

O ABORTO EM MOÇAMBIQUE



- ▶ Qual é o conhecimento que temos sobre aborto em Moçambique???

ABORTO INSEGURO- DEFINIÇÕES-

A OMS define **aborto inseguro** como sendo “qualquer procedimento para terminar uma gravidez não desejada, feito..

ou por alguém sem qualificações ou habilidades

ou num lugar sem o mínimo de condições de biossegurança para tal

ou em ambas situações.”

DEFINIÇÕES

- ▶ **Aborto seguro:** é induzido por provedores de saúde qualificados, utilizando métodos modernos e seguros, de forma legal ou ilegal.
- ▶ **Cuidados Pós-aborto** - são uma série de intervenções destinadas a tratar as complicações que resultam de abortos espontâneos ou induzidos, incluindo aconselhamento sobre serviços de saúde reprodutiva e oferta de métodos contraceptivos

DEFINIÇÕES- CCA

- ▶ **Cuidados Compreensivos ou Completos (CCA)** - engloba o aborto seguro, os cuidados pós-aborto e a contracepção pós-aborto

Complicações/consequências do aborto inseguro

- ▶ As complicações mais frequentes são: **hemorragia, choque, sépsis e lesão intra-abdominal.**
Quando não tratadas, qualquer delas pode levar a morte
- ▶ As complicações a médio e longo prazo vão desde: **infecções do trato reprodutivo (ITR)- (20-30%) e doença inflamatória pélvica (DIP)-(20-40%) até dor pélvica crónica e infertilidade.**
- **Complicações tardias incluem aumento de risco de gravidez ectópica, aborto retido ou parto prematuro em gravidezes subsequentes e trauma psicológico**

ABORTO INSEGURO

(Consequências)

```
graph TD; A[ABORTO INSEGURO (Consequências)] --> B[HEMORRAGIA, INFECÇÃO, TRAUMA, PERITONITES, SEPSIS]; B --> C[MORTE]; B --> D[SEQUELAS CRÓNICAS];
```

**HEMORRAGIA, INFECÇÃO, TRAUMA,
PERITONITES, SEPSIS**

MORTE

**SEQUELAS
CRÓNICAS**



▶ **Imagens sensíveis**

Um dos muitos casos que chegaram ao HGJM



Um dos casos de aborto inseguro em inhambane



CONSEQUÊNCIAS DO ABORTO INSEGURO

As perdas de vida não são mensuráveis em dinheiro mas são obviamente muito altas.

No geral:

- Perdas de vidas humanas
- Milhões de meticais com o tratamento das complicações
- Filhos que ficam sem a mãe- Maior probabilidade de morte entre as crianças cujas mães morreram
- Pais que perdem as filhas
- Diminuição de Produtividade

Custos do aborto inseguro em Moçambique:

- 5 a 8 vezes mais alto que o do aborto seguro e do parto*

*Fonte: Trabalho de tese de PHD, Prof. Bugalho, 1990

Fonte : Apresentação da autoria do Dr. MOMADE BAY USTÁ, feita num encontro da DPS Gaza com parceiros, Março 2012

Legislação em Moçambique

A LEI JÁ PERMITE REALIZAR ABORTOS SEGUROS

- Código Penal (CP) aprovado pela Assembleia da República em Julho de 2014, (em vigor em Julho de 2015), contem a **Lei de Despenalização do Aborto**.
- **Normas clínicas** do aborto seguro e cuidados pós aborto aprovadas pelo **MISAU** (Diploma Ministerial 60/2017 de 20 de Setembro)

Legislação em Moçambique

Quando é que se pode praticar legalmente o aborto?

Artigo 168 (Aborto não punível) do CP:

“Não é punível o aborto efectuado por médico ou outro profissional de saúde habilitado para o efeito, ou sob a sua direcção, em estabelecimento de saúde oficial ou oficialmente reconhecido e com o consentimento da mulher grávida, quando for praticado nas primeiras 12 semanas de gravidez”.

Legislação em Moçambique

Também o aborto é permitido quando:

- a) Constituir o único meio de remover o perigo de morte ou de grave e irreversível lesão para o corpo ou para a **saúde física, psíquica ou mental da mulher grávida**;
- b) Se mostrar indicada para evitar **perigo de morte** ou de grave e duradoura lesão para o corpo ou para a saúde física, psíquica ou mental da mulher grávida e for realizado nas primeiras 12 semanas de gravidez;
- c) Houver seguros motivos para prever que o **nascituro** virá a sofrer, de forma **incurável, de doença grave ou má-formação** congénita, e for efectuado nas **primeiras 24 semanas de gravidez**, comprovadas por ecografia ou por outro meio adequado, segundo as normas da profissão e da ciência médica;
- d) O **feto for inviável**;
- e) For recomendável, em caso de doenças crónico-degenerativas;
- f) A gravidez tenha resultado de **crime de violação sexual** ou de relações de incesto, e o aborto tenha lugar **nas primeiras 16 semanas**.

procedimento

Quem deve verificar se estas situações existem?

