



Convención Internacional de Salud

La Habana
17 a 21 de octubre de 2022

Dra. Suzanne Serruya
Directora

Centro Latinoamericano de Perinatología,
Salud de la Mujer y Reproductiva
CLAP/SMR- OPS/OMS

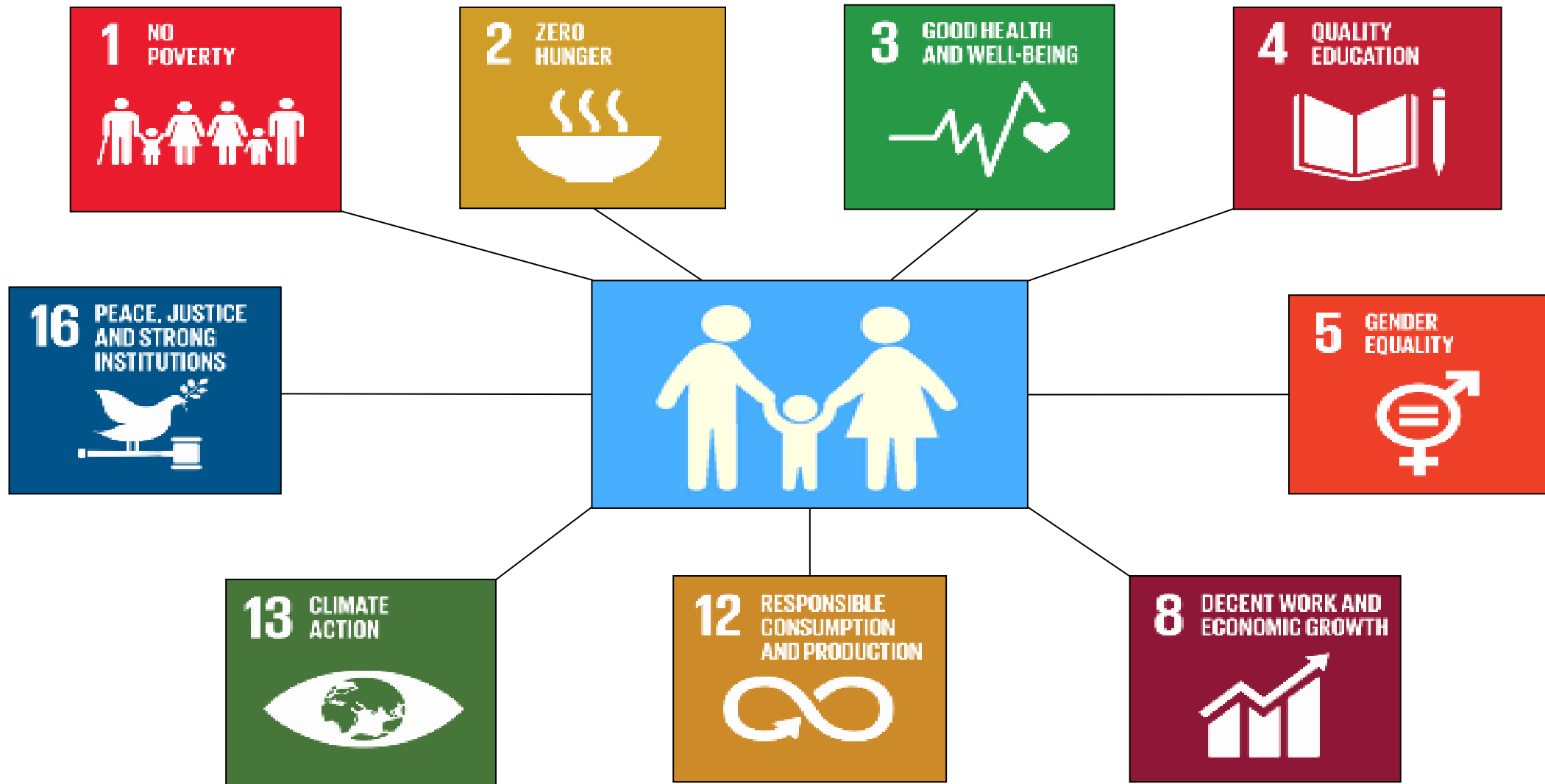


Organización
Panamericana
de la Salud



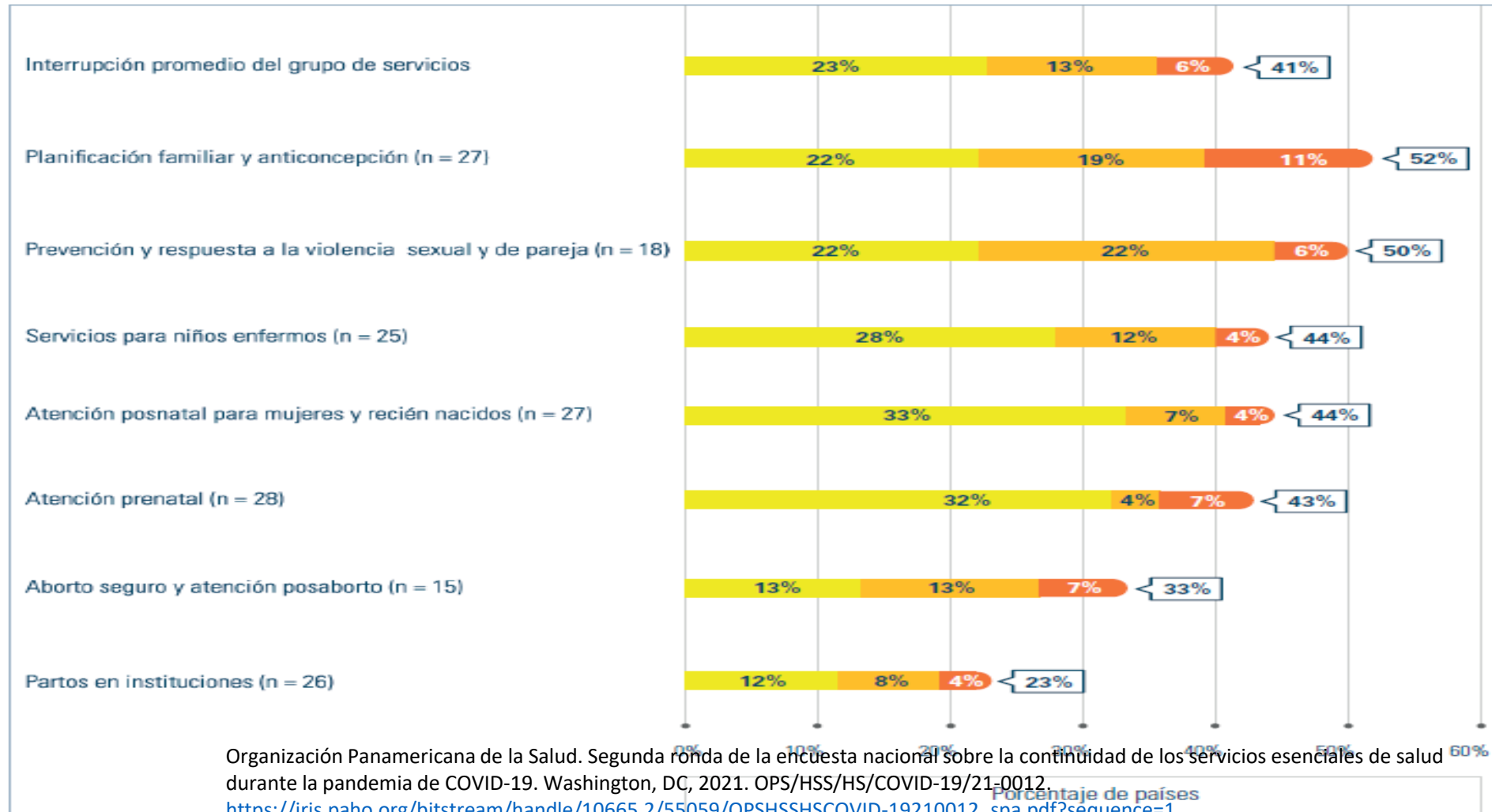
Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

SSR y los ODS



Desafíos: interrupción de servicios esenciales de salud

Figura 8. Porcentaje de países que notificaron interrupciones en los servicios trazadores de salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente (n = 29)



Organización Panamericana de la Salud. Segunda ronda de la encuesta nacional sobre la continuidad de los servicios esenciales de salud durante la pandemia de COVID-19. Washington, DC, 2021. OPS/HSS/HS/COVID-19/21-0012.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55059/OPSHSSHSCOV-19210012_spa.pdf?sequence=1

Contraceptive use in Latin America and the Caribbean with a focus on long-acting reversible contraceptives: prevalence and inequalities in 23 countries



Rodolfo Gomez Ponce de Leon, Fernanda Ewerling, Suzanne Jacob Serruya, Mariangela F Silveira, Antonio Sanhueza, Ali Moazzam, Francisco Becerra-Posada, Carolina V N Coll, Franciele Hellwig, Cesar G Victora, Aluisio J D Barros



Summary

Background The rise in contraceptive use has largely been driven by short-acting methods of contraception, despite the high effectiveness of long-acting reversible contraceptives. Several countries in Latin America and the Caribbean have made important progress increasing the use of modern contraceptives, but important inequalities remain. We assessed the prevalence and demand for modern contraceptive use in Latin America and the Caribbean with data from national health surveys.

Lancet Glob Health 2019;
7: e227-35

See [Comment](#) page e169

Latin American Center for
Perinatology/Women's Health
and Reproductive Health of the
Pan American Health

23 países en LAC, 212.573 mujeres.

