

112 26
2 ej 38



**UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MEXICO**

Facultad de Medicina
División de Estudios de Postgrado
Instituto Mexicano del Seguro Social



IMSS
SEGURIDAD PARA TODOS

INCIDENCIA DEL ABORTO EN LOS HOSPITALES GENERALES DE ZONA DE MORELIA. URUAPAN, LAZARO CARDENAS, LOS REYES MICHOACAN, DE ACUERDO A LAS CARACTERISTICAS DE EDAD, NUMERO DE GESTACIONES, NUMERO DE HIJOS VIVOS, ANTECEDENTES DE ABORTO, NUMERO DE ABORTOS, ESCOLARIDAD, USUARIA DE UN METODO ANTES DEL ABORTO, METODO USADO, COMPLICACION DEL ABORTO. DESEO DE UN NUEVO EMBARAZO, PROTECCION ANTI-CONCEPTIVA AL EGRESO HOSPITALARIO.

Tesis de Postgrado

para obtener el título de:
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

P r e s e n t a :

Dr. Luis Mario González Benítez

Asesor de Tesis: Dra. Patricia Vallejo Díaz

Morelia, Mich.

Febrero, 1988

FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE.

Pág:

CAPITULO I.	
Introducción.....	1
CAPITULO II.	
Antecedentes Científicos.....	2
CAPITULO III.	
Justificación,Objetivos Generales, Hipótesis de Trabajo.....	4
CAPITULO IV.	
Material y Métodos.....	5
CAPITULO V.	
Resultados.....	6
CAPITULO VI.	
Discusión, Conclusiones.....	29
CAPITULO VII.	
RESUMEN.....	31
CAPITULO VIII.	
Bibliografía.....	32

INTRODUCCION.

1

El aborto es la terminación de un embarazo, antes de que el feto sea viable. La Organización Mundial de la Salud considera como abortos los embarazos hasta la semana 20 y que el feto expulsado pese menos de 500 Grs.

El aborto se considera como una entidad patológica ya que tiene etiología conocida, curso clínico bien caracterizado, da lugar a lesiones anatómicas, permite su profilaxis y tiene tratamiento adecuado.

Se considera que el 20% de todos los embarazos termina en aborto, sin contar los provocados de los cuales no se tiene registro. El 80% de los abortos espontáneos ocurre de las 8 a las 16 semanas. El 12.5% de menos de 8 semanas y el 7.5% de la semana 16 a la 20.

El significado clínico y social de la mayoría de los abortos espontáneos en los cuales existe como causa fundamental una degeneración ovular y que surge como un hecho casual en medio de una secuencia de embarazos normales, no tiene significación clínica para la ulterior reproductividad de la paciente ya que el aborto esporádico espontáneo se debe al azar en los cruces de herencia materna y paterna. El aborto espontáneo esporádico carece de significación clínica; los abortos que se repiten tres o más veces consecutivas deben ser motivo de investigación acuciosa pensando que tienen una causa permanente, la cual probablemente no podrá residir en el huevo ya que por si mismo es una causa diferente en cada gestación y de modo seguro tendrá su asiento en el ambiente materno. (1)

En América Latina las mujeres acostumbra a recurrir al aborto para terminar la procreación.

La encuesta del CELADE (Centro Latinoamericano de Demografía) en Bogotá, Lima, Asunción y Buenos Aires muestran que la tasa de aborto se elevó con la paridad y con la edad en general el aborto aumentó dramáticamente después que la mujer había llegado a un cierto nivel de paridad y este pareció reflejar el tamaño de la familia deseada en ese país.

Por ejemplo en Buenos Aires las mujeres con dos hijos, informaron 39.6 abortos por 1000 mujeres en sus vidas reproductivas, mientras que las mujeres con tres hijos informaron 93.5 por 1000 mujeres en sus vidas reproductivas.

En Panamá y en Lima después de cuatro hijos se presentan grandes aumentos en las tasas de los abortos.

Varios estudios latinoamericanos indican que las mujeres que han tenido un aborto provocado tienden a tener otro cuando se enfrentan a embarazos adicionales no deseados, --- por ejemplo en tres hospitales de la ciudad de México de --- 3,714 mujeres tratadas por complicaciones de aborto informaron un total de 11,398 abortos o sea tres abortos por mujer

Resultados similares en otros estudios señalan que los abortos repetidos no son infrecuentes. A comienzos de los setentas las entrevistas hechas a 1,000 mujeres seleccionadas aleatoriamente entre las clientes de un centro de planificación familiar en la ciudad de México revelaron que casi una tercera parte había tenido uno ó más abortos.

Utilizando la educación como medida de la clase social Mariano Requena cita estudios en los años setenta en la --- ciudad de México, Santiago y Bogotá que muestran una mayor prevalencia del aborto entre las mujeres con educación primaria que entre aquellas sin instrucción o con educación se

cundaria o universitaria. En un estudio hospitalario en -- Bangladesh se encontró que el 67.2% de las mujeres con abortos utilizaron anticonceptivos antes de un aborto y que el 96.2% aceptaba anticonceptivos al ser dadas de alta del hospital. Entre las mujeres con abortos espontáneos el 13.8% -- utilizaba anticonceptivos antes de aborto y el 32.4% des--pués de este.

A nivel mundial la complicación más frecuente del aborto legal e ilegal es el aborto incompleto y la retención -- del producto de la concepción, lo cual requiere la evacu--ción del útero. Después del aborto las mujeres quedan más -- inclinadas a utilizar métodos más efectivos así que la in--serción del DIU después del aborto y aún después del aborto séptico no ha producido tasas de complicaciones significa--tivas más altas que las de inserción en otro momento.

