



Centro Clínico El Bosque

Tel: 91 766 33 96. Fax: 91 767 12 47
C/ Alonso Saavedra 29. 28033 Madrid
www.clinica-el-bosque.com

Clínica Autorizada en el año 1988 por la CAM para la Interrupción Voluntaria del Embarazo de bajo y alto riesgo. Cirugía Mayor Ambulatoria

ESTUDIO DE IVES A PARTIR DE LAS 20 SEMANAS DE GESTACIÓN: CAUSAS:

- **MALFORMACIÓN FETAL Y/O INCOMPATIBLES CON LA VIDA**
- **SALUD BIO-PSICO- SOCIAL DE LA MUJER**

Características técnicas:

El estudio se realiza con una muestra de 517 mujeres que llevan a cabo la interrupción voluntaria del embarazo a partir de las 20 semanas de gestación en la Clínica el Bosque, desde la aprobación de la Ley Orgánica de Salud Sexual y Reproductiva y de la Interrupción Voluntaria del Embarazo 2/2010 de 3 de marzo de 2010, hasta Agosto de 2012.

Perfil de las usuarias:

Mujeres con edades comprendidas entre los 13 y los 50 años, residentes en el Estado Español.

La actual Ley de Salud Sexual y Reproductiva permite la IVE por encima de 20 semanas exclusivamente en dos supuestos:

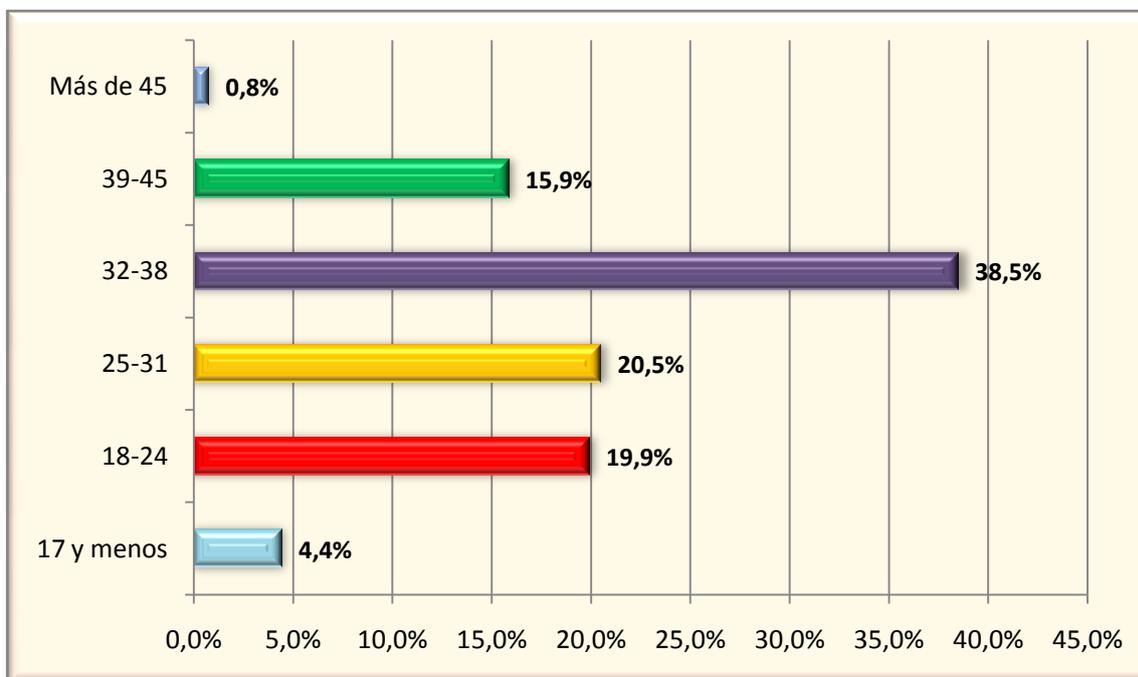
Hasta las 22 semanas cuando existe riesgo para la salud de la gestante y si existe riesgo para la salud fetal, en este caso se necesita el dictamen de dos médicos.