The Lancet Regional Health - Americas

The role of Gender Inequality and Health Expenditure on the coverage of demand for family planning satisfied by modern contraceptives: an analysis of 14 LAC countries

Laísa Rodrigues Moreira,^{a,b*} Cauane Blumenberg,^{a,b} Beatriz Elena Caicedo Velasquez,^{c,d} Fernanda Ewerling,^a Alejandra Balandrán,^e Luis Paulo Vidaletti,^a Andrea Ramirez Varela^f Franciele Hellwig,^{a,b} Rodolfo Gomez Ponce de Leon,^g Aluisio J. D. Barros,^{a,b} Mariangela Freitas Silveira,^b and Fernando César Wehrmeister^{a,b,h}

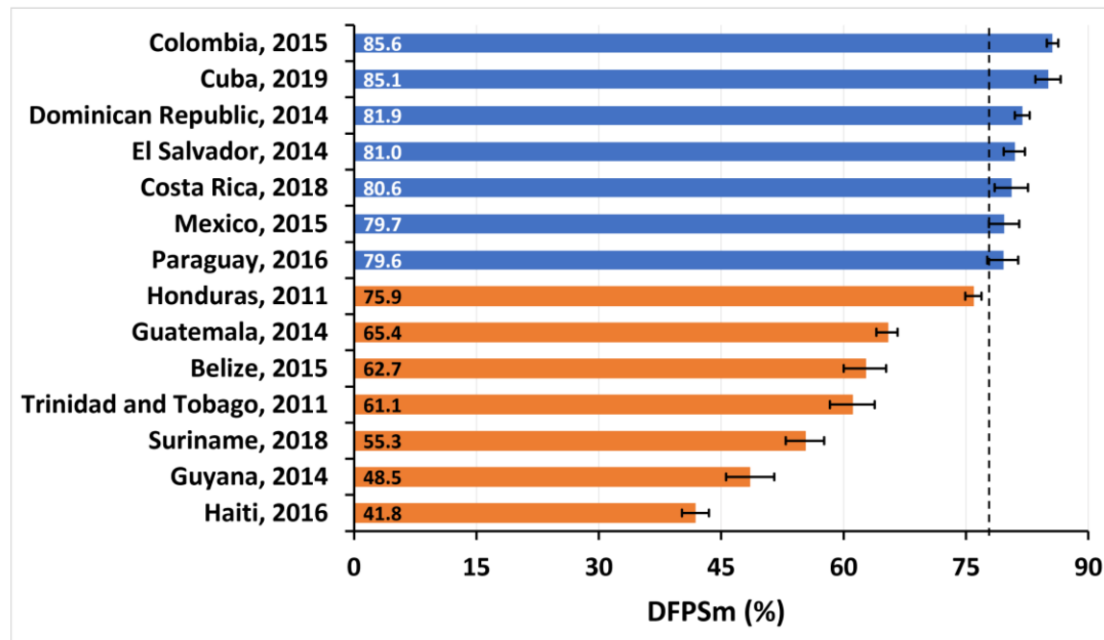


Figure 1. Coverage of Demand for Family Planning Satisfied by Modern Contraceptive Methods (DFPSm) (%) in 14 Latin American and Caribbean countries. The orange color indicates below median value (77.8), and the blue color represents above median value (77.8).

Table 2: Individual-level factors and coverage (95% Confidence Interval, CI) of Demand for Family Planning Satisfied by Modern Contraceptive Methods (DFPSm).

Individual-level factors	Individual-level factors %	DFPSm % (95% CI)
Marital status		
Unmarried sexually active	15.0	63.1 (55.1 - 71.2)
Married/ in a union	85.0	71.3 (63.8 - 78.9)
Woman's age (years)		
15 to 19	7.6	55.6 (45.9 - 65.4)
20 to 34	52.2	69.7 (62.8 - 76.7)
35 to 49	40.2	73.6 (65.8 - 81.4)
Woman's education		
None	5.1	63.8 (55.6 - 72.0)
Primary/elementary school	28.3	69.9 (61.9 - 77.8)
Secondary	46.5	70.4 (62.9 - 78.0)
Higher	20.1	71.9 (65.4 - 78.4)
Wealth index		
Poorest	17.9	62.8 (53.5 - 72.2)
2 nd	19.6	68.6 (60.4 - 76.7)
3 rd	20.7	71.2 (64.1 - 78.3)
4 th	21.3	72.7 (65.3 - 80.2)
Wealthiest	20.5	74.3 (66.8 - 81.8)
Area of residence		
Urban	64.0	71.8 (64.6 - 79.0)
Rural	36.0	67.9 (60.1 - 75.8)
Number of children		
0	12.5	56.3 (47.4 - 65.2)
1	22.3	68.6 (61.6 - 75.5)
2	27.9	74.0 (67.4 - 80.5)
3 or more	37.3	73.9 (65.5 - 82.3)

Contraceptive use in Latin America and the Caribbean with a focus on long-acting reversible contraceptives: prevalence and inequalities in 23 countries

Rodolfo Gomez Ponce de Leon, Fernanda Ewerling, Suzanne Jacob Serruya, Mariangela F Silveira, Antonio Sanhueza, Ali Moazzam, Francisco Becerra-Posada, Carolina VN Coll, Franciele Hellwig, Cesar G Victor, Aluisio J D Barros