La esterilización (OTB) efectuada inmediatamente des--pués de un aborto no provoca más complicaciones que la efec--tuada seis semanas después del aborto, según los resultados de un estudio reciente de la Organización Mundial de la Sa--lud los anticonceptivos orales pueden utilizarse inmediata--mente después de cualquier aborto.(2)

Se ha observado que en las unidades médicas del IMSS -- en Michoacán, el aborto ocupa el cuarto lugar como causa de -- egreso hospitalario en los últimos cinco años.(3)

En el diagnóstico delegacional del IMSS en Michoacán -- de 1985 alcanzó un segundo lugar como causa de error hospi--talarío(4).

En el estudio de prevalencia de los factores de riesgo -- en las unidades médicas del IMSS en Michoacán se encontró -- que el 34.9% de las mujeres en edad fértil no embarazadas -- había sufrido un aborto y el 19.40% dos ó más abortos(5).

JUSTIFICACION.

4

Nos interesamos en el trabajo ya que en el Estado de Michoacán en los hospitales generales de zona del IMSS de Morelia, Uruapan, Lazaro Cárdenas y Los Reyes no se ha estudiado.

OBJETIVOS GENERALES.

Aumentar nuestro acervo de conocimientos en cuanto a lo que se conoce del aborto.

Estudiar la incidencia del aborto en las unidades médicas del IMSS (Hospitales Generales de Zona) Morelia, Uruapan, Lazaro Cárdenas y Los Reyes, así como las características de edad, gestaciones, número de hijos vivos, antecedentes de aborto, número de abortos, escolaridad, usuaria de método anticonceptivo antes del aborto, método usado, aborto complicado o no, deseo de un nuevo embarazo, y protección anticonceptiva al egreso hospitalario.

HIPOTESIS DE TRABAJO.

El aborto es más frecuente en pacientes jóvenes y sin protección anticonceptiva.

MATERIAL Y METODOS.

5

Se estudió una población abierta durante dos meses que correspondió del 10 de Agosto al 10 de Octubre de 1987 a -- las pacientes que ingresaron a los hospitales generales de zona con medicina familiar de Morelia, Uruapan, Lázaro Cárdenas y Los Reyes Michoacán con el diagnóstico de aborto.

Solo se incluyeron pacientes en edad fértil y derecho habientes del INSS. Fué un estudio descriptivo y de observación a través de una encuesta personal con las pacientes.

Se les estudiaron las siguientes variables: Edad, Número de embarazos, Número de hijos vivos, Antecedentes de aborto Escolaridad, Usuaría de algún método antes del aborto, Método usado, Complicación del aborto, Deseo de un nuevo embarazo, y la Protección anticonceptiva al egreso hospitalario

La captación de la información se realizó a través de una hoja en donde se especificaba los parámetros a medir -- anexamos hoja de captación de la información.

RESULTADOS.

6

Durante los dos meses de la encuesta en los hospitales generales de zona con medicina familiar de Morelia, Uruapan Lázaro Cárdenas, y Los Reyes Michoacán se ingresaron un total de 174 mujeres en edad fértil con diagnóstico de aborto y se pudieron apreciar los siguientes resultados:

CUADRO No1

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO A LA EDAD.

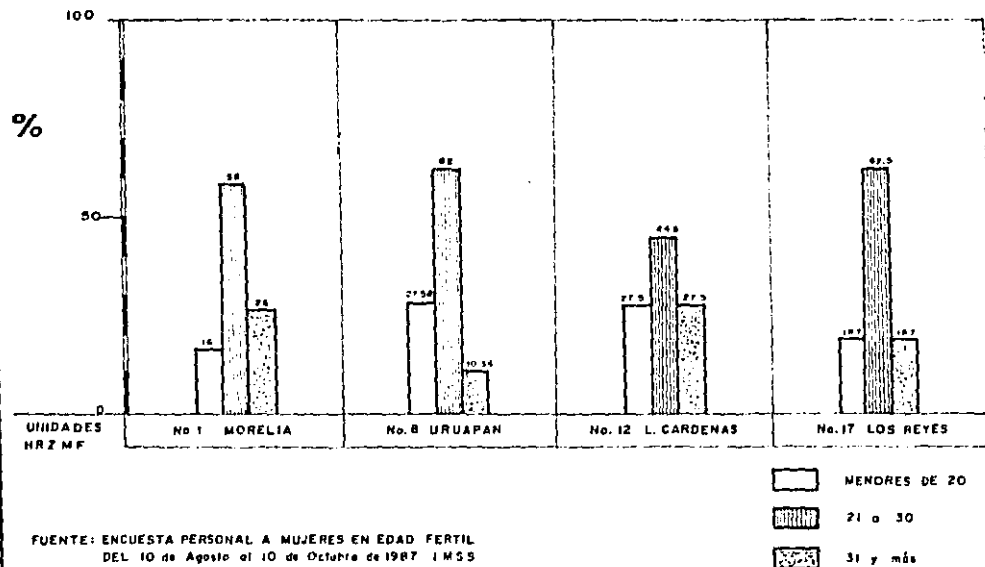
UNIDAD	TOTAL DE ABORTOS	MENORES 20		21 a 30		31 y más.	
		N*	%	N*	%	N*	%
H.R.Z. M.F. N* 1 MORELIA	100	16	16	58	58	26	26
H.R.Z. M.F. N* 8 URUAPAN.	29	8	27.58	18	62.0	3	10.34
H.R.Z.M.F. N* 12 LAZARO CARDENAS.	29	8	27.5	13	44.8	8	27.5
H.R.Z.M.F. N* 17 LOS REYES.	16	3	18.7	10	62.5	3	18.7
TOTAL	174	35	20.1	69.7	56.8	40	22.9

FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD FERTIL DEL 10 DE AGOSTO AL 10 DE OCTUBRE DE 1987.
I.M.S.S.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN NICHUACAN
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No.1 MORELIA
 RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO A LA EDAD.