Desde la 23 semanas en adelante solo cuando existe riesgo de anomalía fetal extremadamente grave o incompatible con la vida. Un diagnóstico que debe hacer un comité clínico.

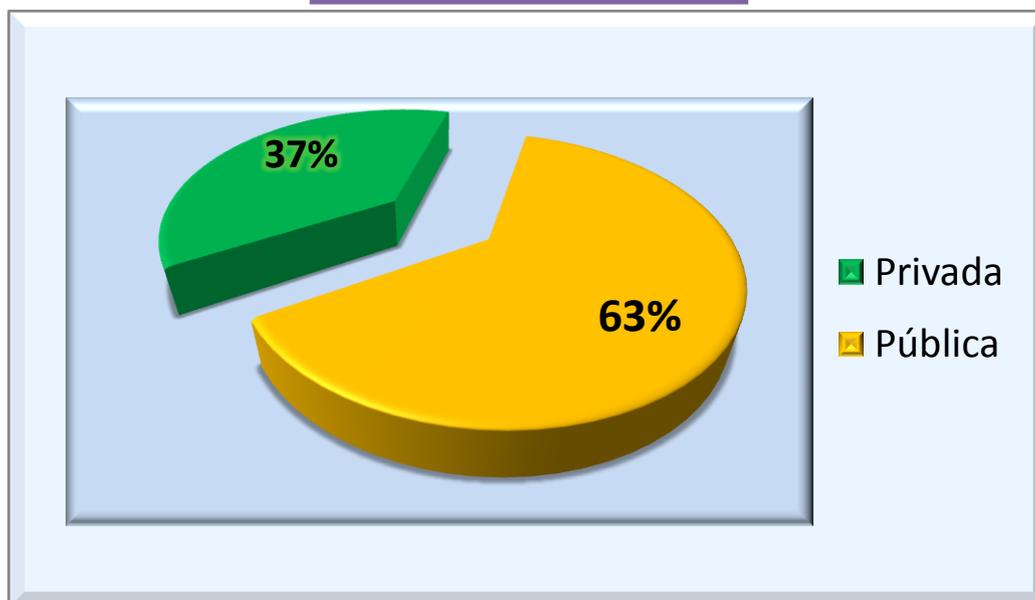
Anomalía fetal incompatible con la vida es aquella que se asocia con la muerte del feto poco después del nacimiento.

Enfermedad grave o incurable es aquella que cursa con alta probabilidad de muerte neonatal o supervivencia con pérdidas neurológicas que abocan a la dependencia extrema y persistente durante el resto de su vida.

