

Mercedes Jahaira Alay Pinargote ^a; Carlos Alberto Riofrio Pinargote ^b; Rosa del Rocío Pinargote Chancay ^c; Noralma Katherine Jaime Hernández ^d; Alba Amarilis Sornoza Pin ^e; Víctor Fernando Carvajal Barahora ^f

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. Vol. 2 núm., 2, Junio, ISSN: 2588-0748, 2018, pp. 446-461

DOI: [10.26820/reciamuc/2.2.2018.446-461](https://doi.org/10.26820/reciamuc/2.2.2018.446-461)

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 16/02/2018

Aceptado: 22/05/2018

- a. Distrito 13D03 Jipijapa – Puerto López; Lic. en Enfermería “Centro de Salud Jipijapa”.
- b. Distrito 22D02 Orellana – Loreto – Salud Lic. en Enfermería “Parroquia García Moreno”.
- c. Carrera de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí. Campus Los Ángeles Km.1 vía a Noboa. Jipijapa – Manabí – Ecuador.
- d. Carrera de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí. Campus Los Ángeles Km.1 vía a Noboa. Jipijapa – Manabí – Ecuador.
- e. Carrera de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Manta – Manabí – Ecuador.
- f. Hospital IESS Portoviejo Médico Residente.

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

RESUMEN

El aborto es un acto que desde el punto de vista psicológico, físico, moral y social afecta la vida de las mujeres y desde el punto de vista económico representa un gran compromiso para el sistema de salud, por lo tanto el objetivo de la investigación es determinar la incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa durante el período enero-diciembre 2016, para este estudio se utilizó un diseño metodológico descriptivo, retrospectivo. La muestra del estudio fue de 155 pacientes con diagnóstico de aborto que fueron ingresadas en el área de ginecología del Hospital Básico Jipijapa. Los principales resultados revelaron que el aborto va en aumento en el cantón, existiendo mayor incidencia en edad de 20 a 29 años, con residencia en la zona urbana, y en especial aquellas mujeres con unión libre, escolaridad secundaria, la mayoría de las mujeres se dedicaban a labores domésticos, eran multíparas, las causas principales del aborto fueron factores maternos-fetales y uso de medicamentos abortivos como misoprostol, el tipo de aborto que predominó fue el incompleto, la totalidad de la pacientes recibieron antibioticoterapia, en algunos casos existieron complicaciones hemorrágicas e infecciones, concluyendo que mientras más alto el conocimiento mayor actitud de rechazo hacia el aborto y mientras más bajo es el nivel de conocimientos existe mayor actitud de aceptación.

Palabras claves: Misoprostol, aborto incompleto, complicaciones hemorrágicas.

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

ABSTRACT

Abortion is an act that from a psychological, physical, moral and social point of view affects the lives of women and from the economic point of view represents a great commitment for the health system, therefore the objective of the research is To determine the incidence and characterization of abortion in women of the Jipijapa Canton during the January-December 2016 period, a descriptive, retrospective methodological design was used for this study. The study sample was of 155 patients with a diagnosis of abortion who were admitted to the gynecology area of the Jipijapa Basic Hospital. The main results revealed that abortion is increasing in the canton, with a greater incidence in the 20 to 29 age group, with residence in the urban area, and especially those women with free union, secondary education, most of the women they were engaged in domestic work, were multiparous, the main causes of abortion were maternal-fetal factors and use of abortive medications such as misoprostol, the type of abortion that prevailed was incomplete, all patients received antibiotic therapy, in some cases there were complications Hemorrhages and infections, concluding that the higher the knowledge, the greater the attitude of rejection towards abortion and the lower the level of knowledge, the greater the attitude of acceptance.

Keywords: Misoprostol, incomplete abortion, hemorrhagic complications.

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

Introducción.

La reproducción humana es un proceso social, bioquímico y fisiológico complejo, que no es tan exitoso como alguna vez se pensó, en la actualidad el conocimiento de la reproducción humana aún está lleno de temores, dudas y expectativas, muchas mujeres harían lo que fuera por ser madres; sin embargo otras pagan altos precios buscando deshacerse de la vida que llevan dentro.