Gráfico No. 1



CUADRO No 2.

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO AL NUMERO DE
GESTACIONES.

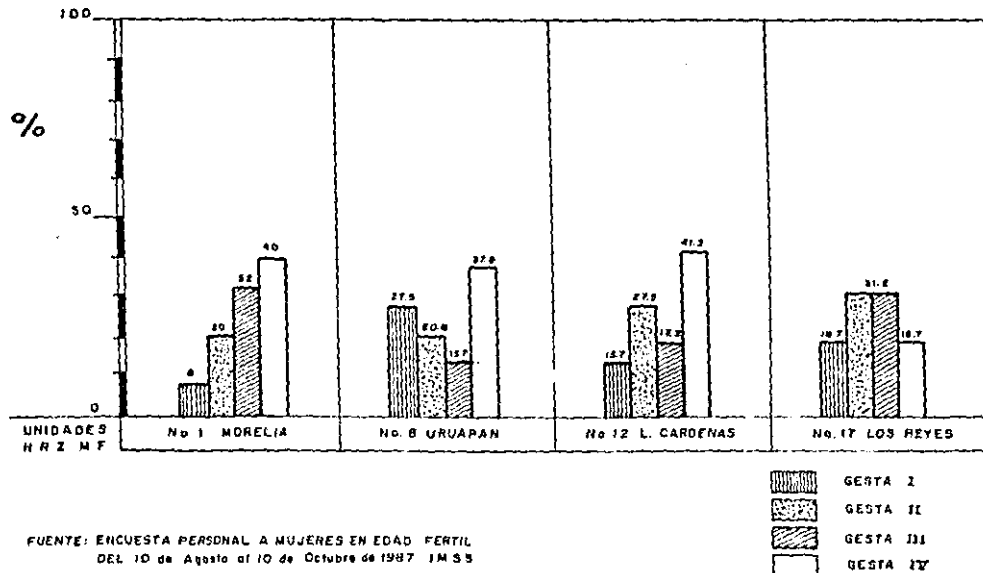
UNIDAD	TOTAL DE ABORTOS	GESTA I		GESTA II		GESTA III		GESTA IV	
		N*	%	N*	%	N*	%	N*	%
H.R.Z. M.F. N* 1 MORELIA	100	8	8	20	20	32	32	40	40
H.R.Z. M.F. N* 8 URUAPAN.	29	8	27.5	6	20.6	4	13.7	11	37.9
H.R.Z.M.F. N* 12 LAZARO CARDENAS.	29	4	13.7	8	27.5	5	17.2	12	41.3
H.R.Z.M.F. N* 17 LOS REYES.	16	3	18.7	5	31.2	5	31.2	3	18.7
TOTAL	174	23	13.2	39	22.4	46	26.4	66	37.9

FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD
FERTIL DEL 10 DE AGOSTO AL 10 DE --
OCTUBRE DE 1987.
I.M.S.S.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN MICHOACAN
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No 1 MORELIA
 RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO AL NUMERO DE GESTACIONES

Gráfico No 2



CUADRO No 3

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO AL
NUMERO DE HIJOS VIVOS.

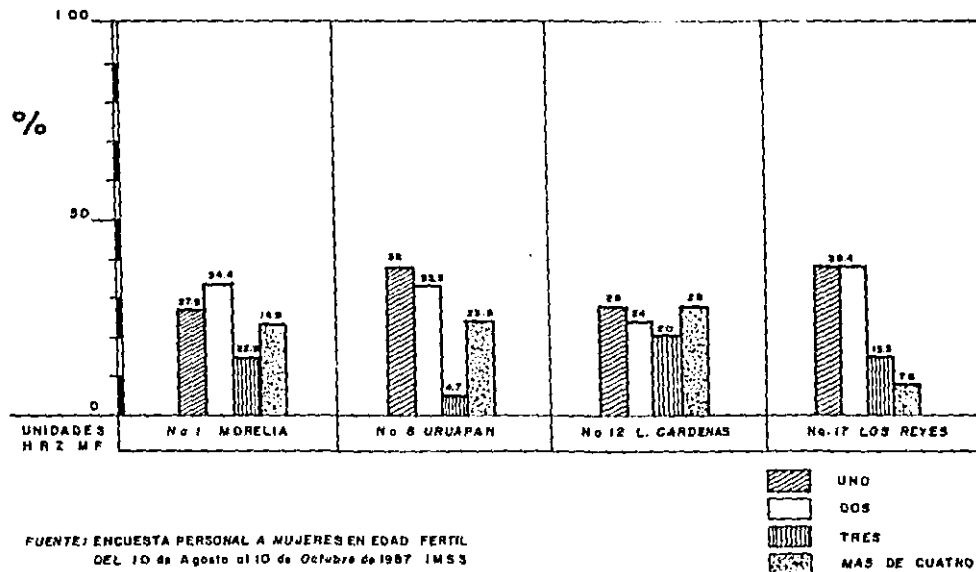
UNIDAD	TOTAL DE ABORTOS	UNO		DOS		TRES		MAS CUATRO	
		N*	%	N*	%	N*	%	N*	%
H.R.Z. M.F. N* 1 MORELIA	87	24	27.5	30	34.4	13	14.9	20	22.9
H.R.Z. M.F. N* 8 URUAPAN.	21	8	38.0	7	33.3	1	4.7	5	23.8
H.R.Z.M.F. N* 12 LAZARO CARDENAS.	25	7	28	6	24	5	20	7	28
H.R.Z.M.F. N* 17 LOS REYES.	13	5	38.4	5	38.4	2	15.3	1	7.6
TOTAL	146	44	30.1	48	32.8	21	14.3	33	22.6

FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD
FERTIL DEL 10 DE AGOSTO AL 10 DE --
OCTUBRE DE 1987.
I.M.S.S.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN MICHOACAN
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No 1 MORELIA
 RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO AL NUMERO DE HIJOS VIVOS

Gráfico No 3



CUADRO No 4

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO
A SUS ANTECEDENTES.

