

Aborto en el sistema de salud.

Durante el año 2014, se registraron en Tungurahua 1.361 egresos hospitalarios relacionados con abortos. De esos, 1.230 fueron por 'otros embarazos terminados en aborto', 129 fueron por aborto espontáneo y 2 por 'aborto médico'¹. Los egresos por 'otros embarazos terminados en aborto' representan el 9% de egresos hospitalarios relacionados con la salud materna y neonatal en la provincia.

Conclusiones

El estudio concluye que la falta de información y los diversos tipos de violencia a los que están expuestas las mujeres son elementos comunes en las historias de morbilidad y mortalidad materna y de muerte neonatal, que deben ser atendidas y erradicadas desde el sistema de salud, con la implementación de un enfoque integral que respete y tome en cuenta las necesidades y derechos de las mujeres para lograr el objetivo de garantizar maternidades elegidas y seguras.

¿Qué proponemos?

- La violencia en contra de la mujer debe ser tomada en cuenta como causa de enfermedad y muerte materna.
- **Incluir las muertes relacionadas con la violencia de género en la definición de muerte materna.**
- Reactivar la participación de las mujeres en el seguimiento y visibilización de la enfermedad y muerte materna.
- Trabajar en una propuesta específica de prevención y protección integral a niñas embarazadas antes de los 14 años.

Fuentes:

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos-INEC. (2014). Tabulados nacimientos y defunciones. Quito.

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos-INEC. (2015). Tabulados nacimientos y defunciones. Quito.

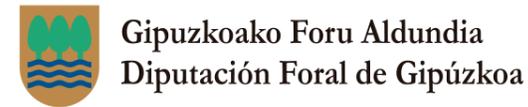
Larrea, Sara (2016). Mujeres pariendo entre la violencia y la resignación. Morbilidad y mortalidad materna y neonatal en tres provincias del Ecuador. Fundación Desafío. Quito.

¹ El aborto médico es, según la definición de la CIE-10, el aborto terapéutico, realizado por indicaciones legales o médicas

Elaborado por:



Con el apoyo de:



Proyecto: Mejora del ejercicio de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos en las Provincias de Tungurahua, El Oro y Orellana



