




# Unsafe and illegal abortion: causes and alternatives for a comprehensive solution

## El Aborto inseguro e ilegal: causas y alternativas para una solución integral

Andrés Gustavo Toscano Ponce<sup>1</sup> , Santiago Baldemar Torres Erazo<sup>1</sup> , Stefano Francisco Guallichicomín Pilatuña<sup>1</sup> , Emily Odalys Cuaspud Estrada<sup>1</sup> 

<sup>1</sup>Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Ecuador.

Received: 24-01-2024

Revised: 25-05-2024

Accepted: 20-12-2024

Published: 21-12-2024

**How to Cite:** Toscano Ponce AG, Torres Erazo SB, Guallichicomín Pilatuña SF, Cuaspud Estrada EO. Unsafe and illegal abortion: causes and alternatives for a comprehensive solution. Interamerican Journal of Health Sciences. 2024; 4:189. <https://doi.org/10.59471/ijhsc2024189>

### ABSTRACT

To prevent unsafe abortions, it was necessary to protect women's health. When performed with proper methods and assisted by trained personnel, it was a safe procedure. However, the lack of legislation put the lives of pregnant women at risk. The aim of this study was to define the causes of unsafe and illegal abortion. An exploratory study was conducted on aspects related to abortion using bibliographic sources such as PubMed, Dialnet, Science Direct, SciELO and Redalyc. Unwanted pregnancy continued to be one of the main challenges for health systems, considering that one third of pregnancies were unwanted and in some cases were clandestinely terminated. This was one of the five main causes of maternal mortality. If the woman was determined to terminate her pregnancy, she sought a way to undergo an independent abortion regardless of whether it was legal or not, which not only endangered her life, but also affected her fertility, other pregnancies and her mental health, generating tensions and emotional conflicts that could lead to increased anxiety and depression, it was also concluded that severe psychological reactions to abortion occurred only rarely. The fight against unsafe and illegal abortion should have focused on adequate sexual and reproductive education for the entire population. Religious, political and social beliefs, as well as the lack of family support, poverty or lack of resources and unforeseen circumstances led women to seek quick and dangerous solutions; therefore, the best weapon against unsafe abortion was information, right to health and free and voluntary maternity.

### KEYWORDS

Abortion, Criminal; Maternal Mortality; Pregnancy Unplanned; Reproductive Health; Social Stigma.

### RESUMEN

Para prevenir abortos no seguros, fue necesario proteger la salud de las mujeres. Cuando se realizó con métodos adecuados y asistidos por personal capacitado, fue un procedimiento seguro. Sin embargo, la falta de legislación puso en riesgo la vida de las embarazadas. El objetivo de este estudio fue definir las causas del aborto inseguro e ilegal. Se realizó un estudio exploratorio sobre aspectos relacionados al aborto utilizando fuentes bibliográficas como PubMed, Dialnet, Science Direct, SciELO y Redalyc. El embarazo no deseado siguió siendo uno de los principales retos de los sistemas de salud, considerando que un tercio de los embarazos fueron no deseados y en algunos casos fueron interrumpidos clandestinamente. Habiendo sido este una de las cinco principales causas de mortalidad materna. Si la mujer estaba decidida a interrumpir su embarazo buscó la forma de someterse a un aborto independiente sin importar si era legal o no, donde no solo peligró su vida, sino que también llegó a afectar su fertilidad, a otros embarazos y en su salud mental generando tensiones y conflictos emocionales donde

pudo haber un aumento de ansiedad y depresión. La lucha contra el aborto inseguro e ilegal debió centrarse en una adecuada educación sexual y reproductiva en toda la población, las creencias religiosas, políticas y sociales, así como como la falta de apoyo familiar, la pobreza o la falta de recursos y circunstancias imprevistas llevaron a que las mujeres buscaran soluciones rápidas y peligrosas por ello la mejor arma contra el aborto inseguro fue la información.

## **PALABRAS CLAVE**

Aborto Criminal; Mortalidad Materna; Embarazo no Planeado; Salud Reproductiva; Estigma Social.

