



Haurdunaldiaren Borondatezko Etendura EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOAN

Interrupciones Voluntarias del Embarazo EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO

2019

Egilea / Autor:

Nieves Rodríguez-Sierra (registros-epidemiologicos@euskadi.eus)

Erregistroetako eta Osasun-informazioko Zerbitzua.

Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila

Servicio de Registros e Información Sanitaria.

Dirección de Planificación, Ordenación y Evaluación Sanitarias. Departamento de Salud

2021eko iraila / Septiembre de 2021

Edizioan eta maketazioan lankidetza / Colaboración en la edición y maquetación:

Maria Victoria Perianes Vilariño

Erregistroetako eta Osasun-informazioko Zerbitzua.

Servicio de Registros e Información Sanitaria.

Laguntza administratiboa / Apoyo administrativo:

Virginia Eguren Egiguren

Irakaskuntza eta Lanbide Garapeneko Zerbitzua.

Servicio de Docencia y Desarrollo Profesional.

Gainbegiralea / Supervisión:

Luis Javier Echevarría González de Garibay

Erregistroetako eta Osasun-informazioko Zerbitzua.

Servicio de Registros e Información Sanitaria.

AURKIBIDEA / ÍNDICE

SARRERA

5 INTRODUCCIÓN

TAULAK ETA GRAFIKOAK

1. taula. EAEko erregistroan jasotako HBEak eta EAEn bizi diren emakumeek egindakoak. 2019. urtea.

2. taula. HBEa egin duten EAEko emakumeen ezaugarriak eta interbentzioari buruzko datuak, adin-taldearen arabera. 2019. urtea.

1. grafikoa. EAEn bizi diren eta 2019an HBE izan duten emakumeen metodo antisorgailuen erabilera.

2. grafikoa. EAEn bizi diren emakumeei finantzatutako HBEen ehunekoa. 2011-2019 epea.

3. grafikoa. EAEn bizi diren emakumeei Osakidetzaren ospitaletan eta Euskadiko zentro pribatuetan egindako HBE-kopurua. 2000-2019 epea.

3. taula. HBE-kopurua, instrukzio-mailaren, informazio-lekuaren, haurdunaldi-asteen eta eteteko arrazoiaren arabera. EAE 2019.

4. taula. HBE EAEn bizi diren emakumeetan, emakumearen nazionalitate-taldearen eta adin-taldearen arabera. 2019. urtea.

5. taula. HBE EAEn bizi diren emakumeetan, jaioterriaren arabera, Spainiara iritsi zenetik urte kopurua kontuan hartuta. 2019. urtea.

6. taula. EAEn bizi eta HBEa egin duten emakumeen ezaugarriak, jaioterriaren arabera. 2019 urtea.

4. grafikoa. HBeren tasa EAEn bizi diren emakumeetan, adin tardearen arabera. 2018. eta 2019. urteak.

7. taula. EAEn bizi diren emakumeek haurdunaldia eteteko kausak, arrazoia "Fetua tara larriekin jaioko dela uste izatea" izan denean. 2019. urtea.

TABLAS Y GRÁFICOS

8 **Tabla 1.** Total de IVES notificadas al Registro de la CAPV y las realizadas a mujeres residentes en la CAPV. Año 2019.

9 **Tabla 2.** Características de las mujeres residentes en la CAPV que se han sometido a IVE y datos sobre la intervención, por grupos de edad. Año 2019.

11 **Gráfico 1.** Uso de métodos anticonceptivos en las mujeres residentes en la CAPV que se han sometido a una IVE en 2019.

12 **Gráfico 2.** Porcentaje de IVES financiadas a mujeres residentes en la CAPV. Periodo 2011-2019.

13 **Gráfico 3.** Nº de IVES realizadas a mujeres residentes en la CAPV en hospitales de Osakidetza y centros privados del País Vasco. Periodo 2000-2019.

14 **Tabla 3.** Número de IVES según nivel de instrucción y lugar de información, semanas de gestación y motivo de la interrupción. CAPV 2019.

15 **Tabla 4.** IVES en mujeres residentes en la CAPV, según grupo de nacionalidad de la mujer por grupos de edad. Año 2019.

16 **Tabla 5.** IVES en mujeres residentes en la CAPV, según país de nacimiento por nº de años desde que llegó a España. Año 2019.

19 **Tabla 6.** Características de las mujeres residentes en la CAPV que se han sometido a la IVE según país de nacimiento. Año 2019.

20 **Gráfico 4.** Tasas de IVE en mujeres residentes en la CAPV según grupo de edad. Años 2018 y 2019.

21 **Tabla 7.** Causas de interrupción cuando el motivo ha sido "Presunción de que el feto habrá de nacer con graves taras" en mujeres residentes de la CAPV. Año 2019.

8. taula. EAEn bizi diren emakumeei egindako haurdunaldi etenduretan agertutako anomalía kromosomikoen maiztasuna, "fetu tara larriekin jaioko dela uste izan" denean. 2019. urtea.	22	Tabla 8. Frecuencia de las anomalías cromosómicas en las interrupciones realizadas en mujeres residentes en la CAPV por "presunción de que el feto habrá de nacer con graves taras". Año 2019.
9. taula. HBeren kopurua eta tasa. EAE, 1993-2019	23	Tabla 9. Número y tasa de IVE. CAPV 1993-2019.
5. grafikoa. HBeren tasa EAEko emakumeen artean, adin tardearen arabera. 1998-2019 epea.	24	Gráfico 5. Tasas de IVE en mujeres residentes en la CAPV según grupo de edad. Periodo 1998-2019.
6. grafikoa. HBeren tasa EAEn bizi diren emakumeen artean, bizitoki duten lurralte historikoaren arabera. 1998-2019 epea.	25	Gráfico 6. Tasa de IVE en mujeres residentes en la CAPV según territorio histórico de residencia. Periodo 1998-2019.
7. grafikoa. Abortibitate-tasaren bilakaera, EAEn eta Spainian. 1998-2019 epea.	26	Gráfico 7. Evolución de las tasas de abortividad en España y en la CAPV. Periodo 1998-2019.
8. grafikoa. Abortitate-tasa emakumeek bizitoki duten autonomia erkidegoaren arabera. 2019 urtea.	27	Gráfico 8. Tasa de abortividad según Comunidad Autónoma de residencia. Año 2019.

ERANSKINAK

1. Eranskina. HBE jakinarazi dituzten zentroak. EAE 2019.

2. Eranskina. Emakumeak, adin-taldeka, bizi diren lurralte historikoaren arabera. EAE 2019.

ANEXOS

Anexo 1. Centros que han notificado IVES. CAPV 2019.	28
Anexo 2. Población de mujeres por grupos de edad según territorio histórico de residencia. CAPV 2019.	28

SARRERA / INTRODUCCIÓN

SARRERA

Haurdunaldiaren borondatezko etendura (HBE) epidemiologikoki zaintzen da abortua despenalizatu zuen legea (1985) indarrean jarri zenetik. Osasun Ministerioak, 1986ko ekainaren 16ko Aginduaren babesean (eta, orobat, 2007ko uztailaren 27ko Ebazpenak aldatutakoaren babesean), bere gain hartu zuen zaintza hori. Horretarako, informazio-sistema nazional bat antolatu zuen, eta Euskal Autonomia Erkidegoak (EAEk) sistema horretan parte hartzen du, Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailaren Haurdunaldiaren Borondatezko Etenduren Erregistroaren bidez.

INTRODUCCIÓN

La Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), está sometida a vigilancia epidemiológica desde la entrada en vigor de la ley de despenalización del aborto de 1985. El Ministerio de Sanidad, ateniéndose a la Orden de 16 de Junio de 1986 (y su posterior modificación en algunos aspectos por la Resolución de 27 de julio de 2007), asumió la realización de esta vigilancia, para lo cual desarrolló un sistema de información nacional, en el que participa la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV) a través del Registro de Interrupciones Voluntarias del Embarazo del Departamento de Salud del Gobierno Vasco.

2010eko uztailaren 5ean jarri zen indarrean 2/2010 Lege Organikoa, martxoaren 3koa, sexu- eta ugalketa-osasunari eta haurdunaldiaren borondatezko etendurari buruzkoa; lege organiko horrek indargabetu egin zuen Kode Penalaren Testu Bateratuko 417 bis artikulua. Lege organiko horren xedea da sexu- eta ugalketa-osasuneko oinarrizko eskubideak betetzen direla bermatzea, haurdunaldiaren borondatezko etenduraren baldintzak arautzea, eta, gai horiei dagokienez, botere publikoen betebeharrak ezartzea.

Lege horren arabera, 14 asteko epea ezartzen da, non emakumeek libreki eta informatuta erabaki baitezakete haurdunaldia etetea hirugarren baten parte-hartzerik gabe. Halaber, zerbitzu hori Osasun Sistema Nazionaleko zerbitzu arruntetan sartzen da, zerbitzua erabiltzeko aukera bermatzeko.

El 5 de julio de 2010, entró en vigor la Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo que derogó el artículo 417 bis del Texto Refundido del Código Penal. El objeto de dicha Ley Orgánica es garantizar los derechos fundamentales en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, regular las condiciones de la interrupción voluntaria del embarazo y establecer las correspondientes obligaciones de los poderes públicos.

En esta Ley se establece un plazo de 14 semanas en el que se garantiza a las mujeres la posibilidad de tomar una decisión libre e informada sobre la interrupción del embarazo sin interferencia de terceros. Asimismo, se garantiza el acceso a la prestación incluyéndola en la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud.

