



LAS INTERRUPCIONES VOLUNTARIAS DEL EMBARAZO NOTIFICADAS EN LA COMUNIDAD DE MADRID EN 2012

RESUMEN

En 2012 se notificaron en la Comunidad de Madrid 23.683 interrupciones voluntarias del embarazo (IVE) y de ellas, 20.080 correspondieron a mujeres con residencia en la Comunidad de Madrid (CM); solamente 23 fueron notificadas desde hospitales públicos. 3.603 notificaciones pertenecen a mujeres residentes en otras CCAA y 109 a otros países. Del total de mujeres residentes, el 57,1% tenían país de nacimiento distinto a España (59,2 en 2011). La media de edad fue de 28,7 años \pm 7,0 sin diferencias significativas entre españolas y no españolas. La tasa más elevada se observó en el grupo de edad de 20-24 años con un valor de 24,7 por mil, por debajo del año 2011 en que la tasa de este grupo fue 25,34 por mil. Más de la mitad de las mujeres (51,6%) tienen hijos/as a su cargo y el 46,7% convive en pareja. El 44,2% no tenía hijos y para el 59% era su primera IVE. El 90% de las mujeres residentes en la CM abortó por petición propia y el 2,6% por taras fetales. Este motivo de taras fetales está presente en el 10% de las mujeres que vinieron a Madrid para la intervención desde otras CCAA. La IVE precoz (<9 semanas) se realizó al 62,8% de las mujeres residentes y el 4,8% fueron IVE tardías (>15 semanas). La tasa anual por mil mujeres de 15 a 44 años fue del 13,92 para 2012, manteniendo un ligero descenso respecto a 2011 (14,09 por mil).

INTRODUCCIÓN/JUSTIFICACIÓN

Las interrupciones voluntarias del embarazo (IVE) están reguladas por la Ley Orgánica 2/2010, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo. El seguimiento de las IVE que se realizan ó que se notifican en la Comunidad de Madrid (CM) se lleva a cabo a través de un sistema de vigilancia epidemiológica tal y como establece la Orden Ministerial de junio de 1986.

Dicha vigilancia tiene el doble objetivo de analizar la evolución de las IVE en la CM e identificar aquellos grupos de mayor riesgo para poder intervenir en la reducción de los embarazos no deseados y prevenir la interrupción de los mismos.

Como denominador se utiliza el padrón continuo del Instituto de Estadística de la CM.

En este informe se describen las IVE notificadas en la CM en 2012.

RESULTADOS

En 2012 se notificaron al Registro de la CM 23.683 IVE, cifra inferior en un 2,66% a la correspondiente a 2011 que fue de 24.448; además el Ministerio informó de 29 abortos realizados fuera de la CM a mujeres residentes en la misma.

El 15,2% de las IVE notificadas correspondieron a mujeres no residentes en la CM. y que procedían de otra provincia ó de otro país.

Como en años anteriores las mujeres no residentes en la CM, (3.603) provienen de otras CCAA, la mayoría de Castilla-La Mancha y 109 de otros países (54% de Portugal). El porcentaje de IVE tardía (> 15 semanas) en mujeres no residentes en la CM es menor que el de mujeres de otro país o de otra CCAA. Este retraso en la intervención se justifica en parte por ser el motivo de la IVE las anomalías fetales que en este grupo de mujeres representa un 10% frente al 2,66% de las residentes en la CM.

IVE EN MUJERES ESPAÑOLAS Y MUJERES FORÁNEAS RESIDENTES EN LA COMUNIDAD DE MADRID

En 2012 se notificaron 20.080 IVE realizadas a mujeres que residían en la CM y de las que 19.917 correspondían a mujeres de 15-44 años, con una tasa de 13,92 por mil mujeres en edad fértil.

Datos sociodemográficos

Los datos sociodemográficos están recogidos en las tablas I y II.

Del total de IVE notificadas el 42,86% correspondían a mujeres cuyo país de nacimiento es España (8.608) y el 57,14% restante a mujeres foráneas con residencia en la CM., de las que un 18,5% son mujeres nacidas en Ecuador y en segundo lugar las nacidas en Rumania que representan el 16%. En 2011 el porcentaje de mujeres nacidas en otros países, fue del 59,2. El 33% de las mujeres foráneas habían llegado a España dentro de los últimos 5 años y el 2% en el mismo año de la IVE.

