

**Isabel Serrano Fuster**



Federación de  
Planificación Familiar  
de España

# **Usos anticonceptivos de las mujeres inmigrantes latinoamericanas**

# CONTENIDOS

- Nuevas realidades, nuevos retos
- Algunos datos socio-demográficos
- Lo que creemos saber sobre mujeres inmigrantes y usos anticonceptivos...
- Aprendiendo de la experiencia: el caso de Madrid
- Lo que no sabemos...
- Algunas propuestas

- La OMS destaca como prioridades para esta década, además del embarazo adolescente, la epidemia de VIH/SIDA y los abusos sexuales, las necesidades de atención de las personas refugiadas, **de los inmigrantes** y de las minorías étnicas y culturales como colectivos especialmente vulnerables (2001)

## Total nacimientos de madres extranjeras procedentes de países de América (\*) en relación con el total de nacimientos

Año	Total nacimientos	Nacimientos de madres extranjeras	% sobre el total de nacimientos
1998	365.193	3.900	1,06 %
1999	380.130	5.085	1,33 %
2000	397.632	8.006	2,01 %
2001	406.380	13.690	3,36 %
2002	416.518	19.504	4,68 %
2003	439.863	23.720	5,39 %

Fuente: INE

## Número de nacimientos según país de origen Madres procedentes de Centro y Latinoamérica 2003

País de origen	Nacimientos registrados	% sobre el total de nacimientos de madres inmigrantes
Ecuador	10.406	19,5 %
Colombia	4.940	9,27 %
Argentina	1.813	3,4 %
Perú	1.038	1,95 %
Bolivia	904	1,7 %
Rep. Dominicana	897	1,68 %

Estos 6 países concentran el 85 % del total (23.720 nacimientos registrados)

# Fecundidad de las mujeres inmigrantes

- EN 2003 SE PRODUJERON 53.306 NACIMIENTOS DE MADRES EXTRANJERAS.
- SUPONE EL 12,1 % DEL TOTAL DE NACIMIENTOS REGISTRADOS (439.863)



# Fecundidad de las mujeres inmigrantes

- EN 2003, los nacimientos de madres de países del Continente americano constituyeron el 45,2 % del total de nacimientos entre mujeres inmigrantes



# LO QUE CREEMOS SABER SOBRE MUJERES INMIGRANTES LATINOAMERICANAS Y USOS ANTICONCEPTIVOS

- Natalidad
- Tipo de familia
- Reencuentro con la pareja
- Conocimientos sobre sexualidad y anticoncepción
- Necesidades de atención
- Algunos mitos



