



Haurdunaldiaren Borondatezko Etendura EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOAN

Interrupciones Voluntarias del Embarazo EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO

2022



Egilea / Autora:

M. Nieves Rodríguez-Sierra

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

Alicia Lopez Perez

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
registros-epidemiologicos@euskadi.eus

2023eko Azaroa / Noviembre de 2023

AURKIBIDEA / ÍNDICE

SARRERA

TAULAK ETA GRAFIKOAK

1. taula. EAEko erregistroan jasotako HBEak eta EAEn bizi diren emakumeek egindakoak. 2022.

2. taula. HBE-Kopurua emakumeen ezaugarriak eta interbentzioari buruzko datuak, adin-taldearen arabera. EAEn bizi direnak. 2022.

1. grafikoa. HBE izan duten emakumeen metodo antisorgailuen erabilera. EAEn bizi direnak. 2022.

2. grafikoa. Finantzatutako HBEen ehunekoa. EAEn bizi direnak. 2011-2022

3. grafikoa. Zentro motaren arabera egindako HBE-kopurua. EAEn bizi direnak. 2000-2022.

3. taula. HBE-kopurua, informazio-lekuaren, haudunaldi-asteen, eteteko arrazoiaren arabera eta instrukzio-maila. EAEn bizi direnak. 2022.

4. taula. HBE-kopurua emakumearen nazionalitatearen arabera eta adin-taldea EAEn bizi direnak. 2022.

5. taula. HBE-kopurua jaioterriaren arabera eta Espainiara iritsi zenetik urte kopurua kontuan hartuta. EAEn bizi direnak. 2022.

6. taula. HBEa egin duten emakumeen ezaugarriak, jaioterriaren arabera. EAEn bizi direnak. 2022.

4. grafikoa. HBEn tasa adin tardearen arabera. EAEn bizi direnak. 2021 eta 2022.

7. taula. Haerdunaldia eteteko kausak, arrazoia "Fetua tara larrikin jaioko dela uste izatea" izan denean. EAEn bizi direnak. 2022.

5 INTRODUCCIÓN

TABLAS Y GRÁFICOS

8 **Tabla 1.** Total de IVEs notificadas al Registro de la CAPV y las realizadas a mujeres residentes CAPV. 2022.

9 **Tabla 2.** Número de IVEs por características de la mujer, datos sobre la intervención y grupos de edad. Residentes CAPV. 2022.

11 **Gráfico 1.** Uso de métodos anticonceptivos en mujeres que se han sometido a una IVE. Residentes CAPV. 2022.

12 **Gráfico 2.** Porcentaje de IVEs financiadas. Residentes CAPV. 2011-2022.

13 **Gráfico 3.** Número de IVEs realizadas por tipo de centro. Residentes CAPV 2000-2022.

14 **Tabla 3.** Número de IVEs por lugar de información, semanas de gestación, motivo de la interrupción y nivel de instrucción. Residentes CAPV. 2022.

15 **Tabla 4.** Número de IVEs por nacionalidad y grupos de edad. Residentes CAPV. 2022.

16 **Tabla 5.** Número de IVEs por país de nacimiento y nº de años desde que llegó a España. Residentes CAPV. 2022.

17 **Tabla 6.** Características de las mujeres que se han sometido a la IVE por país de nacimiento. Residentes CAPV. 2022.

20 **Gráfico 4.** Tasas de IVE por grupo de edad. Residentes CAPV. 2021 y 2022.

21 **Tabla 7.** Causas de interrupción cuando el motivo ha sido "Presunción de que el feto habrá de nacer con graves taras" Residentes CAPV. 2022.

8. taula. Haurdunaldi etenduretan agertutako anomalia kromosomikoien maiztasuna, "fetu tara larriekin jaioko dela uste izan" denean. EAEn bizi direnak. 2022.

9. taula. HBeren kopurua eta tasa. EAEn bizi direnak. 199253-2022.

5. grafikoa. HBeren tasa adin tardearen arabera. EAEn bizi direnak 2000-2022.

6. grafikoa. HBeren tasa lurrealde historikoaren arabera. EAEn bizi direnak. 2000-2022.

7. grafikoa. Abortitate-tasaren bilakaera, EAEn eta Spainian. 2000-2022.

8. grafikoa. Abortitate-tasa emakumeek bizi tokidunen autonomia erkidegoaren arabera. 2022

ERANSKINAK

1. Eranskina. HBE jakinarazi dituzten zentroak. EAE 2022.

2. Eranskina. Emakumeak, adin-taldeka, bizi diren lurrealde historikoaren arabera. EAE 2022.

22 Tabla 8. Frecuencia de las anomalías cromosómicas en las interrupciones realizadas por "presunción de que el feto habrá de nacer con graves taras". Residentes CAPV. 2022.

23 Tabla 9. Número y tasa de IVE. Residentes CAPV 1995-2022.

24 Gráfico 5. Tasas de IVE por grupo de edad. Residentes CAPV. 2000-2022.

25 Gráfico 6. Tasa de IVE por territorio histórico. Residentes CAPV. 2000-2022.

26 Gráfico 7. Evolución de las tasas de abortividad en España y en la CAPV. 2000-2022.

27 Gráfico 8. Tasa de abortividad según Comunidad Autónoma de residencia. 2022.

ANEXOS

28 Anexo 1. Centros que han notificado IVEs. CAPV 2022.

29 Anexo 2. Población de mujeres por grupos de edad según territorio histórico de residencia. CAPV 2022.

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.

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.

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.

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 EAEen bizi diren eta 2022an HBE bat egin zuten emakumeei buruzko datuak eta EAEko zein hiru lurralte historikoetako abortu-tasa deskribatzea.

EAEen bizi arren atzerrian jaio eta 2022an HBEa izan zuten emakumeen berri ere ematen da.

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 2022 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 2022.

MATERIALA ETA METODOAK

Aurkezten diren datuak akreditatutako zentroek Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailari jakinarazitakoak dira. Informazio hori autonomia-erkidego guztiekin adostutako Osasun Ministerioaren galdera-sortaren arabera jasotzen da.

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

2015. urte arte, HBE egiteko arrazoiai 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.

MATERIAL Y MÉTODOS

Los datos que se presentan son los que los centros acreditados han comunicado al Departamento de Salud del Gobierno Vasco. Esta información se recoge según el cuestionario del Ministerio de Sanidad consensuado por todas las Comunidades Autónomas.

Los centros acreditados para la práctica de la IVE remiten periódicamente las notificaciones de las intervenciones realizadas, cuyos datos son validados, 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.

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

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 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 emakumeek egindakoak. 2022.

Tabla 1. Total de IVES notificadas al Registro de la CAPV y las realizadas a mujeres residentes CAPV. 2022.