El derecho a la vida desde la concepción, es un bien jurídico que la Constitución Ecuatoriana defiende según lo consagrado en el Art. 45 de los derechos de las personas y grupo de atención prioritaria, que en resumen manifiesta que el estado reconocerá y garantizará la vida incluido el cuidado y protección desde la concepción de los niños y niñas (1). Desde el momento en que se unen el espermatozoide y el óvulo, la vida empieza para un nuevo ser, con derechos que le otorga la ley, la única diferencia es, que no es independiente y necesita de la madre para sobrevivir.

Según lo establecido por el Ministerio de Salud Pública en el Componente Normativo Neonatal define el aborto como “interrupción espontánea o provocada del embarazo antes de las 20 semanas de gestación y/o el feto pesa menos de 500 gramos” (2) . El aborto es una de las causas que predominan en la mayor morbi-mortalidad materna, ocupando quizás el primer lugar por la frecuencia de complicaciones cuando son provocados y se realizan en malas condiciones. Es un acto que desde el punto de vista psicológico, moral y social afecta la vida de las mujeres y desde el punto de vista económico representa un gran compromiso para el sistema de salud (3).

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

En los últimos años, la incidencia del aborto se ha multiplicado demostrándose que en bajos estratos esta problemática se da en madres jóvenes que no desean tener más hijos por déficit económico, por el contrario, mujeres de clases sociales medias y altas se practican aborto mediante diferentes procedimientos entre ellos el uso de medicamentos abortivos ya que es de fácil accesibilidad o asisten a lugares clandestinos, porque consideran que el embarazo es una limitante para alcanzar su proyecto de vida y están expuestas al rechazo social, otras de las causas que se atribuye a dichas situaciones son producidas de forma natural debido a cambios o problemas en el organismo de la madre, estos son comúnmente definidos como “complicaciones en el embarazo”. En ocasiones, se pueden producir abortos inevitables, debido a anomalías en el feto, problemas de la madre o por causas desconocidas.

Por otra parte la morbi-mortalidad a causa del aborto depende significativamente de la etiología existente, siendo el aborto incompleto el que representa mayores consecuencias que, de no ser tratado a tiempo, ni adecuadamente empeora el cuadro clínico pudiendo desencadenar un aborto séptico o hemorragias, complicaciones estas que aumentan el riesgo de mortalidad materna.

Bastidas y otros investigadores mencionan que el aborto en cualquier momento de la vida de una mujer, es una situación que conlleva a estrés y tensión psicológica” (4) . por lo tanto además de las consecuencias físicas tenemos las de tipo psicológica, donde la mujer que ha terminado un proceso de aborto sufre emocionalmente, esto también es conocido como síndrome de post -aborto caracterizado por ansiedad, culpa, depresión, baja autoestima, insomnio, diversos tipos de neurosis y de enfermedades psicopáticas, tendencia al suicidio, pesadillas, que en

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

muchos casos requerirá de atención psicológica para mejorar el estado mental de quienes incurrieron en un aborto.

La Organización Mundial de Salud (OMS) describe que entre 2010-2014, se produjeron anualmente 56 millones de aborto (legales y clandestinos) distribuidos en todo el mundo. De esto se estima que en Latinoamérica y el Caribe, ocurrieron 6.5 millones de abortos inducidos” (5).

“Aunque en gran parte de América Latina, el aborto se condena como pecado y se tipifica como delito, se penaliza a la mujer que aborta y a quien la auxilia. Aun así, se mantiene la tasa más elevada de aborto inducido en comparación con otros continentes. Esta realidad es prueba fehaciente de que la penalización del aborto no evita, previene, ni resuelve este problema” (6). Solo en Cuba, Puerto Rico, Canadá y Estados Unidos se realizan estudios con datos confiables, debido a que el aborto es un proceder legal y las mujeres asisten a las instituciones de salud para ser atendidas, por lo tanto se quedan registrados estos datos en el sistema de salud.