EDAD

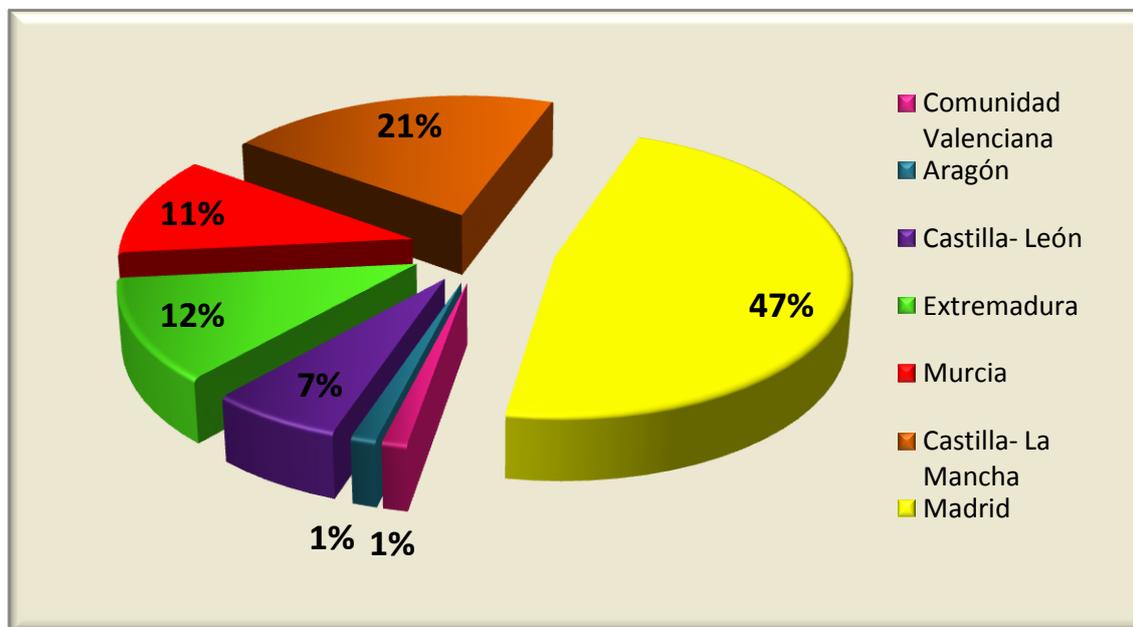


FINANCIACIÓN



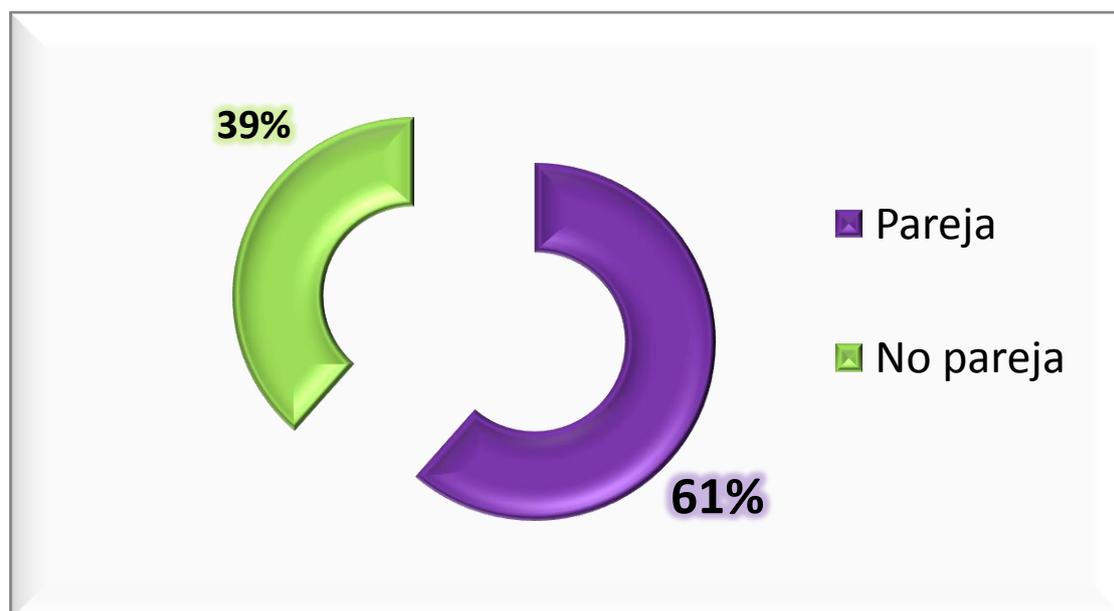
El 63% de los casos que se consideran intervenciones de riesgo para la Salud de las mujeres se han financiado por los servicios de la Sanidad Pública.

DERIVACIONES POR COMUNIDAD AUTÓNOMA (FINANCIACIÓN PÚBLICA)