URTEA AÑO 2021	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	EAeko zentroetan En centros de la CAPV	Beste autonomia- erkidego batzuetako zentroetan En centros de otras CCAA
	3.894	89	3.894	61
GUZTIRA TOTAL	3.983		3.955	

*EAEn bizi diren emakumeei eta veste autonomietan bizi direnei

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

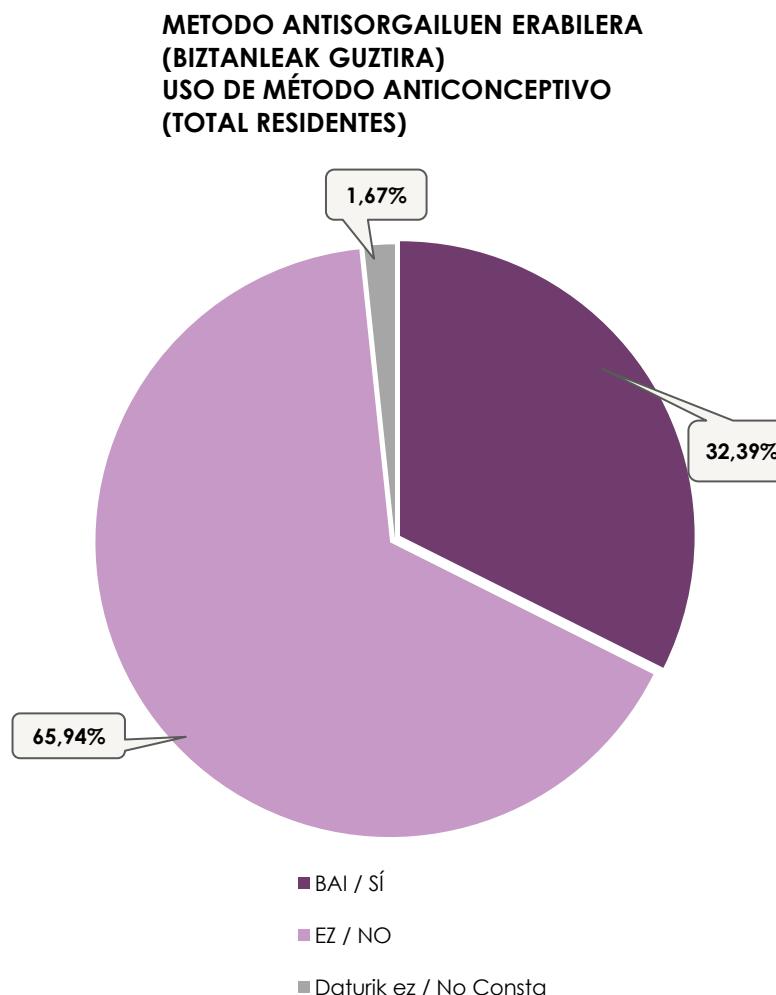
2. taula. HBE-kopurua emakumeen ezaugarriak eta interbentzioari buruzko datuak, adin-taldearen arabera. EAEn bizi direnak. 2022.

Tabla 2. Numero de IVEs por características de la mujer, datos sobre la intervención y grupos de edad. Residentes CAPV. 2022.

	GUZTIRA Nº TOTAL	%	ADIN TALDEA GRUPOS DE EDAD							
			<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	>44
Guztira Total	3.955		8	392	857	830	785	706	346	31
%			0,20	9,91	21,67	20,99	19,85	17,85	8,75	0,78
Bizikidetza Convivencia										
Bakarrik Sola	715	18,1	0	8	81	166	198	173	85	4
Bikotearekin En pareja	1797	45,4	0	30	224	391	442	454	229	27
Gurasoekin/senideekin Con padres/familiares	1181	29,9	8	348	481	198	94	37	15	0
Beste persona batzuekin Otras personas	252	6,4	0	6	71	74	50	36	15	0
Daturik ez No consta	10	0,3	0	0	1	1	6	2	1	0
Lan-egoera Situación laboral										
Bere konturako langilea Trabajadora por cuenta propia	196	5,0	0	1	18	13	36	63	58	7
Besteren konturako langilea Trabajadora por cuenta ajena	2325	58,8	0	64	450	590	531	470	202	18
Pentsioduna Pensionista	5	0,1	0	0	1	0	3	1	0	0
Ikaslea Estudiante	446	11,3	8	238	149	32	17	2	0	0
Langabea (edo ordaindutako lehenengo lanaren bilá) Parada o en busca de su 1er empleo	709	17,9	0	78	204	150	137	95	43	2
Ordaindu gabeko etxeeko lanak Trabajo doméstico no remunerado	106	2,7	0	4	13	22	24	27	14	2
Beste batzuk Otras	78	2,0	0	3	15	14	17	18	11	0
Daturik ez No consta	90	2,3	0	4	7	9	20	30	18	2
Ikasketa-maila Nivel de instrucción										
Analfabetoa edo ikasketarik gabea Analfabeta o sin estudios	43	1,1	0	4	8	8	8	9	6	0
1. maila 1º grado	392	9,9	3	36	70	69	90	79	40	5
DBH eta baliokideak ESO y equivalentes	1164	29,4	5	190	283	263	208	136	77	2
Batxilergoa eta LHko zikloak Bachillerato y ciclos de FP	1565	39,6	0	152	395	328	295	262	118	15
Unibertsitate-eskolak/fakultateak Escuelas universitarias/Facultades	716	18,1	0	9	98	152	165	194	91	7
Sailkatu edo zehaztu gabeak No clasificables o no bien especificados	4	0,1	0	0	1	1	2	0	0	0
Daturik ez No consta	71	1,8	0	1	2	9	17	26	14	2