El Código Penal Ecuatoriano tipifica el delito del aborto, en las distintas formas en las que puede efectuarse, y exceptuando el aborto no punible por causas terapéuticas en aquellos casos en los que peligre la vida de la madre y este no se puede evitar por otros medios; o un embarazo en mujeres que presenten algún tipo de discapacidad intelectual o demencia producto de una violación, en este caso para el aborto se requerirá el consentimiento del representante (7).

De acuerdo a lo establecido en la ley, el aborto es un acto omisivo o activo considerado como un delito y se les asigna una pena o sanción ,excepto cuando está contemplado en las causales de no punible ,haciendo referencia al aborto practicado para evitar peligros que se

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

pueden desencadenar para la salud de la embarazada ,pero de muchas maneras este amparo legal puede llevar a mujeres, que tienen derecho a practicar una interrupción legal de su embarazo, a que lo hagan en condiciones de clandestinidad e inseguridad. En segunda circunstancia hace referencia que si el embarazo es resultado de una violación a una persona con alto porcentaje de discapacidad intelectual tiene que existir un representante legal que asuma el consentimiento (8).

“Según los datos del Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC) desde 2004 hasta 2014 431.614 mujeres tuvieron alguno de los siguientes tipos de abortos: espontáneo (9%), médico justificado (6%), o algún otro tipo de embarazo que terminó en aborto (85%) en el 2013 se presentó la tasa más alta de abortos por cada 1000 niños nacidos vivos (122 por cada 1000 nacidos vivos), sin embargo, esta tendencia bajó en 2014 (112 por cada mil), coincidiendo con la aprobación del Código Integral Penal ecuatoriano. Lo que podría significar que la cifra de abortos clandestinos creció”.

“En Ecuador el grupo con mayor incidencia de abortos son las mujeres menores de 20 años, las que tienen menor escolaridad, mayor índice de pobreza y las que viven en zonas rurales. Debemos resaltar que cada año, más de 45 de cada 100 mil mujeres, mueren a causa de un aborto en el Ecuador, la provincia que más registra por cada 1000 nacimientos es Pastaza (186/1000), seguido por Pichincha (174/1000), Guayas (166/1000), Galápagos (165/1000) Esmeraldas (164/1000) y Manabí (163/1000)” (9). A pesar que parecen ser muy claros y transparentes estos números de abortos oficiales, no nos permiten abordar un tema clave, diferenciar cuando los abortos fueron autoinducido o clandestinos.

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

Esta razón ha influido de manera directa en que existan innumerables dificultades para realizar estudios profundos sobre el tema, que permitan valorar adecuadamente sus aspectos psicológicos y biológicos. No es sencilla la elaboración y obtención de estadísticas de datos, puesto que generalmente las mujeres que han abortado no suelen ser propensas “a hablar sobre esto” dificultando las valoraciones médicas sistemáticas, siendo el historial de prácticas documentadas sólo correspondiente a las pacientes que acuden al hospital.

Material y métodos.

El problema científico de la investigación es el aborto, considerándolo como una de las complicaciones más comunes durante el embarazo y siendo una de las emergencias obstétricas, en la actualidad se lo reconoce como un importante problema de salud en nuestra sociedad, existiendo varios factores que influye en el aumento de casos de aborto, el objetivo principal es determinar la incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa durante el período enero – diciembre 2016.

Para la presente investigación se realizó un estudio de tipo descriptivo, retrospectivo, el universo de estudio estuvo conformado por 1.578 mujeres que estuvieron ingresadas en el área de ginecología del Hospital Básico de Jipijapa durante el período enero-diciembre 2016, cuya información reposa en el libro de registro de CONE, se seleccionó una muestra de 155 mujeres con diagnóstico de aborto, que corresponde a un nivel de significación de 0.05, y un margen de confianza de 0.95, parámetros aceptados para realizar este tipo de investigación, se aplicó criterios de inclusión tomando en cuenta las historia clínicas de las mujeres con diagnósticos de

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

aborto, ingresadas y tratadas en el área de Ginecología y Criterios de exclusión historia clínica que no coincidía con diagnóstico de aborto.