- ▶ Deve ser um médico a fazer essa verificação (passando atestado médico, escrito e assinado).
- ▶ O aborto será praticado por dois profissionais de saúde diferentes, ou seja, o médico que assina o certificado não pode realizar o aborto.

Consentimento. O aborto só se pode realizar com o consentimento informado **da mulher grávida** (em documento escrito), excepto quando a mulher não seja capaz de dar este consentimento.

Em caso de **menor de idade**: a pedido e com o consentimento dos progenitores, tutores, representante legal, ou uma outra pessoa que seja reconhecida como tendo a guarda legal, quando o guardião natural ou legal não possa ser encontrado ou se recuse a dar o seu consentimento ou ainda, por uma **outra pessoa adulta**, mesmo que sem responsabilidade legal, mas que actue como **confidente**.

gratuidade

Os serviços clínicos de aborto seguro e cuidados pós-aborto são oferecidos de forma gratuita nas unidades sanitárias

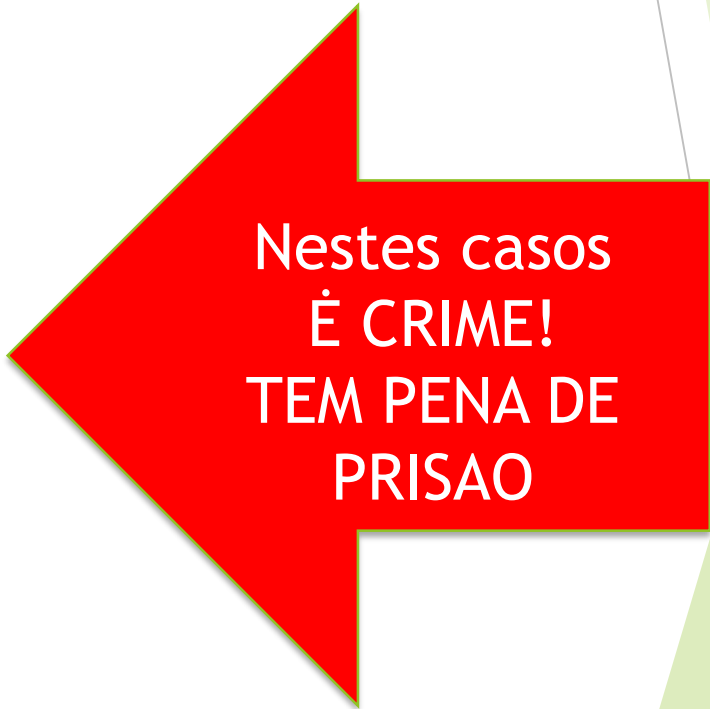
(Diploma Ministerial 60/2017 que aprova as normas clínicas de aborto seguro e cuidados pós-aborto)

QUANDO O ABORTO NÃO É PERMITIDO/É PENALIZADO?

Art.166 e 167 do Código Penal

Quando são praticados fora das unidades sanitárias, por pessoal não profissional e/ou sem o consentimento da mulher.

Ou mesmo praticado por profissionais da saúde treinados fora das US autorizadas.



Nestes casos
É CRIME!
TEM PENA DE
PRISAO

NA NOSSA UNIDADE SANITARIA- identificando portas de entrada

- ▶ porta/s de entrada para uma mulher/rapariga que procure um aborto seguro?



Urgências de ginecologia

Porta específica de IVG

Sala de parto

SAAJ

Obrigações da US na oferta de aborto seguro

- a) Disponibilizar consentimento informado
- b) Certificar por escrito os nomes dos autorizadores do procedimento (e substitutos em caso de ausências). *Quem são na nossa US?*
- c) Garantir a disponibilidade de consumíveis para a realização deste serviço
- d) Oferecer o serviço sem custos para a solicitante

Importante: Hemograma e Ecografia não constituem exames obrigatórios, somente em casos justificados de idade gestacional duvidosa, ectópica, e suspeita de anemia moderada a grave.

► Obrigada Nina Yengo