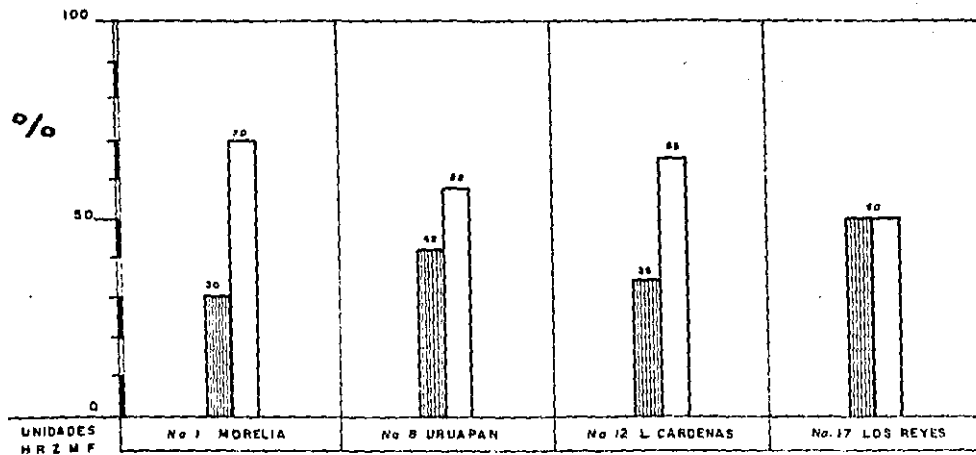
UNIDAD	TOTAL DE ABORTOS	SI		NO	
		N*	%	N*	%
H.R.Z. M.F. N* 1 MORELIA	100	30	30	70	70
H.R.Z. M.F. N* 8 URUAPAN.	29	9	42.8	20	58.9
H.R.Z.M.F. N* 12 LAZARO CARDENAS.	29	10	34.4	19	65.5
H.R.Z.M.F. N* 17 LOS REYES.	16	8	50	8	50
TOTAL	174	57	32.7	117	67.2

FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDADE
FERTIL DEL 10 DE AGOSTO AL 10 DE --
OCTUBRE DE 1987.
I.M.S.S.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN MICHOACAN
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No 1 MORELIA
 RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO A SUS ANTECEDENTES

Gráfico No 4



FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD FERTIL
 DEL 10 de Agosto al 10 de Octubre de 1987 I M S S

SI
 NO

CUADRO No 5

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO AL NUMERO
EN QUE SE PRESENTO.

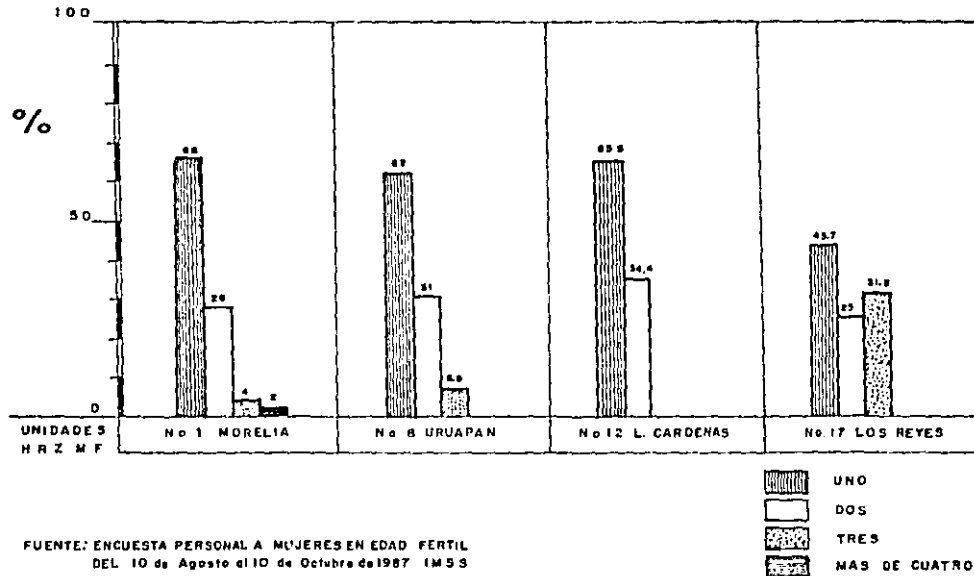
UNIDAD	TOTAL DE ABORTOS	UNO		DOS		TRES		MAS CUATRO	
		N*	%	N*	%	N*	%	N*	%
H.R.Z. M.F. N* 1 MORELIA	100	66	66	28	28	4	4	2	2
H.R.Z. M.F. N* 8 URUAPAN.	29	18	62.0	9	31.0	2	6.8	0	0
H.R.Z.M.F. N* 12 LAZARO GARDENAS.	29	19	65.5	10	34.4	0	0	0	0
H.R.Z.M.F. N* 17 LOS REYES.	16	7	43.7	4	25.0	5	31.2	0	0
TOTAL	174	110	63.2	51	29.3	11	6.3	2	1.14

FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD
FERTIL DEL 10 DE AGOSTO AL 10 DE --
OCTUBRE DE 1987.
I.M.S.S.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN MICHOACAN
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No 1 MORELIA
 RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO AL NUMERO EN QUE SE PRESENTO

Grafico No 5



CUADRO No 6

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO A LA ESCOLARIDAD.