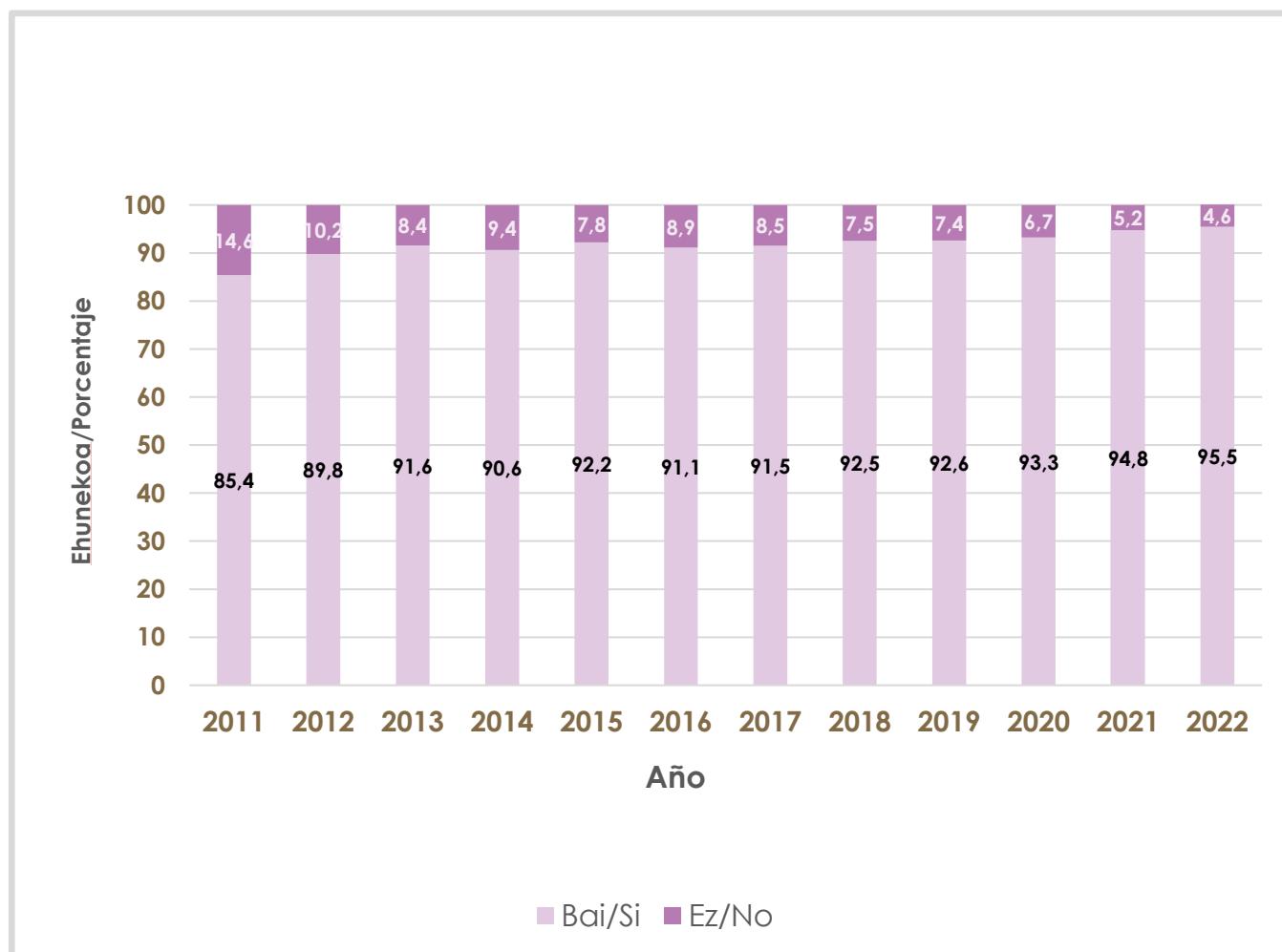
	GIZTIRA Nº TOTAL	%	ADIN TALDEA GRUPOS DE EDAD							
			<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	>44
Bizirik dauden seme-alaben kopurua Nº de hijos vivos										
Bat ere ez Ninguno	1967	49,7	8	365	661	447	283	152	44	7
Bat Uno	927	23,4	0	26	135	219	250	189	103	5
Bi Dos	734	18,6	0	1	46	126	177	239	132	13
Hiru Tres	228	5,8	0	0	12	30	53	89	39	5
Lau Cuatro	65	1,6	0	0	2	4	18	23	17	1
Bost edo gehiago Cinco o más	34	1,0	0	0	1	4	4	14	11	2
Lehenago izandako HBEak Nº IVEs anteriores										
Bat ere ez Ninguno	2629	66,5	338	601	522	475	443	217	25	338
Bat Uno	883	22,3	49	182	209	185	164	88	6	49
Bi Dos	252	6,4	4	46	58	68	51	25	4	0
Hiru Tres	108	2,7	0	22	21	33	25	7	22	0
Lau Cuatro	40	1	1	3	9	14	9	4	0	0
Bost edo gehiago Cinco o más	43	1,2	0	3	11	10	14	4	0	0
Haurdunaldi-asteak Semanas gestación										
6 edo gutxiago 6 o menos	1837	46,4	1	187	412	391	359	306	166	15
7 eta 9 bitartean 7 a 9	1467	37,1	3	140	328	328	291	267	102	8
10 eta 14 bitartean 10 a 14	510	12,9	1	54	103	91	99	94	62	6
15 eta 22 bitartean 15 a 22	133	3,4	3	11	13	19	34	38	13	2
23 edo gehiago 23 o más	8	0,2	0	0	1	1	2	1	3	0
Eteteko arrazoia Motivo interrupción										
Emakumeak eskatuta A petición de la mujer	3736	94,5	5	380	840	805	734	636	309	27
Haurdunaren bizitzarako edo osasunerako arrisku larria Grave riesgo para la salud de la embarazada	46	1,2	3	9	13	7	5	7	2	0
Fetuak anomalia larriak izateko arriskua Riesgo de graves anomalías en el feto	129	3,3	0	3	1	15	33	47	26	4
Bizitzarekin bateraezinak diren anomalíak edo eritasun sendaezinak Anomalías incompatibles con la vida o enf incurable	44	1,1	0	0	3	3	13	16	9	0
HBErako erabilitako metodoa Metodo utilizado para la IVE										
Kirurgiko Quirúrgico	2119	53,6	4	208	468	450	413	375	185	16
Farmakologiko Farmacológico	1836	46,4	4	184	389	380	372	331	161	15

1. grafikoa. HBE izan duten emakumeen metodo antisorgailuen erabilera. EAEn bizi direnak. 2022.
Gráfico 1. Uso de métodos anticonceptivos en mujeres que se han sometido a una IVE. Residentes CAPV. 2022.



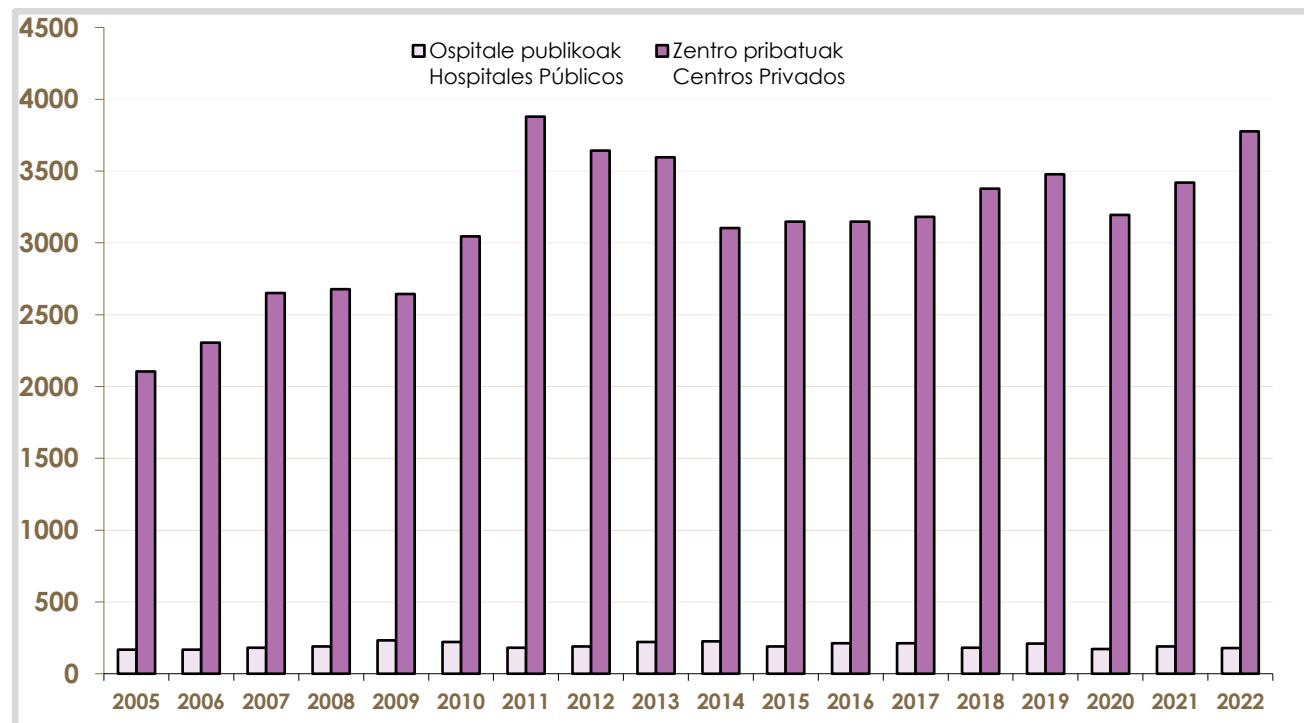
2. grafikoa. Finantzatutako HBEn ehunekoa. EAEn bizi direnak. 2011-2022.

Gráfico 2. Porcentaje de IVES financiadas. Residentes CAPV. 2011-2022.



3. grafikoa. Zentro motaren arabera egindako HBE-kopurua. EAEn* bizi direnak. 2005-2022.

Gráfico 3. Número de IVEs realizadas por tipo de centro. Residentes CAPV* 2005-2022.



* EAEtik kanpo egindako HBEen zentro-motari buruzko informazioa ere sartzen da.

*Se incluye también la información sobre el tipo de centro de las IVEs realizadas fuera de la CAPV.

