

introduccion:

Derecho a la vida

La vida humana es sagrada porque desde su inicio comporta la acción creadora de Dios. Nadie puede atribuir el derecho de matar de modo directo o indirecto a un ser humano.

Hay situaciones en las que este derecho no se cumple, es el caso, por ejemplo, del aborto en el que el deber de no dañar al otro no se cumple.

definición de aborto

La palabra aborto, es un término latino (abortus) de y deriva de la composición de un prefijo y una raíz: Ab: privación y ortus: nacimiento; su traducción sería: sin nacimiento; pero podemos decir que el aborto es la muerte de un niño o una niña en el vientre de su madre producida durante cualquier momento de la etapa que va desde la fecundación hasta el momento previo del nacimiento. Los defensores del aborto lo definen de una forma en la que tratan de cubrir su naturaleza criminal mediante una terminología confusa, ocultando el asesinato con jerga como interrupción voluntaria del embarazo o derecho a la salud reproductiva o bajo conceptos como derecho a decidir. Pero ninguno de estos términos puede ocultar que el aborto es la muerte de un niño sin nacer.

Historia del aborto

En la antigüedad la realización de abortos era un método generalizado para el control de la natalidad. Después fue prohibido por algunas religiones, pero no se consideró una acción ilegal hasta el siglo XIX. El aborto se prohibió para proteger a las mujeres de intervenciones quirúrgicas, que en aquellos tiempos, eran muy riesgosas; la única situación en la que estaba permitido era en casos en los que peligraba la vida de la madre.

Durante el siglo XX la legalización ha liberalizado la interrupción de embarazos no deseados en diversas situaciones médicas, sociales o particulares. Los abortos por voluntad expresa de la madre fueron legalizados primero en Rusia (1920); posteriormente se permitieron en Japón y en algunos países de Europa del este después de la segunda guerra mundial. A fines de la década de 1960 la despenalización del aborto se extendió a muchos países. Las razones de estos cambios legales fueron de tres tipos:

- El infanticidio (muerte de un niño) y la mortalidad materna asociada a la práctica de abortos ilegales;
- La sobrepoblación mundial;
- El auge del movimiento feminista.

Hacia 1980, el 20% de la población habitaba en países en los cuales la legalización solo lo permitía en situaciones de riesgo para la vida de la madre; El otro 40% residía en países en los que el aborto era permitido en situaciones de riesgo para la salud de la madre, violaciones o incesto, presencias de alteraciones genéticas en el feto y en situaciones de sociales especiales (madres solteras o con bajos ingresos); el 40% de la población que resta habitaba en los lugares donde el aborto estaba liberalizado con las únicas condiciones de los plazos legales para su realización. El movimiento de despenalización ha seguido creciendo en todo el mundo y ha sido defendido en las conferencias mundiales sobre la mujer (especialmente en la de Pekín en el año 1995). Aunque todavía hay países, que sobre todo por cuestiones religiosas, se ven presionados a mantener legalizaciones restrictivas y condenatorias.

Tipos de aborto:

Aborto espontáneo:

Se calcula que el 25% de todos los embarazos humanos finalizan en aborto espontáneo, y tres cuartas partes de los abortos suceden en los tres primeros meses de embarazo. Algunas mujeres tienen cierta predisposición a tener abortos, y con cada aborto sucesivo disminuyen las posibilidades de que el embarazo llegue a término.

Las causas del aborto espontáneo no se conocen con exactitud. En la mitad de los casos, hay alteración del desarrollo del embrión o del tejido placentario, que puede ser consecuencia de trastornos de las propias células germinales o de una alteración de la implantación del óvulo en desarrollo. También puede ser consecuencia de alteraciones en el entorno materno. Se sabe que algunas carencias vitamínicas graves pueden ser causa de abortos en animales de experimentación. Algunas mujeres que han tenido abortos repetidos padecen alteraciones hormonales. Otros abortos espontáneos pueden ser consecuencia de situaciones maternas anormales, como enfermedades infecciosas agudas, enfermedades sistémicas como la nefritis, diabetes o traumatismos graves.

Las malformaciones y los tumores uterinos también pueden ser la causa; la ansiedad extrema y otras alteraciones psíquicas pueden contribuir a la expulsión prematura del feto.

El síntoma más común de una amenaza de aborto es el sangrado vaginal, acompañado o no de dolor intermitente. Sin embargo, una cuarta parte de las mujeres gestantes tienen pequeñas pérdidas de sangre durante las fases precoces del embarazo y, de éstas, el 50% llevan el embarazo a término. El tratamiento para una situación de riesgo de aborto consiste en llevar reposo en cama. En mujeres con varios abortos puede ser necesario el reposo en cama durante todo el embarazo. El tratamiento con vitaminas y hormonas también puede ser eficaz. En ocasiones, deben corregirse quirúrgicamente las anomalías uterinas si son causa de los abortos de repetición.

Es un aborto espontáneo, el contenido del útero puede ser expulsado del todo o en parte; sin embargo, en ocasiones, el embrión muerto puede permanecer en el interior del útero durante semanas o meses: es el llamado aborto digerido. La mayor parte de los médicos recomiendan la excisión quirúrgica de todo resto embrionario o placentario para eliminar las posibilidades de infección o irritación de la mucosa uterina.

Aborto inducido o provocado:

Es la interrupción deliberada del embarazo mediante la extracción del feto de la cavidad uterina.

Esencialmente, hay cuatro tipos de aborto espontáneo:

–**Aborto terapéutico:** Es el realizado cuando el embarazo pone en peligro la vida de la mujer embarazada. Esta situación ha quedado prácticamente superada como consecuencia del progreso en la medicina. Quedan algunas pocas situaciones excepcionales, en las que además el feto no va a ser viable (por ejemplo el caso del embarazo ectópico, en el que la implantación del embrión no acontece en el útero, sino, por ejemplo, en las trompas). En relación con la ley española, se incluye aquí también la indicación terapéutica, cuando hay amenaza para la salud de la mujer.

–**Aborto ético o humanitario:** Cuando el embarazo ha sido consecuencia de una acción delictiva, fundamentalmente violación o relaciones incestuosas. En estos casos se ha evaluado el riesgo de embarazo en torno a un 1% de todas las violaciones.

–**Aborto psicosocial:** Es el realizado por razones personales, familiares, económicas, sociales,... de la mujer. Es indiscutible que esta indicación incluye el máximo porcentaje de abortos realizados en el mundo.

Aborto eugénico: También podría llamarse de indicación fetal o preventivo. Es el planteado cuando existe importante riesgo o probabilidad de que el nuevo ser está afectado por anomalías o malformaciones

congénitas.