# MUJERES LATINOAMERICANAS

## MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

- *OGINO*
- D.I.U
- INYECTABLES HORMONALES
- *PÍLDORA*
- IMPLANTES SUBDÉRMICOS
- LIGADURA DE TROMPAS

Si

**ABORTO FARMACOLOGICO CON  
*CYTOTEC***

# MUJERES LATINOAMERICANAS

## MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

- PRESERVATIVO
- *COITO INTERRUMPIDO*
- VASECTOMÍA
- ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA

**NO**

**MUJERES  
INMIGRANTES  
Y ASISTENCIA  
SANITARIA:  
PRINCIPALES  
OBSTÁCULOS**



# POR PARTE DE LA MUJER INMIGRANTE

La salud  
no es una  
una  
prioridad

Desconocimiento  
del funcionamiento  
del SS

Indocu-  
menta-  
ción

Dificultades  
de lenguaje

Incompatibilidad  
de horarios

Dificultades  
Económicas y de  
desplazamientos

Miedo a  
perder  
el empleo

# **POR PARTE DE LOS PROFESIONALES Y SERVICIOS**

**Servicios  
poco flexibles**

**Desconocimiento  
de determinadas  
patologías**

**Falta de  
información sobre  
otras  
culturas**

**Dificultades  
de lenguaje**

**Sobrecarga  
asistencial**

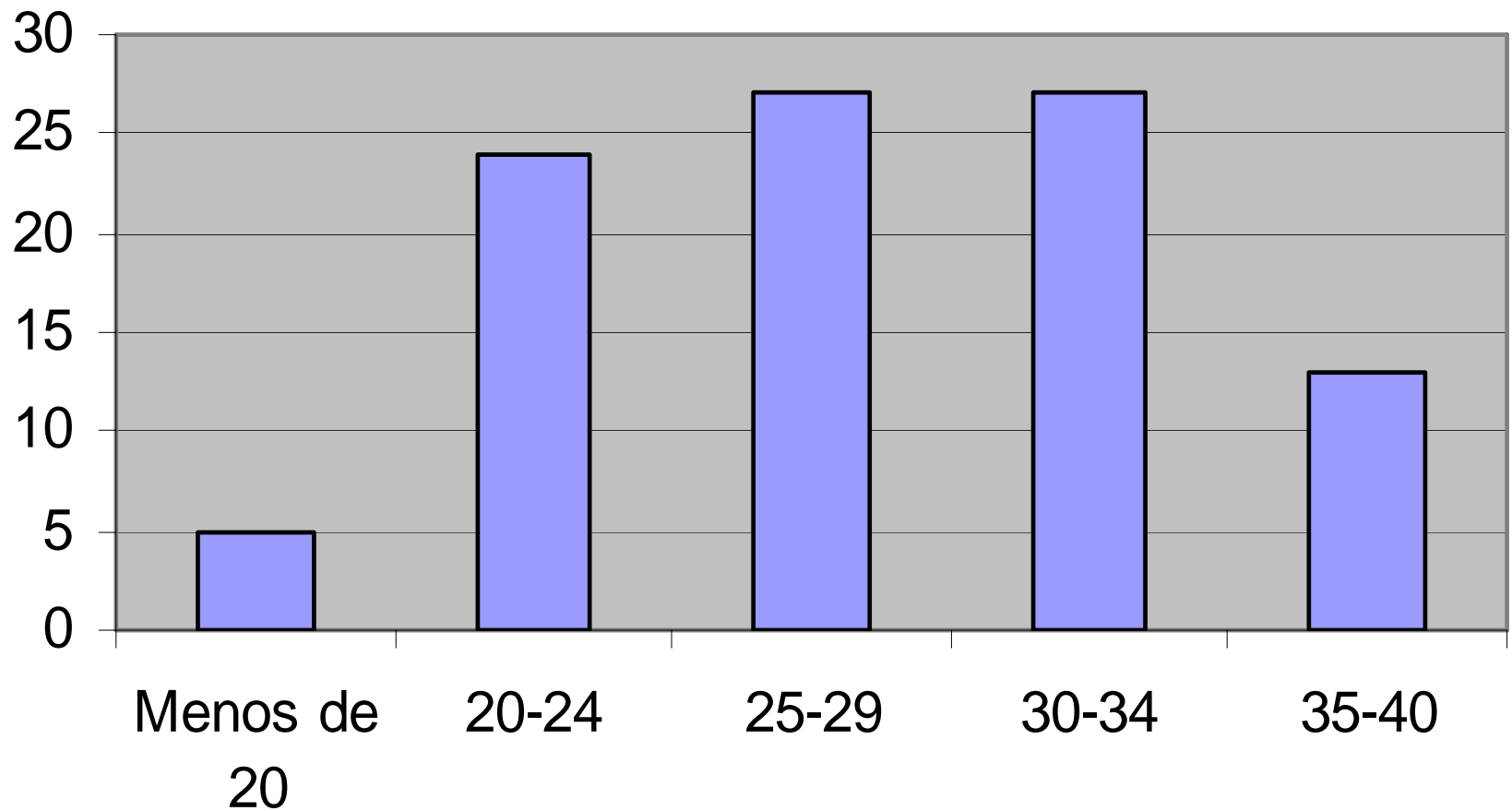
**Horarios y siste-  
mas de citación  
inadecuados**