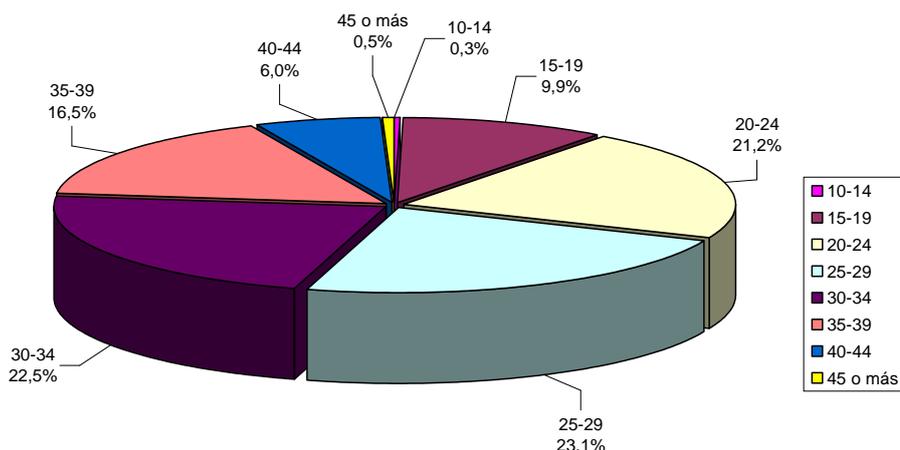
La disminución de IVE registradas en 2012 con respecto al año anterior fue a expensas de las mujeres foráneas ya que las españolas con 8.608 notificaciones, representan un 2,35% más que en 2011 y en el grupo de mujeres nacidas en otros países el número de IVE notificadas al registro descendió de 12.221 a 11.472.

En 2012, la tasa por mil mujeres en edad fértil, fue de 13,92. Para las mujeres nacidas en España fue de 8,56 por mil y para las mujeres foráneas de 26,22 por mil.

Edad: Fuera del rango de edad fértil (15-44 años) se encuentra el 0,8% de las mujeres que abortaron en 2012, el 0,3% (62 mujeres) tenían <15 años y el 0,5 (101 mujeres), >44 porcentaje igual que en 2011. Este es el primer año en el que es mayor el nº de IVE practicadas a jóvenes menores de 15 años nacidas fuera de España.

Ingresos económicos: Respecto a años pretéritos ha disminuido el porcentaje de mujeres con recursos económicos propios. En las mujeres sin autonomía económica los ingresos proceden de la familia en el 45,8% de los casos y de la pareja en un 30,7%.

Gráfico I. IVE 2012- Grupos de edad

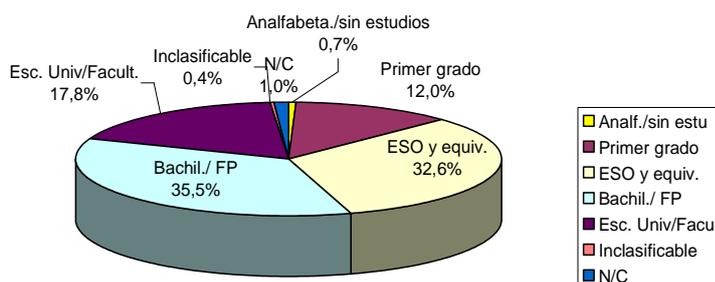


Situación Laboral: Solo un 6,5% de las mujeres refieren dedicarse exclusivamente a las tareas domésticas mientras que el 53,5% son asalariadas. Sigue aumentando el grupo de mujeres en situación de desempleo que fue del 22,4% frente al 20,3% de 2011, sin diferencias entre mujeres españolas ó foráneas.

Nivel de instrucción: En cuanto al nivel de instrucción académica coincide el mismo porcentaje de mujeres universitarias que en el año anterior (17,8%) y los datos reflejan que el 0,7% son analfabetas ó carecen de estudios.