Hoy el diagnóstico prenatal ha desarrollado una serie de técnicas que permiten una importante aproximación al conocimiento del no-nacido.

Pero hay que tener en cuenta que la medicina se mueve frecuentemente dentro de unos márgenes de probabilidad mayores o menores, y frecuentemente, ante la duda, se están realizando occisiones de fetos normales.

Pero también hay que tener en cuenta, que todo ser humano tiene una intrínseca dignidad y un derecho a la vida que no depende de su integridad física o de sus niveles intelectuales.

LOS METODOS DE ABORTO:

1. SUCCIÓN

EL CUELLO DEL ÚTERO ES DILATADO. A VECES ESTÁ DAÑADO PORQUE DURANTE EL EMBARAZO EL CUELLO DEL ÚTERO ESTÁ CERRADO PARA PROTEGER EL BEBÉ. UN TUBO CON UNA PUNTA DE NAVAJA ESTÁ INTRODUCIDO AL VIENTRE. UNA SUCCIÓN FUERTE DESGARRA EL BEBÉ, LAS PONIENDO EN UN RECIPIENTE. NECESITA USAR EL CUIDADO PARA PROTEGER EL VIENTRE.

COMPLICACIONES DEL MÉTODO DE SUCCIÓN

INFECCIÓN, TRAUMA DEL CÉRVIX, PERITONITIS, ENDOMETRITIS, LACERACIÓN DEL ÚTERO, TRAUMA RENAL, INFLAMACIÓN DE LA PELVIS, EMBOLISMO, TROMBOSIS, ESTERILIDAD, ETC.

FOTO

• DILATACIÓN Y LEGRADO

ES SEMEJANTE AL MÉTODO DE SUCCIÓN PORQUE INTRODUCE UN CUCHILLO CON UN LAZO QUE CORTA EL BEBÉ Y RASPA LOS PEDAZOS POR EL ÚTERO. SE HA ABIERTO LA BOCA DEL VIENTRE CON UNAS PINZAS. EL ABORTISTA INTRODUCE UNA AFILADA CUCHARRA PARA LIMPIAR EL VIENTRE DESMEMBRANDO EL BEBÉ VIVO. LOS PEDAZOS DEL BEBÉ SE ESTÁN SACADO CON FÓRCEPS. ES NORMAL PARA SANGRAR MUCHÍSIMO.

FOTO

3. EXTRACCIÓN MENSTRUAL

ES UN ABORTO MUY TEMPRANO—SER REALIZAR ENTRE LA SEGUNDA Y SEXTA SEMANA DEL EMBARAZO. HA HECHO ESTE PROCEDIMIENTO POR FEMINIST WOMEN'S HEALTH CENTER (F.W.H.C) Y ESCRITO EN SU LIBRO WHEN BIRTH CONTROLS FAILS, HOW TO ABORT OURSELVES SAFELY. EL APARATO DEL ABORTO SIMPLEMENTE ES UN PEDAZO DE TUBO CONECTADO CON UNA JERINGA GRANDE. PORQUE AUTO-ABORTO ES ILEGAL, EL F.W.H.C INFORME QUE USAN EL APARATO PARA REGLAMENTAR SUS PERIODES. ES PARA UN AUTO-ABORTO ESTE APARATO O CON LA ASISTENCIA DE UN AMIGO; SIN EMBARGO, ALGUNOS HOSPITALES Y CLÍNICAS ESTÁN USÁNDOLO.

4. ABORTIFACIENTS

THE MORNING AFTER PILL Y EL DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) TRABAJAN PRINCIPALMENTE PARA PREVENIR LA ANIDACIÓN DEL EMBRIÓN EN EL VIENTRE. LA MAYORÍA DE LAS PÍLDORAS ANTICONCEPTIVA QUE TRABAJA PRINCIPALMENTE PARA PREVENIR LA OVULACIÓN Y PARA ESPESAR EL MOCO PARA PREVENIR EL PASAJE DE LA ESPERMA, HABLA DE UN TERCER MECANISMO CUAL ES PARA PREVENIR ANIDACIÓN DEL EMBRIÓN EN EL VIENTRE.

5. RU-486

LA PÍLDORA DE RU-486, UNA PASTILLA PARA ABORTOS EN CASA, ABRE UNA PUERTA A LOS ABORTOS CONVINIENTES. HAY INTENTOS PARA LEGALIZAR RU-486 Y OTRAS DROGAS SEMEJANTES EN LOS ESTADOS UNIDOS. CONOCIDO FORMALMENTE, MIFEPRISTONE, RU-486 BLOQUEA EL DESAROLLO DE PROGESTERONA, UNA HORMONA NATURAL, QUE ES FUNDAMENTAL PARA MANTENER UN EMBARAZO. LE DA EL MÉDICO LA PASTILLA Y DOS DÍAS MÁS TARDE LE DA OTRA HORMONA, PROSTAGLANDIN, PARA CAUSAR CONTRACCIONES PARA EXPULSAR EL BEBÉ. NECESITA QUEDARSE LA MUJER EN LA OFICINA CONSULTARIO O EN LA CLÍNICA HASTA EL FIN DEL ABORTO Y REGRESAR EN UNA SEMANA PARA ESTAR SEGURO QUE TODO FUE ABORTADO. SE NECESITA HACERLO ANTES DEL DÍA 50 DEL EMBARAZO. HAY EFECTOS QUE INCLUYEN DESANGRAMIENTO, NÁUSEA, DIARRHEA, Y A VECES UN ABORTO INCOMPLETO.

6. METOTREXATO

OTRO PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE MUCHAS VISITAS AL MÉDICO. EN LA PRIMERA VISITA, UNA MUJER RECIBE UNA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR DE METOTREXATO, UNA DROGA PODEROSA QUE ES USADO PARA LUCHAR EL CÁNCER. ATACA LAS CÉLULAS QUE CRECEN RÁPIDAMENTE EN EL TROPHOBLAST, EL TEJIDO ALREDEDOR EL EMBRIÓN QUE SER LA PLACENTA. DURANTE LA DESCOMPOSICIÓN DEL TROPHOBLAST, NO RECIBE EL BEBÉ LA COMIDA, OXÍGENO, Y FLUIDOS NECESARIOS Y POR ESO SE MUERE. TRES A SIETE DÍAS MÁS TARDE, RECIBE LA MADRE UN SUPOSITORIO VAGINAL DE PROSTAGLANDINA PARA EXPULSAR EL BEBÉ DEL ÚTERO. A VECES UNA SEGUNDA DOSIFICACIÓN ES NECESARIO. LAS QUE TODAVÍA ESTÁN EMBARAZADAS (POR LO MENOS 1 DE 25) RECIBEN ABORTOS QUIRÚRGICOS.