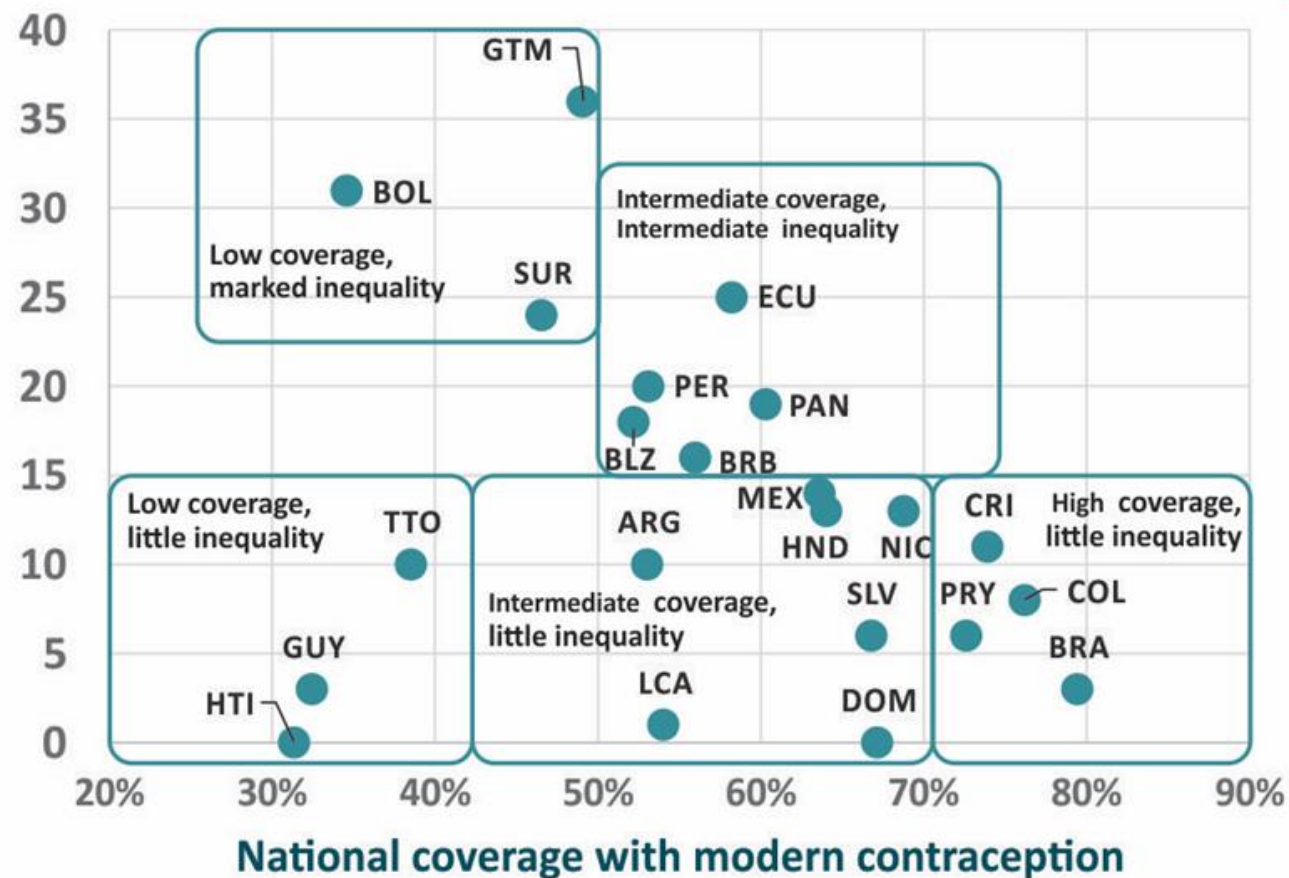
Summary

Background The rise in contraceptive use has largely been driven by short-acting methods of contraception, despite the high effectiveness of long-acting reversible contraceptives. Several countries in Latin America and the Caribbean have made important progress increasing the use of modern contraceptives, but important inequalities remain. We assessed the prevalence and demand for modern contraceptive use in Latin America and the Caribbean with data from national health surveys.