**Registros  
de datos**

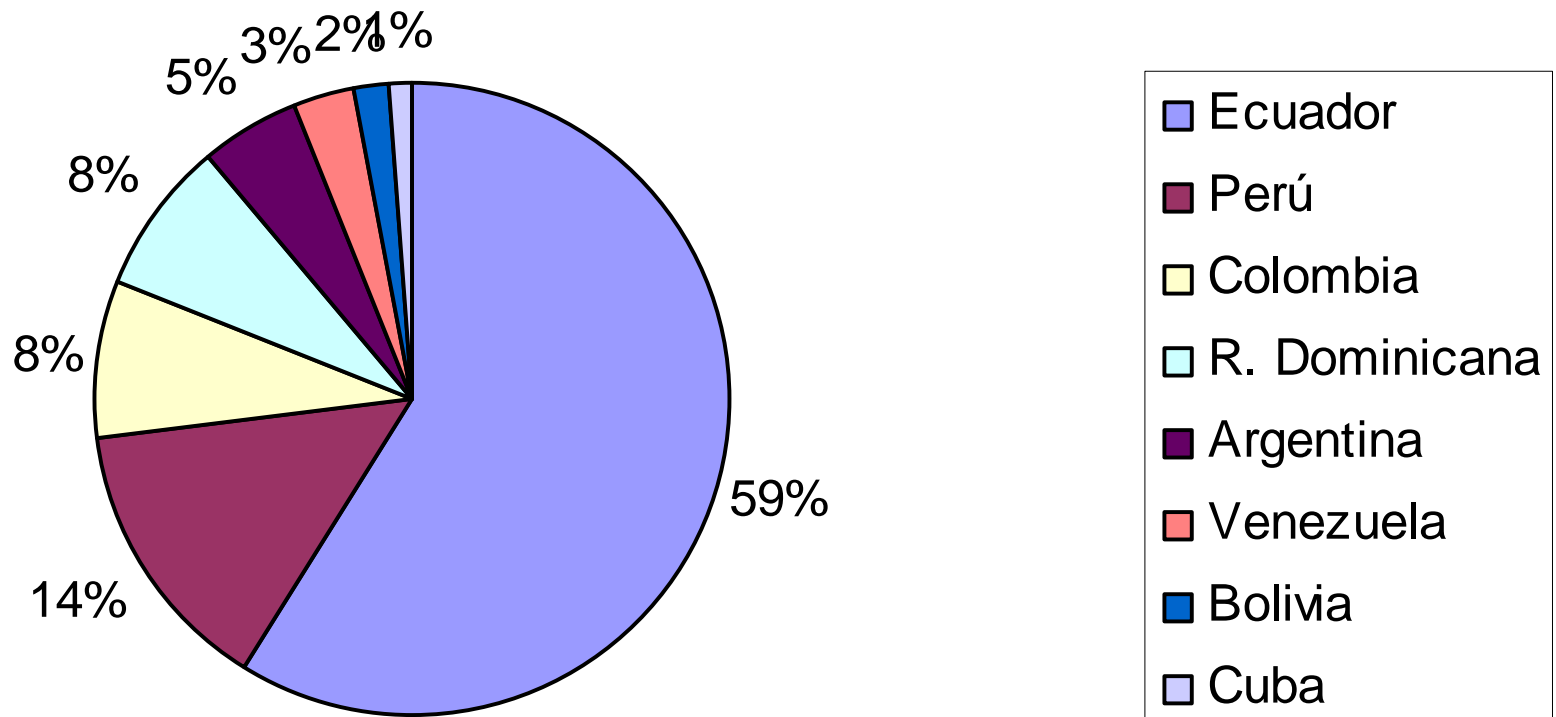
**APRENDIENDO DE  
LA EXPERIENCIA:  
EL CASO  
DE MADRID**



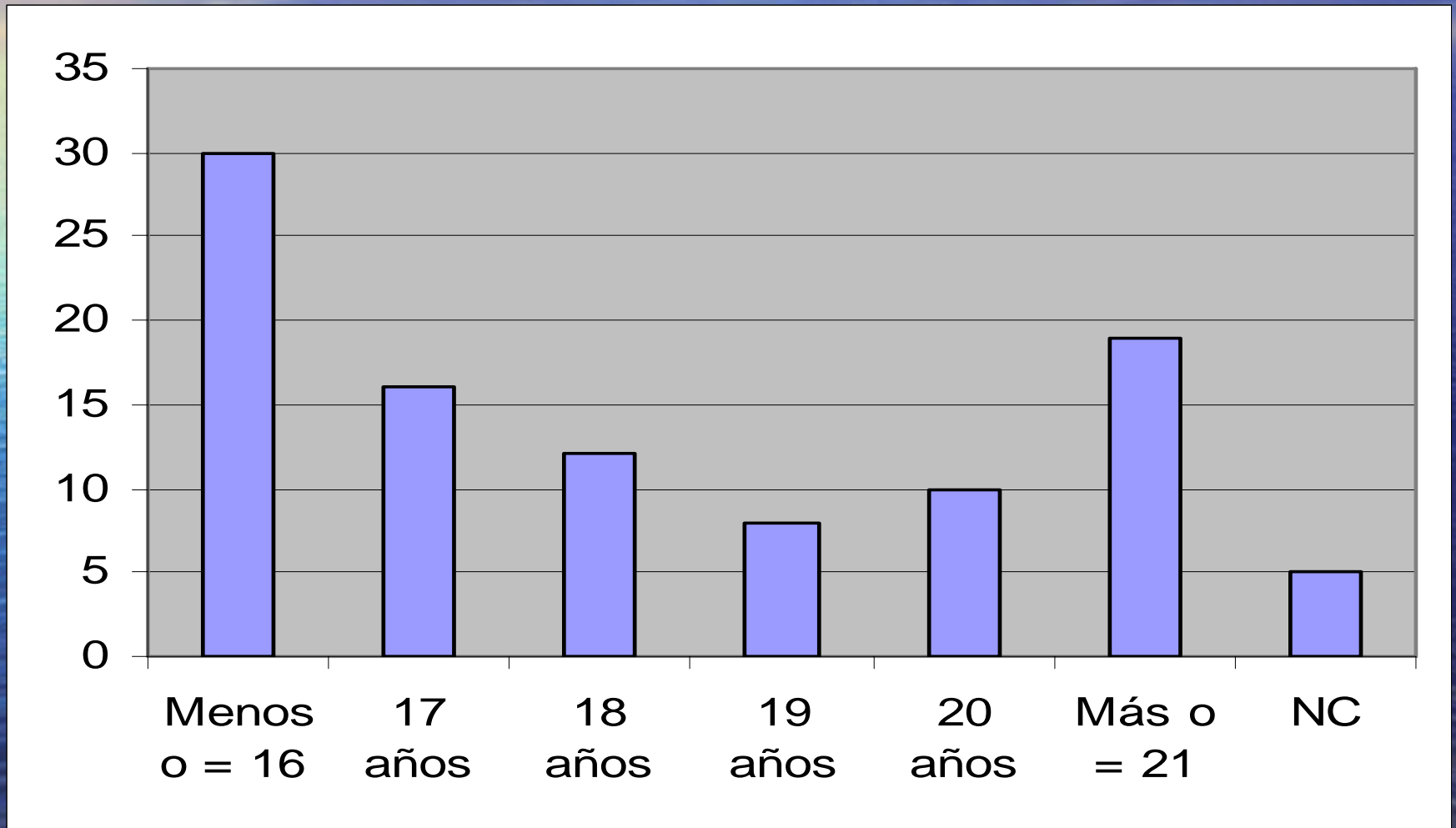