7. SALINA

(USADO DESPUÉS DE 16 SEMANAS CUANDO EL BEBÉ ES TAN GRANDE Y LEGRADO ES DEMASIADO PELIGROSO PARA LA MADRE.) AUNQUE DECLARADO ILEGAL EN JAPÓN Y OTROS PAISES POR EL PELIGRO A LA MADRE, ESTÁ USÁNDOLO EN LOS ESTADOS UNIDOS DESPUÉS DEL CUARTO MES DEL EMBARAZO.

ESTÁ INTRODUCIDO UNA AGUJA LARGA EN EL VIENTRE DE LA MADRE, PERFORÁNDOLO. SE INYECTA UNA SOLUCIÓN CONCENTRADA DE SAL QUE ENVENANA Y MATA AL BEBÉ. AL DÍA SIGUIENTE, LA MADRE DARÁ A LUZ UN BEBÉ MUERTO.

COMPLICACIONES DEL MÉTODO DE INYECCIÓN SALINA

RUPTURA DEL ÚTERO, EMBOLISMO PULMONAR, OTROS PELIGROSOS COÁGULOS INTRAVASCULARES, ETC.

FOTO

8. PROSTAGLANDINA

ESTE PROCEDIMIENTO ES IDÉNTICO A LA INFUSIÓN DE SAL, PERO EN VEZ DE USANDO LA SAL, SE USA PROSTAGLANDIN. ESTE LÍQUIDO CAUSA EL PARTO PREMATURO. PORQUE MUCHOS DE LOS BEBÉS DE PROSTAGLANDIN ESTÁN NACIDOS VIVOS, MUCHOS ABORTISTAS TAMBIÉN USAN LA MEDICACIÓN DEL CORAZÓN, DIGOXIN. TAMBIÉN ES DISPONIBLE UNA FORMA DE SUPOSITORIO PARA INTRODUCIR A LA VAGINA. USUALMENTE, INTRODUCEN LAS ENFERMERAS MIENTRAS LLEVAN MUCHOS GUANTES (POR EL FUERZO DEL SUPOSITORIO). MUCHAS VECES SE USADO PITOCIN PARA AUMENTAR EL PARTO.

COMPLICACIONES DEL USO DE LAS PROSTAGLANDINAS.

RUPTURA DEL ÚTERO, SEPSIS, HEMORRAGIAS, PARO CARDÍACO, VÓMITO Y ASPIRACIÓN DE ÉSTE, EMBOLIA CEREBRAL Y FALLO RENAL AGUDO.

9. DILATACIÓN Y EVACUACIÓN (D & E)

HA HECHO ESTE PROCEDIMIENTO POR SADJA GOLDSMITH-GREEN EN EL CENTRO MÉDICO DE LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA SAN FRANCISCO. SIMPLEMENTE, ES UN AUMENTO DE LA DILATACIÓN Y LEGRADO, PERO PARA HACER ABORTOS DEL SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE. A MUCHOS ABORTISTAS LES GUSTA ESTE MÉTODO.

ODIAN LAS ENFERMERAS ESTE PROCEDIMIENTO POR LA SANGRE DERRAMADA. ES LA RAZÓN NÚMERO UNO ESTE PROCEDIMIENTO QUE NO SIGUEN PARTICIPANDO LAS PERSONALES QUIRÚGICOS. AUNQUE, NO PODRÁN HACER REPAROS RELIGIOSOS O MORALES.

COMPLICACIONES DEL MÉTODO DE DILATACIÓN Y EVACUACIÓN:

INFECCIÓN PÉLVICA, RENAL, DEL CÉRVIX Y PERITONEAL. TAMBIÉN PUEDE CAUSAR QUE LA MUJER TENGA EN FUTUROS EMBARAZOS IMPLANTACIÓN ECTÓPICA, BEBÉS DE BAJO PESO O QUE NACEN MUERTOS, MALFORMACIONES CONGÉNITAS, ETC.

10. HISTEROTOMÍA

ESTE PROCEDIMIENTO ES IGUAL A UNA CESÁREA. ESTÁ ABIERTO EL VIENTRE Y SACADO EL BEBÉ. SIN EMBARGO, EL BEBÉ USUALMENTE NO PUEDE SOBREVIVIR SOLO Y ES ABANDONADO HASTA QUE MUERA.

FOTO

11. DILATACIÓN Y EXTRACCIÓN (D & X)

ÉSTO ES UNA TÉCNICA BASTANTE NUEVA Y MUY ESPANTOSA Y ES SER USADO PARA MATAR A LOS BEBÉS PRE-NACIDOS DESDE EL CUARTO HASTA EL NOVENO MES DEL EMBARAZO POR SACAR EL CUERPO DEL BEBÉ, EXCEPTO PARA LA CABEZA Y APIRA EL CEREBRO. ESTOS BEBÉS PESAN SOLAMENTE UNA LIBRA APROXIMADAMENTE Y TIENE UNA LONGITUD DE 8 PULGADAS. DESPUÉS DE DILATADO EL CUELLO DEL ÚTERO Y DRENADO EL FLÚIDO, EL ABORTISTA, GUIADO POR EL ULTRASONIDO, ENCUENTRA UNA PIERNA DEL BEBÉ. USANDO LOS FÓRCEPS Y SUS DEDOS, SE HA SACADO LA PIERNA Y DESPUÉS LA OTRA Y EL CUERPO ENTERO, PERO SE QUEDA LA CABEZA. A ESTE PUNTO, LA CALAVERA ES

DEMASIADO GRANDE PARA PASAR FÁCILMENTE POR EL CANAL DE PARTO. POR ESO, USANDO LAS TIJERAS, LAS METE A LA FUERZA EN EL BASE DE LA CALAVERA DEL BEBÉ. DESPUÉS DE ENTRAR LA CALAVERA, AUMENTA LA BRECHA PARA INTRODUCIR UN CATÉTER DE SUCCIÓN QUE ASPIRA EL CEREBRO, CAUSANDO EL COLAPSO DE LA CALAVERA DEJANDO EL PASAJE DE LA CABEZA.