## **INTRODUCCIÓN**

Aborto es la interrupción del embarazo por la muerte del feto o embrión. Puede ser espontáneo o inducido. Es definido como la expulsión o extracción del feto con un peso de 500 gr o menos, con menos de 0,5 kg o 20 semanas de gestación y con una edad gestacional entre 20 a 22 semanas, siendo un aborto temprano cuando es menor a 12 semanas de gestación y aborto tardío al que se presenta entre 12 y 20 semanas de gestación. El aborto puede ser espontáneo o inducido.<sup>(1)</sup> Desde la perspectiva de los derechos humanos se hace énfasis que el aborto sea una práctica accesible para quien lo necesite, puesto que las barreras de acceso fomentarán abortos clandestinos o incluso obligar a continuar con una gestación no deseada. Todo ello va a suponer un impacto negativo en la salud mental y física de la mujer, llegando incluso a peligrar su vida.<sup>(2)</sup>

El aborto inseguro e ilegal ha sido un tema relevante y de interés en la sociedad a lo largo del tiempo, se da en diversas partes del mundo e involucra a toda la sociedad. Según un estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) cada año se producen en el mundo más de 25 millones de abortos inseguros.<sup>(3)</sup> En Ecuador, la falta de acceso a información adecuada y a servicios médicos de calidad a menudo llevan a las mujeres a recurrir a prácticas inseguras e ilegales, lo que eleva el índice de abortos clandestinos.<sup>(4)</sup> Los efectos colaterales pueden manifestarse en el desgaste de la salud mental y física de la mujer; en casos más trágicos esto puede resultar en muertes maternas.<sup>(5)</sup>

La clandestinidad del aborto en condiciones inseguras hace que no siempre sea fácil reconocer que se está en presencia de uno, lo cual dificulta instaurar medidas profilácticas o correctivas de las complicaciones en forma oportuna, son comunes en los países donde el acceso al aborto está limitado o prohibido por completo, pues la mayoría de las mujeres y las niñas que necesitan someterse a un aborto debido a un embarazo no deseado no pueden acceder legalmente a él. Esto significa que pueden verse obligadas a recurrir a abortos inseguros y poner en riesgo su salud y vida.<sup>(6)</sup>

El aborto inseguro e ilegal puede tener graves consecuencias para la salud de las mujeres, incluyendo la muerte y diversas complicaciones de salud. Cuando el aborto es ilegal, las mujeres pueden verse obligadas a buscar procedimientos de aborto inseguros que pueden poner en riesgo su vida y su salud. Además, la estigmatización y las barreras legales pueden impedir que las mujeres busquen atención médica después de un aborto inseguro, lo que puede llevar a complicaciones de salud a largo plazo. Por lo tanto, es crucial trabajar hacia la legalización del aborto y garantizar el acceso a servicios de salud reproductiva seguros y de calidad para todas las mujeres.<sup>(7)</sup>

## **MÉTODO**

Se realizó un estudio exploratorio de la literatura utilizando fuentes bibliográficas como: PubMed, Dialnet, Science Direct, SciELO y Redalyc. Se buscó literatura publicada entre enero de 2016 y febrero de 2024 utilizando palabras clave relacionadas con el aborto.

Los criterios de inclusión fueron estudios realizados en humanos que aseguraron la eficacia, seguridad, legalidad e impacto social del aborto. Se excluyeron estudios que no proporcionaron datos suficientes para el análisis y estudios realizados en animales o in vitro.

En búsqueda inicial en diferentes bases de datos se identificaron un total de 36 estudios. Posteriormente, se eliminaron los duplicados, así como aquellos que no cumplían con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Para la selección final, se procedió a la revisión de los títulos y resúmenes de los estudios restantes. Tras este proceso, se realizó una lectura completa de los artículos seleccionados.

Como resultado de este proceso, se obtuvo un conjunto final de 12 estudios que cumplieron con los criterios de inclusión y fueron considerados para el análisis y la interpretación de los resultados.