3. taula. HBE-kopurua, informazio-lekuaren, haurdunaldi-asteen, eteteko arrazoiaaren arabera eta instrukzio-maila. EAEn bizi direnak. 2022.

Tabla 3. Número de IVES por lugar de información, semanas de gestación, motivo de la interrupción y nivel de instrucción. Residentes CAPV. 2022.

	GUZTIRA Nº TOTAL	IKASKETA MAILA NIVEL DE INSTRUCCIÓN						
		Analfabetoa edo ikasketarik gabea Analfabeta o sin estudios	1. maila 1º grado	DBH eta baliokideak ESO y equivalentes	Batxilergoa eta LHko zikloak Bachillerato y ciclos de FP	Unibertsitate- eskolak/fakul- tateak Escuelas universitarias /Facultades	Sailkatu edo zehaztu gabeak No clasicables o no bien especif.	Daturik ez No consta
Guztira Total	3955	43	392	1164	1565	716	3	71
HBE egiteari buruzko informazioa jaso duen lekua Lugar donde se informa sobre la posibilidad de IVE								
Osasun-zentro publikoa Centro sanitario público	3326	41	323	994	1291	609	3	65
Osasun-zentro pribatua Centro sanitario privado	162	2	13	36	55	49	1	6
Erabiltzaileentzako informazio-zenbakia Teléfonos de información al usuario	4	0	2	0	1	1	0	0
Lagunak / Senideak Amigos / familiares	293	0	42	98	129	24	0	0
Internet Internet	99	0	1	8	69	21	0	0
Daturik ez No consta	71	0	11	28	20	12	0	0
Haurdunaldi-asteak Semanas gestación								
6 edo gutxiago 6 o menos	1837	10	163	532	756	373	1	2
7 eta 9 bitartean 7 a 9	1467	25	161	463	593	223	0	2
10 eta 14 bitartean 10 a 14	510	7	64	147	190	75	1	26
15 eta 22 bitartean 15 a 22	133	1	4	22	25	41	2	38
23 edo gehiago 23 o más	8	0	0	0	1	4	0	3
Eteteko arrazoia Motivo interrupción								
Emakumeak eskatuta A petición de la mujer	3736	42	384	1141	1522	638	2	7
Haurdunaren bizitzarako edo osasunerako arrisku larria Grave riesgo para la salud de la embarazada	46	0	2	20	14	10	0	0
Fetuak anomalia larriak izateko arriskua Riesgo de graves anomalías en el feto	129	1	3	3	19	43	1	59
Bizitzarekin bateraezinak diren anomalías edo eritasun sendaezinak Anomalías incompatibles con la vida o enf. incurable	44	0	3	0	10	25	1	5

4. taula. HBE-kopurua emakumearen nazionalitatearen arabera eta adin-taldea EAEn bizi direnak 2022.

Tabla 4. Numero de IVES por nacionalidad y grupos de edad. Residentes CAPV. 2022.

	GUZTIRA TOTAL	ADIN TALDEA GRUPOS DE EDAD							
		<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	>44
HBEak GUZTIRA TOTAL I.V.E.	3955	8	392	857	830	785	706	346	31
EUROPA	3.126	7	351	680	621	587	566	286	28
Espainia España	3032	7	343	658	602	564	552	280	26
Europar Batasuneko gainerako herrialdeak (26) Resto Unión Europea (26)	82	0	7	19	19	21	10	5	1
Europako gainerako herrialdeak Resto Europa	12	0	1	3	0	2	4	1	1
AFRIKA / ÁFRICA	165	0	8	31	35	42	31	17	1
Ipar Afrika África del Norte	73	0	4	14	15	18	16	5	1
Saharaz hegoaldeko Afrika África Subsahariana	87	0	3	16	19	22	15	12	0
Afrikako gainerako herrialdeak Resto África	5	0	1	1	1	2	0	0	0
AMERIKA / AMÉRICA	635	1	32	144	171	146	102	37	2
Ipar Amerika América del Norte	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Erdialdeko Amerika eta Karibe América Central y Caribe	194	0	7	36	65	44	35	6	1
Hego Amerika América del Sur	440	1	25	108	106	102	66	31	1
Amerikako gainerako herrialdeak Resto América	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ASIA	29	0	1	2	3	10	7	6	0
OZEANIA / OCEANÍA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DATURIK EZ / NO CONSTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* Espainiartzat hartzen da nazionalitate bikotza duenean (españiarra eta beste bat)

*Se considera como españolas cuando se tiene doble nacionalidad (española y otra)

5. taula. HBE-kopurua jaioterriaren arabera eta Espainiara iritsi zenetik urte kopurua kontuan hartuta. EAEen bizi direnak. 2022.

Tabla 5. Número de IVES por país de nacimiento y nº de años desde que llegó a España. Residentes CAPV. 2022.

	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	40	46	27	19	25	45	1201	1403	100,00
Nikaragua Nicaragua	1	9	4	5	2	2	140	163	11,62
Kolombia Colombia	8	1	1	1	1	4	126	142	10,12
Paraguai Paraguay	7	5	2	3	3	3	112	135	9,62
Bolivia Bolivia	4	4	3	0	0	7	106	124	8,84
Maroko Marruecos	2	6	1	0	0	3	84	96	6,84
Honduras Honduras	3	1	4	2	1	0	81	92	6,56
Errumania Rumania	1	1	2	2	3	3	64	76	5,42
Peru Perú	6	4	0	0	0	3	58	71	5,06
Ekuador Ecuador	1	1	0	1	3	3	45	54	3,85
Venezuela Venezuela	1	4	1	0	1	1	45	53	3,78
Brasil Brasil	0	2	0	1	2	3	41	49	3,49
Nigeria Nigeria	0	0	2	1	1	0	38	42	2,99
Dominikar Errepublika República Dominicana	0	0	2	2	0	1	26	31	2,21
Argentina Argentina	0	0	0	0	3	2	18	23	1,64
Pakistan Pakistán	1	0	2	0	1	0	18	22	1,57
Kuba Cuba	0	0	0	0	0	0	21	21	1,50
Ekuatore Ginea Guinea Ecuatorial	0	0	0	0	1	2	17	20	1,43
Portugal Portugal	0	0	0	0	0	1	15	16	1,14
Senegal Senegal	1	0	0	0	0	0	12	13	0,93
Ginea Guinea	1	0	0	0	0	0	11	12	0,86
Argelia Argelia	0	0	0	0	0	2	9	11	0,78
Kamerun Camerún	0	0	0	0	1	0	10	11	0,78
Guatemala Guatemala	0	1	1	0	0	0	8	10	0,71
Txina China	0	2	0	0	0	3	4	9	0,64
Ginea-Bissau Guinea-Bissau	0	0	0	0	0	0	8	8	0,57
Errusia Rusia	1	0	0	0	0	0	7	8	0,57
Beste herrialde batzuetatik Otros países	2	5	2	1	2	2	77	91	6,49

6. taula. HBEa egin duten emakumeen ezaugarriak, jaioterriaren arabera. EAEn bizi direnak. 2022.

Tabla 6. Características de las mujeres que se han sometido a la IVE por país de nacimiento.

Residentes CAPV. 2022.