ABORTO POR PARTO PARCIAL (PROCEDIMIENTOS EN GRAFICOS)

- eL ABORTO POR PARTO PARCIAL COMIENZA CUANDO EL DOCTOR TOMA CON UNAS TENAZAS AL BEBE DENTRO DEL VIENTRE MATERNO.
- CUANDO LOS PIES DEL BEBE ESTAN FUERA DEL UTERO, EL ABORTISTA LO TOMA CON SUS MANOS Y LO SACA, COMO SI SE TRATARA DE UN PARTO NATURAL, PERO ASEGURÁNDOSE QUE SALGA POR LOS PIES.

3. CUANDO EL BEBE TIENE EL CUERPO FUERA PERO SU CABEZA ESTA DENTRO DEL VIENTRE MATERNO, EL ABORTISTA LE ATRAVIESA LA NUCA CON UNAS TIJERAS.

- EL CRIMEN CULMINA CUANDO EL ABORTISTA, MEDIANTE UNA SONDA, SUCCIONA LA MASA ENCEFALICA DEL BEBE QUE, DURANTE TODO EL PROCESO, HA ESTADO AGITANDO SU PEQUEÑO CUERPO PARA TRATAR INUTILMENTE DE DEFENDERSE.

Consecuencias del aborto:

-para la mujer:

En la mayoría de los casos a la mujer nunca le dijeron todo lo que le podía pasar. Muchas veces, se explica el aborto como un procedimiento quirúrgico clínicamente seguro. Pero los aspectos del llamado procedimiento "seguro" pueden dejar un deterioro físico permanente, sin mencionar el potencial de problemas psicológicos crónicos.

WEBA, Mujeres explotadas por el aborto (Women Exploited by Abortion), es la voz de la experiencia. Las mujeres pertenecientes a WEBA conocen la realidad porque la han experimentado. Su objetivo es educar a todas las mujeres sobre los efectos del aborto, para que busquen una alternativa.

El médico me dijo que sólo había que inyectar un poco de líquido, que sentiría unas contracciones y que después expulsaría el feto. No fue así. Sentí a mi niña moverse de aquí para allá durante hora y media, el tiempo en que tardó en fallecer. Tuve un parto difícil durante más de 12 horas y yo misma di a luz a mi hija. Era hermosa, tenía cinco meses y medio... pero estaba muerta.

Efectos físicos:

- Esterilidad.
- Abortos espontáneos.
- Embarazos
- Nacimientos de niños muertos.
- Trastornos menstruales.
- Hemorragia.
- Infecciones.
- Shock
- Coma
- Utero perforado.
- Peritonitis

- Coágulos de sangre pasajeros.
- Fiebre / sudores fríos.
- Intenso dolor.
- Pérdida de otros órganos.

Mi médico no me contó que podría tener una abundante hemorragia y una infección que me podría durar semanas, como así fue. Tampoco me dijo nada sobre la posibilidad de que me extirpasen el útero (histerectomía), tal como me hicieron ocho meses más tarde, dijo una de las víctimas del aborto.

- Llanto/ Suspiros.
- Insomnio.
- Pérdida de apetito.
- Pérdida de peso.
- Agotamiento.
- Tragar constantemente.
- Nerviosismo.
- Disminución de la capacidad de trabajo.
- Vómitos.
- Trastornos gastrointestinales.
- Frigidez.
- Muerte.

Efectos psicológicos:

- Culpabilidad.
- Impulsos suicidas.
- Sensación de pérdida.
- Sentimiento de luto.
- Pesar y remordimiento.
- Retraimiento.
- Pérdida de confianza en la capacidad de toma de decisiones.
- Inferior
- Preocupación por la muerte.
- Hostilidad.
- Conducta autodestructiva.
- Ira/Rabia.
- Desesperación.
- Desvanecimiento.
- Deseo de recordar la fecha de la muerte.
- Preocupación con la fecha en que "debería" nacer o el mes del nacimiento.

Nadie me dijo nunca que viviría con esta decisión durante el resto de mi vida. Han pasado varios años pero mi pena continua.

- Intenso interés en los bebés.
- Instintos maternales frustrados.
- Odio a todos los relacionados con el aborto.
- Deseo de acabar la relación con su pareja.
- Pérdida de interés en el sexo.
- Incapacidad de perdonarse a si misma.
- Sentimiento de deshumanización.
- Pesadillas.

- Ataques / Temblores.
- Frustración.
- Sentimientos de ser explotada.
- Abuso de los niños.

– para la relacion entre hombre y mujer

ES LÓGICO QUE LOS EFECTOS NEGATIVOS DEL ABORTO EN LA MUJER AFECTEN TAMBIÉN LA RELACIÓN CON SU ESPOSO O "AMIGO". PRECISAMENTE ENTRE LOS EFECTOS NEGATIVOS EMOCIONALES DEL ABORTO EN LA MUJER ESTÁN LA AVERSIÓN HACIA SU ESPOSO O "AMIGO", UNA DISARMONÍA GENERAL EN SUS RELACIONES INTERPERSONALES. DE HECHO, CIERTOS ESTUDIOS MUESTRAN QUE HASTA UN 70% DE LAS PAREJAS SE SEPARAN EN EL TÉRMINO DE UN AÑO DESPUÉS DE HABER OCURRIDO EL ABORTO.

TRISTEMENTE, EN MUCHOS CASOS, POR NO DECIR LA MAYORÍA, ES EL MARIDO O "AMIGO" QUIEN EMPUJA A LA MUJER HACIA EL ABORTO, NEGÁNDOLE TODO TIPO DE APOYO O AÚN AMENAZÁNDOLA CON EL ABANDONO SI NO SE LO PRACTICA. TODO ESTO VA NO SÓLO EN DETRIMENTO DE LA MUJER, SINO DE LA MISMA INSTITUCIÓN DEL MATRIMONIO Y LA FAMILIA. EL ABORTO FACILITA EL MACHISMO Y LA EXPLOTACIÓN DE LA MUJER POR PARTE DEL HOMBRE, PUES LE HACE MÁS FÁCIL SER IRRESPONSABLE Y LA CONVIERTE A ÉSTA EN UN OBJETO SEXUAL.

– para LOS OTROS HIJOS:

EL ABORTO TAMBIÉN REPERCUTE EN LOS OTROS HIJOS QUE YA SE TIENEN O QUE NACEN DESPUÉS, YA QUE OTRO DE LOS EFECTOS EMOCIONALES NEGATIVOS DEL MISMO EN LA MUJER ES PRECISAMENTE LA FRUSTRACIÓN DE SU INSTINTO MATERNAL. Y ASÍ SE DAN CASOS DE SUPERPROTECCIÓN POR PARTE DE LA MADRE QUE HA ABORTADO HACIA LOS HIJOS QUE POSTERIORMENTE LLEGA A TENER, A QUIENES ELLA CAUSA DAÑOS EMOCIONALES. OTRO TRISTE AUNQUE INTERESANTE DATO ES QUE EL MALTRATO INFANTIL HA AUMENTADO EN LOS ESTADOS UNIDOS EN UN 500% DESPUÉS DE LA LEGALIZACIÓN DEL ABORTO.

– FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS EN GENERAL

EL ABORTO, LEGAL O ILEGAL TAMBIÉN DAÑA FÍSICA Y PSICOLÓGICAMENTE A LA MUJER Y HASTA PUEDE ACARREARLE LA MUERTE. LA PROPAGANDA PROABORTISTA CONTINUAMENTE PROCLAMA LA MENTIRA DE QUE EL ABORTO LEGAL ES MÉDICAMENTE "SEGURO", Y DE QUE ES NECESARIO LEGALIZARLO O DESPENALIZARLO DEBIDO A LA GRAN CANTIDAD DE MUERTES MATERNAS CAUSADAS POR EL ABORTO ILEGAL. ESTA ESTRATEGIA PARA LEGALIZAR EL ABORTO SE LLAMA ENGAÑOSAMENTE "MATERNIDAD SIN RIESGOS".

ENTRE LAS COMPLICACIONES FÍSICAS DEL ABORTO EN LA MUJER ESTÁN LAS INFECCIONES, LAS HEMORRAGIAS, LAS COMPLICACIONES DEBIDO A LA ANESTESIA, LAS EMBOLIAS PULMONARES O DEL LÍQUIDO AMNIÓTICO, ASÍ COMO LAS PERFORACIONES, LACERACIONES O DESGARROS DEL ÚTERO. ESTADÍSTICAMENTE HABLANDO, SE ESTIMA QUE EL RIESGO INMEDIATO DE DICHAS COMPLICACIONES ES DE UN 10%, PERO EL DE LAS COMPLICACIONES A LARGO PLAZO ES ENTRE EL 20 Y EL 50%.

ADEMÁS DE LAS COMPLICACIONES FÍSICAS, LAS MUJERES SUFREN EMOCIONAL Y ESPIRITUALMENTE DE LO QUE YA SE HA IDENTIFICADO COMO EL "SÍNDROME POST

ABORTO." ESTOS EFECTOS DEL ABORTO INCLUYEN SENTIMIENTOS DE CULPA, ANGUSTIA, ANSIEDAD, DEPRESIÓN, BAJA AUTOESTIMA, INSOMIO, DIVERSOS TIPOS DE NEUROSIS Y DE ENFERMEDADES PSICOPÁTICAS, TENDENCIA AL SUICIDIO, PESADILLAS EN LAS QUE APARECEN LOS RESTOS DEL BEBÉ ABORTADO, RECUERDOS DOLOROSOS EN LA FECHA EN QUE HUBIERA NACIDO, ETC.

LA REAL ACADEMIA DE OBSTETRICIA DE INGLATERRA HA INFORMADO QUE LAS PROBABILIDADES DE PROBLEMAS PSIQUIÁTRICOS GRAVES Y PERMANENTES DESPUÉS DE UN ABORTO PUEDEN ALCANZAR HASTA EL 59% DE LAS MADRES. LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD POR SU PARTE INFORMA QUE LAS MUJERES QUE SE PRACTICAN ABORTOS POR RAZONES PSIQUIÁTRICAS SON PRECISAMENTE LAS QUE CORREN MAYOR RIESGO DE PROBLEMAS MENTALES UNA VEZ REALIZADO EL ABORTO. OTROS ESTUDIOS MUESTRAN QUE LAS MUJERES QUE SE HAN PRACTICADO UN ABORTO POR RAZONES DE VIOLACIÓN, INCESTO, SALUD, ETC., TIENEN AÚN MÁS PROBABILIDADES DE SUFRIR PROBLEMAS EMOCIONALES Y PSIQUIÁTRICOS SEVEROS QUE LAS QUE SE LO HAN PRACTICADO POR RAZONES SOCIOECONÓMICAS.

EL SÍNDROME DE ASHERMAN

DURANTE MUCHO TIEMPO SE HAN PASADO POR ALTO LOS EFECTOS O COMPLICACIONES QUE EL ABORTO CAUSA EN LA SALUD FEMENINA. SIN EMBARGO, ESTE TEMA ACTUALMENTE SE ESTÁ PLANTEANDO MÁS SERIAMENTE.

UNA COMPLICACIÓN DEL ABORTO ES EL SÍNDROME DE ASHERMAN. ESTE SÍNDROME SE RECONOCE POR LA APARICIÓN DE ADHERENCIAS DE TEJIDO DENTRO DEL ÚTERO, QUE PRODUCEN SÍNTOMAS CLÍNICOS TALES COMO ANORMALIDADES MENSTRUALES, INFERTILIDAD Y ABORTOS ESPONTÁNEOS FRECUENTES.

UNA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DEL SÍNDROME DE ASHERMAN ES EL ABORTO DE DILATACIÓN Y CURETAGE (COMÚNMENTE CONOCIDO COMO D&C). LA INCIDENCIA DEL SÍNDROME DE ASHERMAN DEBIDO AL D&C SE HACE MÁS PRONUNCIADA SI EXISTE UNA INFECCIÓN O ÉSTA SE DESARROLLA DESPUÉS DE LA OPERACIÓN.

AUNQUE NO SE CONOCE TOTALMENTE CÓMO EL SÍNDROME DE ASHERMAN AFECTA LA FERTILIDAD, ALGUNAS EXPLICACIONES INDICAN LO SIGUIENTE: LAS ADHERENCIAS DEL TEJIDO IMPIDEN QUE EL EMBRIÓN SE IMPLANTE EN LA PARED UTERINA, LO CUAL TRAE COMO CONSECUENCIA QUE LA IMPLANTACIÓN SE REALIZE EN EL CUELLO UTERINO O EN LAS TROMPAS DE FALOPIO (EMBARAZO ECTÓPICO) Y/O QUE OCURRA UN ABORTO ESPONTÁNEO.

EXISTE EVIDENCIA DE QUE LOS EMBARAZOS ECTÓPICOS PUEDEN ESTAR RELACIONADOS CON LOS ABORTOS INDUCIDOS, CON EL SÍNDROME DE ASHERMAN O CON EL TRATAMIENTO DE ESTE ÚLTIMO A TRAVÉS DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO. OBSÉRVESE QUE EL TRATAMIENTO FINAL DE LOS EMBARAZOS ECTÓPICOS ES USUALMENTE UNA HISTERECTOMÍA TOTAL (EXTIRPACIÓN DEL ÚTERO). ASÍ, UN ABORTO INDUCIDO POR D&C PUEDE TRAER A LARGO PLAZO UNA COMPLICACIÓN COMO EL SÍNDROME DE ASHERMAN, TENIENDO COMO CONSECUENCIA UN EMBARAZO ECTÓPICO Y FINALMENTE UNA HISTERECTOMÍA TOTAL CON LA CONSIGUIENTE PÉRDIDA DE LA FERTILIDAD.