Las mujeres sin estudios españolas representan el 0,6% del total y las nacidas fuera de España, el 0,7%. Sin embargo la diferencia por país de nacimiento es mucho mayor cuando nos referimos a mujeres universitarias ya que para las mujeres nacidas en España el porcentaje es de un 27,6% mientras que para las mujeres foráneas este porcentaje desciende hasta el 10,4%.

Gráfico II. IVE 2012-Nivel instrucción



Métodos anticonceptivos: El 55,2% de la población que abortó en 2012 refería usar métodos anticonceptivos (MA), 65,8% de mujeres españolas y 47,2 de mujeres foráneas. La elección de los MA de barrera es la más numerosa (61%).

Hijos é IVE previas: Un 44,2% de las mujeres a las que se les practicó una IVE en 2012 no tenían hijos y un 2,4% de ellas tenían 4 ó más. La proporción de mujeres foráneas con hijos en

el momento de la IVE es mayor que de mujeres españolas (65,7 Vs. 42,2%). Un 2,7% de las mujeres que tenían hijos, habían parido en 2012.

También como en el 2011 para el 59% era su primera IVE y un 1,7% había abortado en 4 ó más ocasiones. Es mayor el porcentaje de IVE previas en mujeres foráneas (30,5% españolas con IVE previa y 48,9% mujeres foráneas). El 6,6% de las mujeres que tenían IVE previa, habían abortado por última vez en 2012.

Información y financiación de la IVE: El 58,6% de las mujeres que recurrieron a una IVE en 2012 y por segundo año consecutivo fueron informadas mayoritariamente de las posibilidades, condiciones y financiación en centros sanitarios (un 44,3% en centros sanitarios públicos); esta variable y la de la financiación de la IVE desde la Administración Pública mantiene una curva ascendente desde la entrada en vigor de la ley ahora vigente (2/2010). Dicha financiación pública fue del 58,7% (60% españolas y 57,7% foráneas).

Tabla I. Distribución de IVE según características sociodemográficas de las mujeres. Comunidad de Madrid, año 2012 (I)

		País de origen				Total	
		España		Otro país		n	%
		n	%	n	%		
Grupos de edad	10-14	21	0,2	41	0,4	62	0,3
	15-19	989	11,5	992	8,6	1981	9,9
	20-24	1882	21,9	2367	20,6	4249	21,2
	25-29	1853	21,5	2784	24,3	4637	23,1
	30-34	1694	19,7	2824	24,6	4518	22,5
	35-39	1543	17,9	1775	15,5	3318	16,5
	40-44	575	6,7	639	5,6	1214	6,0
	45 o más	51	0,6	50	0,4	101	0,5
Convivencia	Sola	1233	14,3	1853	16,1	3086	15,4
	En pareja	3543	41,2	5841	50,9	9384	46,8
	Con familia	3459	40,2	3014	26,3	6473	32,2
	Otras personas	339	3,9	711	6,2	1050	5,2
	N/C	34	0,4	53	0,5	87	0,4
Nivel de instrucción	Analfabeta/sin estudios	51	0,6	81	0,7	132	0,7
	Primer grado	989	11,5	1426	12,4	2415	12,0
	ESO y equivalentes	2656	30,9	3895	34,0	6551	32,6
	Bachiller/ciclos FP	2413	28,0	4716	41,1	7129	35,5
	Escuelas univ/Facult,	2380	27,6	1193	10,4	3573	17,8
	Inclasificable	38	0,4	34	0,3	72	0,4
	N/C	81	0,9	127	1,1	208	1,0
Ingresos económicos propios	Si	5092	59,2	7061	61,5	12153	60,5
	No	3472	40,3	4376	38,2	7848	39,1
	Desconocido	44	0,5	35	0,3	79	0,4
Procedencia de los ingresos	Pareja	769	8,9	1663	37,7	2432	30,7
	Familiares	1922	22,3	1705	38,6	3627	45,7
	Otros	522	6,1	649	14,8	1171	14,8
	N/C	303	3,5	394	8,9	697	8,8
	Total (No ingresos)	3516		4411		7927	
Total		8.608	100	11472	100	20.080	100

Datos de la intervención

Los datos de la intervención están recogidos en la tabla II.