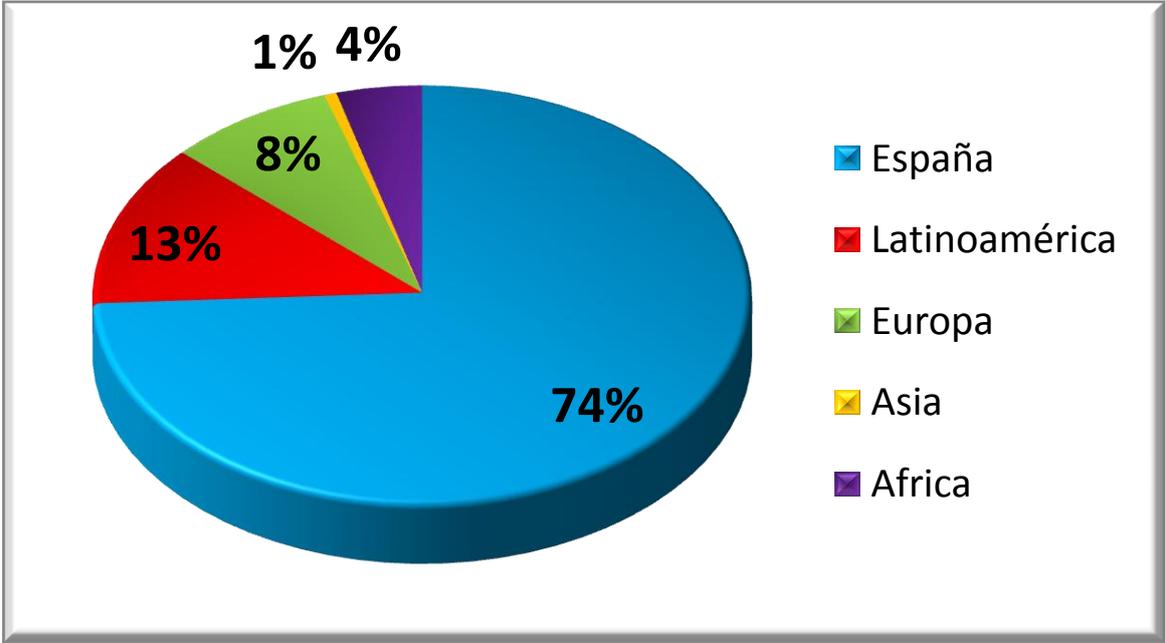


El 53% de todas las mujeres que precisaron una IVE por encima de 20 semanas debieron viajar fuera de su Comunidad para realizar un acto médico.

¿PAREJA ESTABLE?