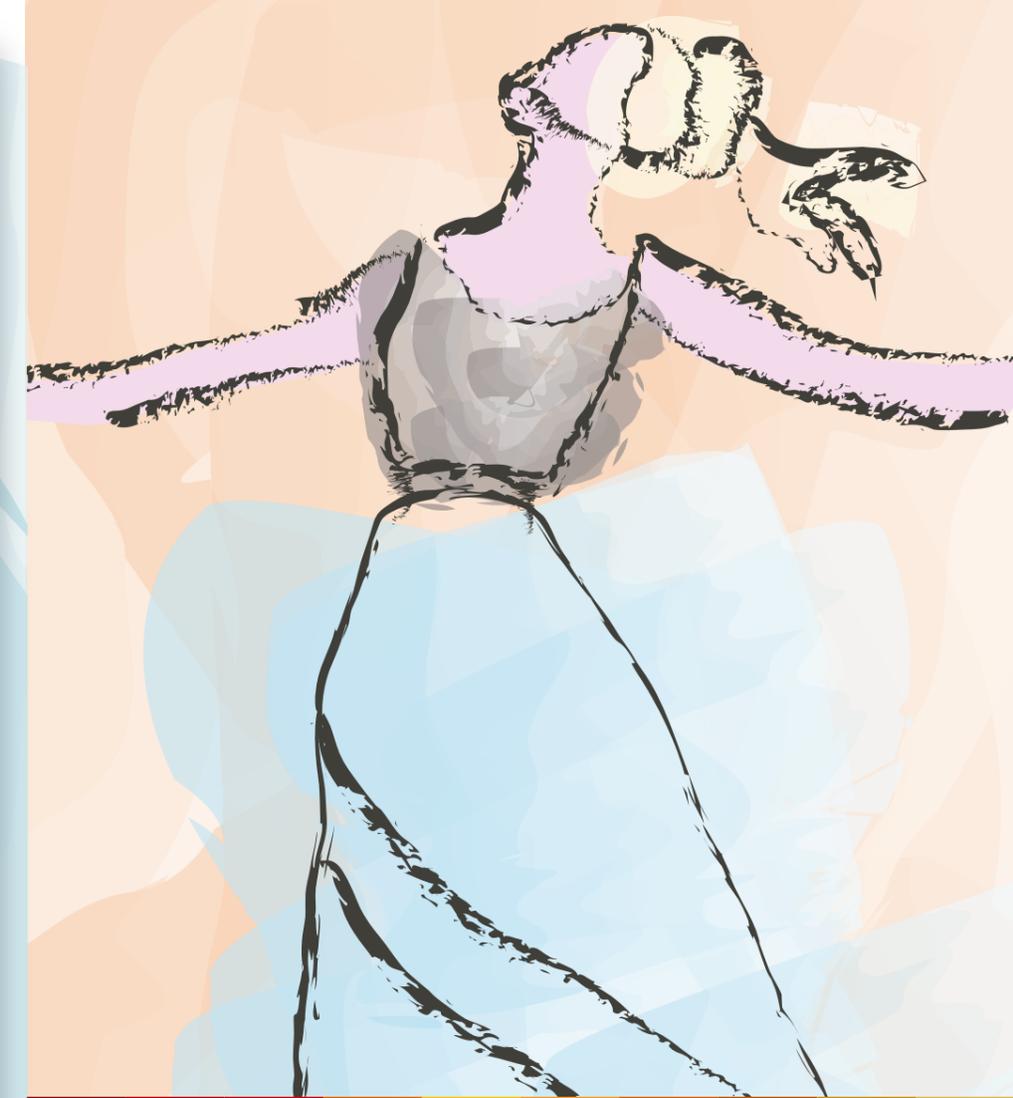
2 283 978 / 2 280 199

fundaciondesafioecuador@gmail.com

Manuel Larrea y Santa Prisca esq. Ed. CONEISA, piso 9 oficina 954

www.fundaciondesafio-ec.org

Diseño y diagramación: 35mm - visual statements



Mujeres Pariendo entre la Violencia y la Resignación

Provincia de Tungurahua

Morbilidad y mortalidad materna y neonatal
en tres provincias del Ecuador

Solo las mujeres nos embarazamos y parimos, y solo las mujeres en la mayoría de los casos cuidamos a los hijos e hijas desde que nacen. En este proceso muchas mueren y se complican por causas evitables en su mayoría. Los/as recién nacidos/as también enferman o mueren en el desafío que implica nacer en condiciones dignas para ellos y para las mujeres que los han parido.

Este material es producto de un estudio cualitativo al que hemos llamado "Mujeres pariendo entre la Violencia y la Resignación" que demuestra que la dignidad y la seguridad del embarazo, es todavía una utopía para las mujeres más pobres y en general para las mujeres que se embarazan y llegan a sus partos en medio de la violencia no solo de su pareja sino del sistema de salud que las atiende. La resignación frente a la violencia obstétrica y de género es lo que sienten, impidiéndoles exigir sus derechos. El embarazo adolescente, el aborto como causa de que las mujeres ingresen a los hospitales son problemas todavía sin resolver.

Testimonio de violencia y feminicidio en el embarazo

"¿sabe qué tía? Mi mami está muerta", digo "¿muerta?", en ese rato qué dolor, qué desesperación. Cuando yo llegué ya había estado la policía, había estado la doctora que le ha atendido, había estado dándole ya el dictamen - ¿cómo se dice? - que está fallecida, que está muerta, que llegó borracho, la maltrató, hasta le asfixió, la mató él mismo porque de la camita donde que ella estaba dormida, para pedir auxilio a los muchachos, se ha botado de la cama, se ha caminado bastante arrastrándose hasta casi la mitad del cuarto, en eso, ya el bebé se le había salido, ahí en lo que estaba trajinando arrastrando.

De 5 - 6 meses más o menos estaba, ya todo se fue en hemorragia, entonces en ese rato, yo llego, vi todo eso, era desgarrador, el cuarto todo, era como que una bronca tremenda que había tenido prácticamente, porque todo estaba tirado, todo estaba al suelo, y él se había ido.

(Rosa, entrevista grupal. Tungurahua, 2016)

¿Cuántas mujeres mueren por causas relacionadas con el embarazo y parto en la provincia de Tungurahua?

