

## Edición del día

## Portada

Todos los títulos

Tapa papel

Editorial

Opinión

Política

Economía

Internacionales

Sociedad

Departamentales

Policiales

MAS Deportes

Artes y Espectáculos

Escribe el Lector

## Ediciones Anteriores

## Suplementos

Cultura

Económico

PuntoNet

Turismo

Potencia

Campo

Hacé Click  
Aquí

## Secciones Especiales

Índice Especiales

El Diario en la Escuela

Hechos y personajes

Mendocinos X mundo

Reportaje fotográfico

Efemérides

Universidad

Apuntes de Adán

Tapas históricas

Cambalache digital

Entrevistas

Mujer

Joven

Salud

## Sociedad

## Hay un aborto por cada cinco nacimientos en los hospitales de Mendoza

Paola Bruno - pbruno@losandes.com.ar



Llegan a los hospitales públicos cuando la "situación" se desbordó. Y a pesar de las evidencias físicas, es difícil que cuenten lo que hicieron. Desde adolescentes hasta mujeres pre menopáusicas se ven envueltas en un contexto que no pueden manejar. En muchos casos, sobre todo los protagonizados por las más jóvenes, el tiempo de internación no supera las seis horas, ya que se escapan o piden el alta voluntaria.

La interrupción del embarazo antes de las veinte semanas de gestación, o aborto, hoy constituye uno de los problemas de salud pública más graves que tiene la provincia. En Mendoza, y sin incluir al sector privado, se registra un aborto por cada cinco nacimientos; es decir, sólo cuatro bebés pueden continuar con vida. Además, 52,4% de los embarazos son no deseados. Así lo demostró un estudio realizado por el director de Maternidad e Infancia local, Carlos Cardello; el relevamiento incluyó información de los hospitales públicos mendocinos desde 2001 hasta 2005.

En los países desarrollados, que brindan a las mujeres servicios de salud seguros, la probabilidad de muerte como consecuencia de un aborto, llevado a cabo con procedimientos modernos, es de un caso por cada cien mil. En Mendoza, el riesgo relativo de muerte por aborto es 107 veces más alto.

"Éste es un problema de salud pública que suma muchos factores, como el nivel de instrucción de la madre, la edad y todo el contexto social. Si bien también se practican muchos abortos en la clase alta, las mujeres de menos ingresos son las que más riesgo de muerte corren. Éstas llegan al hospital cuando el aborto está en curso o incompleto; esto puede generar graves infecciones que compliquen la salud de la mujer o la lleven a la muerte", explicó Cardello, que es asesor en temas de salud sexual y reproductiva de la Academia Nacional de Medicina.

Desde 2001 hasta 2004, en el sector público hubo 65.020 nacimientos, 13.049 abortos (entre espontáneos y provocados) y 14 mujeres murieron por esta causa. Mientras que en el privado se registraron 50.863 nacimientos, no se conoce el número de abortos y hay una sola mujer que falleció por este motivo.

"Es claro que el nivel socioeconómico de la mujer determina los riesgos ante el aborto. Este problema de salud pública constituye la segunda causa de mortalidad materna en la provincia. La primera está dada por causas indirectas", completó el autor del trabajo.

### Embarazo no deseado

El estudio pudo determinar que ninguna de las adolescentes de hasta 15 años que estaban embarazadas quería pasar por esa situación. Mientras que el total marcó que 52,4% de los embarazos inscriptos en los efectores públicos eran no deseados, e incluyeron a mujeres de más de 35 años.

"Los cinco departamentos con un mayor índice de abortos son al mismo tiempo los que tienen mayor incidencia de embarazo no deseado. A la cabeza está Las Heras, que desde 2001 hasta 2004 tuvo 7.727 nacimientos y 1.846 abortos: 23,9%. Siguen Capital, Godoy Cruz, San Martín y Guaymallén", puntualizó Cardello.

Los Andes consultó al Servicio de Psicología y Psiconeuroinmunología del hospital Luis Lagomaggiore para conocer el trabajo que realizan con las adolescentes. "El embarazo no deseado fue el punto de llegada de un proceso en el que hubo pedidos que no fueron satisfechos por las instancias que estaban más próximas a la joven, por ejemplo, su familia", argumentó la jefa del área, Ana María Llanos.

El trance es diferente para las mujeres adultas. Ellas tienen otros motivos por los que no quieren continuar con el embarazo. "La problemática de la mujer más grande es diferente. Cuesta que hablen, pero cuando lo hacen explican que ya tienen muchos hijos y que no pueden seguir con el embarazo o que éste es producto de una relación eventual", apuntó la jefa del Servicio de Asistencia Social del Lagomaggiore, Nora Díaz.



## Servicios

Clasificados/Fúnebres

Internet Gratis

Webmail

Control de llamadas

Horóscopo

Titulares por e-mail

El Tiempo

Club del lector

Receptorias

Suscripciones

Correo



## Tres por día

El Lagomaggiore, que tiene la maternidad más grande de la provincia, recibe tres abortos por día y entre cinco y seis por fin de semana.

Según aclaró la jefa del Servicio de Embarazo de Alto Riesgo, Clara Caruso, las mujeres llegan con: amenaza de aborto (hay sangrado, pero no dilatación de cuello y, en general se hace tratamiento y el embarazo continúa), aborto en curso (el cuello está dilatado y todavía no ha expulsado el embrión ni el feto, depende del mes gestacional) y aborto incompleto (cuando ya expulsó el embrión o el feto y quedaron restos).

Todos los casos quedan registrados, y desde abril hasta los primeros días de junio se han contabilizado 210 abortos, entre provocados y espontáneos. "En general, cuando la mujer habla, y el aborto no es espontáneo, dice que se lo provocó con pastillas vaginales u orales; también con sondas, varillas, té de laurel y hasta tallo de perejil", recalcaron las licenciadas en Trabajo Social, Cristina Pérez y Graciela Quinteros.

Lo cierto es que la vida de la mujer en la mayoría de los casos corre peligro. "La primera causa de muerte frente a un aborto provocado es la septicemia, esto es un cuadro infeccioso. En segundo lugar están las hemorragias, debido a que se hace el raspado y quedan restos y perforaciones uterinas por mala técnica del raspado", manifestó Caruso.

También puede darse esterilidad por la presencia de sinequias uterinas (adherentes). Esto no es más que las paredes del útero pegadas como consecuencia de un mal raspado o una lastimadura, definió la médica y profesora adjunta de la Facultad de Medicina de la UNCuyo.

En último lugar, y por la presencia de un cuadro de sepsis o de gran hemorragia, hay que llegar a hacer una histerectomía, es decir, sacar todos los órganos del aparato reproductor.

Recomendar esta nota

Imprimir esta nota

Volver atrás

### Notas relacionadas:

- Diccionario
- Tres instancias de intervención
- Obligación de denunciar

[Página de Inicio](#) | [Publicite Aquí](#) | [Agregar a Favoritos](#)

Leyenda Copyright (2000-2004 Todos los derechos reservados)