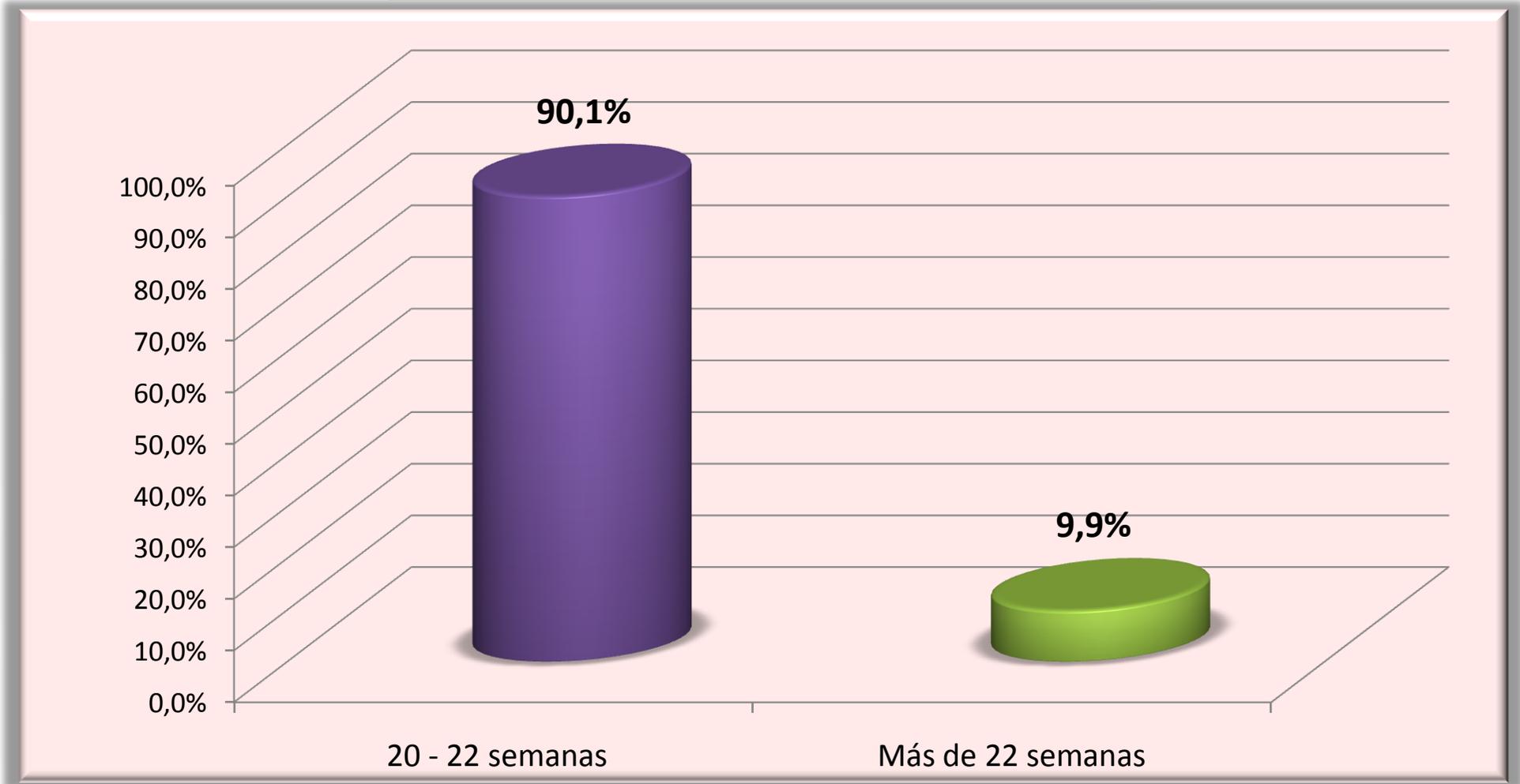
PAÍS DE ORIGEN



El 61% de las mujeres tienen pareja estable. En su mayoría han nacido en España, el 74% y tan solo el 26% proceden de otros países en un porcentaje acorde con la distribución de mujeres inmigrantes. A excepción de las mujeres europeas, que muchas de ellas proceden de países limítrofes cuyas leyes de aborto son más restrictivas en cuanto a semanas de gestación.