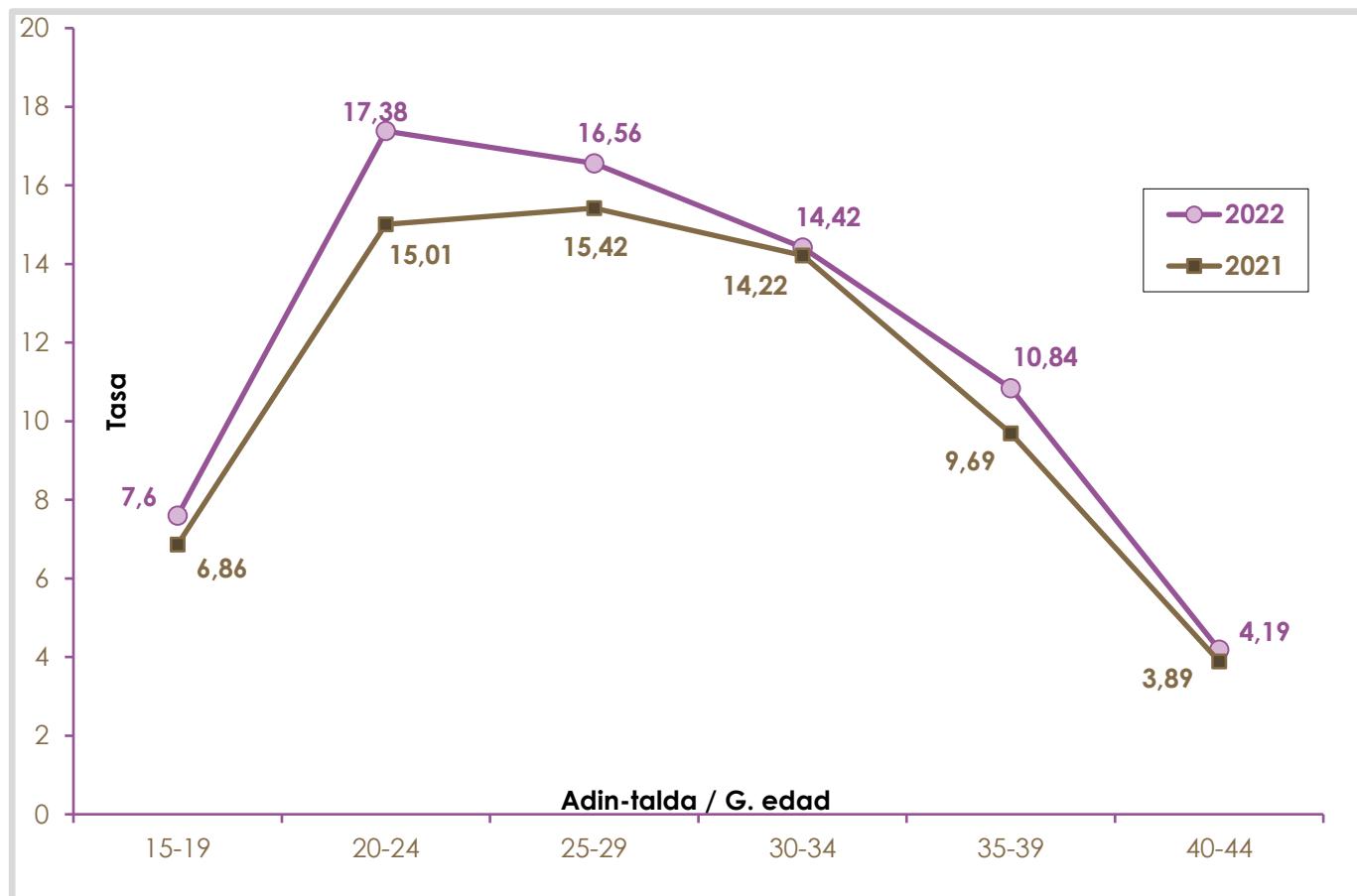
	JAIOTERRIA (HERRIALDEA) PAÍS DE NACIMIENTO	
	España España	Atzerria Extranjero
Guztira %	64,53	35,47
Total %		
Batez besteko adina Edad media	28,96	29,55
	%	%
Bizikidetza Convivencia		
Bakarrik Sola	16,77	20,46
Bikotarekin En pareja	44,91	46,40
Gurasoekin/senideekin Con padres/familiares	34,60	21,24
Beste pertsona batzuekin Otras personas	3,41	11,76
Daturik ez No consta	0,31	0,14
Lan-egoera Situación laboral		
Bere konturako langilea Trabajadora por cuenta propia	6,03	2,99
Besteren konturako langilea Trabajadora por cuenta ajena	60,11	56,38
Pentsioduna Pensionista	0,12	0,14
Ikaslea Estudiante	14,38	5,63
Langabea (edo ordaindutako lehenengo lanaren bila) Parada o en busca de su primer empleo	13,52	25,94
Ordaindu gabeko etxeko lanak Trabajo doméstico no remunerado	2,00	3,92
Beste batzuk Otras	1,37	3,06
Daturik ez No consta	2,47	1,92
Ikasketa-maila Nivel de instrucción		
Analfabetoa edo ikasketarik gabea Analfabeta o sin estudios	0,90	1,43
Lehen maila Primer grado	5,49	17,96
DBH eta baliokideak ESO y equivalentes	24,29	38,77
Batxilergoa eta LHko zikloak Bachillerato y ciclos de FP	43,34	32,72
Unibertsitate-eskolak/fakultateak Escuelas universitarias/Facultades	23,71	7,91
Sailkatu edo zehaztu gabeak No clasificables o no bien especificados	0,08	0,14
Daturik ez No consta	2,19	1,07

	JAIOTERRIA (HERRIALDEA) PAÍS DE NACIMIENTO	
	Espainia España	Atzerria Extranjero
	%	%
<i>Bere diru-sarrerak ditu</i> <i>Ingresos económicos propios</i>		
<i>Bai</i> Si	66,07	59,44
<i>Ez</i> No	31,70	39,34
<i>Diru-sarreren jatorria</i> <i>Procedencia ingresos</i>		
<i>Bikotekidea</i> Pareja	13,97	24,46
<i>Familiakoak</i> Familiares	60,44	25,36
<i>Bestelako sarrerak</i> Otros ingresos	21,88	44,57
<i>Daturik ez</i> No consta	3,71	5,62
<i>Ezezaguna</i> Desconocido	2,23	1,21
<i>Bizirik dauden seme-alaben kopurua</i> <i>Nº de hijos vivos</i>		
<i>Bat ere ez</i> Ninguno	58,58	33,64
<i>Bat</i> Uno	19,24	31,08
<i>Bi</i> Dos	16,93	21,53
<i>Hiru edo gehiago</i> Tres o más	5,25	13,76
<i>Lehenagoko HBE-kopurua</i> <i>Nº IVEs anteriores</i>		
<i>Bat ere ez</i> Ninguno	70,49	59,16
<i>Bat</i> Uno	19,75	27,01
<i>Bi edo gehiago</i> Dos ó más	9,77	13,82
<i>Kontrazepzio-metodoa</i> <i>Método anticonceptivo</i>		
<i>Bai</i> Si	35,42	26,87
<i>Naturalak</i> Naturales	0,55	2,12
<i>Hesia</i> Barrera	69,69	45,62
<i>Mekanikoak</i> Mecánicos	3,43	4,24
<i>Hormonalak</i> Hormonales	25,88	47,75
<i>Besterik</i> Otros	0,44	0,27
<i>Ez</i> No	62,58	72,06
<i>Daturik ez</i> No consta	2,00	1,07

	JAIOTERRIA (HERRIALDEA) PAÍS DE NACIMIENTO	
	España España	Atzerria Extranjero
	%	%
<i>Haurdunaldi-asteak</i> Semanas gestación		
6 edo gutxiago 6 o menos	48,47	42,77
7 eta 9 bitartean 7 a 9	34,60	41,63
10 eta 14 bitartean 10 a 14	13,24	12,26
15 eta 22 bitartean 15 a 22	3,45	3,21
23 edo gehiago 23 o más	0,24	0,14
<i>Eteteko arrazoia</i> Motivo interrupción		
Emakumeak eskatuta A petición de la mujer	93,65	95,94
Haurdunaren osasunaren arrisku larria Grave riesgo para la salud de la embarazada	0,98	1,50
Umekian anomalia larriak izateko arriskua Riesgo de graves anomalías en el feto	3,96	2,00
Bizitzarekin bateraezinak diren anomaliah edo eritasun sendaezinak Anomalías incompatibles con la vida o enf incurable	1,41	0,57
<i>HBE egiteari buruzko informazioa jaso duen lekua</i> Lugar donde se informa sobre la posibilidad de IVE		
Osasun-zentro publikoa Centro sanitario público	82,88	86,32
Osasun-zentro pribatua Centro sanitario privado	4,04	4,21
Erabiltzaileentzako informazio-zenbakia Telefonos de información al usuario	0,08	0,14
Lagunak / Senideak Amigos / familiares	8,27	5,84
Internet Internet	3,13	1,35
Daturik ez No consta	1,61	2,14

4. grafikoa. HBeren tasa adin tardearen arabera. EAEn bizi direnak. 2021 eta 2022.