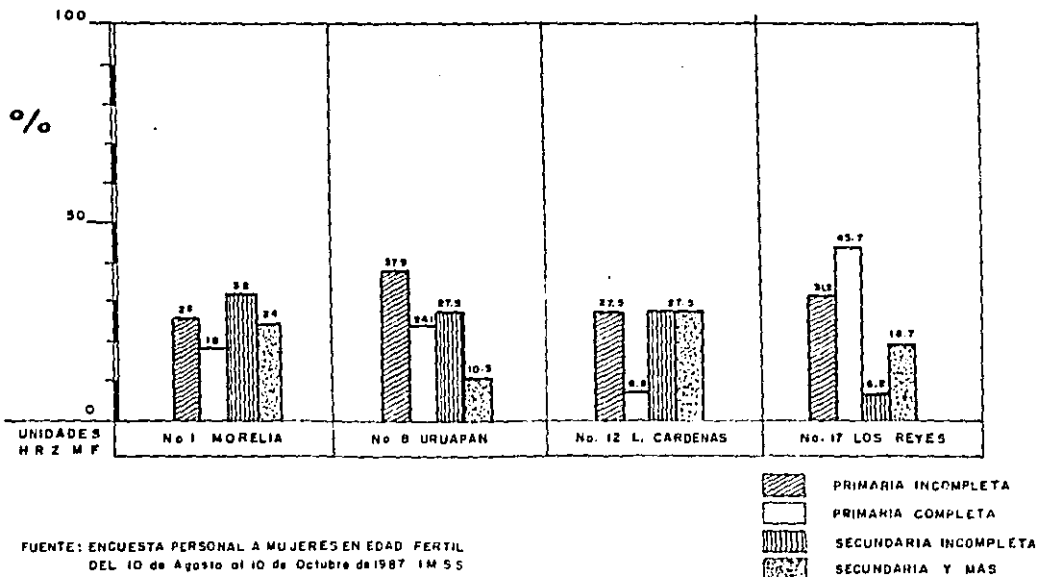
UNIDAD	TOTAL DE ABORTOS	PRIM. INCOM		PRIM. COMP.		SEC. INCOM		SEC Y MAS.	
		N*	%	N*	%	N*	%	N*	%
H.R.Z. M.F. N* 1 MORELIA	100	26	26	18	18	32	32	24	24
H.R.Z. M.F. N* 8 URUAPAN.	29	11	37.9	7	24.1	8	27.5	3	10.3
H.R.Z.M.F. N* 12 LAZARO CARDENAS.	29	8	27.5	5	6.8	8	27.5	8	27.5
H.R.Z.M.F. N* 17 LOS REYES.	16	5	31.2	7	43.7	1	6.2	3	18.7
TOTAL	174	50	28.7	37	21.2	49	28.1	38	21.8

FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD FERTIL DEL 10 DE AGOSTO AL 10 DE OCTUBRE DE 1987.
I.M.S.S.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN MICHOACAN
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No 1 MORELIA
 RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO A LA ESCOLARIDAD

Gráfico No 6



FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD FERTIL
 DEL 10 de Agosto al 10 de Octubre de 1987 IMSS

CUADRO No 7

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO
A LA PROTECCION ANTICONCEPTIVA.

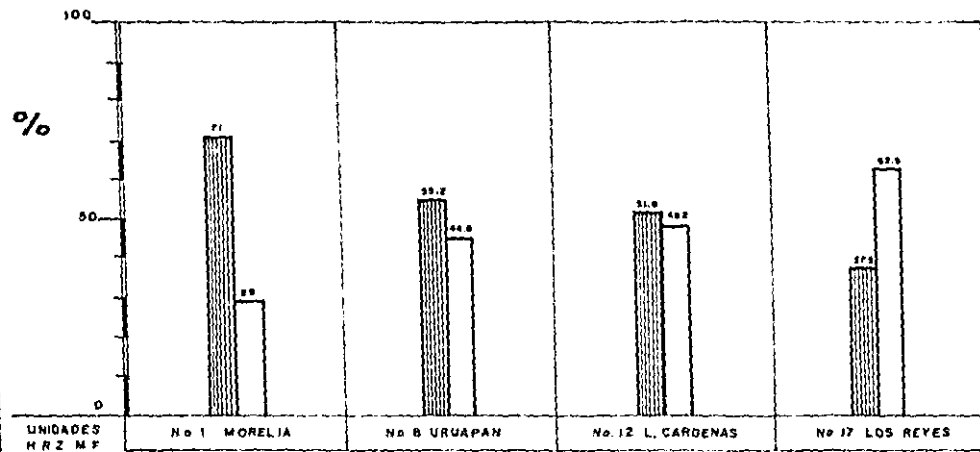
UNIDAD	TOTAL DE ABORTOS	SI		NO	
		N*	%	N*	%
H.R.Z. M.F. N* 1 MORELIA	100	71	71	29	29
H.R.Z. M.F. N* 8 URUAPAN.	29	16	55.1	13	44.8
H.R.Z.M.F. N* 12 LAZARO CARDENAS.	29	15	51.7	14	48.2
H.R.Z.M.F. N* 17 LOS REYES.	16	6	37.5	10	62.5
TOTAL	174	108	62.0	66	37.9

FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD
FERTIL DEL 10 DE AGOSTO AL 10 DE --
OCTUBRE DE 1987.
I.M.S.S.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN MICHIGAN
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No 1 MORELIA
 RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO A LA PROTECCION ANTICONCEPTIVA

Gráfico No. 7



FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD FERTIL
 DEL 10 de Agosto al 10 de Octubre de 1987 I.M.S.S.