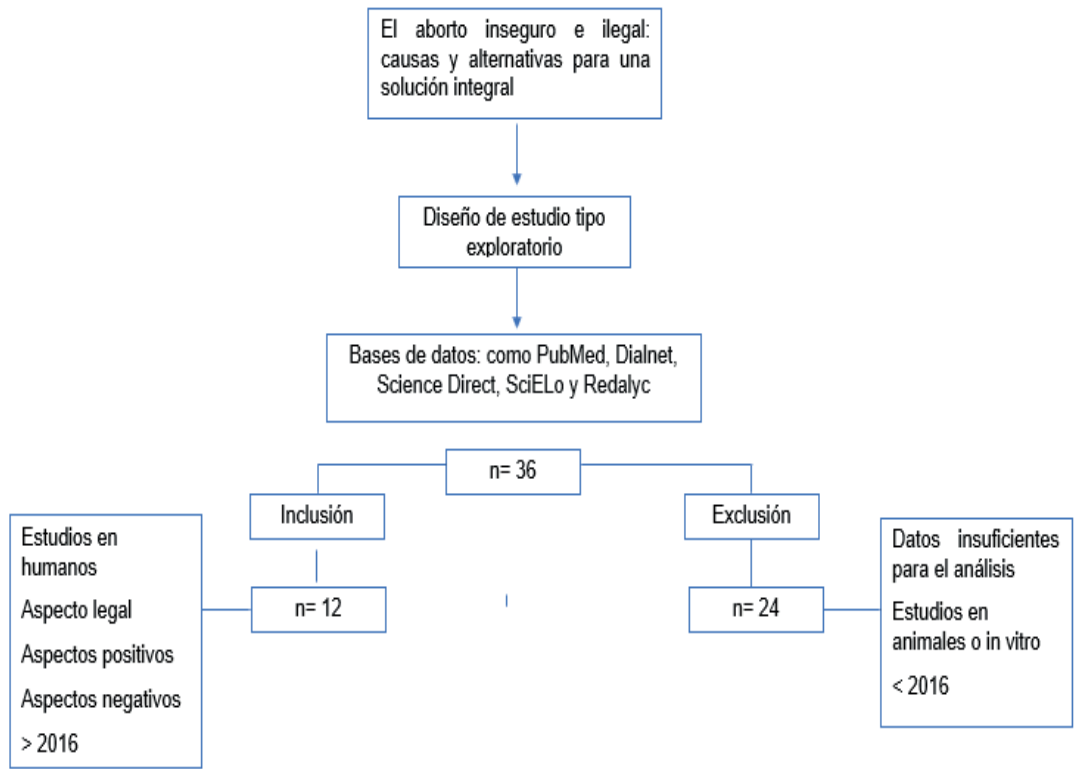


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de búsqueda

## DISCUSIÓN

Durante varias décadas el aborto ha sido un tema de debate a nivel de ciencias de salud y valores morales, debido a sus altas implicaciones relacionadas con la ideología del derecho a la vida, riesgos para la mujer embarazada, atropellos contra los deseos de la madre, hijos no deseados productos de violaciones o con malformaciones congénitas e inclusive la pobreza han provocado que las mujeres se sometan a este controversial procedimiento.<sup>(8)</sup> En un artículo realizado en el 2018 se evidencia que el aborto afecta a las mujeres de acuerdo a diversos factores así como su condición de vida, de igual manera en un artículo realizado en España se menciona que el aborto efectuado en clínicas se ha convertido en un negocio rentable sin embargo es inaccesible para las mujeres de clase social más baja las cuales recurren a métodos mucho más riesgosos;<sup>(9)</sup> de acuerdo a la OMS la imposibilidad de acceder a una atención para el aborto, segura, oportuna, asequible, no discriminatoria y respetuosa es un grave problema de salud pública y una violación a los derechos humanos.<sup>(10)</sup>

Uno de los principales retos de los sistemas de salud es el embarazo no deseado en donde un tercio de ellos son interrumpidos clandestinamente, son una de las cinco principales causas de mortalidad materna. Si la mujer está decidida a interrumpir su embarazo buscará la forma de someterse a un aborto independiente sin importar si es legal o no;<sup>(11)</sup> llegando a afectar su fertilidad y a otros embarazos;<sup>(12)</sup> se encontró que trastornos de la tensión arterial durante el embarazo, incluyendo la preeclampsia y la eclampsia, son una causa importante de mortalidad materna.<sup>(13)</sup>

Las complicaciones del aborto inseguro pueden llevar a las mujeres a evitar la ayuda médica por miedo al estigma social. Las limitaciones económicas pueden forzar a las mujeres a recurrir a métodos peligrosos e inseguros para interrumpir el embarazo, como el uso de alambres, sondas y detergentes. Por lo tanto, es esencial proporcionar opciones seguras y asequibles para el aborto a las mujeres que no tienen los recursos para los métodos adecuados;<sup>(14)</sup> por ello, diversos estudios muestran que criminalizar el aborto solo causa sufrimiento y muertes, particularmente en los países menos privilegiados y entre los sectores más marginados de la sociedad.<sup>(15)</sup>