Dokumentu honen asmoa da EAEn bizi diren eta 2019an HBE bat egin zuten emakumeei buruzko datuak eta EAEko zein hiru lurralte historikoetako abortu-tasa deskribatzea.

EAEn bizi arren atzerrian jaio eta 2019an HBEna izan zuten emakumeen berri ere ematen da.

MATERIALA ETA METODOAK

Aurkeztutako datuak Osasun Sailean dagoen Haundunaldiaren Borondatezko Etenduren Erregistroari 2019an jakinarazi zitzainkion HBEna dagozkien jakinazpen-fitxetan bildutakoak dira.

HBEk egiteko akreditatutako zentroek egindako prozeduren berri ematen diote erregistroari, aldian-aldian. Datu horiek baliozketu, kodetu eta prozesatu egiten dira, Osasun Sailean.

2015. urte arte, HBE egiteko arrazoia buruzko informazioa Gaixotasunen Nazioarteko Sailkapenak Aldaketa Klinikoa, 9. berrikusketa (GNS-9-AK)– ezartzen dituen irizpide eta arauak kontuan hartuta kodetzen zen. 2016tik aurrera, Gaixotasunen Nazioarteko Sailkapenaren 10. berrikusketak (GNS-10-ES) ezartzen dituen irizpide eta arauak kontuan hartuta kodetzen dira.

Txosten honetan, nagusiki, jaiotza-herrialdea erabiltzen da informazioa aztertzeko, 4. taulan izan ezik, non nazionalitate-multzoen araberako azterketa egiten den.

Zeharotasunari buruz daukagun adierazle bakarra, zentro publikoetan bakarrik aplikatu daiteke, ospitaleetako alten erregistroan (Arreta Espezializatuari buruzko Datuen Gutxieneko

El objetivo de este documento es describir los datos de las mujeres residentes en la CAPV que se sometieron a la IVE en el año 2019 y la evolución de las tasas de abortividad en la CAPV y los tres territorios históricos.

Se hace también una descripción de los datos de las mujeres que siendo residentes en la CAPV han nacido en el extranjero y se sometieron a la IVE en 2019.

MATERIAL Y MÉTODOS

Los datos presentados son los recogidos en las fichas de notificación que corresponden a las IVEs notificadas en el año 2019 al Registro de Interrupciones Voluntarias del Embarazo, ubicado en el Departamento de Salud.

Los centros acreditados para la práctica de la IVE remiten periódicamente las notificaciones de las intervenciones realizadas, cuyos datos son validados, codificados y procesados en el Departamento de Salud.

Hasta 2015 la información sobre la causa de la IVE se codificaba según los criterios y reglas que establece la Clasificación Internacional de Enfermedades Modificación Clínica 9^a revisión (CIE-9-MC). A partir de 2016 se codifica según los criterios y reglas que establece la Clasificación Internacional de Enfermedades-10.^a Revisión Modificación Clínica. (CIE-10-ES).

En el presente informe se utiliza principalmente el país de nacimiento para analizar la información excepto en la tabla 4, en la que se hace un análisis por grupos de nacionalidad.

El único indicador de exhaustividad de que disponemos sólo es aplicable a los centros públicos, comparando los datos de las IVEs recogidas en el registro de altas hospitalarias (Registro del Conjunto

Oinarrizko Multzoaren Erregistroan, AE-DGOM) bildutako HBEren datuak Haurdunaldiaren Borondatezko Etenduren erregistrora heltzen direnekin konparaten baita.

Adin-talde bakoitzaren abortibitate-tasa horrela definitzen da: adin-talde horretako 1.000 emakumeko HBE-kopurua. Borondatezko abortibitate-tasa, berriz, honela definitzen da: ugaltzeko adinean (15-44 urte) dauden 1.000 emakumeko HBE-kopurua. Ugal-aldia 15 urtetik 44 urtera bitartekoa dela jo da, Osasun, Kontsumo eta Gizarte Ongizate Ministerioaren* eta Osasun Sailaren argitalpenekin bat etorri.

Tasak kalkulatzeko, EUSTATek (Euskal Estatistika Erakundea) zabaldutako Biztanleen Udal-Estatistika (BUE) erabili dira. Horiek guztiak eskuragarri daude webgunean: www.eustat.es

Espainiako eta beste erkidego batzuetako tasak, berriz, Osasun, Kontsumo eta Gizarte Ongizate Ministeriotik lortu dira.

Mínimo Básico de Datos de Atención Especializada, CMBD-AE) con los que llegan al registro de Interrupciones Voluntarias del Embarazo.

Las tasas de abortividad específicas para cada grupo de edad se definen como el número de IVEs por cada 1.000 mujeres de ese grupo de edad. La tasa de abortividad voluntaria se define como el número de IVEs por cada 1.000 mujeres en edad fértil (15-44 años). El intervalo de edad fértil en las mujeres se ha definido como el de 15 a 44 años en concordancia con las publicaciones del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social*, así como con publicaciones del Departamento de Salud.

Para el cálculo de las tasas se han utilizado la población de estadística municipal de habitantes difundidas por EUSTAT/Instituto Vasco de Estadística y disponibles en: www.eustat.es

Las tasas de España y de otras comunidades se han obtenido del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

* <http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/embarazo/home.htm>

1. taula. EAEko erregistroan jasotako HBEak eta EAEn bizi diren emakumeei egindakoak. 2019. urtea.

Tabla 1. Total de IVES notificadas al Registro de la CAPV y las realizadas a mujeres residentes en la CAPV. Año 2019.

URTEA AÑO 2019	EAEn egindako HBE kopurua* Nº IVES realizadas en la CAPV*		EAEn bizi direnei egindako HBE kopurua Nº IVES en residentes en la CAPV	
	EAEn bizi diren emakumeei A mujeres residentes en la CAPV	Beste autonomia-erkidego batzuetan bizi diren emakumeei A mujeres residentes en otras CCAA	EAEn zentroetan En centros de la CAPV	Beste autonomia-erkidego batzuetako zentroetan En centros de otras CCAA
	3.686	144	3.686	78
GUZTIRA TOTAL	3.830		3.764	

*EAEn bizi diren emakumeei eta veste autonomietan bizi direnei

*A mujeres residentes en la CAPV y mujeres de otras CCAA

2. taula. HBEa egin duten EAEko emakumeen ezaugarriak eta interbentzioari buruzko datuak, adintaldearen arabera. 2019 urtea.

Tabla 2. Características de las mujeres residentes en la CAPV que se han sometido a la IVE y datos sobre la intervención, por grupos de edad. Año 2019.

	GUZTIRA Nº TOTAL	%	ADIN TALDEA GRUPOS DE EDAD							
			<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	>44
Guztira Total	3.764	100	10	331	795	824	778	696	297	33
%	100		0,27	8,79	21,12	21,89	20,67	18,49	7,89	0,88
Bizikidetza Convivencia										
Bakarrik Sola	591	15,7	0	5	89	140	170	127	54	6
Bikotearekin En pareja	1.619	43	0	27	172	344	418	445	190	23
Gurasoekin/senideekin Con padres/familiares	1.097	29,1	9	282	463	220	73	41	8	1
Beste persona batzuekin Otras personas	257	6,8	1	12	48	79	63	34	19	1
Daturik ez No consta	200	5,3	0	5	23	41	54	49	26	2
Lan-egoera Situación laboral										
Bere konturako langilea Trabajadora por cuenta propia	104	2,8	0	1	11	15	32	26	18	1
Besteren konturako langilea Trabajadora por cuenta ajena	2.069	55	0	54	336	502	500	459	194	24
Pentsioduna Pensionista	12	0,3	0	0	2	1	2	6	1	0
Ikaslea Estudiante	425	11,3	9	201	166	33	10	6	0	0
Langabea (edo ordaindutako lehenengo lanaren bilal) Parada o en busca de su 1er empleo	581	15,4	0	31	170	139	128	77	33	3
Ordaindu gabeko etxeko lanak Trabajo doméstico no remunerado	238	6,3	0	6	47	63	48	53	17	4
Beste batzuk Otras	83	2,2	0	7	16	29	9	14	8	0
Daturik ez No consta	252	6,7	1	31	47	42	49	55	26	1
Ikasketa-maila Nivel de instrucción										
Analfabetoa edo ikasketarik gabea Analfabeta o sin estudios	50	1,3	0	1	11	13	6	9	9	1
1. maila 1º grado	382	10,1	2	18	61	111	82	77	29	2
DBH eta baliokideak ESO y equivalentes	933	24,8	8	143	217	193	188	126	51	7
Batxilergoa eta LHko zikloak Bachillerato y ciclos de FP	1.386	36,8	0	145	319	308	281	233	87	13
Unibertsitate-eskolak/fakultateak Escuelas universitarias/Facultades	871	23,1	0	18	170	187	185	205	97	9
Sailkatu edo zehaztu gabeak No clasificables o no bien especificados	8	0,2	0	1	2	0	4	0	1	0
Daturik ez No consta	134	3,6	0	5	15	12	32	46	23	1
Bizirik dauden seme-alaben kopurua Nº de hijos vivos										
Bat ere ez Ninguno	1.798	47,8	10	308	554	434	281	160	45	6
Bat Uno	883	23,5	0	21	176	204	203	186	83	10
Bi Dos	778	20,7	0	2	53	139	206	257	108	13