 SI
 NO

CUADRO No 8

INCIDENCIA DE ABORTO DE ACUERDO A LA
PROTECCION ANTICONCEPTIVA USADA.

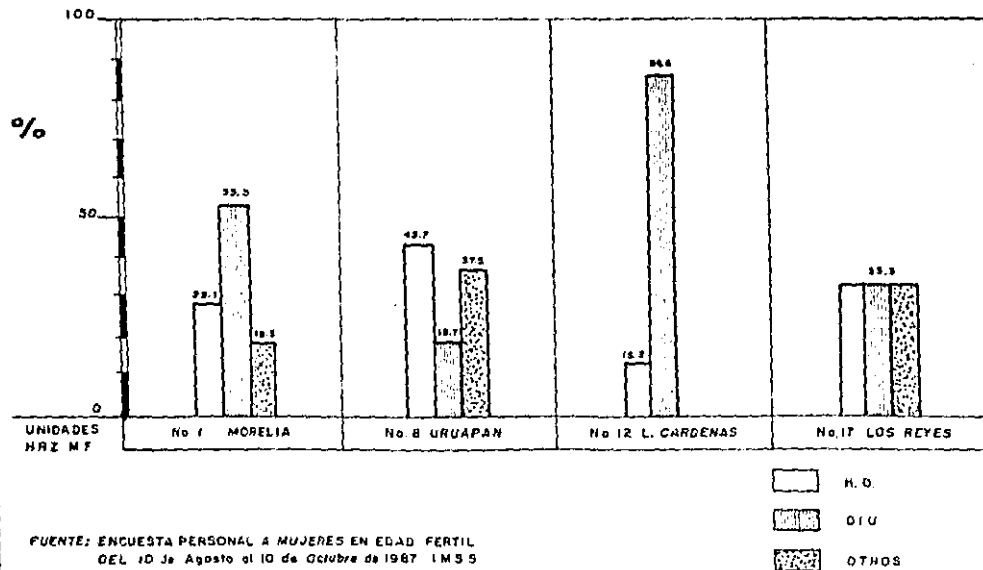
UNIDAD	TOTAL DE ABORTOS	H.O.		D. I. U.		OTROS	
		N*	%	N*	%	N*	%
H.R.Z. M.F. N* 1 MORELIA	71	20	28.1	38	53.5	13	18.3
H.R.Z. M.F. N* 8 URUAPAN.	16	7	43.7	3	18.7	6	37.5
H.R.Z.M.F. N* 12 LAZARO CARDENAS.	15	2	13.3	13	86.6	0	0
H.R.Z.M.F. N* 17 LOS REYES.	6	2	33.3	2	33.3	2	33.3
TOTAL	108	31	28.70	56	51.8	21	19.4

FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD
FERTIL DEL 10 DE AGOSTO AL 10 DE --
OCTUBRE DE 1987.
I.M.S.S.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN MICHOACAN
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1 MORELIA
 RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

INCIDENCIA DE ABORTO DE ACUERDO A LA PROTECCION ANTICONCEPTIVA USADA

Gráfica No. 8



CUADRO No 9

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO A
COMPLICACION.

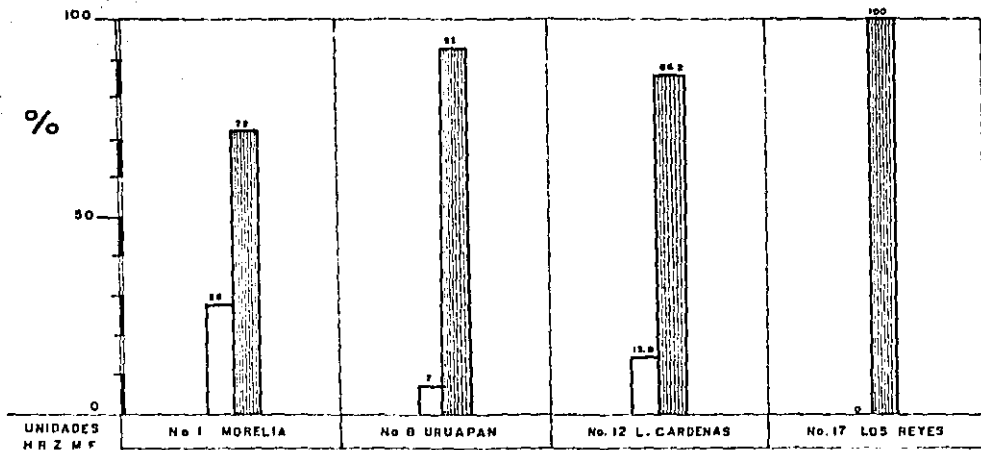
UNIDAD	TOTAL DE ABORTOS	COMPLICADO		NO COMPLIC.	
		N*	%	N*	%
H.R.Z. M.F. N* 1 MORELIA	100	28	28	72	72
H.R.Z. M.F. N* 8 URUAPAN.	29	2	6.8	27	93
H.R.Z.M.F. N* 12 LAZARO CARDENAS.	29	4	13.7	25	86.2
H.R.Z.M.F. N* 17 LOS REYES.	16	0	0	16	100
TOTAL	174	34	19.5	140	80.4

FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD
FERTIL DEL 10 DE AGOSTO AL 10 DE --
OCTUBRE DE 1987.
I.M.S.S.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN MICHOACAN
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No 1 MORELIA
 RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

INCIDENCIA DEL ABORTO DE ACUERDO A LA COMPLICACION

Gráfica No. 9



FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD FERTIL
 DEL 10 de Agosto al 10 de Octubre de 1987 IMSS

 COMPLICADO
 NO COMPLICADO

CUADRO No 10

INCIDENCIA DE ABORTO DE ACUERDO AL DESEO
DE UN NUEVO EMBARAZO:

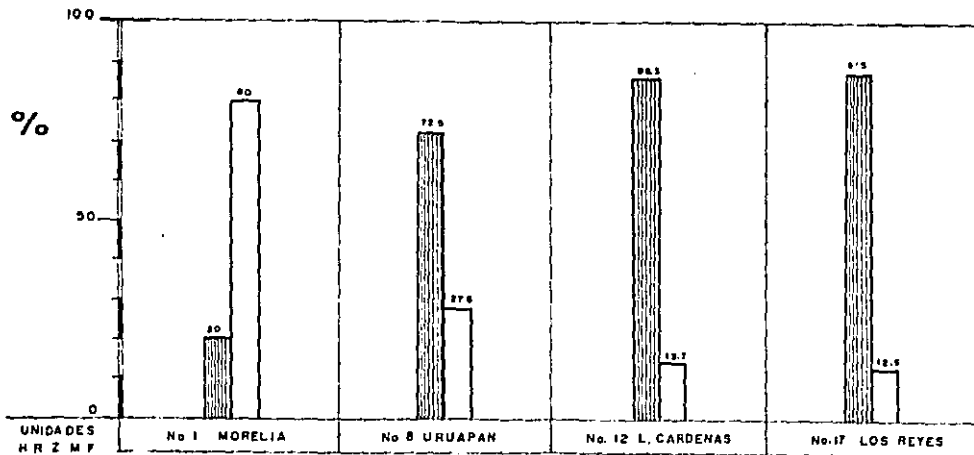
U N I D A D	TOTAL DE ABORTOS	SI		NO	
		N*	%	N*	%
H.R.Z. M.F. N* 1 MORELIA	100	20	20	80	80
H.R.Z. M.F. N* 8 URUAPAN.	29	21	72.4	8	27.5
H.R.Z.M.F. N* 12 LAZARO CARDENAS.	29	25	86.2	4	13.7
H.R.Z.M.F. N* 17 LOS REYES.	16	14	87.5	2	12.5
TOTAL	174	80	45.9	94	54.0

FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD
FERTIL DEL 10 DE AGOSTO AL 10 DE --
OCTUBRE DE 1987.
I.M.S.S.


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN MICHOACAN
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No.1 MORELIA
 RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

INCIDENCIA DE ABORTO DE ACUERDO AL DESEO DE UN NUEVO EMBARAZO

Grafica No. 10



FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD FERTIL
 DEL 10 de Agosto al 10 de Octubre de 1987 I M S S

 SI
 NO

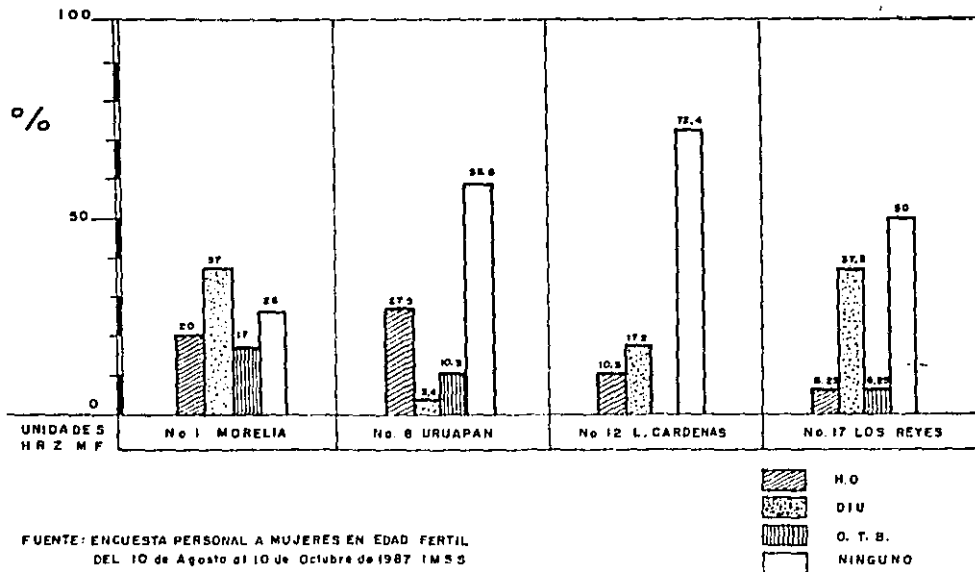
CUADRO No 11
 INCIDENCIA DE ABORTO DE ACUERDO A LA PROTECCION
 ANTICONCEPTIVA AL EGRESO HOSPITALARIO.