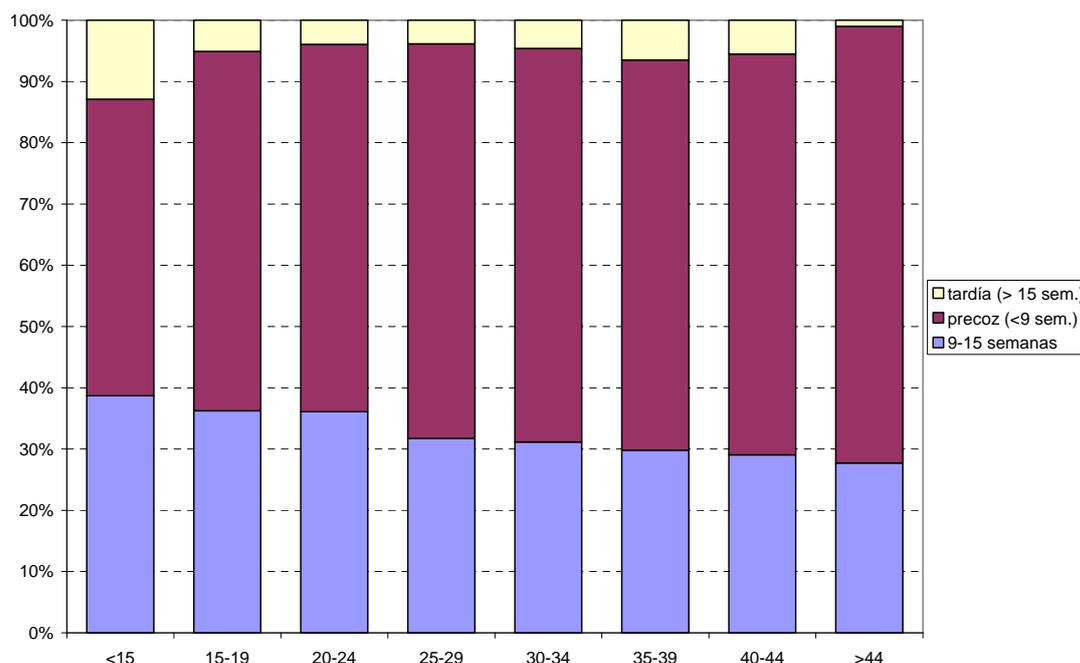
Semanas de gestación: En 2012 el porcentaje de IVE precoz (<9 semanas) ha sido del 62,8%, aumentando respecto a 2011 (56,3%); así mismo hay una disminución de la IVE tardía que se situó en 2011 en el 5,7% frente al 4,8% de 2012.

Las mujeres españolas se sitúan en los extremos recurriendo en mayor número tanto a la IVE precoz (<9 semanas) como a la tardía (>15).

La IVE precoz para las españolas representa un 65,3% frente al 60,9 de las mujeres foráneas y el porcentaje de mujeres españolas con IVE tardía fue 5,3% frente al 4,2% en mujeres extranjeras.

Sigue aumentando el porcentaje de IVE tardía en menores de 15 años que en 2012 suponen el 12,9% frente al 4,8% del total de las mujeres y también aumenta el grupo de mujeres mayores de 44 años que recurren al aborto antes de las 9 semanas de gestación, con un porcentaje del 71,3% frente al 62,8 del conjunto de las mujeres.

Gráfico III. Semanas de gestación por grupos de edad



Motivo: El 90% de las 20.080 mujeres a las que se les realizó una IVE en 2012 se acogió al primer supuesto de la vigente ley: “a petición de la mujer” (<15 semanas). El 2,6% de los abortos fueron motivados por anomalías fetales, que en algunos casos eran incompatibles con la vida. Cabe destacar a este respecto la diferencia entre las mujeres nacidas en España (5%) y las mujeres foráneas con un porcentaje del 0,9%.