Gráfico 4. Tasas de IVE por grupo de edad. Residentes CAPV. 2021 y 2022.



7. taula. Haurdunaldia eteteko kausak, arrazoia "Fetua tara larriekin jaioko dela uste izatea" izan denean. EAEn bizi direnak. 2022.

Tabla 7. Causas de interrupción cuando el motivo ha sido "Presunción de que el feto habrá de nacer con graves taras" Residentes CAPV. 2022.

TALDEA GRUPO	GNS 10-ES CIE 10-ES		Kop. Nº	%
I	(A00-B99)	Gaixotasun infekzioso eta parasitario batzuk Ciertas enfermedades infecciosas y parásitarias	1	0,52
II	(C00-D49)	Neoplasiaiak Neoplasias	2	1,03
V	(F01-F99)	Trastorno mentalak eta portaeraren trastornoak Trastornos mentales y del comportamiento	1	0,52
XV	(O00-O9A)	Haurduntza, erditzea eta erdiberriaroa Embarazo, parto y puerperio	23	11,86
XVI	(P00-P96)	Jaiotenguruko denboraldian sortutako egoera jakin batzuk Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	2	1,03
XVII	(Q00-Q99)	Sortzetiko malformazioak, deformazioak eta kromosoma-anormalitateak Malformaciones congénitas, deformidades y otras anomalías cromosómicas	165	85,05
	(Q00-Q07)	Nerbio-sistemaren sortzetiko malformazioak Malformaciones congénitas del sistema nervioso	30	18,13
	(Q20-Q28)	Zirkulazio-aparatuko sortzetiko malformazioak Malformaciones congénitas del aparato circulatorio	23	13,94
	(Q30-Q34)	Arnas-aparatuko sortzetiko malformazioak Malformaciones congénitas del aparato respiratorio	2	1,21
	(Q35-Q37)	Erbi-ezpaina eta ahosabaiko arraila. Labio y paladar hendido	3	1,82
	(Q60-Q64)	Gernu-aparatuko sortzetiko malformazioak Malformaciones congénitas del aparato urinario	7	4,24
	(Q65-Q79)	Sistema muskulo-eskeletikoko sortzetiko malformazio eta deformazioak Malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular	11	6,67
	(Q80-Q89)	Beste sortzetiko malformazio batzuk Otras malformaciones congénitas	11	6,67
	(Q90-Q99)	Kromosoma-anormalitateak, beste inon sailkatu gabeak Anomalías cromosómicas, no clasificadas bajo otro concepto	78	47,27
GUZTIRA TOTAL			194	100,0

8. taula. Haurdunaldi etenduretan agertutako anomalia kromosomikoen maiztasuna, "fetu tara larriekin jaioko dela uste izan" denean. EAEn bizi direnak. 2022.

Tabla 8. Frecuencia de las anomalías cromosómicas en las interrupciones realizadas por "presunción de que el feto habrá de nacer con graves taras". Residentes CAPV. 2022.

GNS 10-ES DIAGNOSTIKOA DIAGNÓSTICO CIE 10-ES		Kop. Nº	%
(Q90)	Down-en sindromea Síndrome de Down	44	56,41
(Q91)	Trisomía 18 eta trisomía 13q Trisomía 18 y trisomía 13q	26	33,33
(Q92)	Autosometako beste trisomiak eta trisomia partzialak, beste inon sailkatu gabeak Otras trisomías y trisomías parciales de los autosomas, no clasificados bajo otro concepto	2	2,56
(Q93)	Autosometako monosomiak eta delezioak Monosomías y delecciones de los autosomas	1	1,28
(Q96)	Turner-en sindromea Síndrome de Turner	4	5,13
(Q99)	Beste kromosoma-anormalitate batzuk, beste inon sailkatu gabeak Otras anomalías cromosómicas, no clasificadas bajo otro concepto	1	1,28
GUZTIRA TOTAL		78	100,00

9. taula. HBEn kopurua eta tasa. EAEn bizi direnak. 1995-2022.

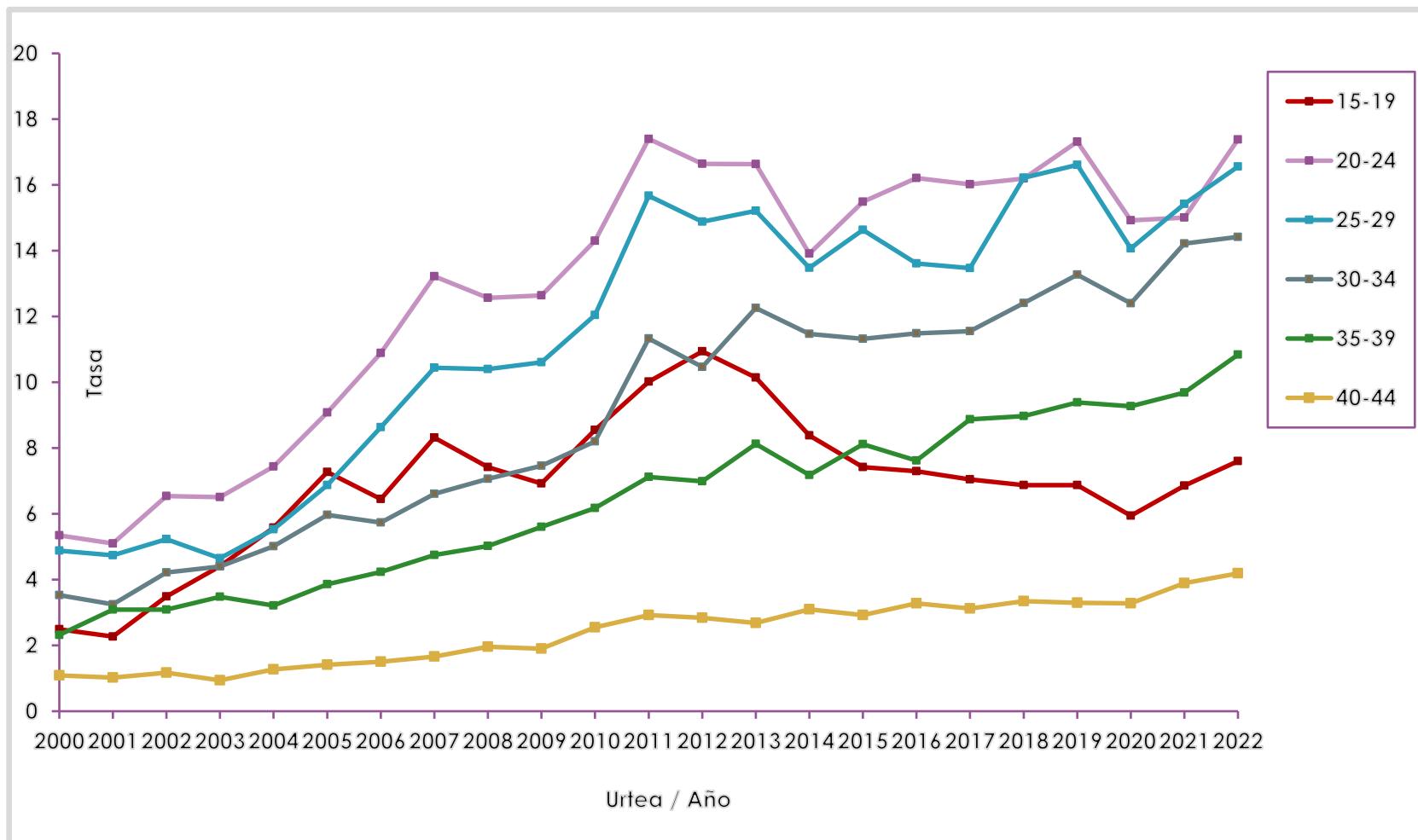
Tabla 9. Número y tasa de IVE. Residentes CAPV 1995-2022.

