

CAPITULO I

EL ABORTO EN LOS JOVENES

1.1 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 INTERRUMPIR 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 CONSIDERAR AL PRODUCTO NO DESEADO, ES DECIR, QUE EN ESOS MOMENTOS DE SU VIDA NO ESTABA PLANEADO LA PROCREACIÓN DE UN HIJO. COMO PODEMOS VER 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, 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 IMPLICA UN. EN DETERMINADAS OCASIONES LOS PROPIOS JÓVENES SÉ MAL ACONSEJAN A LO QUE IMPLICA UN ABORTO Y LO QUE IMPLICARÍA EN VERDAD EL TENER A UN HIJO.

1.2 ABORTO RECURRENTE

PROBABLEMENTE NO EXISTE UN ASPECTO DE INFERTILIDAD MÁS TRAUMÁTICO QUE SALIR EMBARAZADA Y DESPUÉS PERDER AL BEBÉ DEBIDO A UN ABORTO. Y AUNQUE LA MAYORÍA DE LAS MUJERES QUE TUvIERON UN ABORTO LOGRAN TENER UN BEBÉ SALUDABLE EN SU SIGUIENTE EMBARAZO, ESPECIALISTAS DE INFERTILIDAD A MENUDO SON LLAMADOS CUANDO UNA MUJER EXPERIMENTA PÉRDIDA DE EMBARAZO RECURRENTE.

LA INCIDENCIA DE PÉRDIDA DE EMBARAZO ENTRE LAS MUJERES ES DE CERCA DEL 15%. LAS ESTADÍSTICAS MUESTRAN QUE SI EL PRIMER EMBARAZO TERMINA EN ABORTO, EL SEGUNDO SÓLO TIENE UNA PEQUEÑA POSIBILIDAD MAYOR – 18% DE OBTENER EL MISMO RESULTADO. DESPUÉS DE DOS ABORTOS, SIN EMBARGO, EL RIESGO SE ELEVA A UN 25%–30%. POR ESTA RAZÓN LA MAYORÍA DE LOS DOCTORES RECOMIENDAN QUE UNA MUJER VEA A UN ESPECIALISTA DE FERTILIDAD SI ELLA HA EXPERIMENTADO DOS ABORTOS SEGUIDOS. PARA UNA MUJER QUE HA TENIDO CUATRO ABORTOS, EL SIGUIENTE EMBARAZO TIENE UN 40% DE POSIBILIDADES DE TERMINAR EN ABORTO. SIN EMBARGO, ESTO SIGNIFICA QUE ¡ELLA TODAVÍA TIENE MEJORES POSIBILIDADES QUE UN 50–50 DE CONCLUIR TODO EL CICLO DE EMBARAZO!

SE HA CREÍDO DURANTE MUCHO TIEMPO QUE – A DIFERENCIA DE LOS "PRIMEROS" ABORTOS, DE LOS CUALES UN POCO MÁS DE LA MITAD DE ELLOS SON POR CAUSA DE ANORMALIDADES CROMOSÓMICAS – QUE LA PÉRDIDA DE EMBARAZO RECURRENTE ES DEBIDO A OTRAS CAUSAS. SIN EMBARGO, LA INVESTIGACIÓN RECIENTE HA DEMOSTRADO QUE CERCA DEL 60% DE LOS ABORTOS RECURRENTES TAMBIÉN SON CAUSADOS POR ANORMALIDADES CROMOSÓMICAS. LOS INVESTIGADORES TODAVÍA ESTÁN DELIBERANDO SOBRE LAS CAUSAS DEL PORCENTAJE RESTANTE. ENTRE LAS POSIBILIDADES SE INCLUYE EL MAL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA INMUNE, DESEQUILIBRIOS HORMONALES, DISTORSIONES DE LA CAVIDAD UTERINA E INFECCIONES PÉLVICAS. LOS ESTUDIOS TAMBIÉN HAN RELACIONADO EL USO DE ALCOHOL, CIGARROS Y CONSUMO EXCESIVO DE CAFEÍNA AL ALTO RIESGO DE ABORTO.

CUANDO UNA MUJER BUSCA CUIDADO MÉDICO POR ABORTO RECURRENTE, SU DOCTOR PRIMERO BUSCARÁ DIAGNOSTICAR LA CAUSA. EL TRATAMIENTO DEPENDERÁ EN LO QUE SE ENCUENTRE. SI POR EJEMPLO, SE ENCUENTRA QUE LA MUJER TIENE FIBROIDES O PÓLIPOS UTERINOS (DOS TIPOS DE CRECIMIENTOS BENIGNOS) SE PUEDE OPERAR PARA REMOVERLOS. DE UNA FORMA SIMILAR, SI ELLA TIENE UN SEPTUM UTERINO (UNA CONDICIÓN CONGÉNITA POR LA CUAL EL ÚTERO TIENE UNA PARED A TRAVÉS DEL MEDIO DE ÉSTE), UNA OPERACIÓN PUEDE CORREGIR ESTO.