# GRUPOS DE EDAD



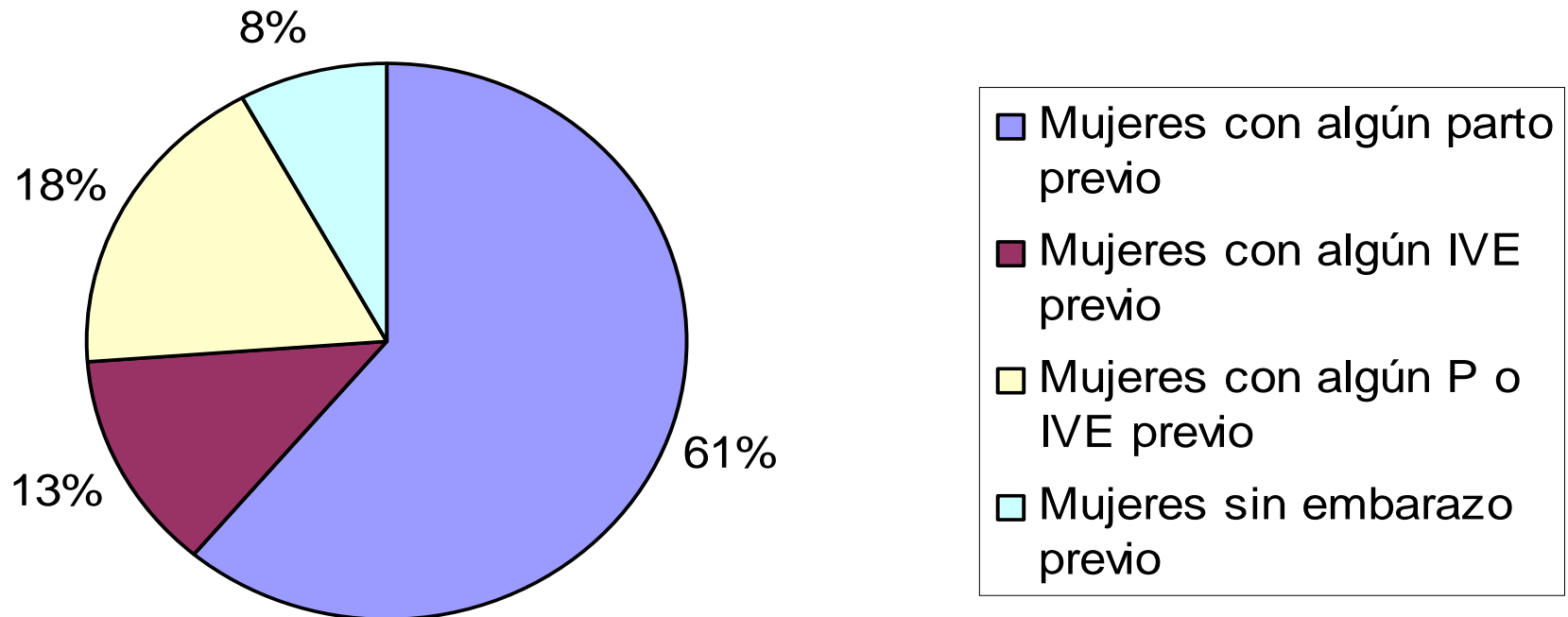
# PAÍSES DE ORIGEN



# EDAD DE INICIO DE RS

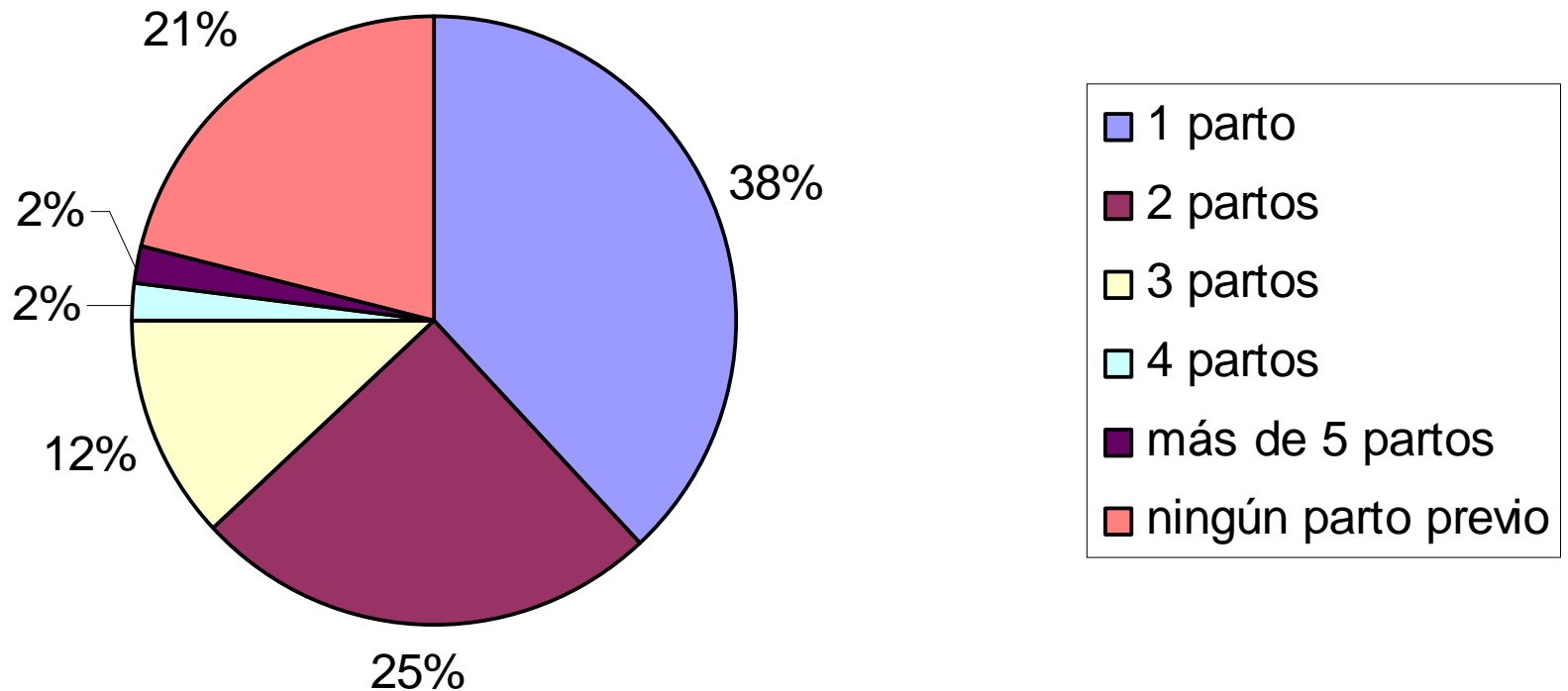