URTEA AÑO	HBE Kop. Nº IVE	TASA
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	9,90
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
2020	3.422	9,26
2021	3.654	10,11
2022	3.955	11,09

* 15-44 urte bitarteko 1.000 emakumeko tasa espezifikoa.
* Tasa específica por 1.000 mujeres de 15 a 44 años.

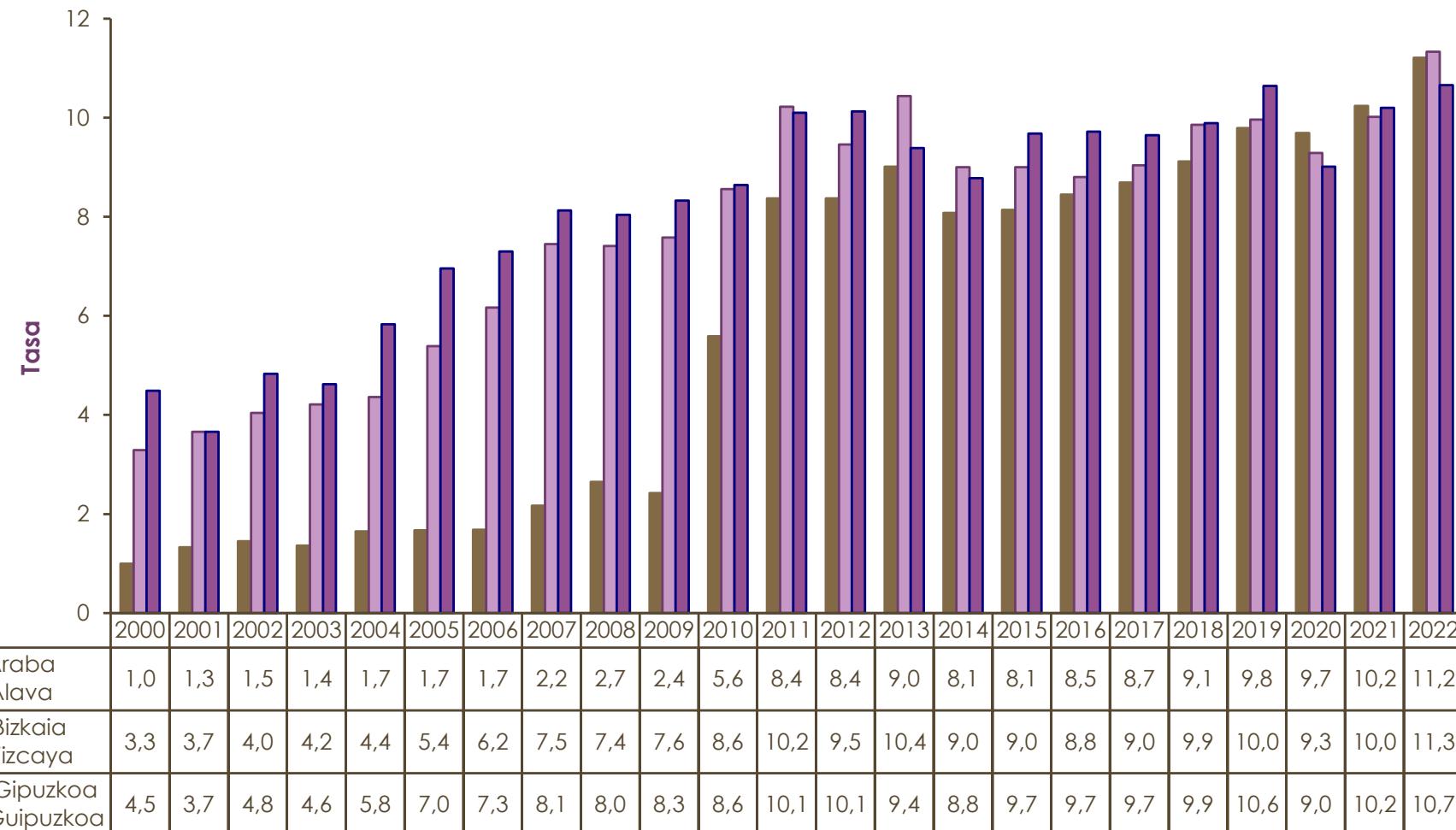
5. grafikoa. HBeren tasa adin tardearen arabera. EAEn bizi direnak. 2000-2022.

Gráfico 5. Tasas de IVE por grupo de edad. Residentes CAPV. 2000-2022.