POR LO TANTO, AL MENOS UNA POSIBLE COMPLICACIÓN PARA UNA MUJER QUE SE PRACTIQUE UN ABORTO INDUCIDO A TRAVÉS DEL MÉTODO DEL D&C ES EL SÍNDROME DE ASHERMAN, EL CUAL PUEDE LLEVAR A LA INFERTILIDAD. (ES IMPORTANTE RESALTAR

TAMBIÉN QUE EL D&C ES UNA DE LAS TÉCNICAS DE ABORTO LEGAL MAYORMENTE USADAS.)

ESTA INFORMACIÓN DEBE SER AÑADIDA AL DEBATE EN TORNO AL ABORTO. LAS MUJERES QUE ESTÁN PENSANDO PRACTICARSE UN ABORTO DEBEN SER INFORMADAS DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES DEL SÍNDROME DE ASHERMAN Y DE SUS EFECTOS DE INFERTILIDAD.

EL ABORTO EN LOS JOVENES.

COMO SABEMOS EL ABORTO ES UN TEMA SOCIAL DE RELEVANCIA, EN EL SENTIDO QUE AFECTA A LA PROPIA MUJER, A LA IGLESIA Y A LA SOCIEDAD EN GENERAL. EL ABORTO ES LA ACCIÓN DE INTERRUPTIR DE MANERA ESPONTÁNEA O PROVOCADA EL PRODUCTO DE UNA GESTACIÓN.

EN MUCHAS OCASIONES EL ABORTO ES LLEVADO A CABO POR JÓVENES QUE NO DESEAN SER MADRES, YA QUE RESULTAN EMBARAZADAS EN EL MOMENTO DE EFECTUAR UNA RELACIÓN SEXUAL SIN CONCIENCIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE DICHA RELACIÓN PUEDE EFECTUAR. MUCHOS DE LOS CASOS DE ABORTO SON PORQUE LOS JÓVENES CONSIDERAN AL PRODUCTO NO DESEADO, ES DECIR, QUE EN ESOS MOMENTOS DE SU VIDA NO ESTABA PLANEADO LA PROCREACIÓN DE UN HIJO. EN LA INVESTIGACIÓN TAMBIÉN SE MUESTRA QUE OTRAS DE LAS PRINCIPALES CAUSAS PARA ABORTAR SON LAS LIMITACIONES ECONÓMICAS, LA FALTA DE EDUCACIÓN SEXUAL, EL DESCONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, FALTA DE RESPONSABILIDAD DE LA PAREJA, ENTRE OTRAS.

LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO SE PLANTEA FUNDAMENTALMENTE EN DOS SITUACIONES: EL EMBARAZO NO DESEADO COMO SE MENCIONO ANTERIORMENTE Y EL EMBARAZO QUE PUEDE ORIGINAR GRAVES TRASTORNOS A LA MUJER O AL FUTURO HIJO. COMO RESULTADO DE UNA RELACIÓN SEXUAL EN LA CUAL EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO NO HALLA FUNCIONADO O NO SE HALLA USADO ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO.

EN DETERMINADAS OCASIONES MUCHAS VECES EL ABORTO ES EL MEJOR MEDIO EXISTENTE EN EL MUNDO PARA SALVAR LA REPUTACIÓN DE ALGUNA JOVENCITA INEXPERTA EN EL ARTE DE LA MATERNIDAD. EN OCASIONES, CUANDO UNA JOVEN HA SIDO EMBARAZADA Y NO RESPONDE EL PADRE DEL FUTURO HIJO A COMO DEBIERA SER O HA COMO SE ESPERABA, LLEGA A INFLUENCIAR DE MANERA MUY IMPORTANTE EN LA JOVEN. MUCHAS DE LAS JÓVENES EN ESOS PRECISOS MOMENTOS QUE RESULTAN EMBARAZADAS A TEMPRANA EDAD POR SU INEXPERIENCIA, OPTAN POR CONFIAR A SUS AMIGAS SU PRECIADO SECRETO CON LA FINALIDAD DE ENCONTRAR APOYO DEL CUAL NO RECIBIERON DE SU PAREJA Y DE SUS PROPIOS PADRES, EN ALGUNAS OCASIONES ESOS APOYOS QUE ELLAS NECESITAN DE SUS AMIGOS NO SIEMPRE SON LAS SOLUCIONES QUE ELLAS MISMAS QUISIERAN. EL HECHO DE QUE ALGUNAS JÓVENES QUE OPTAN POR NO TENER AL BEBE LO HACEN POR DIFERENTES RAZONES, QUE SEGÚN HEMOS IDENTIFICADO COMO LAS MÁS TÍPICAS.

UNA DE LAS GRANDES RAZONES POR LAS CUALES LAS JÓVENES TOMAN LA IDEA DE ABORTAR ES: EL HECHO DE HABER DEFRAUDADO A SU FAMILIA Y DE QUE ESTOS SEGÚN MUCHAS VECES PIENSAN QUE NO LAS APOYARAN AL MOMENTO DE TENER AL BEBE; LA FALTA DE APOYO DE LA PAREJA, QUE CASI SIEMPRE DECIDE NO HACERSE RESPONSABLE DEL EMBARAZO Y COMO ES LO MÁS NORMAL ABANDONA A LA JOVEN A UN MUNDO DE

INDECISIONES SOBRE EL EMBARAZO. EN VARIAS OCASIONES ESTE FACTOR ES CRÍTICO, EN EL SENTIDO DE QUE EN EL MOMENTO QUE NO SON APOYADAS POR SU PAREJA TIENDEN A CUMPLIR LOS DESEOS DE SUS PAREJAS, CUANDO ESTOS DECIDEN QUE ELLAS DEBEN ABORTAR POR QUE ES LO MEJOR, SEGÚN ELLOS. AL IGUAL LES DICEN QUE: AÚN NO ESTÁN PREPARADOS PARA SER PADRES, ADEMÁS DE QUE TIENEN UNA VIDA POR DELANTE LA CUAL DEBEN DE DISFRUTAR; QUE YA SERÁN PADRES MÁS ADELANTE, QUE CONSIDERE QUE AÚN SON JÓVENES Y ESTUDIANTES QUE NO ESTÁN PREPARADOS PARA MANTENER A UNA FAMILIA, QUE AHORA ELLOS NO TIENEN NINGUNA OBLIGACIÓN PARA CON ELLAS.