La colecta de datos se realizó mediante una ficha de recolección, donde se tabuló la información de las historias clínicas y otros datos estadísticos del centro médico asistencial, todos los datos obtenidos en esta investigación se usaron con confidencialidad y únicamente con el fin de efectuar el proyecto de investigación, además se realizaron entrevistas al personal de salud especializado en área de ginecología, obstetricia, psicología de dicha institución de salud y mujeres con diagnóstico de aborto de la misma muestra, con el objetivo de verificar y establecer posiciones de criterio. La información recopilada se procesó en MS Excel 2016 y los resultados se expresaron en forma de tablas.

Resultados.

Realizando una comparación de los años 2014 a 2016 se observa que se produce un aumento paulatino en el número de abortos, existiendo una tasa de incidencia de 0,0086, es decir 86 casos por 100.000 habitantes por lo que se demuestra que el aborto sigue siendo un problema en nuestro medio caracterizándose por la siguiente manera:

El 48% de las pacientes estudiadas abarcaban la edad entre 20-29 años, seguido por 25% que corresponde al grupo de edad de adolescente es decir de 14 hasta 19 años y con menor porcentaje encontramos a la edad de 40 y más con un 6%. Según la procedencia se encontró que el mayor porcentaje era de la zona urbana con un 68% seguido por la zona rural con un 32% por lo que se puede deducir que las mujeres que se encuentran en zonas urbanas son quienes tienen

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

mayor porcentaje de aborto, esto se considera como un riesgo ya que por vivir en esta zona son quienes tiene mayor accesibilidad a información sobre procedimientos abortivos realizándolos mediante el uso de medicamentos que se encuentra en venta libre o procedimientos clandestinos que son considerados como favorecedores de una muerte materna debido a las complicaciones que pudieran darse por el manejo inadecuado de estos procedimientos, a pesar de la facilidad que puedan tener para acceder a los servicios de salud e información los conocimientos de son deficientes.

Se observa en lo correspondiente al estado civil de las mujeres de este estudio, el 69% corresponden a unión libre, seguido por casada con un 19% y con menor frecuencia encontramos a soltera con un 12%. El problema en las mujeres que viven en unión libre es que en esta época tan moderna, la libertad para escoger la forma y momento para establecer una pareja es cada vez mayor encontrándose condiciones sociales desfavorables como relaciones inestables, problemas socio-económico, lo que conlleva a las mujeres a obtener poca importancia de información acerca del cuidado en el embarazo estos son factores significantes que inducen al aborto.

Haciendo un análisis cruzado sobre la escolaridad y la ocupación podemos demostrar que el mayor porcentaje se encuentra en el nivel secundario con un 62% y la mayoría son amas de casas con un porcentaje de 81% de lo cual se deduce que al no tener un nivel de instrucción elevado muchas optan por no incorporarse a oficios fuera del hogar. Las amas de casa con frecuencia realizan tareas hogareñas que demandan esfuerzos intensos para la anatomía de la mujer, pudiendo incidir como factor de riesgo en la presentación del aborto espontáneo, a esto se

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

suma que los bajos niveles de escolaridad también conducen a la mujer al desconocimiento sobre los cuidados de los factores negativos que acompañan al aborto.

Se observa que el 60% de las mujeres que eran multíparas sufrieron aborto, mientras que el 38% cursaban su primer embarazo. La multiparidad es importante como un factor de riesgo, ya que pueden haber dejado como secuelas patologías importantes en la esfera ginecológica y debilitamiento del aparato reproductor atribuido al intervalo intergésico que no toman en cuenta.

De las 155 pacientes, 123 sufrieron su primer aborto correspondiendo a 79%, seguido por 31 mujeres que han sido intervenidas por esta causa de 2 a 4 veces representando el 20% y el 1% corresponde a una mujer que ha tenido más de 4 abortos. Independientemente del número de abortos en que hayan presentado es importante analizar e identificar las causas, debido a que puede dejar secuelas y si son detectadas se logra que la mujer conciba adecuadamente y no se convierta en abortos recurrentes.