Lancet Glob Health 2019; 7: e227-35
See Comment page e169

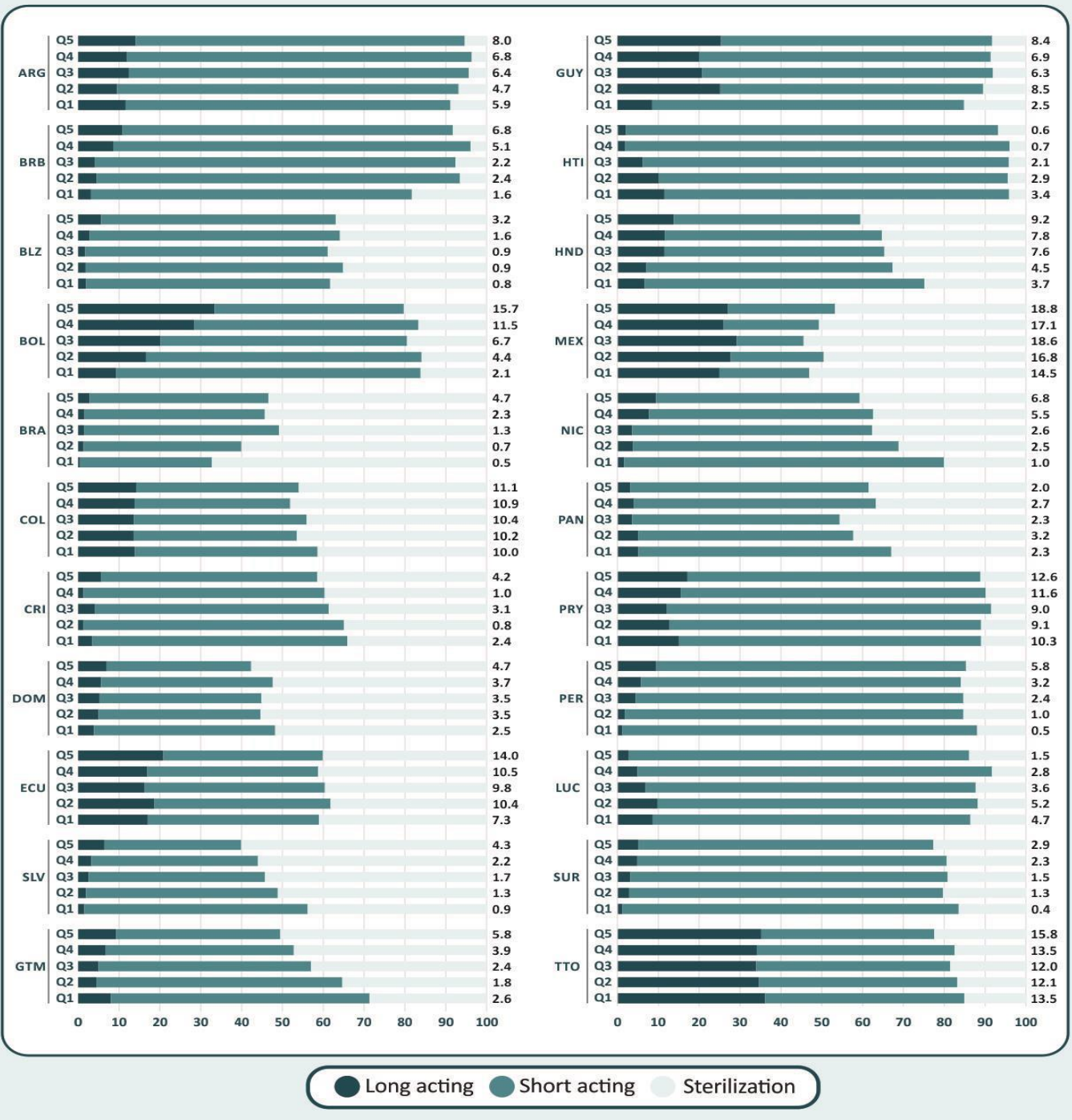
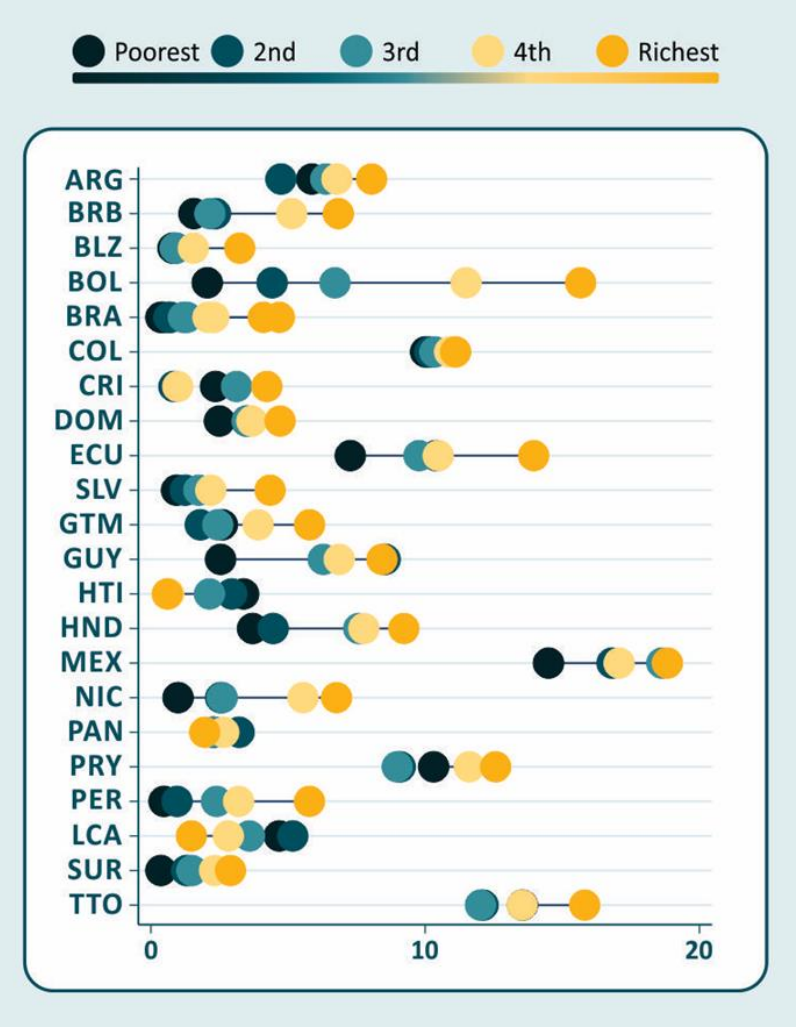
Latin American Center for Perinatology/Women's Health and Reproductive Health of the Pan American Health Organization

Slope index of inequality



Desigualdades relacionadas con la cobertura anticonceptiva moderna, según los niveles de cobertura nacional. El índice de pendiente expresa la diferencia porcentual entre la cobertura en la parte superior e inferior de la escala de riqueza.