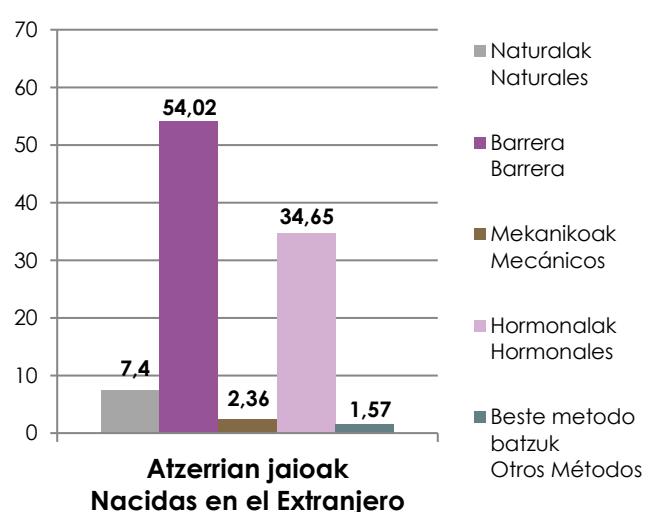
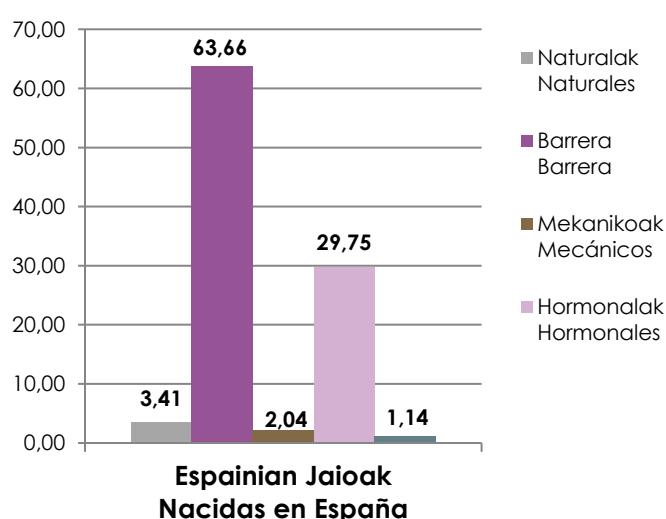
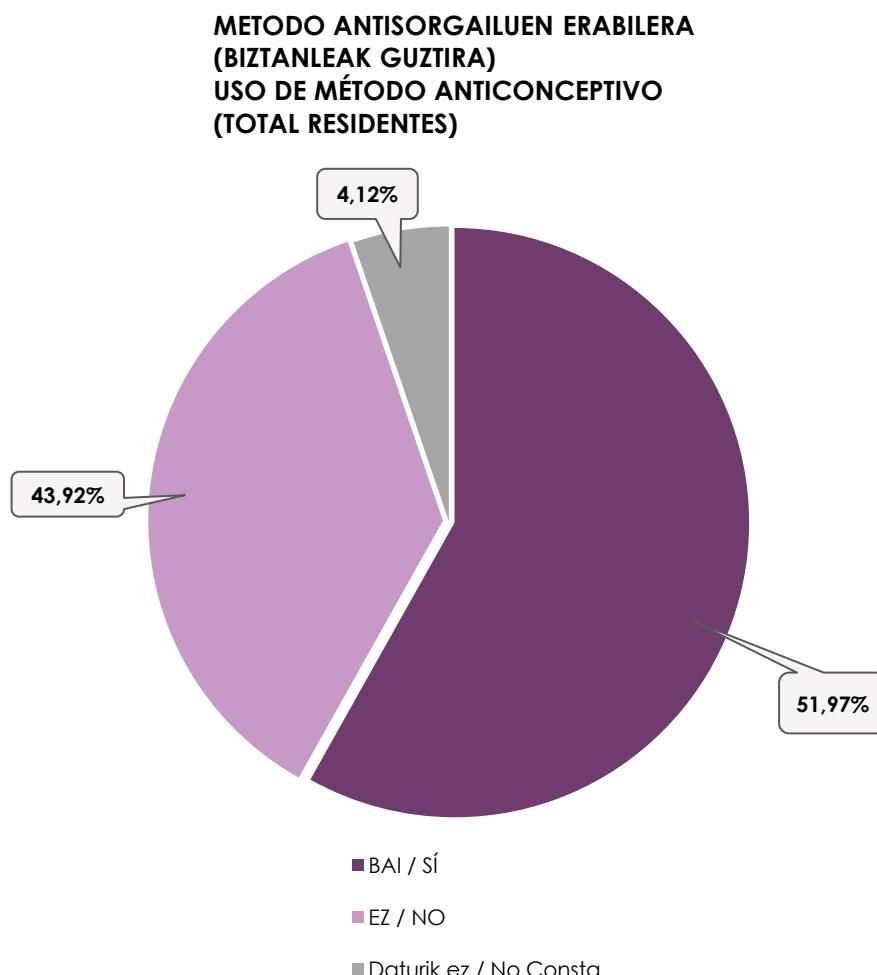
	GUZTIRA Nº TOTAL	%	ADIN TALDEA GRUPOS DE EDAD							
			<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	>44
Hiru Tres	230	6,1	0	0	10	36	63	73	46	2
Lau Cuatro	51	1,4	0	0	2	9	16	11	11	2
Bost edo gehiago Cinco o más	24	0,7	0	0	0	2	9	9	4	0
Lehenago izandako HB-Eak Nº IVEs anteriores										
Bat ere ez Ninguno	2.456	65,2	10	280	562	509	436	442	194	23
Bat Uno	828	22	0	45	173	192	195	156	60	7
Bi Dos	302	8	0	3	40	76	94	58	29	2
Hiru Tres	93	2,5	0	0	15	24	25	23	5	1
Lau Cuatro	50	1,3	0	3	4	13	15	11	4	0
Bost edo gehiago Cinco o más	35	1	0	0	1	10	13	6	5	0
Haurdunaldi-asteak Semanas gestación										
6 edo gutxiago 6 o menos	1.798	47,8	2	153	383	398	371	335	140	16
7 eta 9 bitartean 7 a 9	1.306	34,7	5	119	307	298	269	207	92	9
10 eta 14 bitartean 10 a 14	491	13	1	44	93	110	103	96	38	6
15 eta 22 bitartean 15 a 22	164	4,4	2	15	12	17	33	57	26	2
23 edo gehiago 23 o más	5	0,1	0	0	0	1	2	1	1	0
Eteteko arrazoia Motivo interrupción										
Emakumeak eskatuta A petición de la mujer	3.500	93	8	314	782	796	715	600	256	29
Haurdunaren bizitzarako edo osasunerako arrisku larría Grave riesgo para la salud de la embarazada	60	1,6	2	15	7	12	9	9	6	0
Fetuak anomalía larríak izateko arriskua Riesgo de graves anomalías en el feto	147	3,9	0	1	5	12	36	65	27	1
Bizitzarekin bateraezinak diren anomalía edo eritasun sendaezinak Anomalías incompatibles con la vida o enf. incurable	56	1,5	0	1	1	4	18	21	8	3
Askotariko arrazoik Razones varias	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Interbentzió-teknika* Técnica de intervención*										
Dilatazioa eta ateratzea Dilatación y evacuación	55	1,46	0	11	7	10	11	9	7	0
Dilatazioa eta xurgatzea Dilatación y aspiración	2.027	53,85	6	185	448	457	416	342	153	20
Mifepristona Mifepristona	1.699	45,14	2	133	338	361	362	354	136	13
Prostaglandinak Prostaglandinas	1.285	34,14	2	84	241	255	291	291	109	12
Bestelakoak/EE Otros/Nc	37	0,98	0	0	2	4	11	15	5	0