La legalización del aborto genera controversia ética y social. El aborto puede tener un impacto en la salud mental de las mujeres, aumentando los niveles de ansiedad y depresión. Los riesgos físicos y las complicaciones asociadas plantean interrogantes sobre la eficacia de los procedimientos y los desafíos éticos para los profesionales de la salud.<sup>(16)</sup> Para reducir el aborto inseguro e ilegal se debería promover prácticas de salud reproductiva, verificar las normativas y leyes a las que regulen los derechos de las mujeres,<sup>(17)</sup> así mismo por las regulaciones restrictivas que

penalizan o limitan el acceso al aborto; por todo lo anteriormente expuesto es importante realizar un análisis de las leyes relacionadas con el aborto en nuestro país ya que estas limitaciones empeoran el problema aumentando las muertes maternas debido a abortos ilegales.<sup>(18)</sup>

La atención segura del aborto se denomina el proceso de interrupción de gestación que garantizan de los protocolos médicos establecidos por la OMS y supervisión del médico calificado;<sup>(19)</sup> por otro lado, la religión rechaza el aborto en todas las situaciones con el argumento de que la vida humana es sagrada creando sentimientos de culpa y estigma; tomando en cuenta la decisión de la madre para someterse a un aborto, está dado por diferentes causalidades, en América Latina, la situación varía significativamente de un país a otro. Por ejemplo, la Corte Constitucional de Ecuador despenalizó el aborto en casos de violación, mientras que, en Colombia, el aborto es permitido bajo ciertas causales, como violación, malformación del feto o riesgo para la vida de la madre.<sup>(20)</sup>

El presente estudio tiene ciertas limitaciones como la insuficiencia de datos disponibles sobre el aborto inseguro e ilegal en Ecuador. Los datos sobre su incidencia fueron enfocados mayormente en el contexto ecuatoriano por lo que las conclusiones no pueden generalizarse a otros países; además, al ser un estudio exploratorio, la información obtenida se basó en información existente; lo que nos hizo depender de cifras obtenidas de fuentes bibliográficas por lo que hay una falta de datos confiables; por ello para futuras investigaciones se sugiere realizar estudios más exhaustivos, mediante la implementación de encuestas y entrevistas directas a personas afectadas por el aborto inseguro e ilegal en Ecuador.

## CONCLUSIONES

La lucha contra el aborto inseguro e ilegal debe centrarse en una adecuada educación sexual y reproductiva en toda la población, las creencias religiosas, políticas y sociales; así como como la falta de apoyo familiar, la pobreza o la falta de recursos y circunstancias imprevistas llevan a que las mujeres busquen soluciones rápidas y peligrosas por ello la mejor arma contra el aborto inseguro es la información y la regulación de leyes que amparen a las mujeres al proteger sus derechos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tapias OYR. EL ABORTO Y SUS ACEPTACIONES: UNA REVISIÓN DE TEMA.
2. Estévez Jiménez E, Cruz Piqueras MT. Aborto en Melilla: barreras de océano y frontera. *Gac Sanit Órgano Of Soc Esp Salud Pública Adm Sanit.* 2024;38(1):3.
3. La OMS publica nuevas directrices sobre el aborto para ayudar a los países a prestar una atención que salve vidas - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-3-2022-oms-publica-nuevas-directrices-sobre-aborto-para-ayudar-paises-prestar-atencion>
4. Martínez ASR, Pazmiño WNDS. La Despenalización del Aborto en Casos de Violación en Ecuador. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip.* 13 de octubre de 2023;7(5):3009-32.
5. Rodríguez Parrales DH, Zambrano Caballero GA, Zambrano García DA, Zambrano Álava SN. Hablemos del aborto: un enfoque en su legalización en Ecuador. *Dominio Las Cienc.* 2021;7(Extra 5):296-311.
6. El acceso al aborto es un derecho humano | Human Rights Watch [Internet]. 2022 [citado 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.hrw.org/es/news/2022/06/28/el-acceso-al-aborto-es-un-derecho-humano>
7. revista\_29\_tema5.pdf [Internet]. [citado 21 de marzo de 2024]. Disponible en: [http://revista.humanidades.unam.mx/revista\\_29/revista\\_29\\_tema5.pdf](http://revista.humanidades.unam.mx/revista_29/revista_29_tema5.pdf)
8. Sánchez Expósito N. El debate del aborto y sus implicaciones en las legislaciones mundiales. *Cuest Género Igual Difer.* 15 de diciembre de 2010;(5):109.
9. Soto MÁ de M. Confilegal. 2022 [citado 19 de marzo de 2024]. El aborto, un siniestro negocio global. Disponible en: <https://confilegal.com/20220612-el-aborto-un-siniestro-negocio-global/>
10. Aborto [Internet]. [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abortion>

