



Títol del treball:	Perfil i comportament reproductiu de les dones ateses en el programa de la interrupció voluntària de l'embaràs a l'ASSIR Terrassa
---------------------------	---

Nom i cognoms del ponent:	Olga Ezquerro Rodríguez
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Olga Ezquerro Rodríguez	llevadora	ASSIR/ MútuaTerrassa
2. Marta Jiménez Barragan	llevadora	ASSIR/ MútuaTerrassa
3. Engràcia Coll Navarro	llevadora	Supervisora Sala de Parts/ASSIR Mútua
4.		
5.		
6.		

Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

Introducció

Gairebé 22 milions de persones pateixen avortaments no segurs cada any; aquests continuen contribuint significativament a la càrrega mundial de mortalitat materna i mobilitat.

A Espanya, la Llei orgànica 2/2010, 3 de març, de salut sexual i reproductiva de la interrupció voluntària de l'embaràs (IVE), ofereix un nou context en l'atenció a la IVE que pot ser a petició de la dona dins de les primeres 14 setmanes de gestació, o per causes mèdiques en diferents setmanes de gestació. La IVE s'ha de realitzar en centres autoritzats per a la pràctica de l'avortament i és una prestació inclosa en la cartera de serveis del Sistema Nacional de Salut.



La IVE farmacològica és la primera opció com intervenció que s'ofereix a la dona. La taxa d'eficàcia per a la IVE farmacològica fins a 49 dies d'embaràs s'estima entre el 94-98%.

Al Estat Espanyol, al 2015 hi ha descrit una taxa de 10,4 per cada 1.000 dones de totes les edats que s'han sotmès a una IVE. A Catalunya la taxa representa el 12,7.

Objectiu:

Analitzar el perfil sociodemogràfic, l'adherència a les visites que marca el programa d'interrupció voluntària de l'embaràs (IVE) i el comportament reproductiu (elecció d'un mètode contraceptiu, continuació del mètode escollit i nou embaràs) durant el darrer any post IVE de les dones ateses a l'ASSIR Terrassa en el 2016.

Metodologia:

Estudi observacional, prospectiu realitzat a l'ASSIR MútuaTerrassa amb les dones ateses al programa IVE durant el 2016.

A través de la valoració del qüestionari de dades sociodemogràfiques, que es recull en la primera visita a l'ASSIR, es coneix el seu perfil sociodemogràfic (edat, situació de parella, nivell d'instrucció, situació laboral, fills, avortaments previs)

S'obté el grau d'adherència a les visites post IVE que el programa descriu per realitzar consell contraceptiu a través del accés al programa HCIS.

Les dades sobre el comportament reproductiu post IVE es van recollir a través de trucada telefòniques

Anàlisi descriptiva mitjançant freqüències i proporcions per a les variables categòriques.

Resultats :

Durant el 2016 es van realitzar 346 IVEs als ASSIRs de MútuaTerrassa que depenen del CAP Rambla.

El 59,53% de les dones tenien entre 25-40a d'edat, el 29,2% menors de 25a i el 11,3 majors de 40a.

El 50,9% convivia en parella i el 47% no.

Sobre el nivell d'instrucció el 60,9% de les dones tenien estudis de 2n grau i el 23,7% estudis universitaris.

Sobre la situació laboral de les dones ateses les dades destaca que el 52,9% treballaven a sou, 12,4% eren estudiants i el 12,7% estaven a l'atur. D'aquestes el 66,7% tenien ingressos propis i el 32,9% no en tenien.

Del total de 346 dones, 167 no tenien cap fill, 79 en tenien un, 70 dos, 25 tenien tres fills, 2 tenien 4 i dos en tenien 5.



El 64,7% (224) mai havien fet cap avortament voluntari, 25,1% (87) n'havien fet un, 6,9 % (24) dos, 2,6 (9) tres i 0,6% (2) quatre.

L'Adherència a les visites post IVE va ser del 78%.

L'elecció del mètode anticonceptiu post avortament va ser majoritàriament els ACOH (Anticonceptius orals hormonals) 40%, seguit pel mètode barrera 32% i els mètodes de llarga durada (Implant i DIU) 16%. El 12% de les dones no utilitzaven cap mètode anticonceptiu post IVE.

Conclusions

El perfil de la dona que realitza IVE és jove, amb nivell d'estudis alt i una taxa d'adherència del 78%. Cal reforçar el consell contraceptiu en la primera visita del programa IVE, per millorar la taxa d'adherència i reduir el nombre de dones que no es fidelitzen a cap mètode contraceptiu.