*Teknika bat baino gehiago erabili daitekeenez, ehunekoak ez du %100ekoa ematen

*Se puede utilizar más de una técnica por lo que el porcentaje no suma el 100%

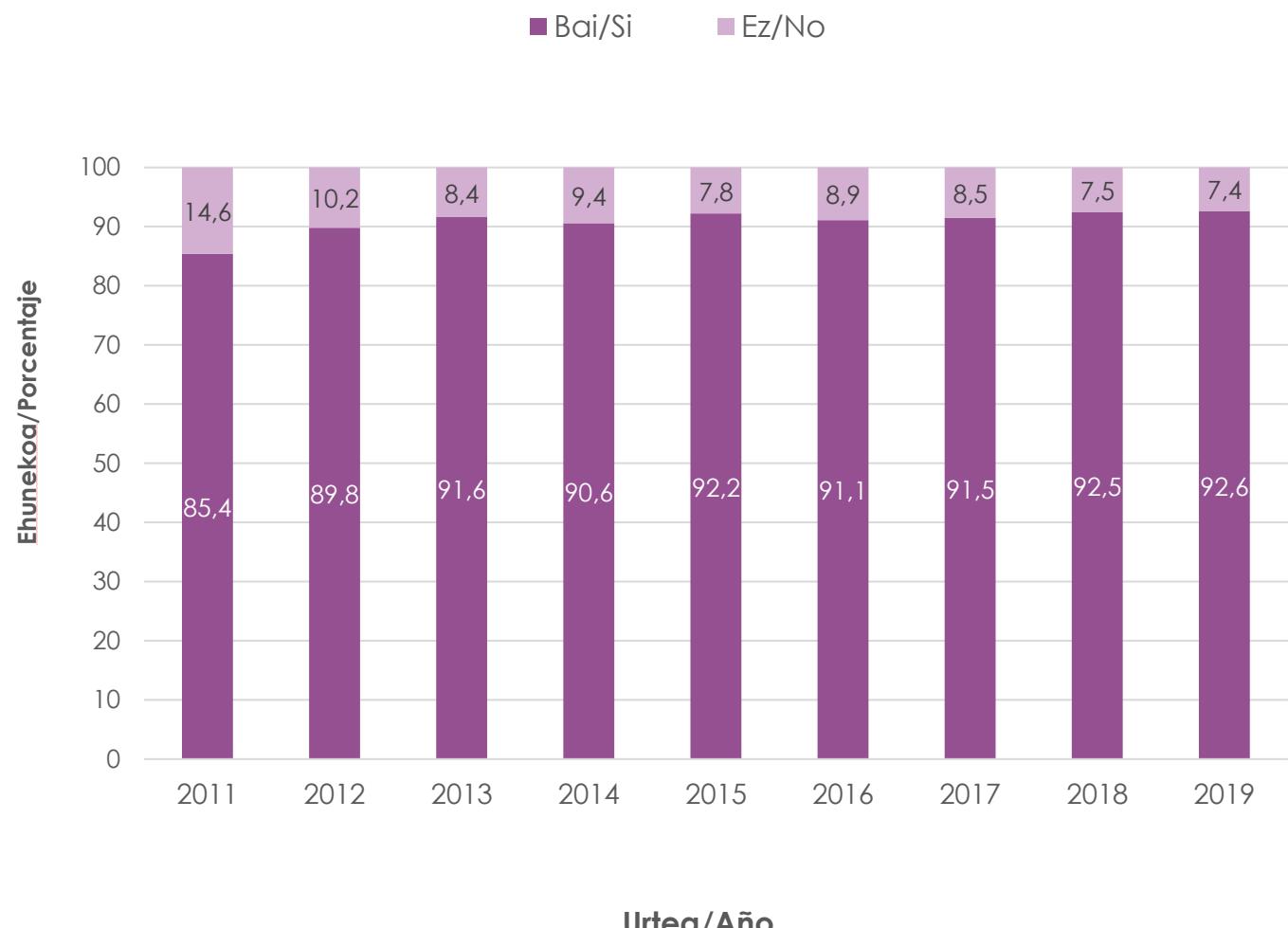
1.grafikoa. EAEn bizi diren eta 2019an HBE izan duten emakumeen metodo antisorgailuen erabilera.

Gráfico 1. Uso de métodos anticonceptivos en las mujeres residentes en la CAPV que se han sometido a una IVE en 2019.



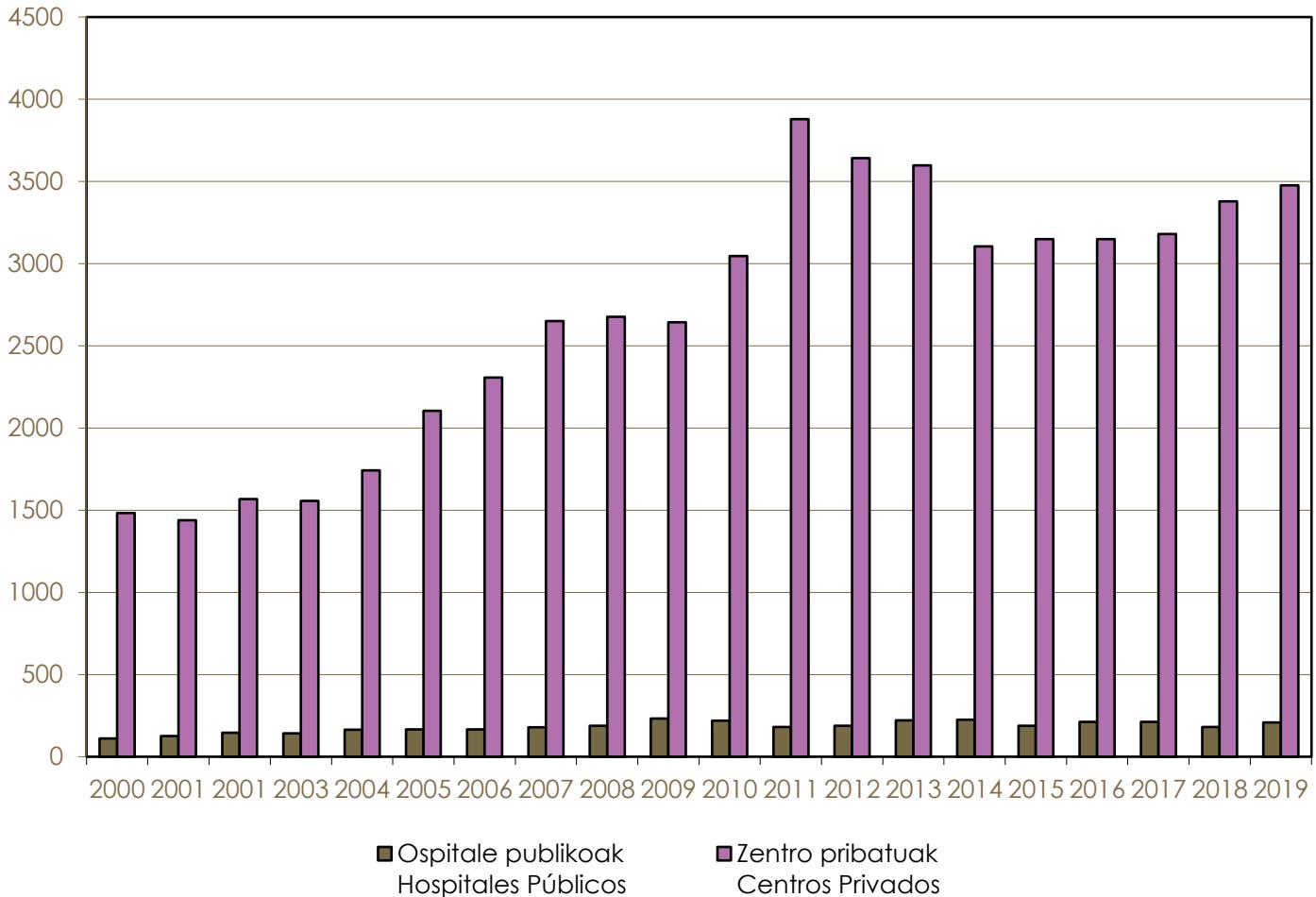
2. grafikoa. EAEn bizi diren emakumeei finantzatutako HBEen ehunekoa. 2011-2019 epea.

Gráfico 2. Porcentaje de IVES financiadas a mujeres residentes en la CAPV. Periodo 2011-2019.



3. grafikoa. EAEn bizi diren emakumeei* Osakidetzaren ospitaletan eta Euskadiko zentro pribatuetan egindako HBE-kopurua. 2000-2019 epea.

Gráfico 3. N° de IVES realizadas a mujeres residentes en la CAPV* en hospitales de Osakidetza y centros privados del País Vasco. Periodo 2000-2019.



*Kanpo utzi dira EAEn bizi diren emakumeei beste autonomia-erkidego batzuetako zentroetan egindako HBEak
 *Se excluyen las IVES realizadas en centros de otras CCAA en mujeres residentes en la CAPV

3. taula. HBE-kopurua, instrukzio-mailaren, informazio-lekuaren, haurdunaldi-asteen eta eteteko arrazoiaaren arabera. EAE 2019.

Tabla 3. Número de IVEs según nivel de instrucción y lugar de información, semanas de gestación y motivo de la interrupción. CAPV 2019.

	GUZTIRA Nº TOTAL	IKASKETA MAILA NIVEL DE INSTRUCCIÓN							Daturik ez No consta
		Analfabetoa edo ikasketarik gabea Analfabeta o sin estudios	1. maila 1º grado	DBH eta baliokideak ESO y equivalentes	Batxilergo a eta LHko zikloak Bachillera to y ciclos de FP	Unibertsitate- eskolak/fakultateak Escuelas universitarias/Facultade s	Sailkatu edo zehaztu gabeak No clasicables 		
Guztira Total	3.764	50	382	933	1.386	871	8	134	
HBE egiteari buruzko informazioa jaso duen leku Lugar donde se informa sobre la posibilidad de IVE									
Osasun-zentro publikoa Centro sanitario público	3.199	45	304	823	1.188	713	8	118	
Osasun-zentro pribatua Centro sanitario privado	254	5	14	46	90	88	0	11	
Erabiltaileentzako informazio-zenbakia Telefonos de información al usuario	4	0	1	0	1	2	0	0	
Lagunak / Senideak Amigos / familiares	63	0	5	18	28	12	0	0	
Internet Internet	84	0	2	6	47	28	0	1	
Daturik ez No consta	160	0	56	40	32	28	0	4	
Haurdunaldi-asteak Semanas gestación									
6edo gutxiago 6 o menos	1.798	19	159	421	722	455	0	22	
7 eta 9bitartean 7 a 9	1.306	21	167	349	476	277	3	13	
10 eta 14 bitartean 10 a 14	491	9	46	141	157	89	5	44	
15 eta 22 bitartean 15 a 22	164	1	10	21	30	48	0	54	
23edo gehiago 23 o más	5	0	0	1	1	2	0	1	
Eteteko arrazoia Motivo interrupción									
Emakumeak eskatuta A petición de la mujer	3.500	49	370	908	1.335	791	7	40	
Haurdunaren bizitzarako edo osasunerako arrisku larria Grave riesgo para la salud de la embarazada	60	0	5	18	22	11	0	4	
Fetuak anomalia larriak izateko arriskua Riesgo de graves anomalías en el feto	147	1	7	6	21	50	0	62	
Bizitzarekin bateraezinak diren anomalíak edo eritasun sendaezinak Anomalías incompatibles con la vida o enf. incurable	56	0	0	1	8	19	1	27	
Askotariko arrazoia Razones varias	1	0	0	0	0	0	0	1	

4. taula. HBE EAEn bizi diren emakumeetan, emakumearen nazionalitate-taldearen eta adin-taldearen arabera. 2019. urtea.

