

Estimación de la magnitud del aborto inducido en Paraguay

JUNIO, 2017
ASUNCION, PARAGUAY



Objetivo

- Estimar la magnitud del aborto inducido en Paraguay

Metodología

- ✓ Estimación indirecta, método de la incidencia de las complicaciones de aborto (Instituto Guttmacher)
 - Egresos hospitalarios con diagnóstico de aborto. MSPyBS (2012)
 - Encuesta de opinión a informantes calificados. CEPEP (2016)

1. Egresos
Hospitalarios por
complicaciones
aborto inducido

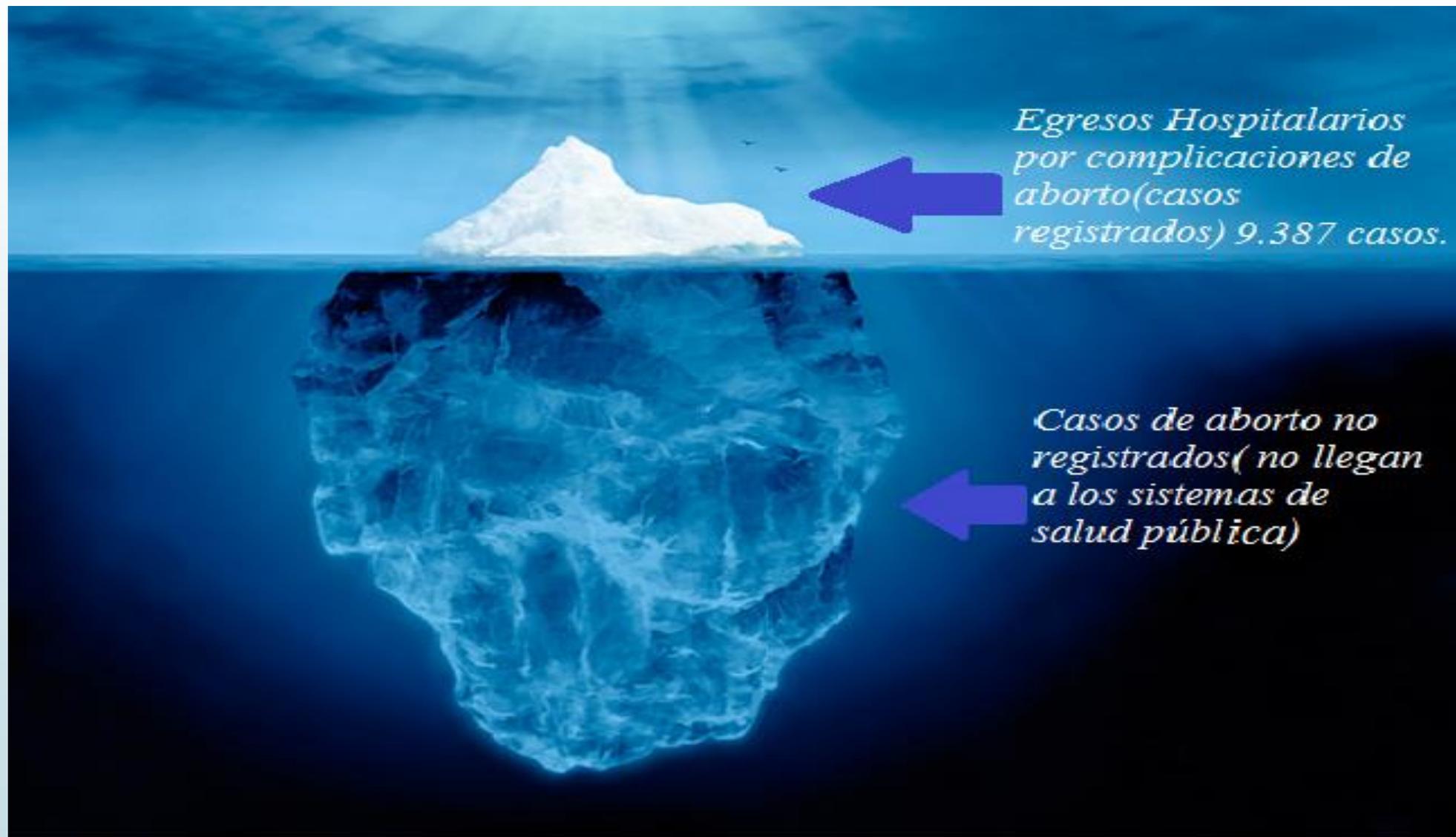
x

2. Factor de
expansión
(multiplicador)

=

3. Estimación de
abortos inducidos

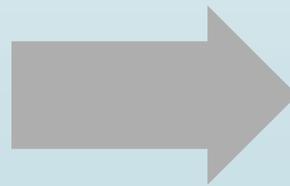
Situación de los registros de abortos inducidos



1. Egresos hospitalarios por aborto inducido, ajustados por cobertura y mala clasificación

- Ajuste por inclusión errónea/abortos espontáneos del segundo trimestre
- Ajuste por exclusión errónea
- Ajuste por subregistro del sector público

Egresos hospitalarios
con diagnóstico de
aborto
9.387



Egresos hospitalarios por
aborto inducido
6.579

2. Cálculo del factor de expansión (multiplicador)

De cada 10 mujeres (pobres/no pobres) que se realizan abortos, que proporción acuden a....