ES MUY NORMAL EN LOS CHICOS QUE CUANDO SU PAREJA RESULTA EMBARAZADA EMPEZAR A TOMAR CONCIENCIA DE LA VIDA COMO SI ANTERIORMENTE LE HUBIERAN DADO IMPORTANCIA. AL IGUAL ES MUY TÍPICO EMPEZAR A DEMOSTRAR EL EGOÍSMO ESCONDIDO QUE TENÍAN REFERENTE A LO QUE A UN COMPROMISO IMPLICA EN SUS PROPIAS VIDAS. EL HECHO DE QUE ES MUY COMÚN QUE MUCHAS DE LAS PAREJAS QUE DESEAN TENER RELACIONES SEXUALES UNO DE ELLOS QUIERE MÁS QUE EL OTRO, Y TODO ESTO SE DESCUBRE AL FINAL DE UN ABORTO, A LO QUE ME QUIERO REFERIR ES QUE CUANDO UNA PAREJA SALE DE UN ABORTO, LA RELACIÓN DE PAREJA YA NO ES LA MISMA, ESTO PUEDE VARIAR; MUCHAS VECES DESPUÉS DE QUE SE LLEVO A EFECTO EL ABORTO, EL CHICO DESEA SALIR DE ESE PEQUEÑO CUARTO OSCURO DE IRRESPONSABILIDAD CON LA FINALIDAD DE OLVIDAR POR UN MOMENTO QUE ALGO HALLA SUCEDIDO EN VERDAD Y PENSAR POR UN MOMENTO QUE TODO ESO QUEDARÁ EN EL PASADO COMO PRODUCTO DE UNA PESADILLA. NO SIEMPRE CONOCEN EN BUENOS BENEFICIOS. A LO QUE ME REFIERO ES QUE LOS JÓVENES NO SIEMPRE CONOCEN EN VERDAD LO QUE IMPLICA UN ABORTO, HACEN A UN LADO, LA PARTE PSICOLÓGICA. EN DETERMINADAS OCASIONES LOS PROPIOS JÓVENES SÉ MAL ACONSEJAN REFERENTE A LO QUE IMPLICA UN ABORTO Y LO QUE IMPLICARÍA EN VERDAD EL TENER A UN HIJO.

HACE ALGUNOS AÑOS UNA AMIGA MUY CERCANA A MÍ, DESEA RECIBIR EN VERDAD UNA AYUDA EN LO QUE IMPLICARÍA UN ABORTO O LA DECISIÓN DE TENER AL BEBE. LA VIDA ES TAN DIFÍCIL Y EL SIMPLE HECHO DE TRATAR DE PODER ACONSEJARLA CON LA MEJOR PARCIALIDAD SOCIAL, ES DIFÍCIL. EL HECHO DE PRETENDER CONVENCERLA DE LO MARAVILLOSO QUE RESULTARÍA LA VIDA CON UN HIJO EN BRAZOS NO ES TAN LINDA DESDE SU PUNTO DE VISTA. LO PEOR DEL CASO ES QUE ES DIFÍCIL SEPARAR LO QUE ELLA DESEA, LO QUE LOS DEMÁS DESEAN Y LO QUE SU PAREJA DESEA. LO IMPORTANTE ES QUE EN ALGUNOS MOMENTOS ELLA TENIA LA FIRME DECISIÓN DE TENER AL BEBE, AUNQUE ESO IMPLICARÍA EL ENFRENTAR A SU FAMILIA, A ELLA MISMA Y A SU PAREJA, PERO LO PEOR A ENFRENTAR SERÍA AL HECHO DE SALIR ADELANTE CON SU HIJO. PERO NO SIEMPRE ESA DETERMINACIÓN ESTABA PRESENTE, EN ALGUNAS OCASIONES SE VIO AMENAZADA POR SU PAREJA, EN EL MOMENTO DE QUE SE DECIDÍA A TENER AL BEBE SE OLVIDARÁ DE ÉL, QUE NO LA APOYARÍA Y QUE APRENDIERA A ENFRENTAR LA VIDA POR ELLA MISMA. EN ESOS MOMENTOS TAN CONTRADICTORIOS DE SU VIDA, ELLA SOLAMENTE CONTABA CON MI APOYO, NO ES TAN FÁCIL QUERER DECIDIR EN LOS PIES DE OTROS LO QUE UNO NO ESTA ATRAVESANDO EN ESOS MOMENTOS. AL FINAL DE UN DÍA LLUVIOSO, TRISTE Y GRIS COMO EL MIEDO, VIENE A ELLA SU ÚNICA Y POSIBLE SOLUCIÓN DE NO ENFRENTAR A LA SOLEDAD; SE ACERCA UN AUTO, BAJA DE ESTE SU PAREJA, LA JALA DEL BRAZO Y LE DICE: VAMONOS, NOS ESTÁN ESPERANDO. ELLA VOLTEA A VER Y SOLO DICE: DESÉAME SUERTE. EL VERLA POR ÚLTIMA VEZ EMBARAZADA NO ES TAN ALEGRE COMO AL PRINCIPIO, PASA UNA SEMANA Y POR FIN UN DÍA LLEGA A CASA, ME MIRA A LOS OJOS Y DICE: PERDÓN, ERA LO MEJOR, EN VERDAD ESTOY BIEN, NO FUE NADA. EL HECHO DE NO HABERLA AYUDADO DE LA MEJOR MANERA ME HIZO SENTIR TAN VACÍA, QUE AÚN RECUERDO SU TRISTE MIRADA.

VARIOS DÍAS DESPUÉS APARECE CON OJERAS, TRISTE Y PENUMBROSA Y LA MIRADA PERDIDA; HE ESTADO SOÑANDO CON UN BEBE HERMOSO, CUANDO LO QUIERO ABRAZAR SE VA DE MIS MANOS Y LLORA. AL DESPERTARME YO SOY LA QUE LLORA POR ÉL. AHORA ES DEMASIADO TARDE PARA PENSAR EN LO MARAVILLOSO QUE HABRÍA SIDO EL PODER TENERLO EN BRAZOS Y DECIRLE A UN HERMOSO BEBE TE QUIERO HIJO.