Cobertura con LARC entre todas las mujeres sexualmente activas, por quintil de riqueza



Strategies to prevent unintended pregnancy: increasing use of long-acting reversible contraception

P.D. Blumenthal^{1,*}, A. Voedisch¹, and K. Gemzell-Danielsson²

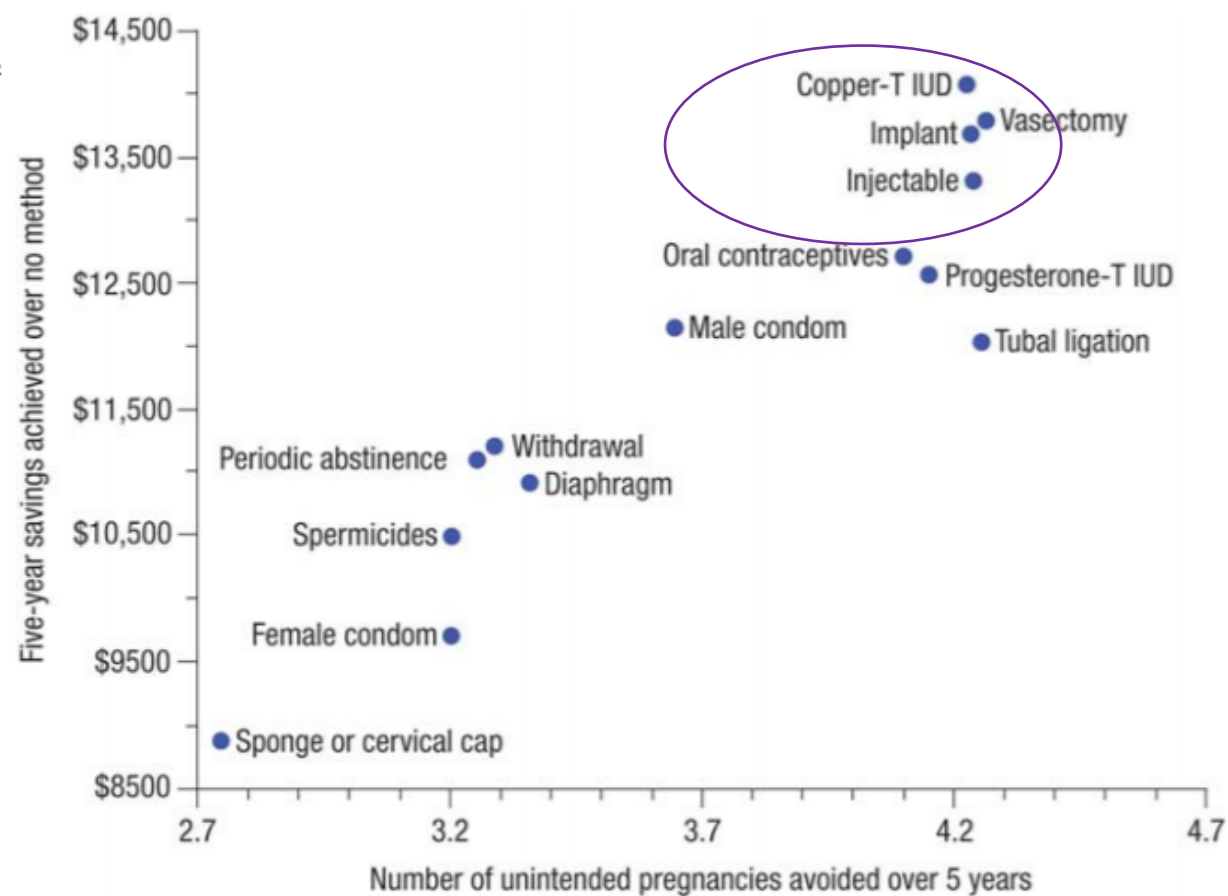


Figure 4 Cost savings and pregnancies avoided over 5 years for contraceptive methods versus no method (Trussell *et al.*, 1995). Reprinted with permission from Trussell *et al.* (1995), American Public Health Association.

LAC una región diversa

A 8 años del aborto legal en el DF, se han practicado 138 mil interrupciones

En la Ciudad de México el aborto es legal desde mayo de 2007 para quien lo decida practicar a las 12 primeras semanas de gestación.

Baja California se convirtió en el quinto estado de México en despenalizar el aborto

1 de noviembre de 2021 · Políticas públicas
© 2 minutos de lectura

El Congreso local aprobó una reforma de la normativa que permite la interrupción voluntaria del embarazo hasta las 12 semanas de gestación, sin importar la causa.