Tabla II. Distribución de IVE según características sociodemográficas de las mujeres (II) y datos de la intervención - Comunidad de Madrid, año 2012

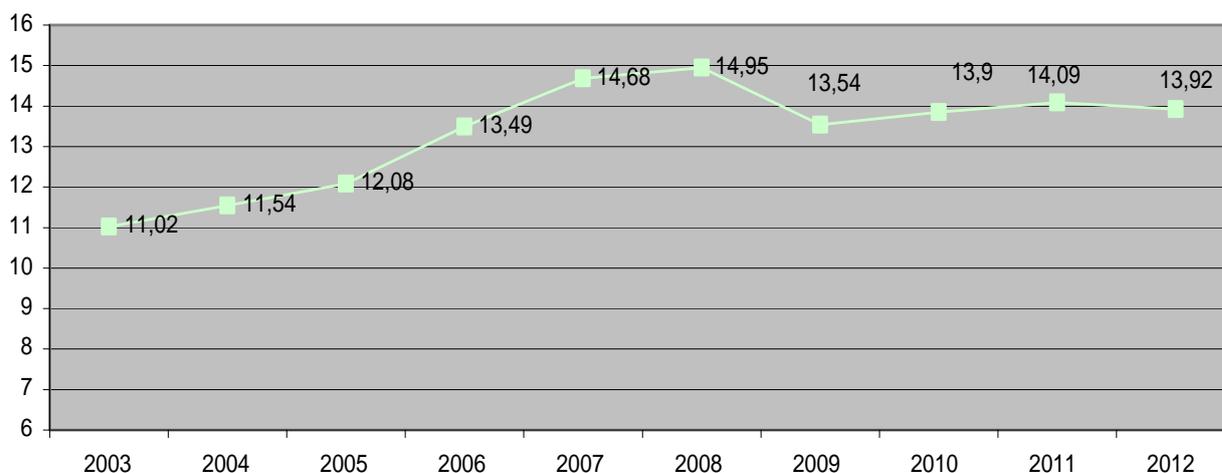
		País de origen				Total	
		España		Otro país		n	%
		n	%	n	%		
Número de hijos vivos	No hijos	4954	57,6	3932	34,3	8886	44,3
	1	1980	23,0	3700	32,3	5680	28,3
	2	1292	15,0	2542	22,2	3834	19,1
	3	270	3,1	923	8,0	1193	5,9
	4 o más	112	1,3	375	3,2	487	2,4
Si ha tenido hijos: Años desde el último parto	En el mismo año	131	3,6	167	2,2	298	2,7
	1	580	15,9	887	11,7	1467	13,1
	2	579	15,8	959	12,8	1538	13,7
	3	520	14,2	836	11,1	1356	12,1
	4	386	10,6	737	9,8	1123	10,0
	5	298	8,2	550	7,3	848	7,6
	Más de 5 años	1160	31,7	3403	45,1	4564	40,8
	Total (Sí hijos)	3654		7540		11194	
Número de IVE previas	Ninguna	5980	69,5	5859	51,1	11839	59,0
	1	1919	22,3	3597	31,3	5516	27,5
	2	506	5,9	1331	11,6	1837	9,1
	3	135	1,5	410	3,6	545	2,7
	4 o más	68	0,8	275	2,4	343	1,7
Si ha tenido IVE previa: Años desde la IVE anterior a la actual	En el mismo año	185	7,0	36	6,4	546	6,6
	1	547	20,8	1339	23,9	1886	22,9
	2	378	14,4	956	17,0	1335	16,2
	3	254	9,7	664	11,8	918	11,1
	4	224	8,6	516	9,2	740	9,0
	5	209	7,9	395	7,1	604	7,3
	Más de 5 años	831	31,6	1381	24,6	2212	26,9
	Total (Sí IVE previa)	2628		5613		8241	
Datos de la intervención							
Dónde se informó de la posibilidad de interrumpir este embarazo	C. Sanit. Público	3668	42,6	5237	45,7	8905	44,3
	C. Sanit. Privado	1227	14,3	1637	14,3	2864	14,3
	Tfno. Inf. Usuario	25	0,3	91	0,8	116	0,6
	Amigos/familiares	1821	21,1	2462	21,5	4283	21,3
	Medios comunicac.	48	0,5	211	1,8	259	1,3
	Internet	1770	20,6	1748	15,2	3518	17,5
	N/C	49	0,6	86	0,7	135	0,7
Uso de métodos anticonceptivos (MA) actualmente	Sí	5666	65,8	5416	47,2	11082	55,2
	No	2849	33,1	5937	51,8	8786	43,8
	N/C	93	1,1	119	1,0	212	1,0
Semanas de gestación	6 ó menos	2688	31,2	2882	25,1	5570	27,7
	7	1679	19,5	2284	19,9	3963	19,7
	8	1258	14,6	1818	15,9	3076	15,3
	9-10	1369	15,9	2228	19,4	3597	17,9
	11-12	655	7,6	1116	9,7	1771	8,8
	13-15	499	5,8	658	5,7	1157	5,8
	16-20	337	3,9	396	3,5	733	3,7
	21 ó más	123	1,5	90	0,8	213	1,1

