



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/1650 - PERFIL DEMOGRÁFICO DE LAS MUJERES QUE SOLICITAN INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DE SU EMBARAZO (IVE) EN NUESTRO CENTRO DE SALUD

M. Krag Jiménez^a, C. Molina Romero^a, V. Pino Benítez^b, C. Sánchez Bermúdez^c, M.A. Alarcón Hidalgo^d, J.S. Meléndez Luque^e, J.A. de la Vega García^a, S. Ballesteros Riveros^a, A. Abad Sánchez^a y F.J. Ortiz Leal^a

^aMédico de Familia. Centro de Salud Fuengirola Oeste. Fuengirola. Málaga. ^bEnfermera. Centro de Salud de Las Albarizas. Marbella. Málaga. ^cEnfermera. Centro de Salud de Leganitos. Marbella. Málaga. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Olvera. Olvera. Cádiz. ^eEnfermero. Centro de Salud Fuengirola Oeste. Fuengirola. Málaga.

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil demográfico de las mujeres que solicitan la interrupción de su embarazo (IVE) en nuestro centro de salud.

Metodología: Estudio descriptivo observacional retrospectivo. La fuente de datos son las historias en DIRAYA de las mujeres que solicitan la interrupción de su embarazo en nuestro centro de salud, en el año 2014. No hay criterios de exclusión. Las variables estudiadas son la edad, país de procedencia e IVEs previos registrados en la historia.

Resultados: El número total de IVEs es de 129. La media de edad de las mujeres es 29 años, la menor tenía 15 y la mayor tenía 44. Por grupo de edad: menores de 16: 1 (0,77%), 16-20: 20 (15,50%), 21-25: 26 (20,15%), 26-30: 31 (24,03%), 31-35: 17 (13,17%), 36-40: 22 (17,05%) y mayores de 40: 12 (9,30%). Procedencia: España 53 (41,08%), Latinoamérica: 38 (29,45%), Magreb: 9 (6,97%), Unión Europea: 11 (4,65%), Resto de Europa: 11 (8,52%), Resto del mundo: 6 (4,65%) y No consta: 1 (0,77%). IVEs previos: 30 (23,25%), de los cuales 1 IVE: 18 (60%); 2 IVEs: 9 (30%); 3 IVEs: 2 (6,66%); 4 IVEs: 1 (3,33%) y no constaba en 99 (76,75%).

Conclusiones: El intervalo de edad más frecuente de demanda de IVE es entre los 20 y los 30 años. La mayoría de las mujeres son españolas. Llama la atención el alto porcentaje de mujeres procedentes de países latinoamericanos. Un alto porcentaje de ellas ya tenían un IVE previo. Fundamental mejorar la calidad de los registros en las historias clínicas de las usuarias para un mejor control y seguimiento de las mismas.