Original research

BMJ Global Health

Abortion-related morbidity in six Latin American and Caribbean countries: findings of the WHO/HRP multi-country survey on abortion (MCS-A)

Mariana Romero,^{1,2} Rodolfo Gomez Ponce de Leon,³ Luiz Francisco Baccaro,⁴ Berenise Carroli,⁵ Hedieh Mehrtash,⁶ Jimena Randolino,⁵ Elisa Menjivar,⁷ Erika Estevez Saint-Hilaire,⁸ Maria del Pilar Huatuc,⁹ Rosalinda Hernandez Muñoz,¹⁰ Gabriela Garcia Camacho,⁵ Soe Soe Thwin,⁸ Liana Campodonico,⁵ Edgardo Abalos,⁵ Daniel Giordano,⁵ Hugo Gamero,⁵ Caron Rahn Kim,⁵ Bela Ganatra,⁵ Metin Gülmezoglu,⁵ Özge Tuncalp,⁵ Guillermo Carroli⁵

BMJ Glob Health: first published as 10.1136/bmjgh-2021-005611



Datos de IVE ocurridos en Uruguay por año según grupos de edad

Periodo enero 2013-diciembre 2016						
IVE por edad	2013	2014	2015	2016 *		
Menores de 15	74	89	94	74	1%	0,8%
15 a 19 años	1200	1404	1603	1597	17%	10,4%
20 años o más	6897	7064	7066	8048	92%	92,8%
TOTALES	7171	8637	9362	9719	100%	100%

* Datos preliminares del 2016

Aumento %	+ 20 %	+ 9 %	+ 3,8 %
-----------	--------	-------	---------

Listin Diario

10 de septiembre 2017, actualizado a las 06:13 p.m.

TRES CAUSALES

El Senado de Chile aprueba la ley del aborto

Artículo

AP
Santiago de Chile

El Senado de Chile despenalizó por mayoría el aborto en casos de riesgo para la vida de la madre, por inviabilidad del feto y violación, en una maratónica jornada que se extendió hasta la madrugada de ayer.

Los legisladores despenalizaron el aborto en caso de riesgo para la vida de la madre por 20 votos a favor y 14 en contra; la inviabilidad del feto por 19 sufragios a favor y 14 en contra y el embarazo por violación por 18-10.

Senadores del bloque opositor derechista Chile Vamos anunciaron que recurrirán al Tribunal Constitucional para demostrar que el proyecto contraviene la Constitución, una tibia que ya le reportó resultados con otras normativas en el pasado.



Deputados chilenos celebran el jueves 12 de marzo de 2016, la aprobación de la ley que despenaliza el aborto en tres causales, por 16 votos a favor y 47 en contra, tras un año de polémicas e intensas discusiones en el Congreso de Valparaíso (Chile).

WEALTH OF WOMEN, MOTHERHOOD

International Journal of Gynecology and Obstetrics

Journal homepage: www.elsevier.com/locate/ijgo

La Iniciativa FIGO para la Prevención del Aborto Inseguro

Dorothy Shaw*

Departamento de Obstetricia y Ginecología de la Universidad de Colorado, Denver, Colorado

PALABRAS CLAVE:

RESUMEN:

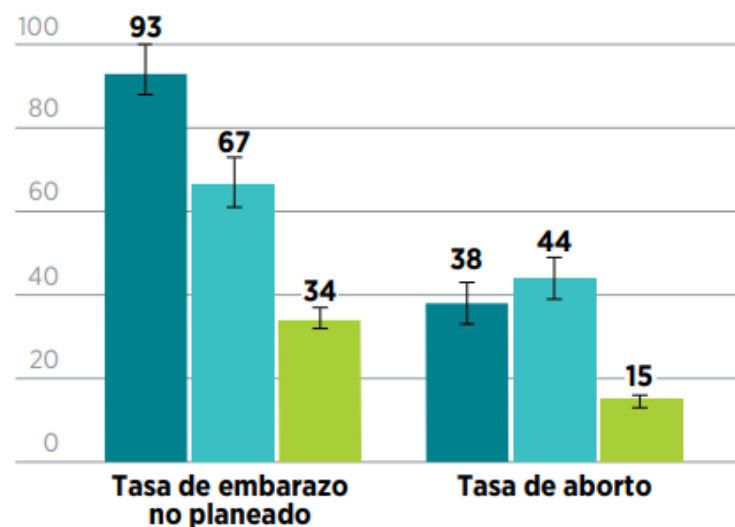
El aborto inseguro es un problema de salud pública que afecta a millones de mujeres en todo el mundo. La Iniciativa FIGO para la Prevención del Aborto Inseguro (FIGO SAFE) es un esfuerzo conjunto de la FIGO y la OMS para reducir la morbilidad y mortalidad por aborto inseguro. La iniciativa FIGO SAFE se centra en la prevención del aborto inseguro a través de la educación, el acceso a servicios de salud reproductiva y la mejora de la calidad de la atención médica. La iniciativa FIGO SAFE también se centra en la mejora de la calidad de la atención médica y la reducción de la morbilidad y mortalidad por aborto inseguro. La iniciativa FIGO SAFE es un esfuerzo conjunto de la FIGO y la OMS para reducir la morbilidad y mortalidad por aborto inseguro. La iniciativa FIGO SAFE se centra en la prevención del aborto inseguro a través de la educación, el acceso a servicios de salud reproductiva y la mejora de la calidad de la atención médica. La iniciativa FIGO SAFE también se centra en la mejora de la calidad de la atención médica y la reducción de la morbilidad y mortalidad por aborto inseguro.

© 2017 Published by Elsevier B.V. This is an open access article under the CC BY-NC-ND 4.0 International license.