Según los datos de las causas que desencadenaron el aborto en las mujeres que estuvieron ingresadas en el área de ginecología se obtuvo como resultando, que algunas tenían más de un antecedente patológico pero solo se tomó en cuenta el más importante, el porcentaje más alto se encontró en abortos espontáneos como principales factores las causas maternas con 53% atribuidas por patologías que influyeron negativamente en la culminación del embarazo dentro de las patologías el que mayor incidió fue IVU con 11%, seguido por edad materna con un 14%, en tipo de aborto provocados se encontró un 19% para automedicación con misoprostol con total

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

de 19%, con menor frecuencia se encontraron causas desconocidas y fetales con igualdad de porcentajes de 14%.

Podemos observar el tipo de aborto que más se presenta es el incompleto con un porcentaje de 45%, seguido de abortos diferidos con un 31% y teniendo resultados del 1% para aborto séptico. El aborto incompleto es el que representa mayores consecuencias, de no ser tratado a tiempo ni adecuadamente se agrava el cuadro clínico pudiendo desencadenar un aborto séptico o hemorragias, complicaciones que aumentan el riesgo de mortalidad materna.

Entre los diferentes factores reconocidos como causas se encuentra la aplicación de medicamentos abortivos, estos constituyen indicaciones médica en caso en caso de embarazos justificada. La introducción del Misoprostol como método terapéutico para la interrupción de embarazos tuvo gran aceptación por representar menor mortalidad materna, pero en la actualidad se ha convertido en un problema por ser de uso popular debido a la fácil accesibilidad para su adquisición, lo que favorece también al uso de forma clandestina. El uso del Misoprostol representó el 19.35% en este estudio. Se debe reconocer que hubo una baja frecuencia de complicaciones representada por hemorragias 2%, seguida por infección con un 1%.

Según entrevista realizadas a profesionales de salud, especialista de gineco-obstetricia consideran que el aborto se da en el 40% de la población jipijapense, las causas más frecuentes se dan por anomalías genéticas, anomalías uterinas e infecciones, también se encuentra un gran porcentaje de aborto provocado por misoprostol, lo que se observa con mayor frecuencia en adolescentes. El aborto como tal es considerado como principal morbi-mortalidad materna por las complicaciones que presenta, entre estas las que más frecuentemente se atienden son

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

sinequias uterinas, anemia, hemorragias uterinas. Los especialistas consideran de gran importancia que todas las mujeres reciban profilaxis antibiótica independientemente del tipo de aborto que hayan terminado, con el fin de disminuir la probabilidad de padecer de infecciones secundarias al procedimiento o cuando se sospecha la presencia de una Vaginosis bacteriana. Piensan que es de gran importancia que se incentiven a las adolescentes y mujeres adultas a obtener conocimientos de prevención mediante educación de salud sexual y reproductiva, para evitar abortos espontáneos y provocados, y dentro de lo penal consideran que es esencial que todas las mujeres que se provoquen un aborto deberían pagar con prisión por que está dañando la vida de un ser humano.

El aborto se acompaña de daños psicológicos y morales, así lo considera la psicóloga de la entidad, quien presta ayuda mediante sus servicios a mujeres que pasaron por este proceder, entre ellas, la mayor parte son adolescentes quienes sufrieron una pérdida repentina de esta forma o por alguna patología y en mujeres adultas con menos frecuencia, ellas sufren cuadros denominados post aborto donde no son capaces de superar la pérdida, padecen de ansiedad, depresión, culpa, tendencias al suicidio. Los especialistas recomiendan que se incentive el uso de métodos anticonceptivos para prevenir estos casos.

En las entrevistas a pacientes que pasaron por este proceso, las mismas expresaron, que el aborto si trae consecuencias psicológicas y físicas, no pueden superar la pérdida ya que en el caso de ellas, se produjeron por patologías y todas deseaban culminar su embarazo. Manifestaron desconocer los riesgos que las llevaron al aborto y le confieren gran importancia a la planificación familiar.

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

El aborto se considera como una agresión a la mujer por lo que se requiere de una atención mantenida y educativa sobre la población con vista a que se ganen en conocimiento sobre las causas que llevan a este hecho y que se conozcan las complicaciones a las que se exponen.