Tabla 4. IVES en mujeres residentes en la CAPV, según grupo de nacionalidad de la mujer por grupos de edad. Año 2019.

	GUZTIRA TOTAL	ADIN TALDEA GRUPOS DE EDAD							
		<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	>44
HBE GUZTIRA TOTAL IVE	3.764	10	331	795	824	778	696	297	33
EUROPA	2.430	9	238	484	481	503	468	220	27
Spainia España	2.276	9	221	456	449	467	443	204	27
Europar Batasuneko gainerako herrialdeak Resto Unión Europea	127	0	15	25	29	30	16	12	0
Europako gainerako herrialdeak Resto Europa	27	0	2	3	3	6	9	4	0
AFRIKA / ÁFRICA	269	0	18	40	70	65	50	25	1
Ipar Afrika África del Norte	132	0	7	15	36	31	27	16	0
Saharaz hegoaldeko Afrika África Subsahariana	137	0	11	25	34	34	23	9	1
Afrikako gainerako herrialdeak Resto África	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AMERIKA / AMÉRICA	1.005	1	73	262	262	198	157	48	4
Ipar Amerika América del Norte	16	0	1	2	9	2	2	0	0
Erdialdeko Amerika eta Karibe América Central y Caribe	343	1	17	91	103	77	43	11	0
Hego Amerika América del Sur	646	0	55	169	150	119	112	37	4
Amerikako gainerako herrialdeak Resto América	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ASIA	58	0	2	9	11	12	19	4	1
OZEANIA / OCEANÍA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DATURIK EZ / NO CONSTA	2	0	0	0	0	0	2	0	0

5. taula. HBE EAEn bizi diren emakumeetan, jaioterriaren arabera, Espainiara iritsi zenetik urte kopurua kontuan hartuta. 2019. urtea.

Tabla 5. IVES en mujeres residentes en la CAPV, según país de nacimiento por nº de años desde que llegó a España. Año 2019.

	URTEAK ESPAINIAN Nº DE AÑOS EN ESPAÑA								
	0-2	3-5	6-8	9-11	13-15	15 edo gehig. Más de 15	Ezezaguna Desconocido	Guztira Total	%
GUZTIRA TOTAL	338	256	157	201	223	263	54	1492	100,0
Nikaragua Nicaragua	60	54	36	11	9	1	9	180	12,1
Paraguai Paraguay	43	35	15	26	24	2	2	147	9,9
Bolivia Bolivia	14	14	4	6	58	44	4	144	9,7
Kolonbia Colombia	26	10	6	18	27	44	2	133	8,9
Maroko Marruecos	17	15	15	20	17	28	5	117	7,8
Errumania Rumania	17	10	10	17	23	17	6	100	6,7
Honduras Honduras	34	27	12	10	2	3	3	91	6,1
Ekuador Ecuador	1	5	5	16	9	33	3	72	4,8
Nigeria Nigeria	14	14	7	8	5	11	2	61	4,1
Peru Perú	25	9	3	7	5	6	1	56	3,8
Dominikar Errepublika República Dominicana	5	10	9	5	4	5	2	40	2,7
Brasil Brasil	7	3	1	6	8	13	1	39	2,6
Venezuela Venezuela	17	4	1	1	4	4	0	31	2,1
Kuba Cuba	2	7	2	6	2	3	2	24	1,6
Argentina Argentina	2	2	2	4	4	6	2	22	1,5
Txina China	1	1	1	6	7	4	1	21	1,4
Ekuatore Ginea Guinea Ecuatorial	5	7	1	2	1	2	2	20	1,3
Pakistan Pakistán	4	2	5	4	1	0	0	16	1,1
Argelia Argelia	2	2	2	4	2	3	0	15	1,0
Ginea Guinea	3	2	1	1	3	3	1	14	0,9
Portugal Portugal	1	1	0	2	1	8	0	13	0,9
Mexiko México	4	3	2	2	0	0	1	12	0,8
Senegal Senegal	2	2	1	3	1	2	0	11	0,7
Errusia Rusia	0	1	1	0	0	5	1	8	0,5
Bissau-Ginea Guinea-Bissau	1	2	2	3	0	0	0	8	0,5
Beste herrialde batzuetatik Otros países	31	14	13	13	6	16	4	97	6,5

6. taula. EAEn bizi eta HBEa egin duten emakumeen ezaugarriak, jaioterriaren arabera. 2019 urtea.

Tabla 6. Características de las mujeres residentes en la CAPV que se han sometido a la IVE según país de nacimiento. Año 2019.

	JAIOTERRIA (HERRIALDEA) PAÍS DE NACIMIENTO	
	España España	Atzerria Extranjero
Guztira %		
Total %		
Batez besteko adina	29,51	28,89
Edad media	%	%
Bizikidetza		
Convivencia		
Bakarrik	14,70	17,23
Sola		
Bikotearekin	42,30	44,10
En pareja		
Gurasoekin/senideekin	33,05	23,19
Con padres/familiares		
Beste persona batzuekin	4,23	10,79
Otras personas		
Daturik ez	5,72	4,69
No consta		
Lan-egoera		
Situación laboral		
Bere konturako langilea	3,30	1,94
Trabajadora por cuenta propia		
Besteren konturako langilea	57,97	50,40
Trabajadora por cuenta ajena		
Pentsioduna	0,22	0,47
Pensionista		
Ikaslea	13,82	7,44
Estudiante		
Langabea (edo ordaindutako lehenengo lanaren bila)	11,75	21,05
Parada o en busca de su primer empleo		
Ordaindu gabeko etxeko lanak	3,79	10,19
Trabajo doméstico no remunerado		
Beste batzuk	1,32	3,55
Otras		
Daturik ez	7,83	4,96
No consta		
Ikasketa-maila		
Nivel de instrucción		
Analfabetoa edo ikasketarik gabea	0,22	3,02
Analfabeta o sin estudios		
Lehen maila	3,92	19,64
Primer grado		
DBH eta baliokideak	20,73	30,97
ESO y equivalentes		
Batxilergoa eta LHko zikloak	39,08	33,38
Bachillerato y ciclos de FP		
Unibertsitate-eskolak/fakultateak	30,99	11,19
Escuelas universitarias/Facultades		
Sailkatu edo zehaztu gabeak	0,04	0,47
No clasificables o no bien especificados		
Daturik ez	5,02	1,34
No consta		
Bere diru-sarrerak ditu		
Ingresos económicos propios		
Bai	61,58	52,55
Si		
Ez	33,98	47,05
No		

	JAIOTERRIA (HERRALDEA) PAÍS DE NACIMIENTO	
	España España	Atzeria Extranjero
Ezezaguna Desconocido		0,40
<i>Diru-sarreren jatorria(diru-sarrera propiorik ez badu)</i>		
Procedencia ingresos (en el caso de no tener ingresos propios)		
Bikotekidea Pareja	15,23	28,11
Familiakoak Familiares	46,85	26,55
Bestelako sarrerak Otros ingresos	13,63	30,08
Daturik ez No consta	4,45	15,25
<i>Bizirik dauden seme-alaben kopurua</i>		
Nº de hijos vivos		
Bat ere ez Ninguno	56,65	34,25
Bat Uno	20,33	28,22
Bi Dos	17,78	25,07
Hiru edo gehiago Tres o más	5,24	12,47
Ezezaguna Desconocido	0,00	0,00
<i>Lehenagoko HBE-kopurua</i>		
Nº IVEs anteriores		
Bat ere ez Ninguno	69,85	58,24
Bat Uno	19,45	25,87
Bi edo gehiago Dos ó más	3,87	15,88
Ezezaguna Desconocido	0,00	0,00
<i>Kontrazepzio-metodoa</i>		
Método anticonceptivo		
Bai Sí	58,14	42,56
Naturalak Naturales	3,41	7,40
Hesia Barrera	63,66	54,02
Mekanikoak Mecánicos	2,04	2,36
Hormonalak Hormonales	29,75	34,65
Besterik Otros	1,14	1,57
Daturik ez No consta	0,00	0,00
Ez No	36,62	55,03
Daturik ez No consta	5,24	2,41
<i>Haurdunaldi-asteak</i>		
Semanas gestación		
6 edo gutxiago 6 o menos	48,81	46,18
7 eta 9 bitartean 7 a 9	31,82	39,08
10 eta 14 bitartean 10 a 14	13,29	12,67
15 eta 22 bitartean 15 a 22	5,85	2,08