LAS COSAS EN LA VIDA DE UNA PERSONA QUE HALLA ABORTA CAMBIA TAN RADICALMENTE QUE HAY MOMENTOS EN QUE SE PUEDE PENSAR QUE YA NO LA CONOCE, A VECES ES TAN TERRIBLE EL TENER QUE GUARDAR UN SECRETO TAN GRANDE. EN LA ACTUALIDAD EN VARIOS PAÍSES SE ESTA VIENDO LA POSIBILIDAD DE LEGALIZAR EL ABORTO, AUNQUE EN ALGUNOS DE ELLOS SON REALIZADOS DE MANERA ILEGAL, ARRIESGANDO EN ELLOS LA PROPIA VIDA DE LA MADRE. SE HAN VISTO VARIOS CASOS EN LOS CUALES FALLECE LA MADRE A CAUSA DE ALGUNA HEMORRAGIA. NO SIEMPRE ESTO SUCEDE, PERO LO QUE SI ES CIERTO ES QUE UN 95 % DE LOS ABORTOS REALIZADOS, ESTOS SON LLEVADOS CON ÉXITO, PERO AÚN ASÍ NO SE PUEDE HACER A UN LADO LOS EFECTOS SECUNDARIOS DE UN ABORTO. PUEDE RESULTAR PELIGROSO PARA LAS MUJERES QUE PADECEN DETERMINADOS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS GRAVES, ENFERMEDADES RENALES CRÓNICAS, DETERMINADAS AFECCIONES CARDÍACAS, CIERTAS ENFERMEDADES BRONCO PULMONARES O UNA HIPERTENSIÓN ARTERIAL GRAVE, EL LLEVAR A CABO UN ABORTO.

Postura de la Iglesia

Catecismo de la Iglesia Católica, nn. 2270 y 2272:

La vida humana debe ser respetada y protegida de manera absoluta desde el momento de su concepción. Desde el primer momento de su existencia, el ser humano debe ver reconocidos sus derechos de persona, entre ellos, el derecho inviolable de todo ser inocente a la vida. La cooperación formal a un aborto constituye una falta grave, que la Iglesia sanciona con pena canónica de excomunión.

La Iglesia católica es el grupo social que más se opone y se opone al aborto.

En el Catecismo de la Iglesia católica (nn. 2.270–2.275) hay una clara y unánime afirmación de que la vida es inviolable desde el momento de la concepción. La afirmación de este derecho a la vida del no–nacido se fundamenta en su carácter biológico humano, la continuidad del proceso de desarrollo embrionario, el ser llamado a la vida en un contexto humano.

La afirmación del derecho a la vida del no–nacido se aplica incluso en las situaciones más dramáticas: indicación terapéutica, eugénica y ética

Se insiste en un argumento de raíz evangélica para proteger la vida no nacida: El valor que para Jesús tiene la vida del pobre, del débil, del que no tiene voz para defender su derecho a la vida.

Juan Pablo II, en la encíclica *Evangelium vitae*:

Aunque la presencia de un alma espiritual no puede deducirse de la observancia de ningún dato experimental, las mismas condiciones de la ciencia sobre el embrión humano ofrecen una indicación preciosa para discernir racionalmente una presencia personal desde este primer surgir de la vida humana: ¿Cómo un individuo humano podría no ser persona humana?.

El Papa defiende la vida y la familia.

Del 3 al 5 de octubre se llevó a cabo en Río de Janeiro el Encuentro Mundial del Santo Padre con las Familias.

Durante su visita a ese país el Papa Juan Pablo II se pronunció fuertemente contra el aborto llamándolo "crimen abominable" y "vergüenza de la humanidad" e hizo un llamamiento a los católicos a luchar por la familia y en contra del aborto, la anticoncepción y el divorcio. Precisamente, durante el pasado mes de agosto la Cámara de Diputados aprobó una medida a favor del aborto. Lamentablemente, pocos días antes de la visita del Santo Padre la primera dama brasileña se pronunció a favor de esta medida.

Conclusiones GENERALES:

<u>PRO – VIDA</u>	<u>PRO – ABORTO</u>
La vida humana es sagrada desde el comienzo de la fecundación. La vida no está protegida, creo que nosotros deberíamos proteger esa vida que Dios nos da.	La decisión de abortar está entre la mujer, su conciencia y su Dios.
El comienzo de la vida del bebé comienza en el momento de la concepción en el útero materno, y si ese bebé vive, y no es interrumpida su vida, él o ella, serán algún día hombres o mujeres adultos. La persona humana comienza desde su concepción hasta su muerte natural, teniendo dignidad y derecho de vida.	En algunos casos, lo mejor para la madre y el feto es acabar con el embarazo.
Un embrión es una marca de la vida humana y requiere que se le garantice su igualdad.	Determinados factores como complicaciones médicas, anormalidades en el feto, acontecimientos drásticos como incesto o violación, falta de recursos económicos, embarazo en adolescentes,...; son razones válidas para que una mujer opte por abortar.
Cuando se presenta la venida de un bebé, confié en otras alternativas (distintas del aborto) como la adopción, entrega a familiares, etc.	Abortar en el 3º trimestre de embarazo debería estar limitado a casos como anormalidades graves en el feto o cuando la vida de la embarazada esté seriamente amenazada.
Todo ser humano inocente debe ser protegido antes y después de nacer.	Manteniendo el aborto legal, puede asegurarse que situaciones que envuelven crisis o riesgos en la salud de uno u otro no serán penados.
Finalmente, creemos que el aborto acaba con la vida humana y debería ser castigado por la ley.	Lo mejor para cada individuo sería llevar el control de su propio cuerpo.

INDICE

INTRODUCCION: – DERECHO A LA VIDA

– DEFINICION DE ABORTO

– HISTORIA DEL ABORTO

TIPOS DE ABORTO: – ABORTO ESPONTANEO

– ABORTO INDUCIDO O PROVOCADO

LOS METODOS DEL ABORTO: – SUCCION

- DILATACION Y LEGRADO
- EXTRACCION MENSTRUAL
- ABORTIFACIENTS

- RU-486
- METOTREXATO
- SALINA
- PROSTAGLANDINA
- DILATACION Y EVACUACION
- HISTEROTOMIA
- DILATACION Y EXTRACCION (D&E)
- ABORTO POR PARTO PARCIAL (PROCEDIMIENTO EN GRAFICOS)

CONSECUENCIAS DEL ABORTO: – PARA LA MUJER

– PARA LA RELACION ENTRE HOMBRE Y MUJER

– PARA LOS OTROS HIJOS

EL ABORTO EN LOS JOVENES.

POSTURA DE LA IGLESIA.

CONCLUSIONES GENERALES.