# Historia reproductiva: Embarazos



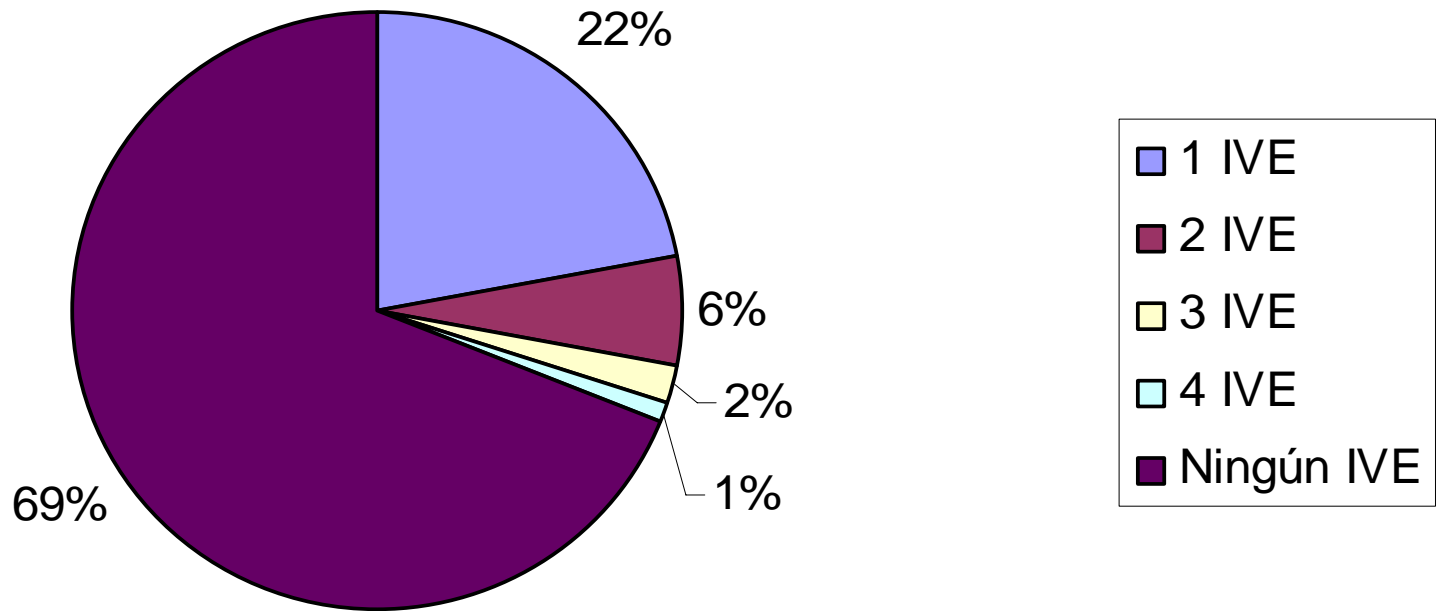
El 92 % de las mujeres han tenido algún embarazo previo