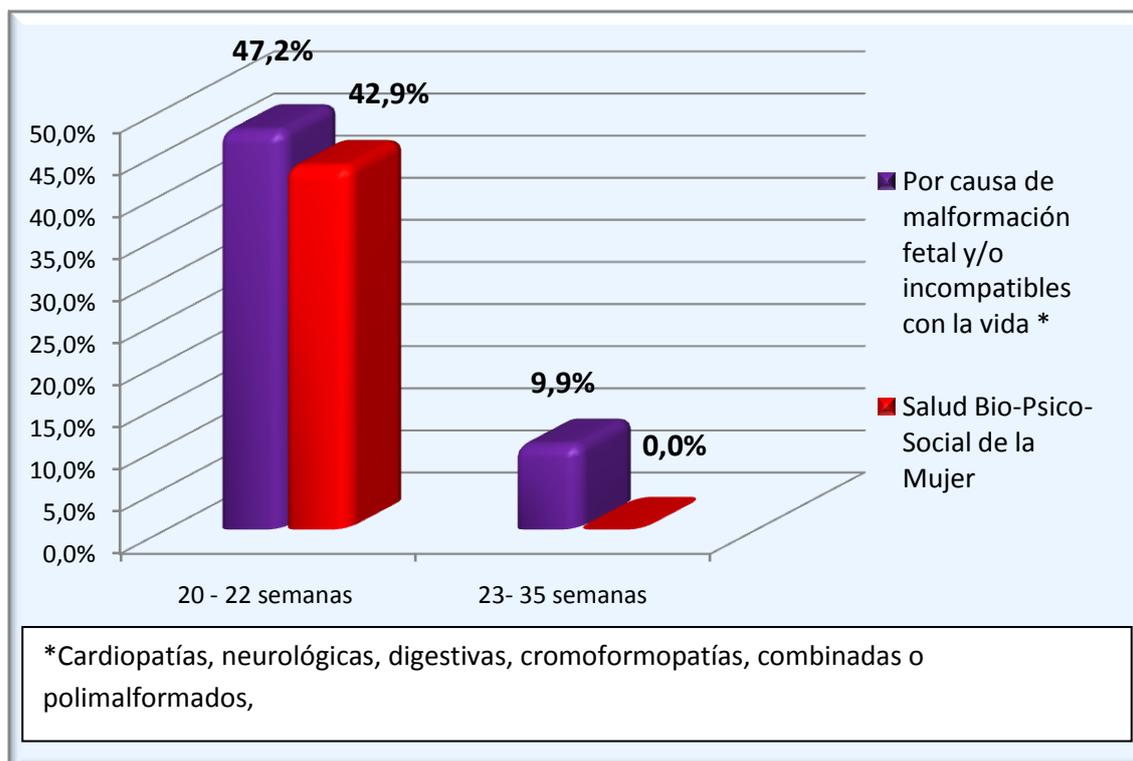


SEMANAS DE GESTACIÓN



El 90% de las IVEs se han realizado entre la semana 20 y 22 y tan solo el 10% entre la semana 23 y 35.