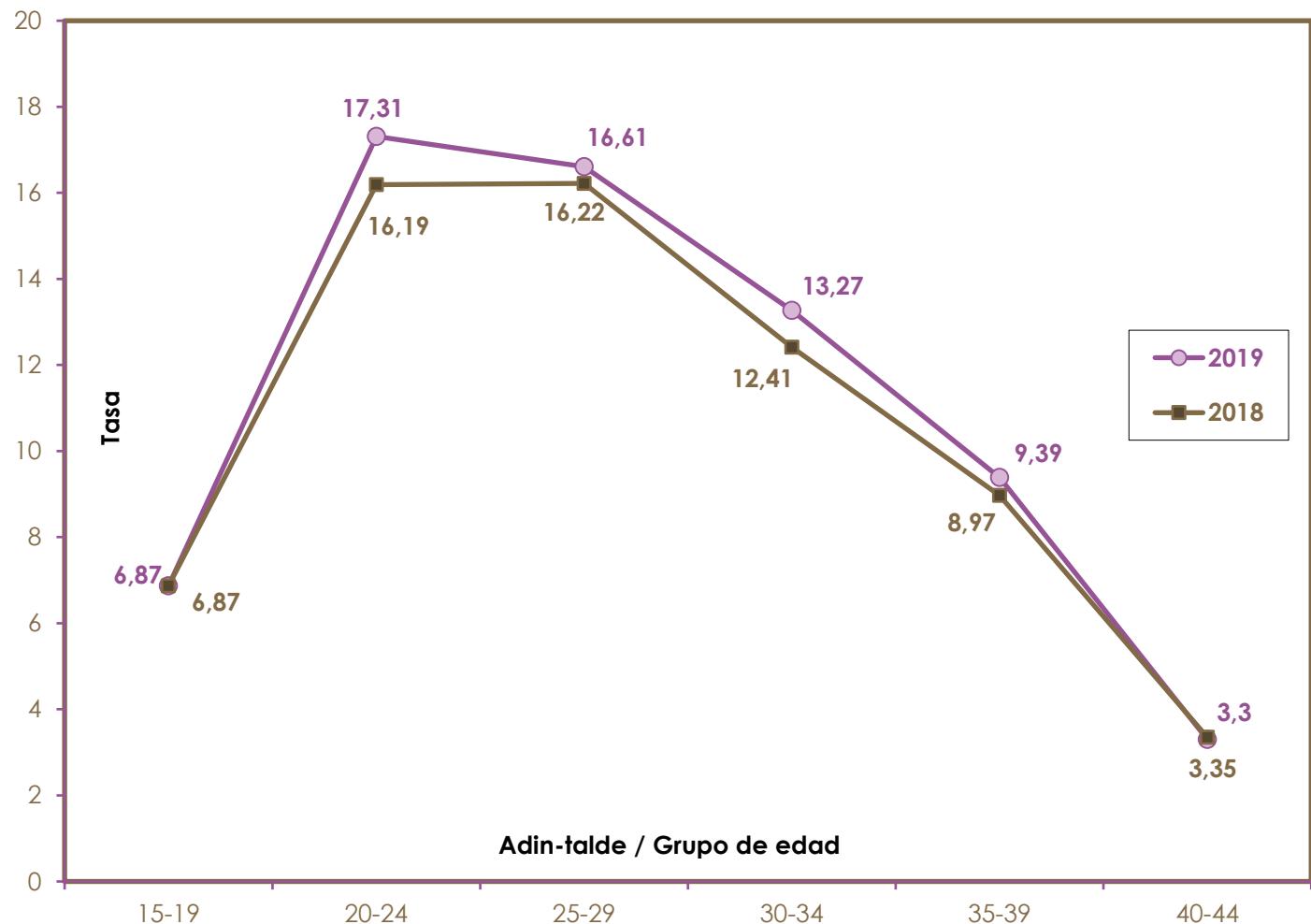
	JAIOTERRIA (HERRALDEA) PAÍS DE NACIMIENTO	
	España España	Atzeria Extranjero
23 edo gehiago 23 o más	0,22	0,00
<i>Eteteko arrazoia</i> Motivo interrupción		
Emakumeak eskatuta A petición de la mujer	90,49	96,78
Haurdunaren osasunaren arrisku larria Grave riesgo para la salud de la embarazada	1,54	1,68
Umekian anomalia larriak izateko arriskua Riesgo de graves anomalías en el feto	5,63	1,27
Bizitzarekin bateraezinak diren anomaliak edo eritasun sendaezinak Anomalías incompatibles con la vida o enf incurable	2,29	0,27
Askotariko arrazoiaik Razones varias	0,04	0,00
<i>HBE egiteari buruzko informazioa jaso duen lekua</i> Lugar donde se informa sobre la posibilidad de IVE		
Osasun-zentro publikoa Centro sanitario público	85,21	84,65
Osasun-zentro pribatua Centro sanitario privado	7,35	5,83
Erabiltzaileentzako informazio-zenbakia Telefonos de información al usuario	0,09	0,13
Lagunak / Senideak Amigos / familiares	2,02	1,14
Komunikabideak Medios de comunicación	0,00	0,00
Internet Internet	2,86	1,27
Daturik ez No consta	2,46	6,97

(*) Ehuneko baturak ez du % 100 ematen, zenbait kasutan ezezaguna gisa bete delako.

*La suma de los porcentajes no es el 100%, ya que hay casos en los que se ha llenado como desconocido.

4. grafikoa. HBeren tasa EAEn bizi diren emakumeetan, adin tardearen arabera. 2018. eta 2019. urteak.

Gráfico 4. Tasas de IVE en mujeres residentes en la CAPV según grupo de edad. Años 2018 y 2019.



7. taula. EAEn bizi diren emakumeek haerdunaldia eteteko kausak, arrazoia "Fetua tara larriekin jaioko dela uste izatea" izan denean. 2019. urtea.

Tabla 7. Causas de interrupción cuando el motivo ha sido "Presunción de que el feto habrá de nacer con graves taras" en mujeres residentes de la CAPV. Año 2019.

TALDEA GRUPO	GNS 10-ES CIE 10-ES		Kop. Nº	%
III	(D50-D89)	Odoiko eta org. hematop. gaixotasunak. Enf. de la sangre y órg. hematopoyéticos	2	
VI	(G00-G99)	Nerbio-sistemako gaixotasunak Enfermedades del sistema nervioso	3	
VII	(H00-H59)	Begi eta anexuetako gaixotasunak Enfermedades del ojo y sus anexos	1	
XV	(O00-O9A)	Haurduntha, erditzea eta erdiberriaraoa Embarazo, parto y puerperio	9	
XVI	(P00-P96)	Jaiottinguruko denboraldian sortutako egoera jakin batzuk Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7	
XVII	(Q00-Q99)	Sortzetiko malformazioak, deformazioak eta kromosoma-anormalitateak Malformaciones congénitas, deformidades y otras anomalías cromosómicas	190	
	(Q00-Q07)	Nerbio-sistemaren sortzetiko malformazioak Malformaciones congénitas del sistema nervioso	48	25,3
	(Q10-Q18)	Begiko, belarriko, aurpegiko eta lopoko sortzetiko malformazioak Malformaciones congénitas del ojo, del oído, de la cara y del cuello	1	0,5
	(Q20-Q28)	Zirkulazio-aparatuko sortzetiko malformazioak Malformaciones congénitas del aparato circulatorio	11	5,8
	(Q30-Q34)	Arnas-aparatuko sortzetiko malformazioak Malformaciones congénitas del aparato respiratorio	1	0,5
	(Q38-Q45)	Digestio-aparatuko beste sortzetiko malformazio batzuk Malformaciones congénitas del sistema digestivo	1	0,5
	(Q60-Q64)	Gernu-aparatuko sortzetiko malformazioak Malformaciones congénitas del aparato urinario	9	4,7
	(Q65-Q79)	Sistema muskulo-eskeletikoko sortzetiko malformazio eta deformazioak Malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular	9	4,7
	(Q80-Q89)	Beste sortzetiko malformazio batzuk Otras malformaciones congénitas	12	6,3
	(Q90-Q99)	Kromosoma-anormalitateak, beste inon sailkatu gabeak Anomalías cromosómicas, no clasificadas bajo otro concepto	98	51,6
GUZTIRA TOTAL			212	100,0

8. taula. EAEn bizi diren emakumeei egindako haurdunaldi etenduretan agertutako anomalía kromosomikoen maiztasuna, "fetu tara larriekin jaioko dela uste izan" denean. 2019. urtea.

Tabla 8. Frecuencia de las anomalías cromosómicas en las interrupciones realizadas en mujeres residentes en la CAPV por "presunción de que el feto habrá de nacer con graves taras". Año 2019.

GNS 10-ES DIAGNOSTIKOA DIAGNÓSTICO CIE 10-ES		Kop. Nº	%
(Q90)	Down-en sindromea Síndrome de Down	57	58,16
(Q91)	Trisomía 18 eta trisomía 13q Trisomía 18 y trisomía 13q	23	23,47
(Q92)	Autosometako beste trisomiak eta trisomia partzialak, beste inon sailkatu gabeak Otras trisomías y trisomías parciales de los autosomas, no clasificados bajo otro concepto	3	3,06
(Q93)	Autosometako monosomiak eta delezioak Monosomías y delecciones de los autosomas	3	3,06
(Q96)	Turner-en sindromea Síndrome de Turner	9	9,18
(Q98)	Sexu-kromosometako beste anormalitate batzuk, fenotipoz maskulinoak, beste inon sailkatu gabeak Otras anomalías de cromosomas sexuales, fonotipo masculino, no clasificadas bajo otro concepto	1	1,02
(Q99)	Beste kromosoma-anormalitate batzuk, beste inon sailkatu gabeak Otras anomalías cromosómicas, no clasificadas bajo otro concepto	2	2,04
GUZTIRA TOTAL		98	100,00

9. taula. HBeren kopurua eta tasa*. EAE, 1993-2019

Tabla 9. Número y tasa* de IVE. CAPV 1993-2019.

