
Barreras y Facilitadores para el uso y acceso a Misoprostol y Mifepristona en tres países de América Latina

Elisa Juárez Chávez & Macarena Gonzalez

Objetivo principal

Mapear y caracterizar las principales redes de provisión de servicios de aborto con medicamentos.

Objetivos secundarios

1. Estimar la demanda de insumos y servicios.
2. Caracterizar las redes de provisión de aborto y zonas de localización.
3. Identificar fuentes de abastecimiento, facilitadores y barreras.
4. Describir tipos de insumo que utilizan (marca, dosis, costos etc.)
5. Identificar iniciativas de _____ registro de medicamentos.

Legalidad del Aborto y disponibilidad del insumo en los países explorados.

Legalidad del aborto

- Argentina: Causal Salud y Causal violación
 - Ecuador: Causal Salud y Causal violación (sólo en casos de mujeres con discapacidad mental)
 - Perú: Causal Salud
-

Legalidad del Aborto y disponibilidad del insumo en los países explorados.

Disponibilidad de Miso y Mife

- Misoprostol de 200 Mg recientemente aprobado para uso ginecológico en Argentina.
 - En Ecuador y Perú, el Misoprostol solo está registrado para uso gastroenterológico.
 - Mifepristona no registrada en ninguno de los países.
-

Redes exploradas

Perú

- Se logró entrevistar a miembros de tres redes. Una de ellas es una red latinoamericana de prestadores de salud que se encarga de capacitar, asesorar y facilitar el acceso a los insumos para sus miembros.
 - La segunda es una colectiva que brinda asesoría y acompañamiento a las mujeres que se realizan un aborto con pastillas, derivando a quienes requieren de una intervención quirúrgica.
 - Finalmente, se contactó también con una red de asesoría telefónica, que brinda información a las mujeres que lo soliciten.
-

Redes exploradas

Ecuador

- En Ecuador se contactó con 7 organizaciones o colectivos que trabajan en diferentes ciudades del país (5).
 - Se entrevistó a cinco redes de prestadores de servicios en SSR que, además de atender a las usuarias tanto con abortos medicamentosos como quirúrgicos, capacitan y sensibilizan sobre el tema a sus colegas.
 - Finalmente, se entrevistó a dos colectivas de acompañamiento que están compuestas por mujeres que se organizan para informar y acompañar a otras mujeres en el proceso de aborto con medicamentos.
-

Redes exploradas

Argentina

- En este país se contactó a 5 organizaciones que trabajan en diferentes ciudades (14).
 - Se encuestó a dos organizaciones que brindan acompañamiento para mujeres que realizan abortos con medicamentos y asesoran y derivan a quienes requieren de un aborto quirúrgico. Una de estas funciona como colectiva y la otra no brindó detalles de su funcionamiento interno.
 - Finalmente, tres organizaciones están compuestas por prestadores de SSR. Una se desempeña en un servicio de salud privado; la otra se compone por prestadores que trabajan en diversos establecimientos de salud pública. La tercera se encarga de capacitar y facilitar insumos a sus miembros.
-

Descripción de las demandas en los servicios explorados

Perú

- Información sobre el aborto con medicamentos
- Acompañamiento y asesoría en el aborto con medicamentos
- Aborto quirúrgico o derivación a un servicio seguro

Argentina

- Acompañamiento y asesoría en el aborto con medicamentos
 - Capacitación a prestadores de SSR
 - Aborto quirúrgico o derivación a un servicio seguro
 - Interrupción legal del embarazo en servicio privado para evitar victimización en establecimientos públicos
-

Descripción de las demandas en los servicios explorados

Ecuador

- Acompañamiento y asesoría en el aborto con medicamentos
 - Sensibilización y capacitación a prestadores de SSR en materia de DSR
 - Aborto quirúrgico o derivación a servicios seguros
 - Difusión de información en la población sobre el aborto con medicamentos
-

Número aproximado de usuarias

Argentina	Promedio mensual	Estimación anual
Organización 1	130.56	7280
Organización 2	45.6	547.2
Organización 3	28.32	339.84
Organización 4	88.0	1056
Organización 5	24.3	291.6
		9514.64

Número aproximado de usuarias

Perú	Promedio mensual	Estimación anual
Organización 1	6833.3	82000*
Organización 2	35	420
Organización 3	45	540
		82960

Número aproximado de usuarias

Ecuador	Promedio mensual	Estimación anual
Organización 1	35	420
Organización 2	1200	14400
Organización 3	6	72
Organización 4	5	60
Organización 5	13	156
Organización 6	100	1200
Organización 7	6	72
		16380

Barreras para el Acceso

Barreras para el acceso- MISOPROSTOL

Limitaciones en la Producción

- Monopolio
- Limitaciones que ponen las farmacéuticas (impedimento de compras desde las organizaciones y colectivos)

Condicionamiento para la compra (farmacias)

- Necesidad de recetas (difíciles de conseguir)
 - Negativa de los proveedores y farmacéuticos (creencias, posturas propias)
-

Barreras para el acceso- MISOPROSTOL

Clandestinidad (insumo/receta)

- Proveedores inestables
- Exposición a la inseguridad
- Mercado ilegal

Costos

- Producto de los factores anteriores, los costos para adquirir el insumo son altos
-

Barreras para el acceso- MISOPROSTOL

Ausencia de registro (Peru & Ecuador)

- A pesar de no estar registrado el medicamento para uso ginecológico, sí está en el mercado. Este puede ser el motivo por el cual la ausencia de registro no ha sido colocado como una de las principales barreras.
-

Barreras para el acceso- MIFEPRISTONA

Ausencia de Registro

- A diferencia del Miso, en este caso no solo el insumo no está registrado para ningún uso.

Costos

- En aquellos países donde se logra importar (Perú) , el costo es elevado.
-

Facilitadores para el Acceso

Facilitadores para el acceso- MISOPROSTOL

Facilitadores identificados en los 3 países

- Redes aliadas que facilitan adquisición (financiamiento)
 - Proveedores (laboratorios) que facilitan el acceso
 - Incremento de información
 - Alianzas entre colectivas
-

Facilitadores para el acceso- MISOPROSTOL

Caso Argentina

- El fuerte debate sobre la legalización del aborto ha generado mayor difusión de información y demanda, por lo que algunas farmacias han facilitado la venta
 - Registro de Miso 200gr (sin aditivos), facilita la disponibilidad y calidad del insumo
-

Limitaciones del estudio

1. Difícil acceso a las redes y organizaciones.
 2. Cada colectiva u organización tiene un modo de funcionamiento distinto, lo cual dificulta la sistematización de la información.
 3. Diversidad de modos de operar de cada organización, no se ajusta a una sola herramienta.
-

Conclusiones

1. El debate sobre la legalización del aborto facilita el registro de los insumos.
2. El registro del insumo resulta fundamental cuando el insumo es inexistente, más que cuando dicho registro no es específico para el uso ginecológico.
3. Alianzas entre colectivas y organizaciones permiten superar las barreras y alcanzar un mejor servicio a las usuarias.
4.

Difícil acceso y elevados costos para organizaciones y usuarias