# Historia reproductiva: Partos



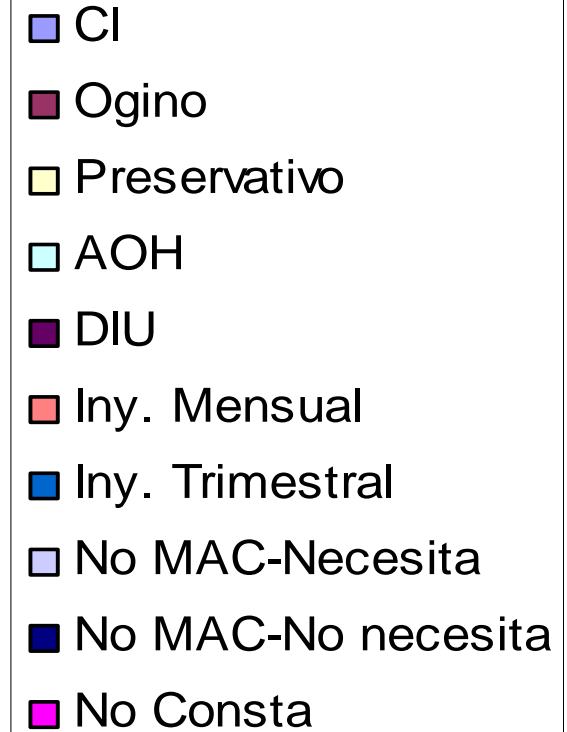
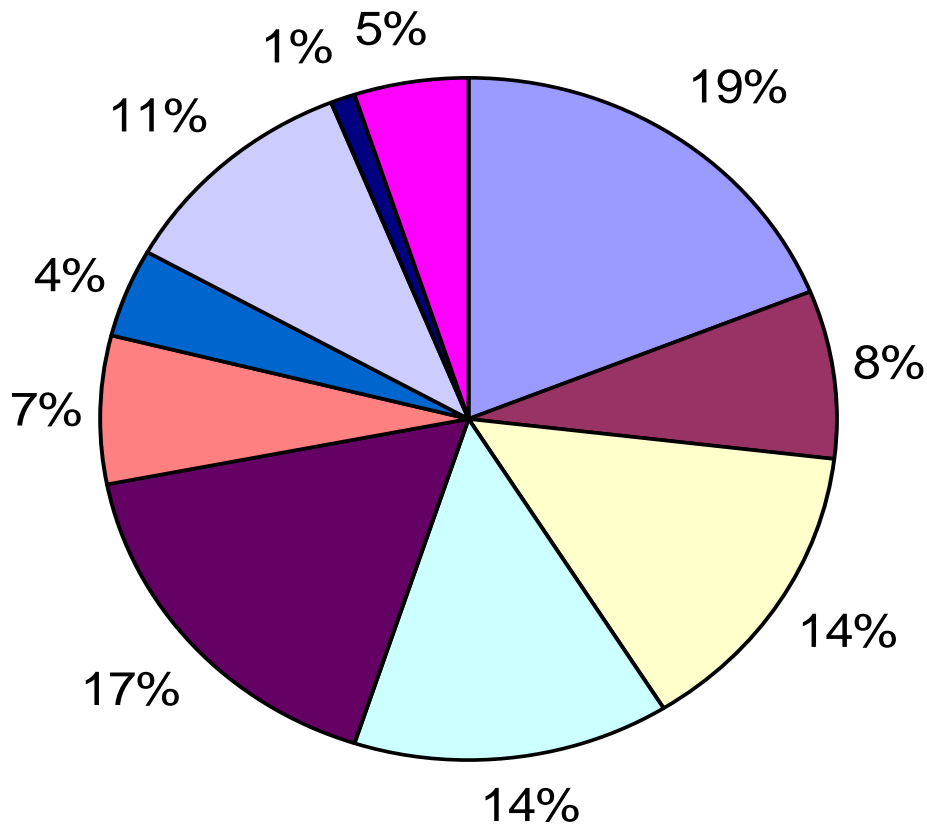
El 79 % han tenido algún parto previo