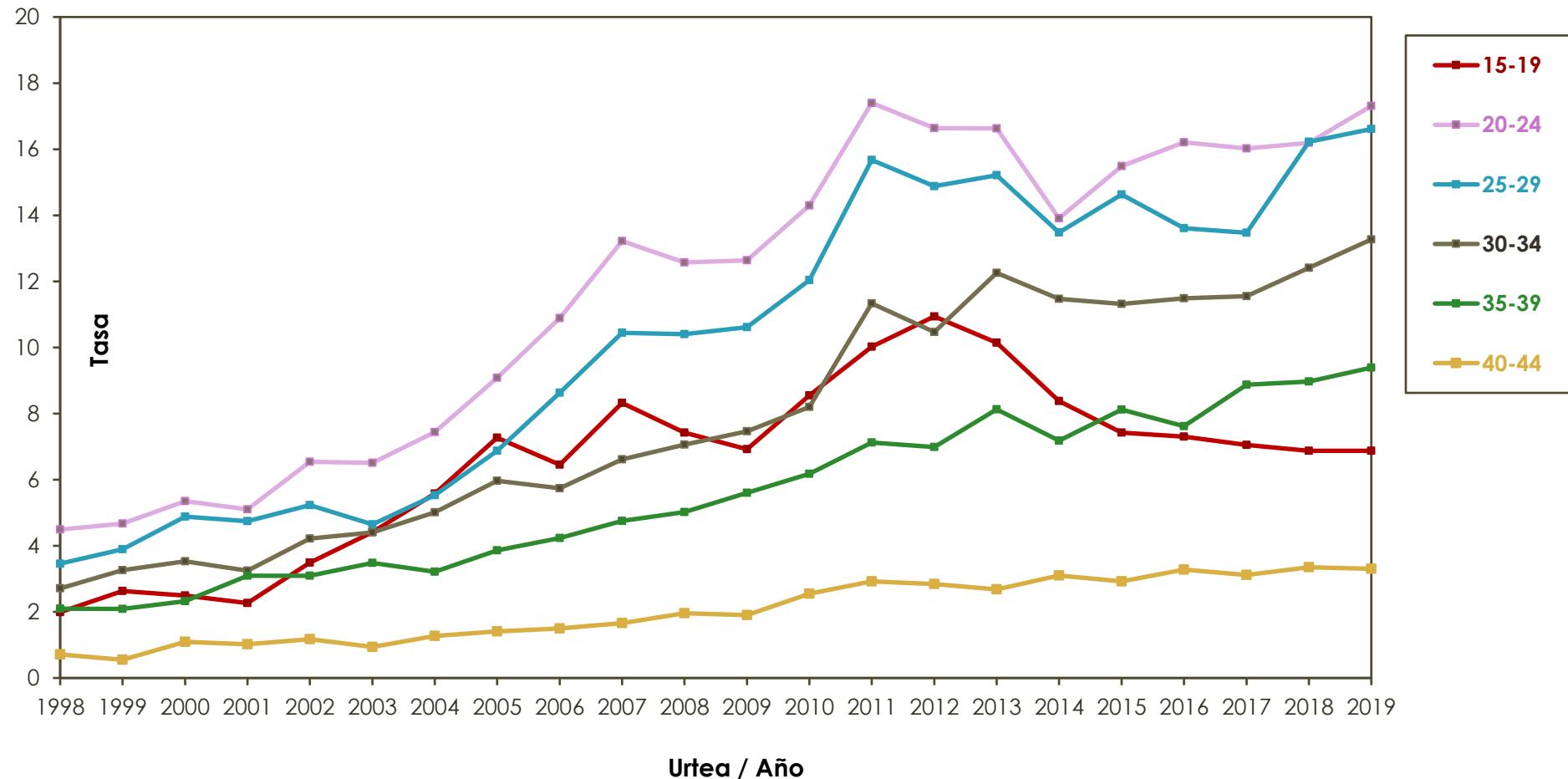
URTEA AÑO	HBE Kop. Nº IVE	TASA
1993	1.283	2,6
1994	1.174	2,37
1995	1.256	2,55
1996	1.278	2,59
1997	1.301	2,64
1998	1.305	2,64
1999	1.435	2,91
2000	1.653	3,34
2001	1.646	3,33
2002	1.804	3,92
2003	1.798	3,93
2004	1.997	4,43
2005	2.383	5,34
2006	2.586	5,86
2007	2.955	6,89
2008	2.996	6,89
2009	3.023	7,03
2010	3.388	7,98
2011	4.138	9,9
2012	3.913	9,49
2013	3.895	9,89
2014	3.390	8,79
2015	3.413	9,09
2016	3.447	9,05
2017	3.453	9,19
2018	3.629	9,76
2019	3.764	10,16

* 15-44 urte bitarteko 1.000 emakumeko tasa espezifikoa.

* Tasa específica por 1.000 mujeres de 15 a 44 años.

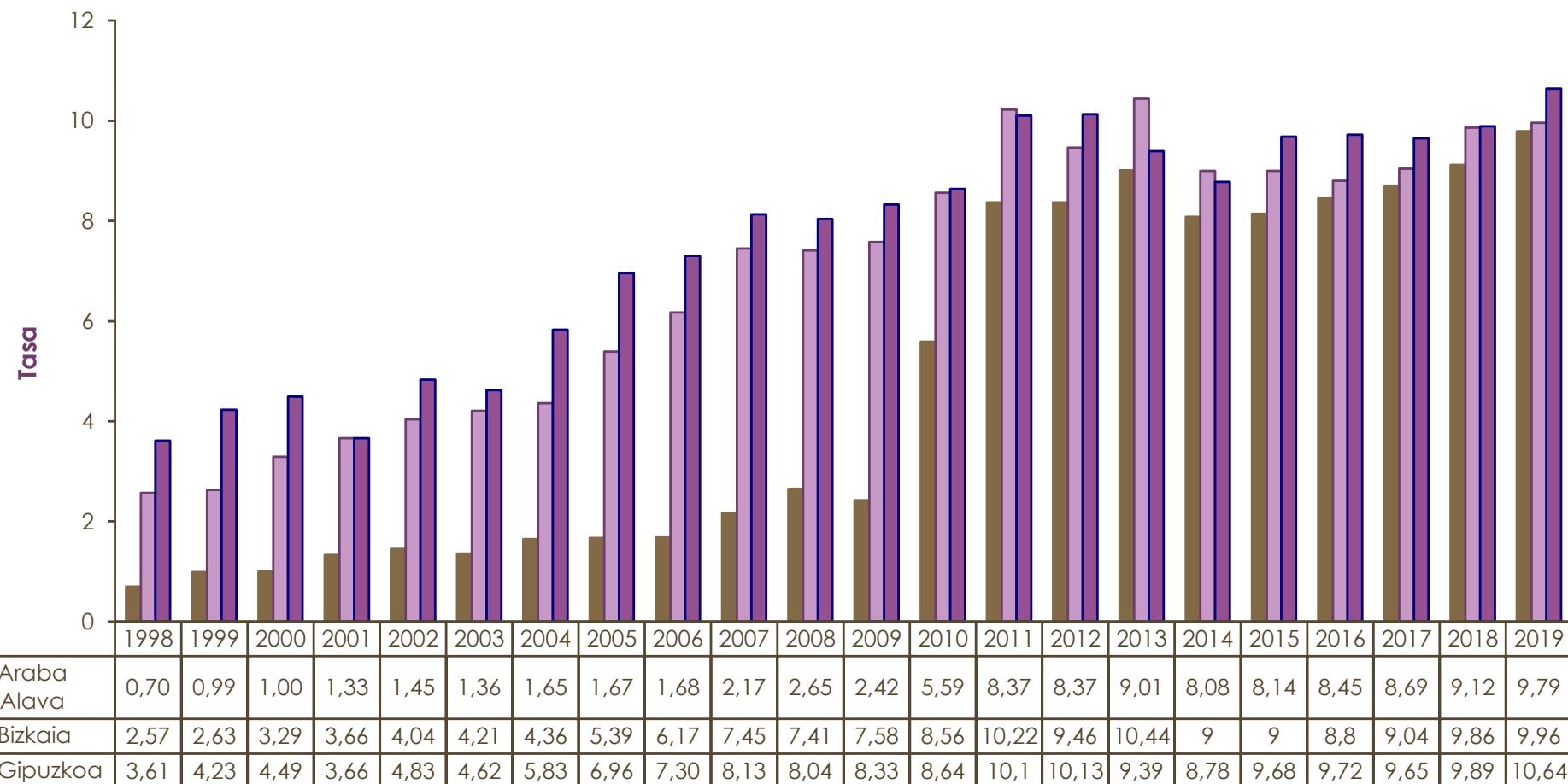
5. grafikoa. HBeren tasa EAEko emakumeen artean, adin tardearen arabera. 1998-2019 epea.

Gráfico 5. Tasas de IVE en mujeres residentes en la CAPV según grupo de edad. Periodo 1998-2019.