SEMANAS/ DIAGNÓSTICO

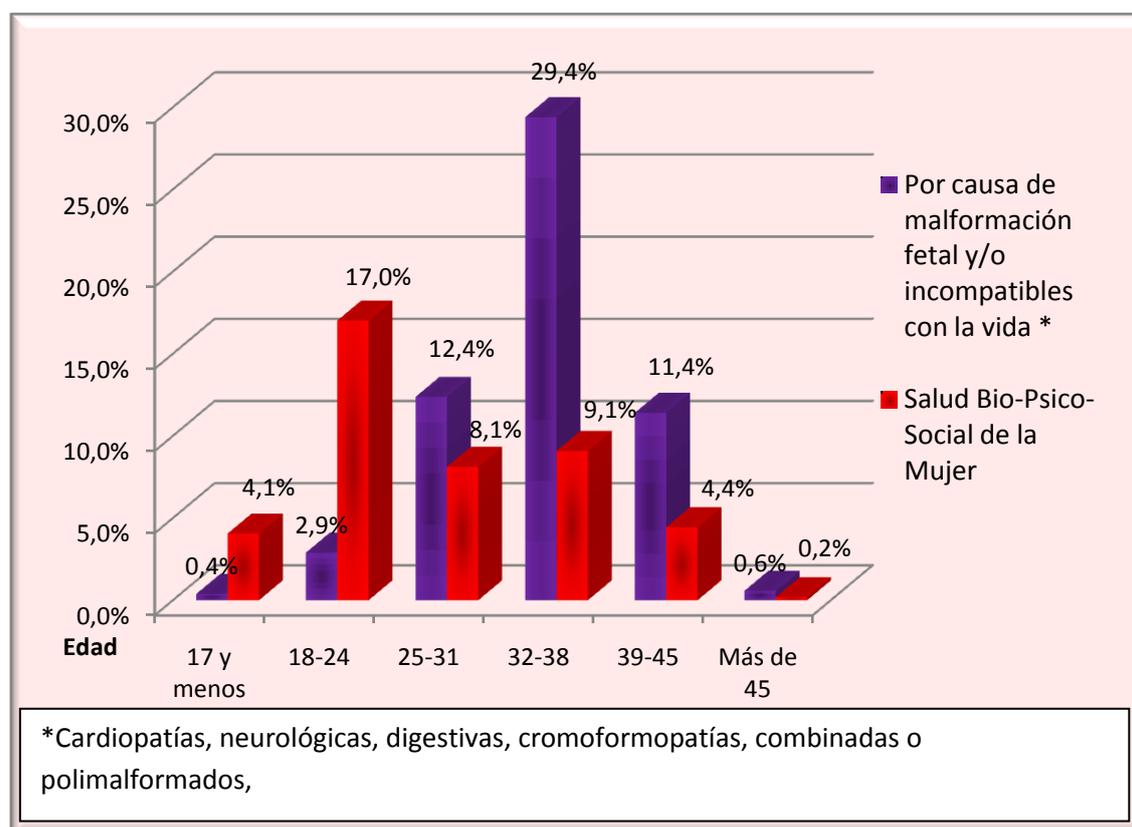


	Por causa de malformación fetal y/o incompatibles con la vida	Salud Bio- Psico-Social de la Mujer
20 – 22 semanas	47,2%	42,9%
23 – 35 semanas	9,9%	0,0%

El 60% de todas las IVEs por encima de 20 semanas se han realizado por causa de malformación fetal. De ellas el 10% han sido IVEs de más de 23 semanas de gestación.

El 40% han sido IVEs realizadas bajo el supuesto de grave riesgo para la salud materna que según definición de la OMS incluye los aspectos biológicos, psicológicos y sociales

EDAD/ DIAGNÓSTICO



Por causa de malformación fetal y/o incompatibles con la vida

Salud Bio- Psico-Social de la Mujer

17 y menos	0,4%	4,1%
18-24	2,9%	17,0%
25-31	12,4%	8.1%
32-38	29,4%	9.1%
39-45	11,4%	4,4%
Más 45	0,6%	0,2%

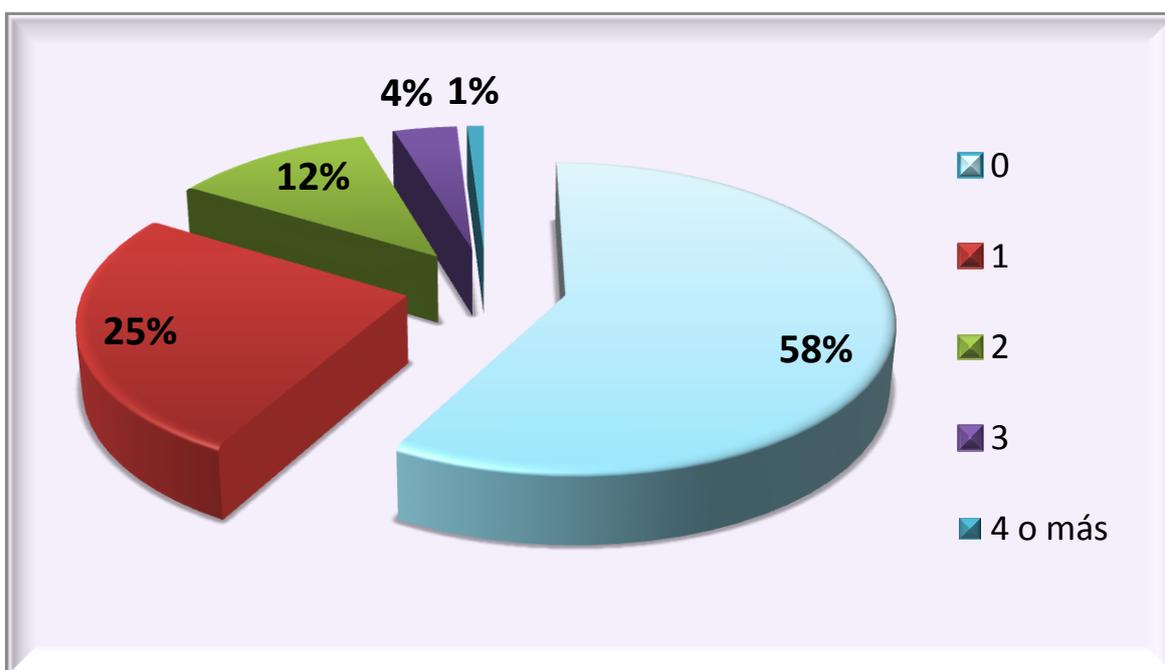
Al analizar la distribución de la causa por edades se aprecia que en adolescentes menores de 18 años la mayor causa ha sido el riesgo para su salud bio-psico-social. En su conjunto supone un 4,5% del total.