SI SE ENCUENTRA EN LAS PRUEBAS DE SANGRE QUE ELLA TIENE UN MAL FUNCIONAMIENTO HORMONAL CONOCIDO COMO "DEFECTO DE FASE DE LÚTEO (QUE NO PRODUCE SUFFICIENTE HORMONA PROGESTERONA PARA SOPORTAR UN EMBARAZO TEMPRANO), A ELLA SE LE PUEDEN PONER SUPOSITORIOS VAGINALES DE PROGESTERONA. SI SE ENCUENTRA LA PRESENCIA DE UN ORGANISMO LLAMADO "UREAPLASMA", SE LE RECETARÁ UN ANTIBIÓTICO. SI EXISTEN FACTORES INMUNOLÓGICOS, SE PUEDE RECETAR LA TERAPIA DE ASPIRINA EN UN EMBARAZO TEMPRANO. Y, AUNQUE ES CONTROVERIAL DEBIDO A LOS POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS, ALGUNOS DOCTORES UTILIZAN LA TERAPIA DE "HEPARINA"—UNA SERIE DE INYECCIONES QUE DISMINUYE LA INMUNIDAD DEL CUERPO AL FETO.

1.3 EL ABORTO INDUCIDO: ¿UN PROBLEMA LEGAL O DE SALUD?

TRADICIONALMENTE EL NACIMIENTO DE UN NIÑO ES MOTIVO DE ALEGRÍA Y PARABIENES. SIN EMBARGO, MILES DE MUJERES VIVEN EL PROCESO DEL EMBARAZO, NO COMO EL ACONTECIMIENTO GOZOSO QUE DEBERÍA SER, SINO COMO UNA EXPERIENCIA DOLOROSA QUE, INCLUSO, PUEDE TERMINAR EN LA MUERTE.

COMO LA CELEBRACIÓN DE LA VIDA ES EL TEMA DOMINANTE, LOS ASPECTOS SOMBRÍOS DE LA PROCREACIÓN SE SILENCIAN Y SÓLO SON CONOCIDOS POR LAS MUJERES Y POR QUIENES LAS ATIENDEN. UNO DE ESTOS ASPECTOS ES EL ABORTO, Y CONCRETAMENTE EL ABORTO INDUCIDO, SIN CUYA REFERENCIA CUALQUIER

VISIÓN PANORÁMICA DE LOS TEMAS ACTUALES SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RESULTARÍA INCOMPLETA.

EN EL MUNDO, ENTRE 40 Y 60 MILLONES DE MUJERES RECURREN, CADA AÑO A LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO Y EN AMÉRICA LATINA SE CALCULA QUE CADA AÑO SE REALIZAN ALREDEDOR DE 3.4 MILLONES DE ABORTOS. EN EL CASO DE MÉXICO SE ESTIMA QUE OCURREN APROXIMADAMENTE 4200, 000 EMBARAZOS POR AÑO, DE LOS CUALES SÓLO LLEGA A TÉRMINO EL 60%, EL RESTO ES DECIR 1700,000, SE PIERDEN EN SUS ETAPAS TEMPRANAS; SEGÚN CÁLCULOS CONSERVADORES, LA MITAD DE ESTAS PÉRDIDAS SON ABORTOS INDUCIDOS.

ENTRE LAS CAUSAS DE MUERTE MATERNA, EL ABORTO (SIN ESPECIFICAR SI FUE O NO INDUCIDO) SUPONE, PARA 1990, LA CUARTA CAUSA DE MUERTE MATERNA. PARA AMÉRICA LATINA, LAS COMPLICACIONES DEL ABORTO ILEGAL SE CONSIDERAN LA PRIMERA CAUSA DE MUERTE EN EL GRUPO DE MUJERES ENTRE 15 Y 39 AÑOS.

DADO A QUE EN MUCHOS PAÍSES, ENTRE ELLOS MÉXICO, EL ABORTO INDUCIDO SE CONSIDERA ILEGAL O ESTÁ SEVERAMENTE RESTRINGIDO POR LAS LEYES, AQUEL SE REALIZA EN FORMA CLANDESTINA Y MUCHAS VECES BAJO CONDICIONES DEPLORABLES DESDE EL PUNTO DE VISTA SANITARIO CON LA QUE LOS RIESGOS DE COMPLICACIÓN Y MUERTE SE INCREMENTAN DE MODO CONSIDERABLE.