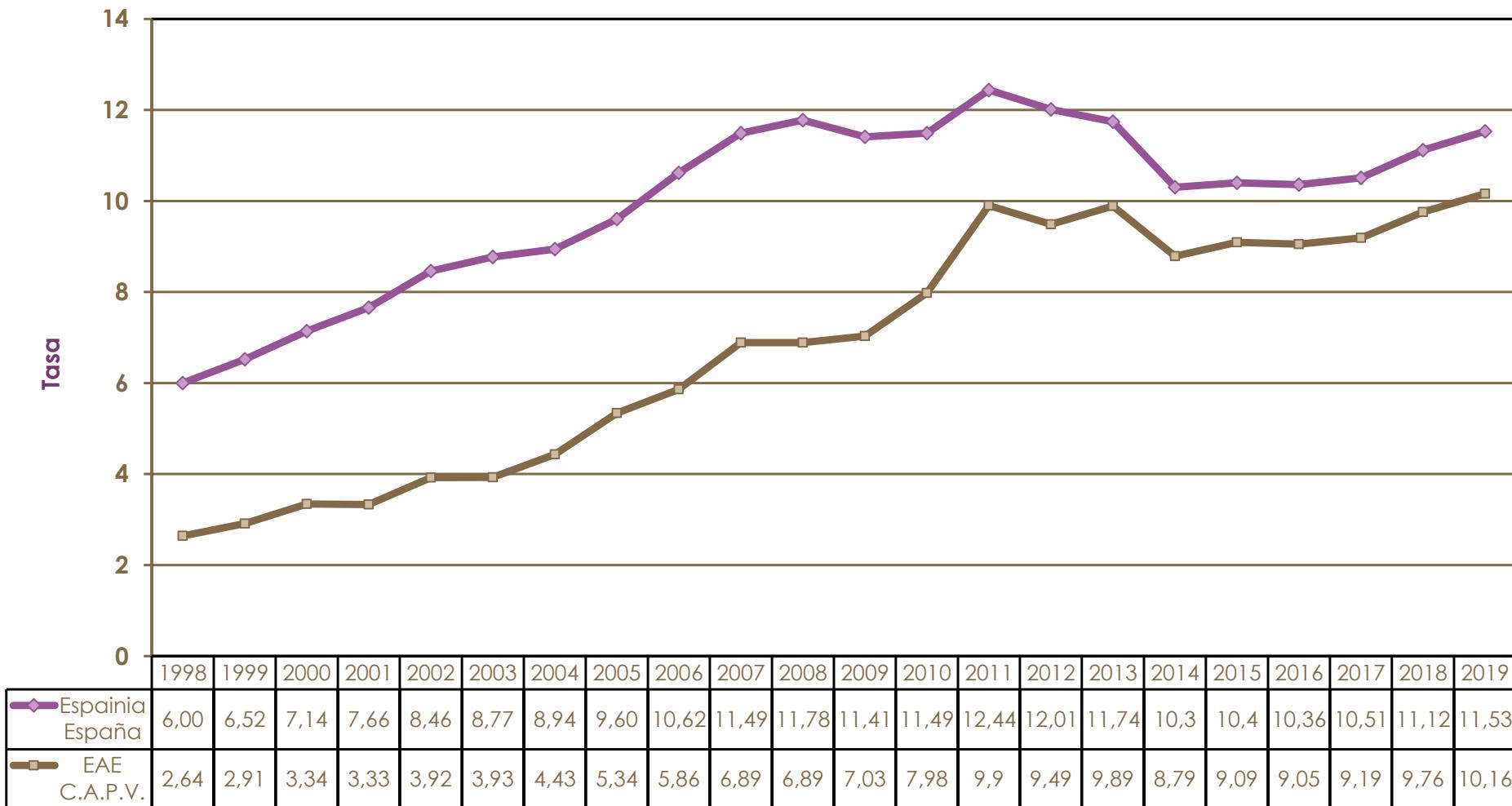
6. grafikoa. HBEren tasa EAEn bizi diren emakumeen artean, bizitoki duten lurralte historikoaren arabera. 1998-2019 epea.

Gráfico 6. Tasa de IVE en mujeres residentes en la CAPV según territorio histórico de residencia. Periodo 1998-2019.



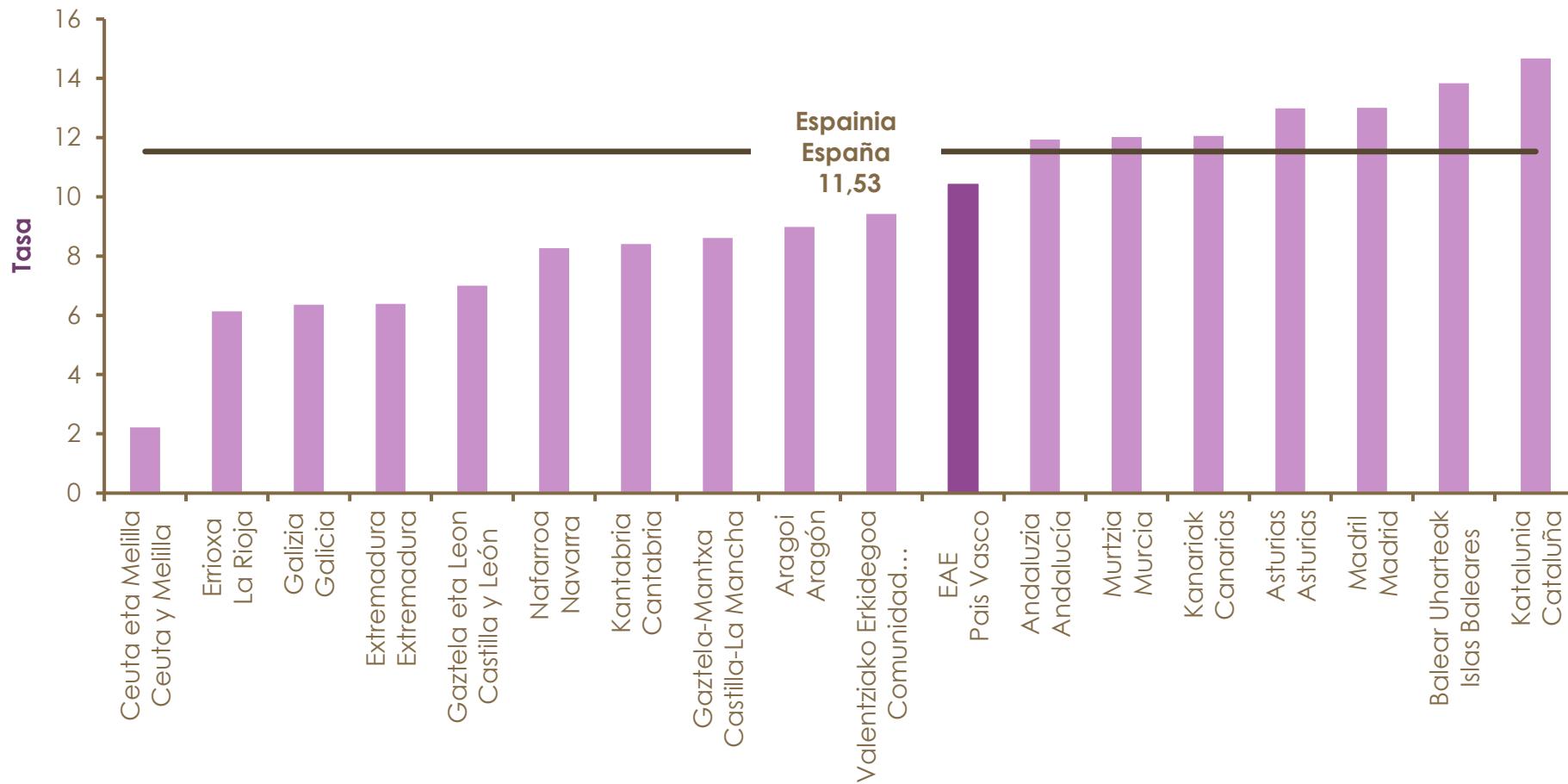
7. grafikoa. Abortibitate-tasaren bilakaera, EAEn eta Spainian. 1998-2019 epea.

Gráfico 7. Evolución de las tasas de abortividad en España y en la CAPV. Período 1998- 2019.



8.grafikoa. Abortitate-tasa emakumeek bizitoki duten autonomia erkidegoaren arabera. 2019 urtea.

Gráfico 8. Tasa de abortividad según Comunidad Autónoma de residencia. Año 2019.



1. Eranskina. HBE jakinarazi dituzten zentroak. EAE 2019

Anexo 1. Centros que han notificado IVES. CAPV 2019

ARABA/ÁLAVA	
Arabako Unibertsitate Ospitalea	Hospital Universitario de Álava
Florida 6 klinika	Clínica Florida 6
Askabide Klinika	Clínica Askabide
GIPUZKOA	
Debagoineko Ospitalea	Hospital Alto Deba
Donostiako Unibertsitate Ospitalea	Hospital Universitario Donostia
Prada doktorearen kontsultategia	Consultorio Dr. Prada
Askabide	Askabide
Mendaroko Ospitalea	Hospital de Mendaro
Zumarragako Ospitalea	Hospital de Zumárraga
BIZKAIA	
Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea	Hospital Universitario de Cruces
Basurtuko Unibertsitate Ospitalea	Hospital Universitario de Basurto
Galdakao-Usansolo Ospitalea	Hospital de Galdakao-Usansolo
Euskalduna Klinika	Clínica Euskalduna
Rekaldeberri modulu psikosoziala	Módulo Psicosocial Rekaldeberri
Carlton klinika ginekologikoa	Clínica Ginecológica Carlton

2. Eranskina. Emakumeak, adin-taldeka, bizi diren lurralte historikoaren arabera. EAE 2019

Anexo 2. Población de mujeres por grupos de edad según territorio histórico de residencia. CAPV 2019

	ARABA/ÁLAVA	BIZKAIA	GIPUZKOA
15-19	7.193	24.259	16.703
20-24	6.708	23.351	15.879
25-29	7.534	25.654	16.409
30-34	9.358	30.727	18.527
35-39	12.022	38.608	23.489
40-44	13.696	47.241	29.054
GUZTIRA TOTAL	56.511	189.840	120.061

Iturria: EUSTAT. Biztanleen Udal-Erroldaren Estatistika

https://eu.eustat.eus/bankupx/pxweb/eu/euskara/-/PX_2212_ep10b.px

Fuente: EUSTAT: Estadística Municipal de Habitantes (EMH)

http://www.eustat.eus/bankupx/pxweb/es/spanish/-/PX_2212_ep10b.px#axzz4blUepHNO