

Iniciativas Sanitarias contra el Aborto Provocado en Condiciones de Riesgo

La muerte de mujeres que se deben a abortos inseguros se pueden producir en ocasiones sin que la mujer esté embarazada, por ejemplo, por el terror que le causa la sola posibilidad de estar embarazada y así se somete a prácticas inseguras.

Aborto de riesgo como problema sanitario

La mortalidad materna, que se define como la muerte de una mujer durante el proceso del embarazo, parto y puerperio, constituye un drama individual y social y es, además de un indicador importante de inequidad social,⁽¹⁾ el indicador centinela paradigmático de la salud de una comunidad. Esto es así ya que la mortalidad materna es la muerte de los retrasos: retraso en búsqueda de atención, retraso en acceso a centros de salud, retraso en el diagnóstico y re-

Dr. Leonel Briozzo
 Profesor Agregado de Ginecología
 Facultad de Medicina Universidad de la República
 Director General de Iniciativas Sanitarias
 Montevideo - Uruguay



traso en recibir atención sanitaria. Además se vincula de manera directa con el acceso a la atención de salud de calidad y con la importancia que la comunidad le da a la salud de las mujeres (Figura 1).

En Uruguay, en el decenio 1992-2001 la mortalidad materna fue de 2,3 cada 10.000 recién nacidos vivos.⁽²⁾ (Tabla 1).

El aborto provocado en condiciones de riesgo (APCR) es la **principal**

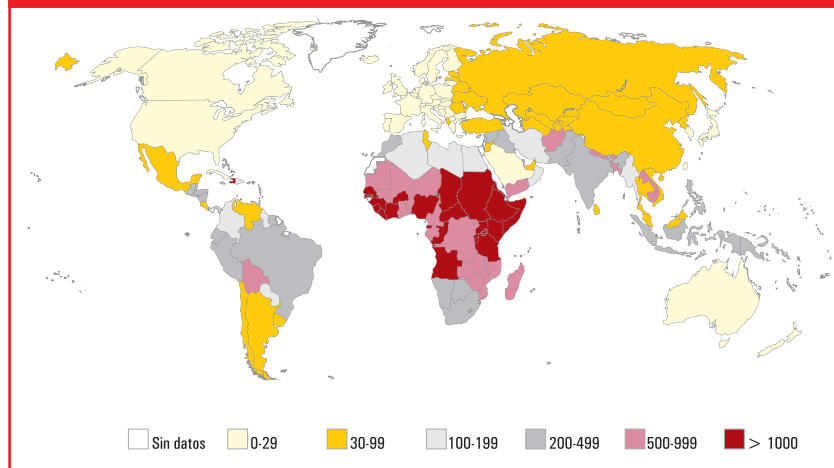
causa de muerte materna en Uruguay. El APCR o aborto inseguro es definido por la OMS como aquel procedimiento para terminar un embarazo no deseado practicado por personas que carecen de las calificaciones necesarias, o que es practicado en un ambiente sin las mínimas condiciones de seguridad médica, o ambos.⁽³⁾ La principal causa de muerte materna en Uruguay en el decenio 1992-2001 fueron las complicaciones del APCR con un 28% del total de muertes maternas.⁽²⁾ (Tabla 2)

Esto nos ubicaba en los primeros lugares de América Latina y probablemente del mundo en lo que respecta a la muerte materna por aborto provocado. (Tabla 3)

Llegado ese punto la pregunta es, por qué la mortalidad materna era relativamente baja pero la mortalidad por aborto inseguro era tan alta. Esta situación admite a nuestro entender 2 explicaciones, no antagónicas. Por un lado, en nuestro país los servicios de atención de salud a la mujer y específicamente en el área de la atención durante el embarazo, parto y puerperio, son de buena calidad y accesi-

Mortalidad Materna en el Mundo

Figura 1



* En la sección **TRIBUNA ABIERTA**, se presentan trabajos científicos y opiniones de especialistas que refieren su experiencia o fundamentan la utilización de los mismos. Las opiniones vertidas por el autor no son necesariamente compartidas por la Dirección Científica y los editores.

Es compromiso de **TENDENCIAS EN MEDICINA** dar cabida en sus columnas a eventuales réplicas o comunicaciones de nuestros lectores coincidiendo o discordando con lo que el autor en cuestión afirma.