# Historia reproductiva: IVE

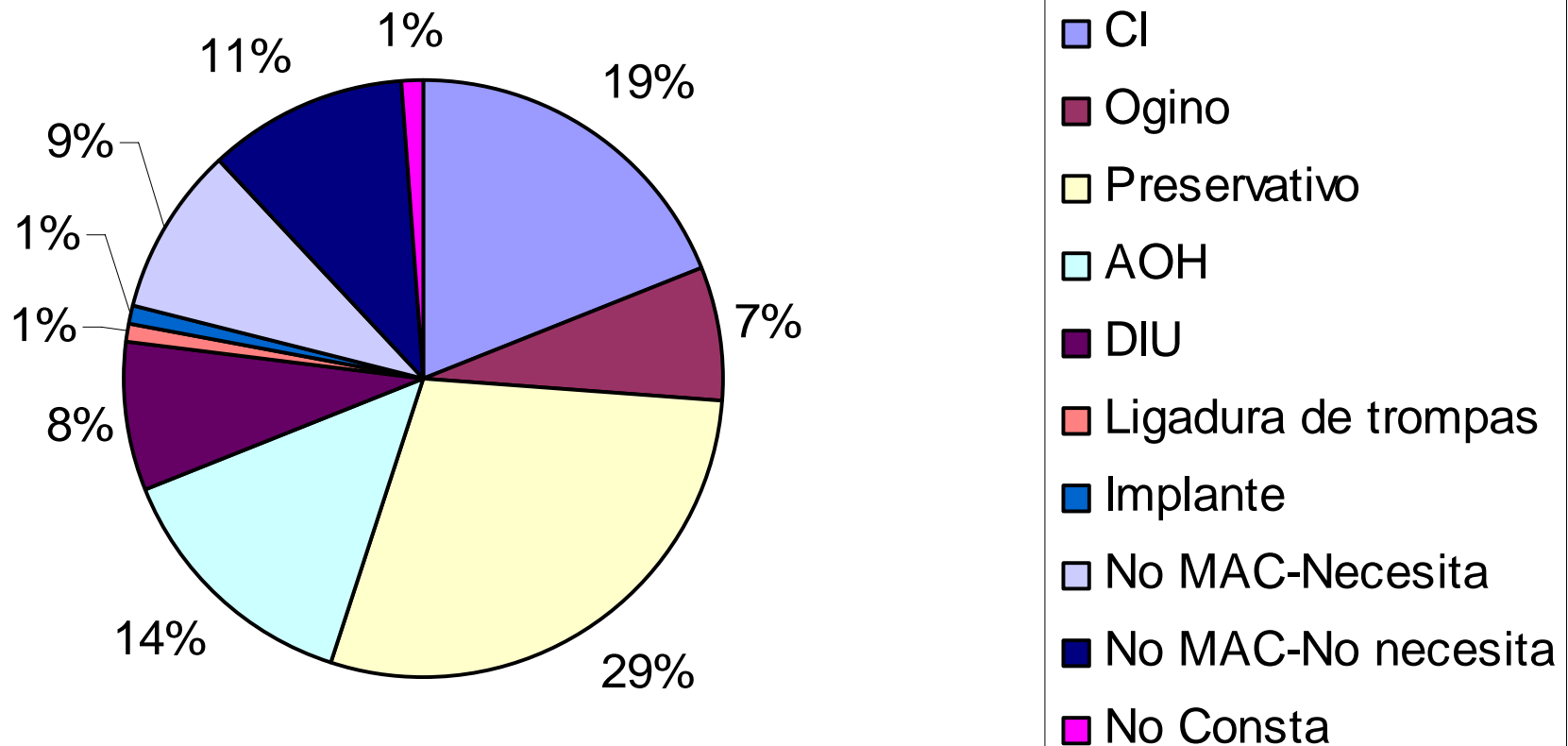


El 31 % de las mujeres han tenido algún IVE previo

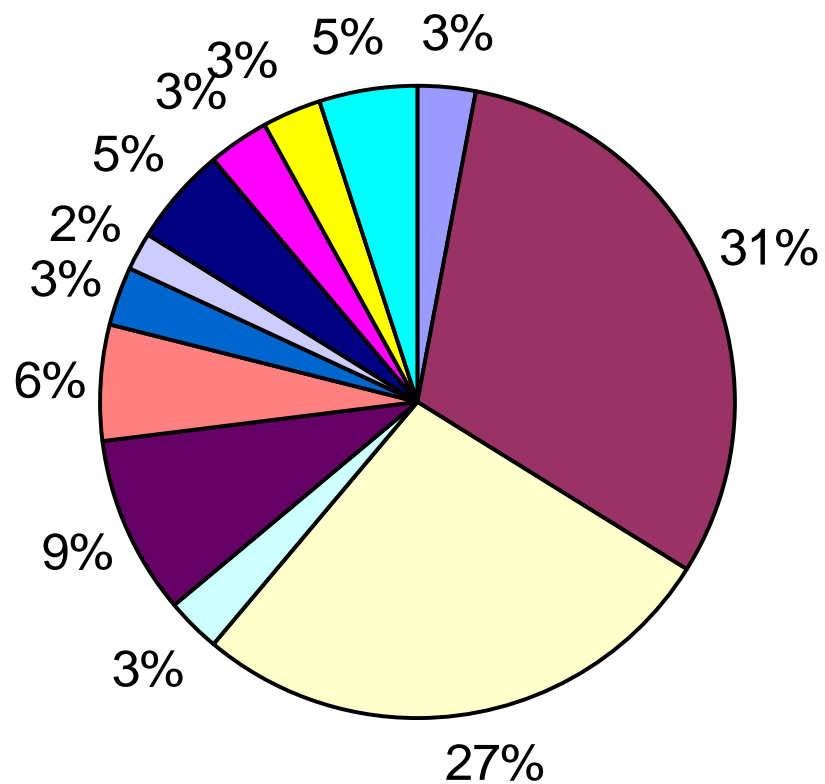
# Método preferentemente usado en su país