EN CUALQUIER CASO, ÉSTOS NO SE DISTRIBUYEN DE MANERA UNIFORME, DE TAL FORMA QUE EL RIESGO DE COMPLICACIÓN Y DE MUERTE ES MÁS ALTO EN MUJERES POBRES Y RESIDENTES EN ÁREAS RURALES, LAS CUALES TIENEN MENOS POSIBILIDADES DE ACCEDER A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE LES PRESTEN ATENCIÓN ADECUADA Y OPORTUNA. DADO QUE NI LAS LEYES RESTRICTIVAS NI LA FALTA DE ATENCIÓN PROFESIONAL IMPIDEN QUE LAS MUJERES RECURRAN AL ABORTO, LAS PROHIBICIONES INFLUYEN ÚNICAMENTE EN EL RESULTADO DE LA INTERVENCIÓN. ASÍ, LA MUJER QUE SE VE FORZADA A RECURRIR EN SECRETO A UN ABORTADOR INCOMPETENTE Y CORRE UN RIESGO DE DEFUNCIÓN HASTA 100 VECES MAYOR QUE LA MUJER ATENDIDA POR UN CIRUJANO ESPECIALIZADO EN CONDICIONES HIGIÉNICAS. POR OTRA PARTE, NI SIQUIERA LA AUSENCIA DE LIMITACIONES LEGALES GARANTIZA EL ACCESO DE LA MUJER A INTERVENCIONES INOCUAS, YA SEA POR ESCASEZ DE INSTALACIONES O ESPECIALISTAS, O POR RENUENCIA DEL PERSONAL DE SALUD O ADMINISTRADORES HACIA EL ABORTO.

TAMBIÉN, MUCHAS MUJERES IGNORAN LA LEY Y LOS DERECHOS QUE ÉSTA LES OTORGA. FINALMENTE HABLAR DEL TEMA DEL ABORTO INDUCIDO ES ENTRAR EN PERMANENTE POLÉMICA. DADO QUE ESTAMOS INMERSOS EN UNA SOCIEDAD PLURIDIMENSIONAL, DONDE COEXISTEN DIVERSOS CÓDIGOS CULTURALES Y ÉTICOS, ES INDUDABLE QUE HABRÁ DIVERSAS PERCEPCIONES MORALES AL RESPECTO; NO OBSTANTE, CUALQUIER INTENTO SERIO DE REDUCIR LA TASA DE MORTALIDAD MATERNA PASA, NECESARIAMENTE, POR ENFRENTARSE A ESTE PROBLEMA.

LA MAYORÍA DE LAS MUJERES QUE SE ENFRENTAN CON UN EMBARAZO NO DESEADO SE ENCUENTRAN ANTE LA SOCIEDAD REACIA A RECONOCER SU PROBLEMA O A OFRECERLES UNA SOLUCIÓN.

EL RESULTADO ES QUE MUCHAS DE ELLAS ENCUENTRAN SU PROPIA SOLUCIÓN, A VECES CON ENORMES RIESGOS PARA SU PERSONA. PROCURARSE UN ABORTO ILEGAL ES CON FRECUENCIA UNA DECISIÓN DESESPERADA QUE SE TOMA EN LA MÁS ABSOLUTA SOLEDAD Y QUE MUCHAS MUJERES PAGAN CON SU VIDA.

LA PRÁCTICA DEL ABORTO INDUCIDO ESTÁ REGULADA EN LA MAYOR PARTE DE LOS PAÍSES DEL MUNDO POR NORMATIVAS LEGALES. UNOS DE ESOS PAÍSES ES ESPAÑA, EN EL CUAL HASTA EXISTEN HOY EN DÍA CLÍNICAS ESPECIALES PARA LLEVAR A CABO DICHA PRÁCTICA. EN HUNGRÍA, RUMANIA, RUSIA Y ALGUNOS OTROS PAÍSES DE SU ÁREA DE INFLUENCIA ES LÍCITO, EXCEPTO SI HAY CONTRAINDICACIÓN PARA LA SALUD; ANÁLOGOS CRITERIOS IMPERAN EN FRANCIA, ITALIA Y EE.UU. ES LÍCITO EN ALGUNOS ESTADOS, EN OTROS NO.