11. Mortalidad materna [Internet]. [citado 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
12. Sandoval Paredes J del C. Aborto clandestino : factores asociados, impacto en la salud pública y análisis de la situación legal. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2005 [citado 19 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2922>
13. Ramos MG. Mortalidad materna, ¿cambiando la causalidad el 2021? Rev Peru Ginecol Obstet [Internet]. enero de 2022 [citado 20 de marzo de 2024];68(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2304-51322022000100018&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2304-51322022000100018&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
14. Benito AE. Aproximación metodológica al aborto desde una perspectiva sociosubjetiva. EMPIRIA Rev Metodol Las Cienc Soc. 2019;(43):39-58.
15. Salas JC. DIFERENTES ENFOQUES ÉTICOS AL PROBLEMA DEL ABORTO.
16. Ramos S. Investigación sobre aborto en América Latina y el Caribe. Una agenda renovada para informar políticas públicas e incidencia (resumen ejecutivo). Estud Demográficos Urbanos. diciembre de 2016;31(3):833-60.
17. Guerra Rodríguez E. Implicaciones de la criminalización del aborto en Ecuador. Foro Rev Derecho. junio de 2018;(29):117-34.
18. Reglamentación del aborto, incluidas las recomendaciones pertinentes. En: Directrices sobre la atención para el aborto [Internet]. World Health Organization; 2022 [citado 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK584719/>
19. Una nueva guía sobre atención del aborto busca evitar la muerte de 39.000 mujeres cada año | Noticias ONU [Internet]. 2022 [citado 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/03/1505312>
20. La Corte Constitucional de Ecuador despenaliza el aborto en casos de violación. BBC News Mundo [Internet]. [citado 20 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-56922095>

## FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

## CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

## CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

*Conceptualización:* Andrés Gustavo Toscano Ponce, Santiago Baldemar Torres Erazo, Stefano Francisco Guallichicomín Pilatuña, Emily Odalys Cuaspud Estrada.

*Supervisión:* Andrés Gustavo Toscano Ponce, Santiago Baldemar Torres Erazo, Stefano Francisco Guallichicomín Pilatuña, Emily Odalys Cuaspud Estrada.

*Metodología:* Andrés Gustavo Toscano Ponce, Santiago Baldemar Torres Erazo, Stefano Francisco Guallichicomín Pilatuña, Emily Odalys Cuaspud Estrada.

*Análisis formal:* Andrés Gustavo Toscano Ponce, Santiago Baldemar Torres Erazo, Stefano Francisco Guallichicomín Pilatuña, Emily Odalys Cuaspud Estrada.

*Recursos:* Andrés Gustavo Toscano Ponce, Santiago Baldemar Torres Erazo, Stefano Francisco Guallichicomín Pilatuña, Emily Odalys Cuaspud Estrada.

*Curación de datos:* Andrés Gustavo Toscano Ponce, Santiago Baldemar Torres Erazo, Stefano Francisco Guallichicomín Pilatuña, Emily Odalys Cuaspud Estrada.

*Redacción - borrador original:* Andrés Gustavo Toscano Ponce, Santiago Baldemar Torres Erazo, Stefano Francisco Guallichicomín Pilatuña, Emily Odalys Cuaspud Estrada.

*Redacción - revisión y edición:* Andrés Gustavo Toscano Ponce, Santiago Baldemar Torres Erazo, Stefano Francisco Guallichicomín Pilatuña, Emily Odalys Cuaspud Estrada.