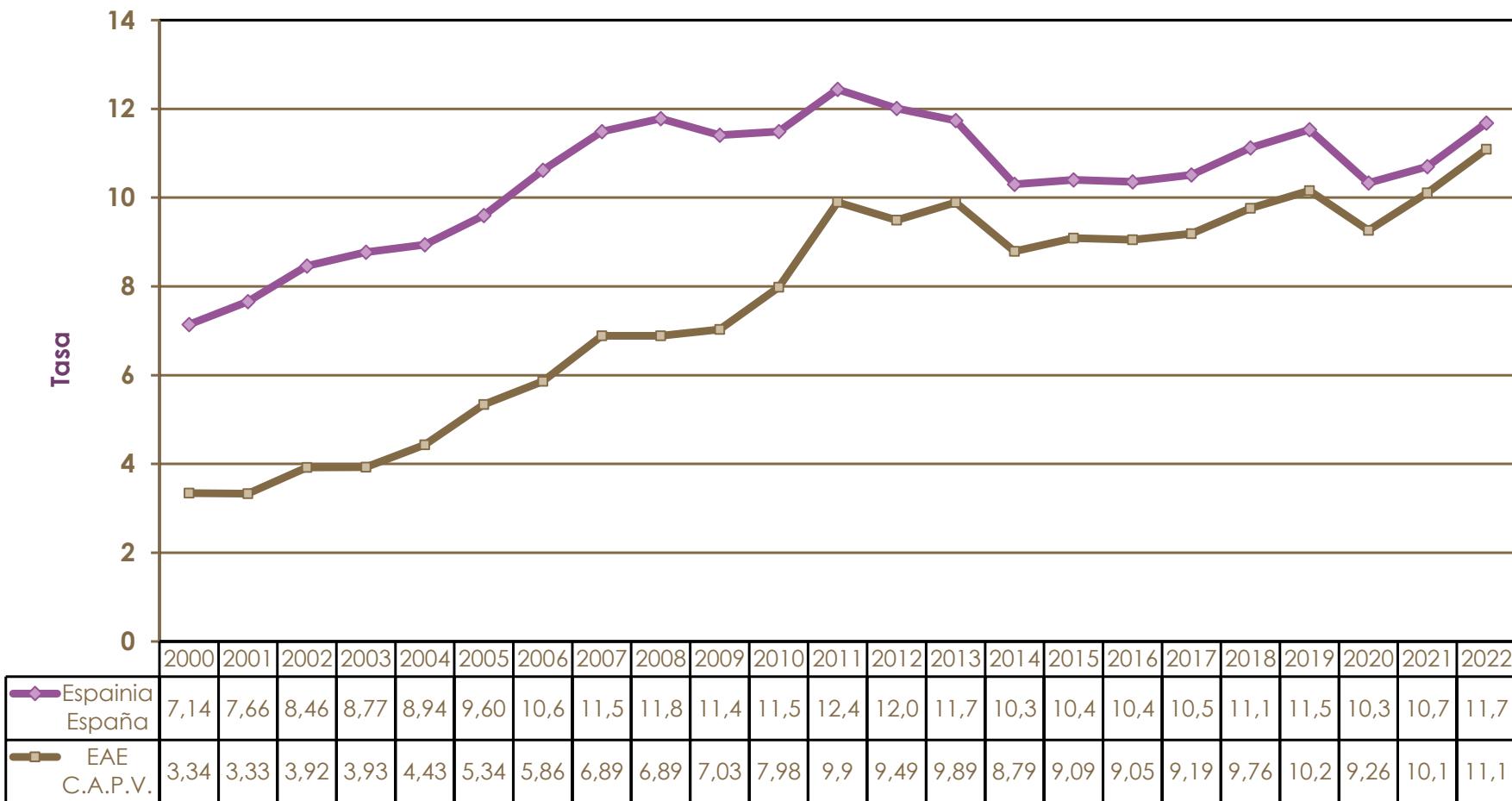
6. grafikoa. HBeren tasa lurralde historikoaren arabera. EAEn bizi direnak. 2000-2022.

Gráfico 6. Tasa de IVE por territorio histórico. Residentes CAPV. 2000-2022.



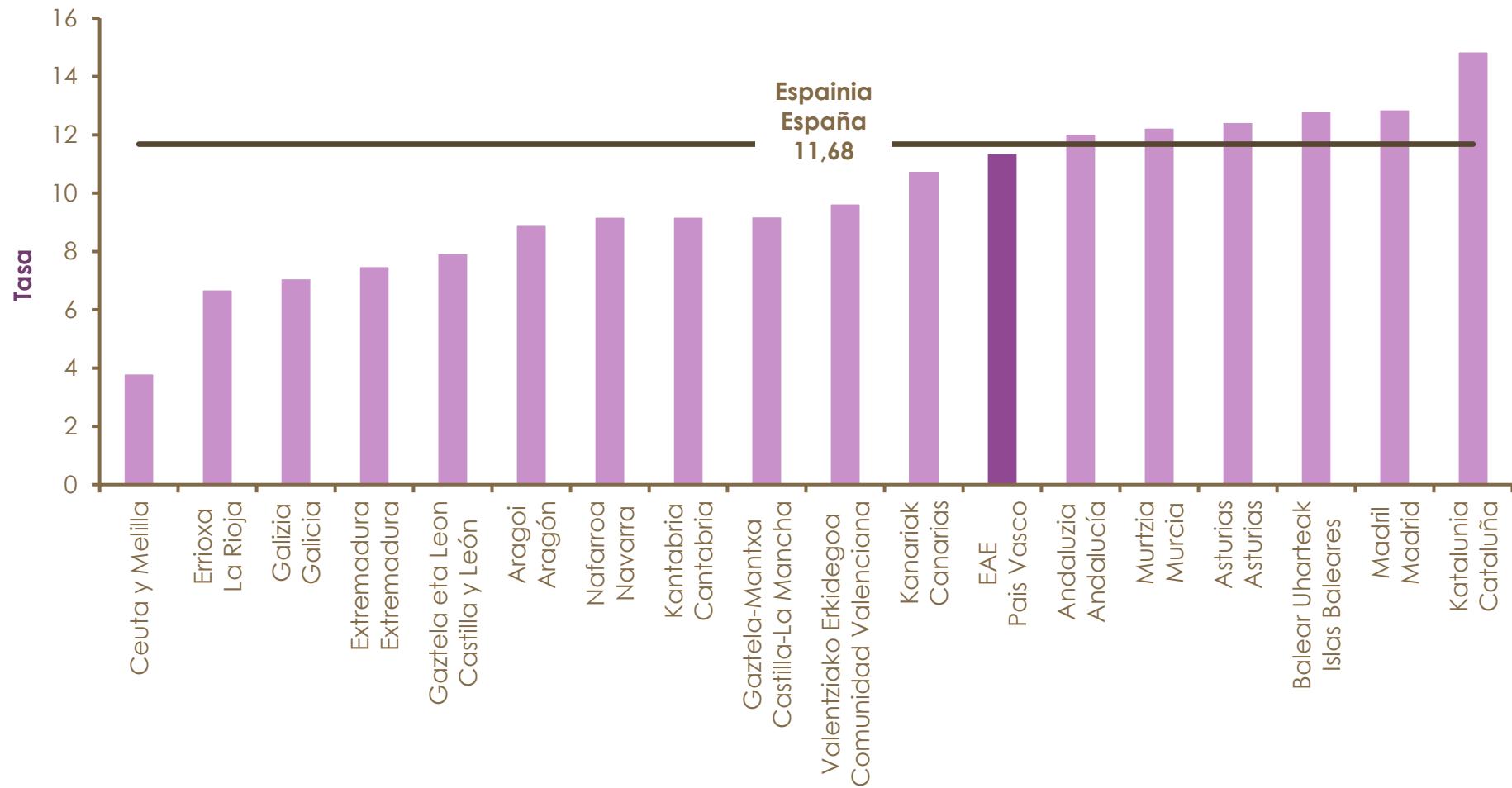
7. grafikoa. Abortitate-tasaren bilakaera, EAEn eta Spainian. 2000-2022.

Gráfico 7. Evolución de las tasas de abortividad en España y en la CAPV. 2000- 2022.



8.grafikoa. Abortitate-tasa emakumeek bizitoki duten autonomia erkidegoaren arabera. 2022.

Gráfico 8. Tasa de abortividad según Comunidad Autónoma de residencia. 2022.



1. Eranskina. HBE jakinarazi dituzten zentroak. EAE 2022

Anexo 1. Centros que han notificado IVES. CAPV 2022

ARABA/ÁLAVA	
Arabako Unibertsitate Ospitalea	Hospital Universitario de Álava
Florida 6 klinika	Clínica Florida 6
Askabide Klinika	Clínica Askabide
GIPUZKOA	
Debagoineko eskualdeko ospitalea	Hospital comarcal del Alto Deba
Donostiako Unibertsitate Ospitalea	Hospital Universitario Donostia
Prada doktorearen konsultategia	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

Anexo 2. Población de mujeres por grupos de edad según territorio histórico de residencia. CAPV 2022

	ARABA/ÁLAVA	BIZKAIA	GIPUZKOA
15-19	7.699	25.997	17.882
20-24	7.307	24.977	17.024
25-29	7.354	26.008	16.752
30-34	8.425	28.349	17.651
35-39	10.533	33.990	20.622
40-44	13.102	43.096	26.376
GUZTIRA TOTAL	54.420	182.417	116.307

Iturria: EUSTAT

Fuente: EUSTAT