Entre jóvenes de 18 y 24 años la causa mayor sigue siendo el riesgo para su salud aunque ya se detecta un 3,3% de patologías fetales.

En las jóvenes maduras de y en las mujeres adultas se dispara la causa de malformación fetal, sumando en su conjunto el 46% de todas las IVES de mas de 20 semanas.

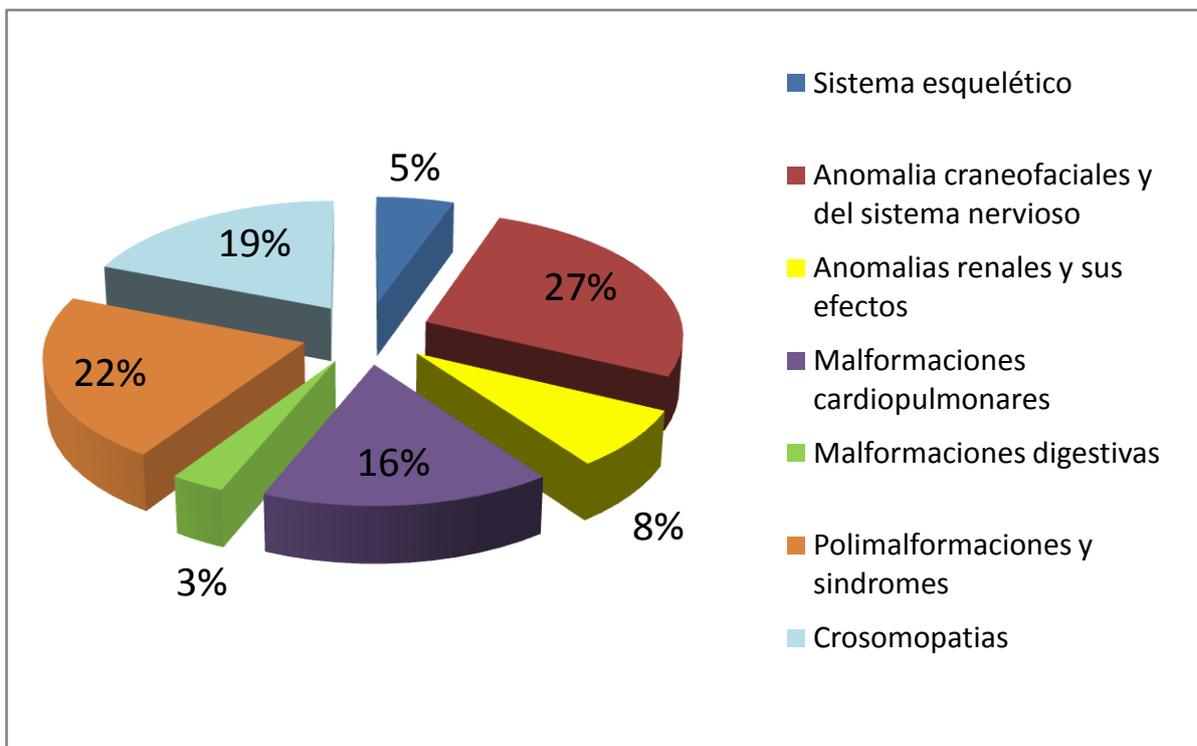
Estos datos refuerzan la idea de que las mujeres que interrumpen una gestación avanzada lo hacen por la aparición de alteraciones fetales en el curso de un embarazo deseado.

NÚMERO DE HIJOS/AS



El 58% de las mujeres que se practicaron una IVE de mas de 20 semanas no tenían ninguna hija o hijo.

DIAGNÓSTICOS DE ALTERACIONES FETALES



Diagnóstico de alteraciones fetales	Nº de casos
Sistema esquelético	16
Anomalia craneofaciales y del sistema nervioso	79
Anomalías renales y sus efectos	23
Malformaciones cardiopulmonares	48
Malformaciones digestivas	9
Polimalformaciones y síndromes	64
Crosomopatías	56
Total	295