Motivo de la IVE	A petición mujer	7667	89,1	10393	90,6	18060	90,0
	Riesgo salud física o psíquica mujer	512	5,9	977	8,5	1489	7,4
	Graves anomalías fetales	406	4,7	96	0,8	501	2,5
	Anomalías fetales incompatibles vida	23	0,3	6	0,1	30	,1
Total		8.608	100	11472	100	20.080	100

EVOLUCIÓN DEL REGISTRO IVE EN LA COMUNIDAD DE MADRID DECENIO 2003-2012

Tasa anual: La tasa anual de IVE por mil mujeres en edad fértil muestra un patrón ascendente desde 2003 (11,02 por mil) hasta 2008 (14,95 por mil) valor máximo de la series. Desde 2009 en que descendió, presenta escasas oscilaciones (Gráfico IV).

**Gráfico IV. Evolución anual de tasa de IVE por 1000 mujeres en edad fértil (15-44 años)
Decenio 2003-2012**



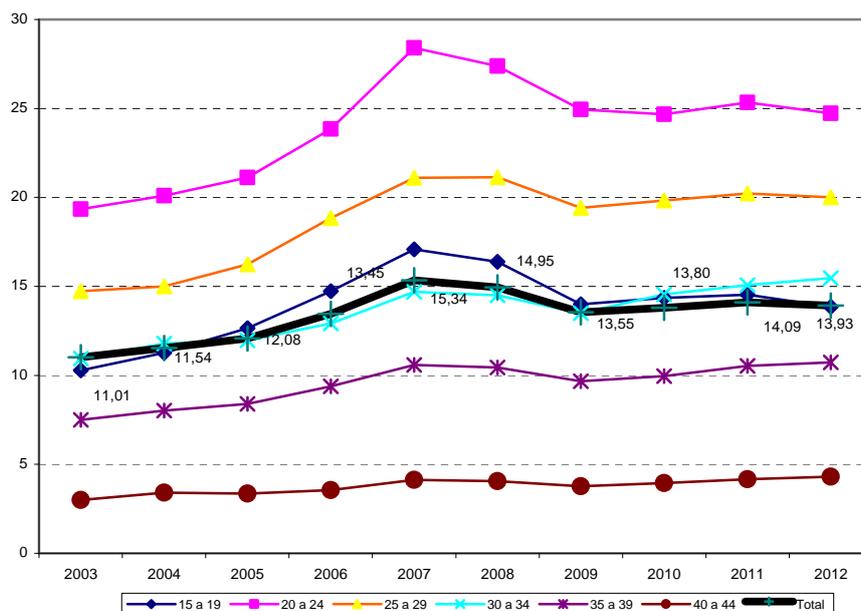
Tasa/país de nacimiento: Si analizamos la evolución de las tasas por país de origen, observamos que en las mujeres foráneas el descenso comenzó en 2007 siendo mayor en 2009 y manteniéndose en los años sucesivos. En 2012 la tasa en mujeres nacidas fuera de España fue de 26,22 por mil (27,77 en 2011). La tasa para mujeres autóctonas mantiene un ligerísimo aumento desde 8,02 por mil en 2008 hasta el 2012 con una tasa de 8,56 por mil (Gráfico V).