Embarazo no planeado y aborto a nivel mundial

El embarazo no planeado y el aborto ocurren en todos los países, sin importar el nivel de ingresos

Tasa en 2015-2019



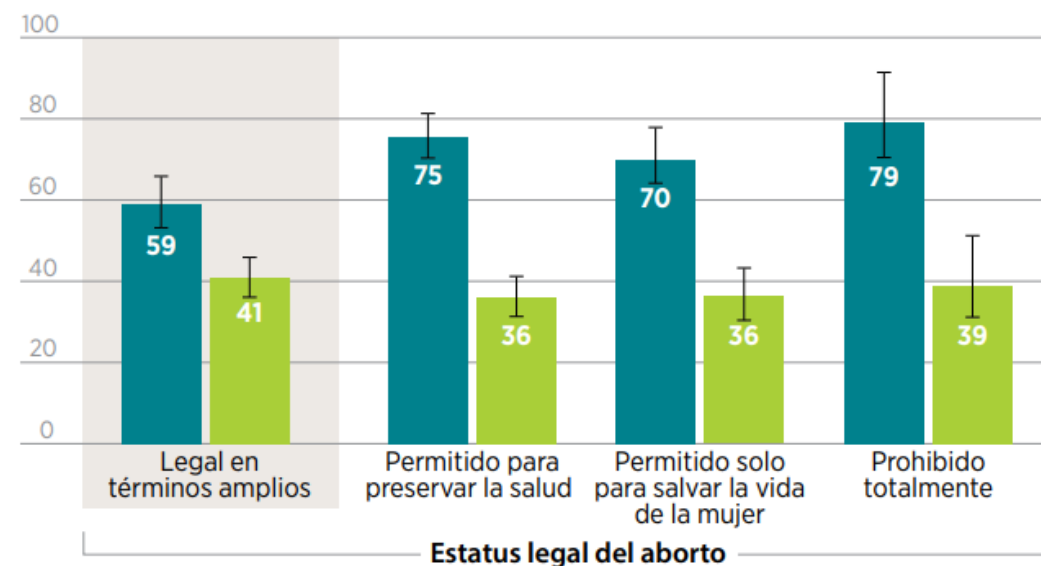
Porcentaje de embarazos no planeados que terminan en aborto



I = Intervalo de credibilidad

El embarazo no planeado y el aborto ocurren en todo el mundo, tanto donde el aborto es legal en términos amplios, como donde está restringido

Tasa en 2015-2019



Tasa de embarazo no planeado Tasa de aborto I = intervalo de credibilidad

**"Red CLAP" de Centros
Latinoamericanos y del Caribe
para la vigilancia y la investigación
en salud de la mujer, materna y neonatal**

DOCUMENTO BASE

Octubre 2015









Organização
Pan-Americana
da Saúde
Organización
Mundial da Saúde
Organización
Mundial de la Salud

| Português
 






[HOME PAGE](#)
[SOBRE NÓS](#)
[HELP DESK](#)
[CRIAR CONTA](#)
[ENTRAR](#)



Planejamento Familiar: Atualização sobre o Planejamento Familiar para Atenção Primária de Saúde - 2021

[ENTRAR NO CURSO](#)

Compartilhar no
 







The Pan American
Health Organization
Organización de la
Salud Panamericana
Organização da
Saúde da América
Latina e do Caribe

| English
 






[HOME PAGE](#)
[ABOUT US](#)
[HELP DESK](#)
[CREATE ACCOUNT](#)
[LOG IN](#)



Family Planning: Update on Family Planning for Primary Health Care - 2021

[JOIN COURSE](#)

Share to
 







Organización de la
Salud Panamericana
Organização da
Saúde da América
Latina e do Caribe

Español
 






[INICIO](#)
[ACERCA DE](#)
[MESA DE AYUDA](#)
[CREAR CUENTA](#)
[INICIAR SESIÓN](#)



Planificación Familiar: Actualización en Planificación Familiar para Atención Primaria de Salud - 2021

[ENTRAR AL CURSO](#)

Compartir en
 





AIPEO

Módulo 1: Introducción a los LARC

Módulo 2: Elegibilidad médica y evaluación de la mujer

Módulo 3: Prevención de infecciones

Módulo 4: DIU posparto

Módulo 5: DIU post-aborto

Módulo 6: Implantes anticonceptivos

PAHO

OPAS CAMPUS VIRTUAL DE SAÚDE PÚBLICA

Português

HOME PAGE SOBRE NÓS HELP DESK CRIAR CONTA ENTRAR

Anticoncepção imediata post evento obstétrico (AIPEO) - 2021

ENTRAR NO CURSO

Compartilhar no

f in

OPS CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

Español

INICIO ACERCA DE MESA DE AYUDA CREAR CUENTA INICIAR SESIÓN

Curso de Anticoncepción Inmediata Post Evento Obstétrico (AIPEO) - 2021

ENTRAR AL CURSO

Compartir en

f in

PAHO VIRTUAL CAMPUS FOR PUBLIC HEALTH

English

HOME PAGE ABOUT US HELP DESK CREATE ACCOUNT LOG IN

Immediate contraception post obstetrical event (ICPOE) - 2021

JOIN COURSE

Share to

f in

PAHO/WHO



Planificación Familiar para el 1er Nivel



AIPEO

