué le pasa a las mujeres a quienes se les niega un aborto?

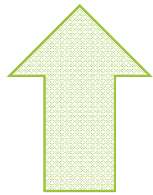
Autoevaluación de la salud: “mala” o “más o menos”



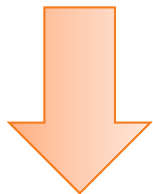
Ralph et al. En preparación

Consecuencias socioeconómicas de la denegación del aborto

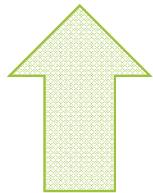
Comparadas con las mujeres que tuvieron acceso al aborto, las mujeres a las que se les denegó un aborto



Más probablemente son **pobres**



Menos probablemente tienen un **trabajo de tiempo completo**



Más probablemente reciben **ayuda social**

Hogares por debajo del 100% del Nivel Federal de Pobreza



Consecuencias de la denegación del aborto en la relación de pareja

- Un tercio de las mujeres reportaron que buscaron un aborto por motivos relacionados con su pareja
- **Las mujeres que lograron acceder a un aborto pudieron dejar su relación abusiva; y vieron una disminución aguda de violencia a manos del hombre en cuestión**
- **Las mujeres que llevaron el embarazo a término no vieron dicha disminución, sino que continuaron estando expuestas al abuso**

Efectos medibles en los hijos

Las/os niñas/os a cuyas madres se les denegó un aborto tenían **mayor probabilidad de vivir en la pobreza y menor probabilidad de alcanzar metas en su desarrollo** que las/os niñas/os cuyas madres accedieron a un aborto.

→ Diana Foster et al. *en prensa*

Consecuencias de la denegación del aborto en los planes de vida

- NO hay evidencia que la denegación de un aborto retrase la graduación o aumente el abandono de la escuela en las mujeres que planeaban graduarse en el momento que solicitaron el aborto.
 - Lauren Ralph et al. *en prensa*
- Si se niega el aborto:
 - Disminuyen las **aspiraciones** de la mujer,
 - Se reducen las probabilidades de un **embarazo planeado** en los próximos cinco años.

Conclusiones

- El aborto no ayuda ni daña a la salud mental de la mujer. Las mujeres son resilientes emocionalmente.
- La denegación de un aborto tiene efectos negativos en:
 - La salud física,
 - Las condiciones económicas,
 - La calidad de las relaciones interpersonales, y
 - La capacidad para cuidar y ocuparse de hijos ya nacidos y futuros.

Referencias

Roberts SCM et al. Changes in alcohol, tobacco, and drug use over five years after receiving versus being denied a pregnancy termination. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs* (2018) Mar; 79(2):293–301.

Biggs MA et al. Five-year suicidal ideation trajectories among women receiving versus being denied an abortion. *American Journal of Psychiatry* (2018) In press.

Biggs MA, et al. Women's Mental Health and Well-being 5 Years After Receiving or Being Denied an Abortion: A Prospective, Longitudinal Cohort Study. *JAMA Psychiatry*. 2017 Feb 1;74(2):169-178.

Biggs MA et al. Does abortion increase women's risk for post-traumatic stress? Findings from a prospective longitudinal cohort study. *BMJ Open* (2016) Feb; 6(2)

Rocca CH et al. Decision rightness and emotional responses to abortion in the United States: a longitudinal study. *PLOS ONE* (2015) Jul; 10(7).

Biggs MA et al. Understanding why women seek abortions in the US. *BMC Women's Health*. 2013; 13:29.

Foster DG et al. Socioeconomic Outcomes of Women Who Receive and Women Who Are Denied Wanted Abortions in the United States. *Am J Public Health*. 2018 Mar; 108(3):407-413

Mauldon J et al. Effect of abortion vs. carrying to term on a woman's relationship with the man involved in the pregnancy. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health* (2015) Mar; 47(1):11-18.

Roberts SCM et al. Risk of violence from the man involved in the pregnancy after receiving or being denied an abortion. *BMC Medicine* (2014) Sept; 12:144.

Upadhyay U et al. The effect of abortion on having and achieving aspirational one-year plans. *BMC Women's Health* (2015) Nov; 15:102.

Aztlan et al. Subsequent Unintended Pregnancy Among US Women Who Receive or Are Denied a Wanted Abortion. *Journal of Midwifery and Women's Health*. (2018) Jan; 63(1).

Investigadoras del Turnaway Study

M. Antonia Biggs, PhD Social Psychology

Diana Greene Foster, PhD Demography

Caitlin Gerdtz, PhD Epidemiology

Heather Gould, MPH Public Health

E. Angel James, PhD NP Nursing

Katrina Kimport, PhD Sociology

Lauren Ralph, PhD MPH Epidemiology

Sarah Roberts, DrPH Public Health

Corinne Rocca, PhD MPH Epidemiology

Ushma Upadhyay, PhD MPH Public Health

Gracias!

Daniel Grossman, MD

Daniel.Grossman@ucsf.edu