# Método usado en la primera consulta

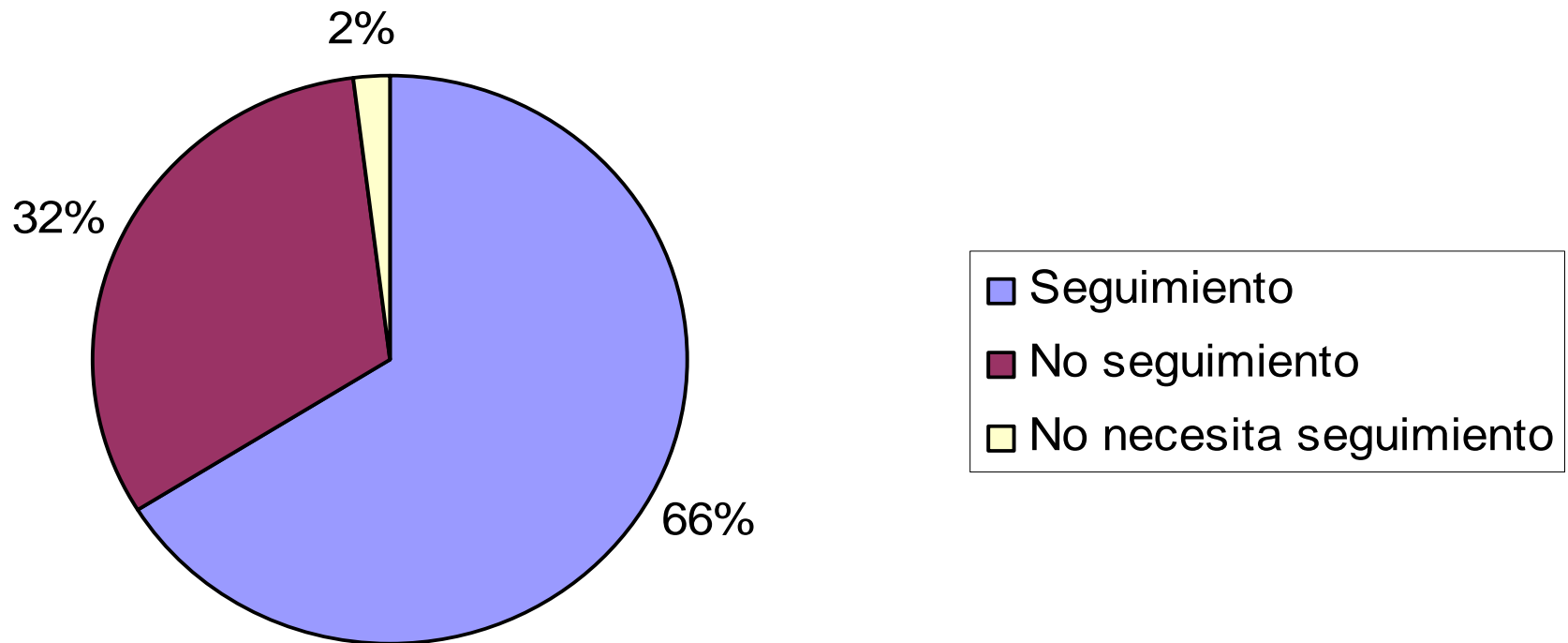


# Método elegido en primera consulta



- Preservativo
- AOH
- DIU
- Ligadura de trompas
- Iny. Trim + lact
- Iny. trimestral
- Iny. Mensual
- Anillo
- Minipil
- Implante
- No MAC-No necesita
- No Consta

# Continuidad en consulta Seguimiento



# Experiencia de la FPFE en Madrid

- Atención directa en viernes y sábados
- De Abril a Julio: 84 inmigrantes atendidos (81 Mujeres y 3 Hombres)
- Total 108 consultas
- De 21 países diferentes (+ Ecuador)
- Más afluencia: Sábados mañana
- 5 Talleres/Grupos

# LO QUE NO SABEMOS....

- **Uso de *Misoprostol* autoadministrado**
- **Efectos a medio y largo plazo de los inyectables de depósito**
- **¿Cómo afrontar la educación sexual y el consejo anticonceptivo de los adolescentes y jóvenes inmigrantes?**

# **PROPUESTAS DE LA O.M.S.**

- **DISMINUIR LAS DESIGUALDADES EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS**
- **ORGANIZAR LOS SERVICIOS EVITANDO BARRERAS CULTURALES, RELIGIOSAS, RACIALES Y DE LENGUAJE**
- **INFORMAR ADECUADAMENTE**
- **PROTEGER A LOS COLECTIVOS ESPECIALMENTE VULNERABLES**

# PROPUESTAS DE LA O.M.S.

- Reforma del S de S
- Reformas legales
- Calidad de servicios
- Presión política
- Formación de los profesionales
- Evaluación
- Perspectiva de género
- Participación en la programación
- Cambios legales y administrativos
- Disminuir barreras
- Materiales en diferentes lenguas
- Derechos a la no discriminación

# Estrategias para disminuir las barreras de acceso a los servicios

- **Horarios especiales ¿?**
- **Fines de semana**
- **Discriminación positiva ¿?**
- **Dificultades del lenguaje: Saber *escuchar***
- **Formación de los profesionales**
- **Espacios y tiempos de consulta adecuados**

# Medidas para mejorar la aceptabilidad y uso de MAC

- Métodos de información sexual
- Consejo anticonceptivo sin *a priori*
- Medidas relacionadas con el coste de los MAC ¿?
- Aceptabilidad y acceso a la Anticoncepción de emergencia

# PROPUESTAS DE MEJORA

- Entender el fenómeno de la inmigración en el contexto de los derechos humanos
- Promover la investigación cuantitativa y cualitativa
- Mejorar la formación de los profesionales
- Fortalecer la coordinación interinstitucional
- Favorecer el trasvase de experiencias