- Profesionales/médicos (Incluye lic. Obstetricia, gineco-obstetra, otro médico)
- Farmacéutico/empleado de farmacia
- Parteras empíricas
- La propia mujer

Proporción de métodos para inducir un aborto utilizados por....

- Profesionales/médicos (Misoprostol, DyC, AMEU)
- Farmacéuticos/empleados de farmacia (Inyectables, misoprostol)
- Parteras empíricas (misoprostol, catéter)
- La propia mujer (misoprostol, otros)

2. (cont.) Cálculo del factor de expansión (multiplicador)

De cada 10 abortos inducidos, que proporciónse complicaría si se realizan con...

- Ameu
- Dilatación y Curetaje
- Misoprostol
- Catéter intrauterino (con o sin solución)
- Inyectables
- Otros (introducción de objetos, ingesta de hierbas u otros medicamenteos/drogas)

De cada 10 mujeres (pobres/no pobres) que sufren complicaciones por aborto inducido, que proporción recurriría a...

- Hospitales públicos

Valor calculado para el factor de expansión (multiplicador)

Factor de expansión mujeres no pobres: 5,7

Factor de expansión mujeres pobres: 2,9

- **Factor de expansión total (multiplicador):**
Resultado de ponderar los multiplicadores de mujeres no pobres y pobres por la incidencia de la pobreza según línea de pobreza

Factor de expansión total=4,9

3. Estimación de la magnitud del aborto inducido en Paraguay, 2012.

Mujeres en edad fértil, 2012 (a)	Nacidos vivos, 2012 (b)	Egresos por abortos inducidos ajustados (c)	Multiplicador total (d)	Estimación de abortos inducidos (e=c*d)	Tasa anual de abortos inducidos por 1000 mujeres de 15 a 44 años (f=e/a*1000)	Razón de abortos inducidos (g=e/b)
1.511.948	143.902	6.579	4,9	32.237	21	0,22

1. Egresos Hospitalarios por aborto inducido

X

2. Factor de expansión (multiplicador)

=

3. Estimación de abortos inducidos



Segundo método de estimación:

- ✓ **Método Residual:** Se basa en el modelo de Bongaarts (1982) el cual establece que existen variables intermedias o determinantes próximos que contribuyen a la reducción de la fecundidad. Johnston y Hill (1996) aplicaron el modelo a varios países en desarrollo para estimar de manera indirecta el efecto del aborto inducido sobre la disminución de la fecundidad.
- Datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva, 2008.(CEPEP)

Método Residual . Estimación de la magnitud del aborto inducido en Paraguay, 2008.

MODELO	$TGF = TF * C_m * C_c * \mathbf{Ca} * C_i; \quad C_a = \frac{TGF}{TF * C_m * C_c * C_i}$
	$TA = \left(\frac{TGF}{C_a} - TGF \right) * \frac{1}{b}$
DETERMINANTES PROXIMOS DE LA FECUNDIDAD	TGF= Tasa Global de Fecundidad
	TF= Fecundidad Total
	Cm=Índice de exposición al embarazo
	Cc= Índice de anticoncepción
	Ca=Índice de aborto inducido
	Ci= Índice de infecundidad postparto
TA(tasa global de abortos)	u=proporción de mujeres que usan MAC
	b=0,4 * (1 + u) Nacimientos evitados por aborto

Método Residual . Resultados de la estimación de la magnitud del aborto inducido en Paraguay, 2008.

Ca (a)	Tasa Global de aborto (b)	Mujeres en edad fértil 2008 (c)	Nacidos vivos, 2008 (d)	Nº de abortos Inducidos ($e=f*c/1000$)	Tasa Gral. de abortos inducidos por 1000 mujeres ($f=(b/30*1000)$)	Razón abortos inducidos por el total de nacidos vivos ($g=e/d$)
0,89	0,43	1.402.311	142.688	19.983	14,25	0,14

Conclusión

Dado el contexto de ilegalidad del aborto, y la falta de información, este rango de estimaciones aparece como un primer aporte al conocimiento de la magnitud del aborto inducido en Paraguay, que podría ser replicado para ver la evolución de esta práctica en el tiempo.

Centro Paraguayo de Estudios de Población(CEPEP)

Departamento de Investigación y Población

dip@cepep.org.py



3. Estimación de la magnitud del aborto inducido en Paraguay, 2012. (Utilizando nuevos datos de incidencia de la pobreza)

Mujeres en edad fértil, 2012 (a)	Nacidos vivos, 2012 (b)	Egresos por abortos inducidos ajustados (c)	Multiplicador total (d)	Estimación de abortos inducidos (e=c*d)	Tasa anual de abortos inducidos por 1000 mujeres de 15 a 44 años (f=e/a*1000)	Razón de abortos inducidos (g=e/b)
1.511.948	143.902	6.579	4,9	31.579	21	0,22

Explicación de las diferencias en las estimaciones

- Datos del sector público/total país
- Se refieren a dos años diferentes
 - Cambios en los métodos abortivos utilizados por las mujeres (misoprostol)