UNIDAD	TOTAL DE ABORTOS	H.O.		D.I.U		O.T.B.		NINGUNO.	
		N*	%	N*	%	N*	%	N*	%
H.R.Z. M.F. N* 1 MORELIA	100	20	20	37	37	17	17	26	26
H.R.Z. M.F. N* 8 URUAPAN.	29	8	27.5	1	3.4	3	10.3	17	58.6
H.R.Z.M.F. N* 12 LAZARO CARDENAS.	29	3	10.3	5	17.2	0	0	21	72.4
H.R.Z.M.F. N* 17 LOS REYES.	16	1	6.25	6	37.5	1	6.25	8	50
TOTAL	174	32	18.39	49	28.16	21	12.06	72	41.37

FUENTE: ENCUESTA PERSONAL A MUJERES EN EDAD
 FERTIL DEL 10 DE AGOSTO AL 10 DE --
 OCTUBRE DE 1987.
 I.M.S.S.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION REGIONAL EN MICHGACAN
HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No 1 MORELIA
RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR
INCIDENCIA DE ABORTO DE ACUERDO A LA PROTECCION ANTICONCEPTIVA
AL EGRESO HOSPITALARIO

Grafica No. 11



ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

DISCUSION.

29

Los resultados de nuestra encuesta no difieren en forma significativa de los publicados en la literatura mundial en nuestra encuesta se vió una clara influencia de la población total de los derechohabientes de cada hospital en cuanto al número de abortos, mas sin embargo en forma porcentual correspondió a la reportado en la literatura.

La protección anticonceptiva al egreso se pudo apreciar en forma deficiente en los hospitales de Uruapan, Lázaro - Cárdenas y Los Reyes posiblemente porque no se otorgó la atención con enfoque de riesgo.

CONCLUSIONES.

De acuerdo a la edad se pudo apreciar una incidencia de aborto mayor en las edades de 21 a 30 años posiblemente porque es el rango mayor en cuanto a pacientes de esta edad

En cuanto al número de embarazos o gestaciones en que con mayor porcentaje se presentó el aborto fue el de más de cuatro embarazos lo cual puede orientarse a que representa o refleja el número de hijos de la familia en cuanto a sus integrantes.

En cuanto al número de hijos vivos, la mayor parte correspondió a mujeres que tenían dos hijos vivos lo cual puede corresponder al momento en que se realizó la encuesta, ya que cuando se les cuestionó acerca de un nuevo embarazo el porcentaje mayor deseaba un nuevo embarazo a posteriori.

De acuerdo al número de abortos en que se presentó el porcentaje mayor correspondió a un primer aborto, lo cual puede volver a ocurrir en la vida reproductiva de la mujer, si se volviera a encuestar la misma población.

Se pudo apreciar que no hubo predominancia significativa en cuanto a la escolaridad y que en esta encuesta predominó -- en las pacientes que no habían terminado la instrucción -- primaria.

Tal y como se reporta en la literatura mundial un porcentaje elevado de nuestra encuesta había utilizado métodos de planificación familiar entre ellos el DIU fué el que -- más se utilizó posiblemente por ser de los métodos de planificación familiar más difundidos, eficaces e inocuos.

Se pudo apreciar que el mayor porcentaje correspondió a abortos no complicados y que no originaron muertes maternas durante el periodo de la encuesta.

Por el momento las pacientes que sufrieron aborto no deseaban nuevos embarazos esto a nivel del hospital general de zona de Morelia, pero en los hospitales de Uruapan, Lázaro Cárdenas y Los Reyes ni deseaban un nuevo embarazo, lo -- cual se pudo constatar al egreso hospitalario en que las -- pacientes solo un 50% aceptó métodos de planificación familiar en Los Reyes, y un bajo porcentaje aceptó metodología anticonceptiva en Uruapan y Lázaro Cárdenas tal vez por falta de orientación y enfoque de riesgo reproductivo.

De lo anterior se puede inferir que las pacientes en un momento dado están utilizando el aborto como método de -- planificación familiar. Que de nuestra hipótesis de trabajo las pacientes que sufren abortos son mujeres jóvenes pero -- como se reporta en la literatura han utilizado metodología -- anticonceptiva.

RESUMEN.

31

Realizamos una encuesta a mujeres en edad fértil a --- través de entrevista personal a 174 pacientes que ingresaron a los hospitales generales de zona con medicina familiar de Morelia, Uruapan, Lázaro Cárdenas y Los Reyes durante dos meses y que correspondió del 10 Agosto al 10 Octubre de 1987. Nuestros resultados no difirieron en forma significativa de lo reportado en la literatura mundial en cuanto a nuestras variables estudiadas que fueron: Edad, Número de -- gestaciones, Número de hijos vivos, antecedentes de abortos-- Número de abortos, Escolaridad, Usuaría de método antes del aborto, Método usado, Aborto complicado o no, Deseo de un nuevo embarazo y La protección anticonceptiva al egreso hospitalario.

Nuestro estudio queda abierto para las nuevas generaciones que deseen hacer una nueva encuesta acerca del aborto en otro lugar y tiempo ya que puede servir como marco teórico de referencia.

- 1.-Ginecología y Obstetricia A.M.H.G.O. No 3 IMSS segunda edición EDIT.MENDEZ OTEO, 1981
- 2.-Population Reports Serie F No 7 May 1981, Interrupcion del Embarazo.
- 3.-Fuente de los Listados Mecanizados Departamento de Integración de la Información 1985-1986 Edo. Michoacán IMSS.
- 4.-Diagnóstico de Salud Delegacional Edo. Michoacán -- IMSS 1985.
- 5.-Encuesta a mujeres en Edad Fertil no Embarazadas para estudio de Prevalencia de los Factores de Riesgo en las Unidades Médicas del Edo. Michoacán de Enero de 1986 a Enero de 1987 IMSS.