Gráfico V. Tasas por mil mujeres en edad fértil y país de nacimiento



Tasa/grupos edad: Por grupos de edad se repite la tasa más alta en las mujeres de 20-24 años si bien desde que en 2007 alcanzó un 28,4 por mil ha descendido para el año 2012 hasta el 24,7 por mil. En el mismo periodo también resulta llamativo el descenso en las tasas para el grupo etáreo de 15-19 años (17,1 por mil en 2007 frente a 13,9 por mil en 2012). Es el rango de edad 30-34 el que sube ligeramente (gráfico VI).

Gráfico VI. Tasas por grupos de edad



Tasa/municipios de más de 20.000 mujeres en edad fértil: De los municipios con mayor población de la CM, solo Madrid capital, Parla y Torrejón de Ardoz, superan la tasa general aunque llama la atención el descenso en Parla que ha pasado de 21,04 en el año 2011 a una tasa de 16,15 para este año y Torrejón de Ardoz que en 2011 tuvo una tasa de 17,64 y en 2012 pasó a 14,92 por mil mujeres. Sin embargo el municipio de Getafe que sigue manteniéndose por debajo de la tasa de la CM, ha pasado de 8,56 por mil en 2011 a 12,20 en 2012 (tabla III).

Tabla III. Evolución anual de las tasas IVE por 1000 mujeres en edad fértil (15-44 años) según municipio de residencia. Comunidad de Madrid, año 2003-2012.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
A. HENARES	10,57	11,00	11,11	13,38	15,40	14,00	12,52	12,53	13,27	13,10
ALCOBENDAS	9,00	10,20	10,98	12,88	12,87	15,19	13,40	14,76	14,50	12,90
ALCORCON	8,01	9,78	8,65	9,18	10,52	9,43	9,21	10,03	10,90	10,51
FUENLABRADA	8,36	9,11	10,20	10,16	11,65	12,02	11,18	11,30	11,83	12,14
GETAFE	7,10	6,96	8,16	9,66	11,07	11,13	10,70	11,57	8,56	12,20
LEGANES	8,43	9,80	9,40	10,58	12,62	12,19	11,25	10,31	10,08	10,79
MADRID	13,14	13,67	14,55	16,32	18,81	17,77	15,73	16,72	16,39	16,59
MOSTOLES	8,76	9,05	8,81	10,20	11,19	11,00	10,66	10,33	12,13	12,28
PARLA	9,96	9,94	11,44	14,73	15,86	17,41	17,49	15,73	21,04	16,15
T. ARDOZ	11,96	13,56	13,83	14,81	18,90	19,14	15,44	17,10	17,64	14,92
RESTO CM	8,51	8,79	9,03	9,89	11,34	11,82	10,85	10,32	11,49	10,85
TOTAL CM	11,02	11,54	12,08	13,49	14,68	14,95	13,54	13,80	14,09	13,92

Datos de la notificación

Las notificaciones de las IVE descritas en este informe provienen de las 7 clínicas autorizadas en la CM para la práctica de la IVE. Únicamente 23 notificaciones proceden de la Red Pública Sanitaria.

CONCLUSIONES

En 2012 se registró una tasa de 13,92 por mil mujeres en edad fértil, ligeramente inferior a la de 2011.

La reducción de frecuencia se produce a expensas de la población foránea. En 2012 la tasa en mujeres nacidas fuera de España fue de 26,22 por mil (27,77 en 2011) y la tasa para mujeres autóctonas mantiene un ligero pero paulatino aumento desde 8,02 por mil en 2008 (año del cambio de tendencia en las tasas) hasta el 2012 con una tasa de 8,56 por mil.

El 33% de las mujeres foráneas habían llegado a España en últimos 5 años y el 2% en el mismo año de la IVE. Según las ONG que trabajan con mujeres emigrantes es en estos periodos en los que estas mujeres son más vulnerables por el desarraigo afectivo, familiar y cultural y por el desconocimiento del sistema sanitario y el acceso al mismo.

El 90% de las mujeres a las que se les realizó una IVE en 2012 se acogió al primer supuesto de la ley: “a petición de la mujer” (<15 semanas). El 2,6% de los abortos fueron motivados por anomalías fetales.

Aunque el 55% de las mujeres refieren usar métodos anticonceptivos, la elección de los métodos de barrera como mayoritaria nos alerta del mal uso ó de la utilización ocasional de los mismos.