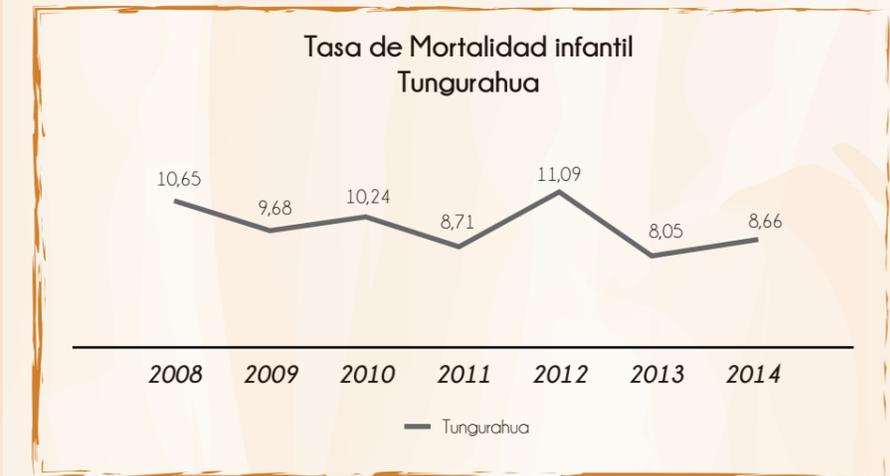


Fuente: INEC, Base de datos de nacimientos y defunciones 2014. INEC, Tabulados de nacimientos y defunciones 2014. Elaboración propia

Cuatro mujeres murieron en la provincia del Tungurahua en el 2014 por causas relacionadas con el embarazo, cuatro de estas mujeres murieron por hipertensión convirtiéndose ésta en la primera causa ese año. Esta información proporcionada por el Ministerio de Salud, es preocupante si vemos que las curvas demuestran que la muerte de mujeres por causas relacionadas con el embarazo y parto todavía es un problema gravísimo en la provincia del Tungurahua. Si bien las curvas nos dan una información sobre la situación en un año específico, es importante hacer un seguimiento para saber cómo está la tendencia, pues así como un año puede estar en cifras muy altas, el otro año puede bajar. Es por esto que es importante hacer un seguimiento de las muertes y saber en números absolutos cuantas se mueren. La muerte de una mujer embarazada es una tragedia, pues son las mujeres pobres las que mueren, las que menos educación tienen y las que pertenecen a etnias. Las causas por las cuales las mujeres mueren son evitables en más del 80% de los casos. La hemorragia, la presión alta, la infección generalizada son situaciones que se pueden evitar si las mujeres estuvieran informadas y acudieran a tiempo a los servicios de salud.

La muerte evitable de una mujer embarazada es una violación a su derecho a la vida, garantizado en la constitución de la República del Ecuador

¿Cuántos niños mueren en su primer año de vida en la Provincia de Tungurahua?



Fuente: INEC, Base de datos de nacimientos y defunciones 2014. INEC, Tabulados de nacimientos y defunciones 2014. Elaboración propia

La provincia tiene una tasa de mortalidad infantil más alta que la del resto del país. **Durante el año 2014, se registraron en Tungurahua 92 muertes infantiles, de las cuales 43 ocurrieron en menores de un mes.**

Respecto a la salud neonatal o sea del recién nacido, las causas más frecuentes de egresos hospitalarios fueron 'otras afecciones originadas en el período perinatal' (con el 4% de las atenciones); el 'crecimiento fetal lento, desnutrición fetal y trastornos relacionados con la gestación corta y el bajo peso al nacer' esta situación tiene relación directa con la situación económica y social de la madre, quien no tiene ni los recursos ni la información para que su embarazo sea normal y el niño/a nazca con el peso y la talla adecuados.

Embarazo en adolescentes en la Provincia de Tungurahua

El porcentaje de mujeres de entre 15 y 24 años de edad que residen en Tungurahua y han estado embarazadas alguna vez es de 41,7%, similar a la media nacional. La tasa específica de embarazo en niñas de 10 a 14 años para la provincia es de 0,8, y la tasa específica de nacimientos en adolescentes de 15 a 19 años es de 57,2.

Entre el año 1990 al 2013 la tasa de nacimientos (por mil mujeres) aumento en un 132% en niñas y adolescentes entre 10 a 14 años y de 25% en adolescentes entre 15 a 17 años (INEC) a nivel nacional en el caso de las niñas menores de 14 años eso equivale a que más de dos mil niñas se embarazan cada año, y efectivamente dan a luz dos mil, unas con parto normal y otras por cesárea.