Discusión.

Los resultados de esta investigación demuestran que el aborto se presenta con mayor frecuencia en la edad adulta joven, de escolaridad secundaria y son quienes tienen deficiente información sobre el tema, además gran parte reside en la zona urbana lugar donde existe mayor facilidad de acceder a procedimientos abortivos. En cuanto a la característica edad en la incidencia de aborto está circunscrita a una población eminentemente joven quizás por el deficiente conocimiento sobre las posibles causas que influyen negativamente en la culminación del embarazo, como la existencia de problemas ginecológicos, patologías no controladas o por la exposición a factores sociales.

Los antecedentes obstétricos son factores que pueden producir el aborto, se encontró que un número considerable de la población afectada era multípara y presentó su primer aborto, se evidenció como causas principales las maternas que incluye patologías que no fueron tratadas para llevar a término el embarazo, además el uso de medicamentos abortivos en la población adolescente.

El tipo de aborto que más predominó en el Hospital Básico de Jipijapa durante el año 2016 fue el incompleto producto de un aborto provocado y enfermedades maternas, sin embargo,

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

existe un número considerable de abortos diferidos. Las patologías no controladas es un factor que favorece al aumento de números de casos de aborto así mismo la edad materna menor de 18 años ya que ellas tienen un aparato reproductor insuficientemente desarrollado que no está acto para un embarazo, en las mayores de 35 años el riesgo radica en la multiparidad y la presencia de enfermedades crónicas por otro lado el uso de medicamentos abortivos es una de las causas que predominan como factores en la incidencia del aborto, quizás por la deficiente información sobre prevención de embarazos no deseados mediante uso de anticonceptivos.

Las pacientes que estuvieron ingresadas en el área de ginecología con diagnóstico de aborto 3 presentaron complicaciones inmediatas, entre ellas hemorragias excesivas e infecciones, el número de complicaciones fueron escasas, pero aun así se demuestra que quienes presentan este tipo de complicación fueron las mujeres que realizaron mal manejo de procedimientos abortivos mediante la utilización y sobredosificación de misoprostol.

Bibliografía.

1. Asamblea Constituyente. CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR. Quito;; 2008.
2. MSP. Componente Normativo Materno Wilfrido LV, Eduardo Y, Maria Belen N, editors. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2008.
3. Garcia RME. Muerte Materna :Algunas reflexiones. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2012 Diciembre; XVI(6).
4. Doblado DN, De la Rosa BI, Junco MA. Aborto en la adolescencia un problema de salud. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2010 Mar; 36(3): p. 409-421.
5. GUTMACHER. [Online].; 2017 [cited 2017 Enero 31. Available from:

Incidencia y caracterización del aborto en las mujeres del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 2., (2018)

Mercedes Jahaira Alay Pinargote; Carlos Alberto Riofrio Pinargote; Rosa del Rocío Pinargote Chancay; Noralma Katherine Jaime Hernández; Alba Amarilis Sornoza Pin; Víctor Fernando Carvajal Barahora

<https://www.gutmacher.org/sites/default/files/factsheet/fs-aww-lac-es.pdf>.

6. PIEKAREWICZ SM. Bietica, aborto y políticas públicas en América Latina. Revista de biotica y derecho. 2015 Enero;(9).
7. Ministerio de Justicia. Código Orgánico Integral Penal. Quito: Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos, Subsecretaría de Desarrollo Normativo; 2014.
8. Imues LN, Mesa CE. CAUSAS QUE DETERMINAN EL ABORTO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL “SAN LUIS DE OTAVALO” EN EL PERIODO OCTUBRE 2010 A AGOSTO DEL 2011. Tesis previo obtencion de titulo de licenciado en Enfermeria. Ibarra: Universidad Tecnica del Norte; 2013.
9. GKILLCITY. Las escalofriantes cifras del aborto en Ecuador me convirtieron en pro-choice. [Online].; 2017 [cited 2017 Enero 15. Available from: <http://gkillcity.com/articulos/la-vida-los-otros/las-escalofriantes-cifras-del-aborto-ecuador-me-convirtieron-pro-choice>.