

27.31  
C982

Temas en el  
tratamiento  
del aborto, 2

000547

PROGRAMA UNIVERSITARIO DE  
ESTUDIOS DE GÉNERO - U. N. A.

**Cubriendo las  
necesidades de las mujeres  
en cuanto a la planificación  
familiar post-aborto:  
articulando las preguntas**

Janie Benson, MPH  
Ann H. Leonard, RN, MSPH  
Judith Winkler, MEd  
Merrill Wolf  
Katie E. McLaurin

111 IPAS



En los países en vías de desarrollo, muchas mujeres se encuentran atrapadas en un ciclo destructivo de repetidos embarazos indeseados y de abortos realizados en condiciones de riesgo y, frecuentemente, ilegales. En muchos casos no disponen ni de planificación familiar ni de servicios seguros de aborto; en otros, los servicios disponibles están principalmente inaccesibles. Más aún, el tratamiento del aborto raramente está conectado efectivamente con servicios de planificación familiar. La separación de estos servicios impide que estas mujeres bajo alto riesgo obtengan los medios para evitar futuros embarazos indeseados, perpetuando el deficiente estado general de la salud de las mujeres en los países en vías de desarrollo. Adicionalmente, esta falta de integración contribuye al innecesariamente alto consumo de recursos de salud para tratar las complicaciones del aborto.

El descuido de las necesidades de planificación familiar post-aborto para las mujeres se puede atribuir a un número de factores, desde conflictos ideológicos hasta obstáculos en la práctica de la prestación de servicios. Se necesita que el personal que planifica los programas, el personal clínico, los que promueven la salud de la mujer, las agencias donantes, y los legisladores le presten atención específica a cinco áreas que directamente afectan la disponibilidad, accesibilidad, y calidad de estos servicios esenciales.

### **Implicaciones sobre el diseño del sistema de salud**

El asunto fundamental en el diseño de los servicios de planificación familiar post-aborto es la disponibilidad si siquiera existen estos servicios en una localidad particular. Una vez que los servicios están disponibles, su accesibilidad o la facilidad con la cual las mujeres los pueden obtener-- se determina por la logística y otros factores relacionados con la estructura de los sistemas de salud. La accesibilidad está

influenciada por una gama de factores, incluyendo la dicotomía entre el tratamiento de emergencia del aborto y los servicios preventivos de planificación familiar; la descentralización y los servicios de referencia; la prestación de los servicios de aborto y de planificación familiar por el sector privado versus público; y el costo. Una variedad de adaptaciones del diseño del sistema de salud puede ayudar a sobreponer muchos de los obstáculos que actualmente dificultan el acceso que las mujeres tienen a la planificación familiar post-aborto

### **Uso de métodos anticonceptivos**

Las prácticas médicas en el uso post-aborto de los métodos anticonceptivos varían ampliamente, frecuentemente en perjuicio de las mujeres que desean posponer subsiguientes embarazos. El retorno rápido a la fecundidad después de un aborto expone a las mujeres que han sufrido un aborto espontáneo o inducido a un riesgo casi inmediato de embarazo. Al no haber sepsis ni trauma, prácticamente todos los métodos anticonceptivos son clínicamente apropiados para el uso post-aborto. Es esencial que el personal médico esté capacitado en el uso de protocolos de tratamiento que reflejen información clínica correcta y actualizada, así como preocupación por el riesgo inmediato de embarazo que existe después de un aborto.

### **Calidad de atención**

El emplear un marco conceptual de calidad para la planificación familiar post-aborto puede ayudar a identificar los factores específicos de política, infraestructura, y/o administración que facilitan o dificultan la habilidad de las mujeres de recibir servicios de alta calidad. Los elementos de este marco conceptual incluyen: 1) el momento propicio para la consejería y la provisión de métodos, 2) selección de métodos, 3) información y consejería, 4) capacidad técnica, 5) trato interpersonal, 6) continuidad y seguimiento por medio del enlace de servicios. Aunque cada uno de estos elementos es importante para la planificación familiar post-aborto, lo oportuno y la continuidad de los servicios son de especial importancia para las mujeres que han tenido un aborto.

## **Las perspectivas y necesidades de las mujeres**

Un interés por las percepciones, necesidades, y preferencias de las mujeres debe de guiar el desarrollo de los servicios de planificación familiar post-aborto. Ningún modelo de prestación de servicios será aceptable para todas las mujeres, pero el respeto por las mujeres, sus puntos de vista, y las situaciones individuales que las llevaron a recurrir a un aborto mejorarán la aceptabilidad de los servicios en cualquier situación. Ya que los factores que contribuyen al embarazo indeseado no cambian después de un aborto, una mayor comprensión de los factores psicológicos y culturales que afectan la planificación familiar post-aborto es necesaria para ayudar a las mujeres a romper el ciclo de embarazos indeseados y abortos sucesivos. El asegurar que las mujeres cuenten con la habilidad de tomar decisiones informadas y voluntarias sobre la planificación familiar es un elemento clave de respeto por sus perspectivas y necesidades.

## **Consideraciones legales y de políticas**

El mandato ético para enlazar el tratamiento del aborto con los servicios de planificación familiar parece claro, pero pocas políticas nacionales o internacionales reflejan esta conciencia. Frecuentemente estas políticas, junto con algunas leyes nacionales, limitan el acceso de las mujeres a los servicios seguros de salud reproductiva y, específicamente, desalientan los enlaces entre los servicios de tratamiento del aborto y la planificación familiar. La "Política de Ciudad de México" establecida por el gobierno estadounidense es un ejemplo de una política internacional que efectivamente impide que las mujeres que han tenido un aborto reciban información y servicios de planificación familiar. A la vez que buscan maneras de mejorar los programas bajo las limitaciones existentes, los profesionales de la salud reproductiva deben también trabajar para fomentar los cambios de política que ayudan a las mujeres a recibir la atención que necesitan para controlar sin peligro su propia fecundidad.

## Conclusión

La prevalencia del aborto realizado en condiciones de riesgo indica que hay una notable necesidad no satisfecha de métodos anticonceptivos seguros y efectivos. Es trágico que las mujeres que arriesgan sus vidas y salud para no seguir embarazadas -- recurriendo a abortos riesgosos no pueden obtener información y servicios de planificación familiar para prevenir futuros embarazos indeseados. Actualmente, los servicios de planificación familiar post-aborto o no existen o están severamente limitados en muchas partes del mundo. El tema es de demasiada importancia para la salud de la mujer para que continúe siendo ignorado.

Afortunadamente, el impulso para cambiar las políticas y prácticas relacionadas con la planificación familiar post-aborto está creciendo. Al igual que con la Iniciativa para la Maternidad sin Riesgo, numerosos individuos, agencias internacionales de salud reproductiva, sistemas gubernamentales de salud, y organizaciones de mujeres están comenzando a preguntarse qué se puede hacer para reducir las altas tasas de morbilidad y mortalidad relacionadas con el aborto. El dar prioridad a la planificación familiar post-aborto a nivel nacional e internacional puede significar una diferencia crítica para mejorar la salud de las mujeres y salvar sus vidas.

Es obvio que se debe forjar un camino para crear e implementar servicios efectivos de planificación familiar post-aborto. Algunos cambios vendrán con facilidad, otros requerirán de más tiempo. Lo que es esencial es la voluntad de tomar acción. Se espera que este documento inspire acciones que le proporcionen a las mujeres los medios para prevenir la repetición de embarazos indeseados.