1.4 LAS COMPLICACIONES DEL ABORTO

EL PELIGRO DEL ABORTO A LA MADRE :

CUATRO ESTUDIOS MAYORES HAN DEMOSTRADO CLARAMENTE QUE EL ABORTO PUEDE PERJUDICAR LA HABILIDAD DE TENER HIJOS EN EL FUTURO. ESTOS ESTUDIOS DEMUESTRAN UN AUMENTO EN EL ABORTO NATURAL O EL PARTO PREMATURO Y LA PROBABILIDAD DE PARTO DE PESO BAJO.

ESTA INFORMACIÓN DEBE SER DISPONIBLE COMO UNA PARTE DEL ACUERDO QUE RECIBEN TODAS LAS MUJERES QUE QUIEREN EL ABORTO, ESPECIALMENTE PORQUE LA CANTIDAD DE MUJERES QUE ESTÁN RECIBIENDO LOS ABORTOS MÚLTIPLES ESTÁ AUMENTANDO. SIN EMBARGO, EL 15 DE JUNIO DE 1983, LA CORTE SUPREMA ANULÓ LA DECISIÓN DE AKRON,

OHIO, QUE INSISTE EN QUE LOS MÉDICOS INFORMEN A LOS PACIENTES. LA CORTE LE DIO MÁS DERECHOS A LOS QUE HACEN LOS ABORTOS.

SEIS OTROS ESTUDIOS DE LOS ABORTOS LEGALES HECHOS POR MÉTODOS MODERNOS SEMEJANTES A LOS DE LOS ESTADOS UNIDOS INDICAN UN AUMENTO DEFINIDO DE LOS RIESGOS DEL PARTO PREMATURO Y DEL PARTO DE PESO BAJO CUANDO SE VUELVA A EMBARAZAR DE NUEVO LA MUJER. LOS ESTUDIOS QUE COMPARARON A LAS MUJERES QUE NO HABÍAN TENIDO UN ABORTO CON LAS QUE TUVIERON UN ABORTO NATURAL, EL RIESGO DE TENER UN PARTO PREMATURO FUE MAYOR EN EL GRUPO QUE TUVIERON UN ABORTO ANTERIORMENTE.

PARA LA MUJER MISMA, MUCHAS COMPLICACIONES MÉDICAS PUEDEN RESULTAR DEL ABORTO. UN ESTUDIO DE OXFORD UNIVERSITY, BASADO EN 1.182 ABORTOS, DEMOSTRÓ COMPLICACIONES EN LO SIGUIENTE:

16,7%--LAS TRANSFUSIONES DE LA SANGRE ESTÁN NECESITADO PARA CONTRARRESTAR LA HEMORRAGIA

4,2%--EL CÉRVIX DESGARRADO

1,2%--EL ÚTERO PERFORADO

1,0%--LA FORMACIÓN DE COÁGULOS DE SANGRE EN LOS PULMONES

27,0%--FIEBRE Y PERITONITIS (INFECCIÓN)

OTROS EFECTOS POSIBLES INCLUYEN UNA INFECCIÓN Y, MUCHO MÁS TARDE EN LA VIDA, POSIBILIDADES PARA UN EMBARAZO DE TUBO Y ESTERILIDAD. TRÁGICAMENTE, EN ALGUNOS CASOS, LAS COMPLICACIONES HAN CAUSADO LA MUERTE DE LA MUJER.

EL ABORTO NO SOLO MATA A UN NIÑO, PERO TAMBIÉN PUEDE SER PELIGROSO PARA LA MADRE. NO SE LES HA DICHO ESTOS DATOS A LAS MUJERES.

1.5 CONSECUENCIAS DEL ABORTO EN LA MUJER

EFFECTOS FÍSICOS:

- ESTERILIDAD.
- ABORTOS ESPONTÁNEOS.
- EMBARAZOS ECTÓPICOS.
- NACIMIENTOS DE NIÑOS MUERTOS.
- TRASTORNOS MENSTRUALES.
- HEMORRAGIA.
- INFECCIONES.

- SHOCK.
- COMA.
- UTERO PERFORADO.
- PERITONITIS.
- COÁGULOS DE SANGRE PASAJEROS.
- FIEBRE /SUDORES FRÍOS.
- INTENSO DOLOR.
- PERDIDA DE OTROS ÓRGANOS.
- LLANTO/ SUSPIROS.
- INSOMNIO.
- PERDIDA DE APETITO.
- PERDIDA DE PESO.
- AGOTAMIENTO.
- TRAGAR CONSTANTEMENTE.
- NERVIOSISMO.
- DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD DE TRABAJO.
- VÓMITOS.
- TRASTORNOS GASTROINTESTINALES.
- FRIGIDEZ.
- MUERTE.
- EFECTOS PSICOLÓGICOS:
 - CULPABILIDAD.
 - IMPULSOS SUICIDAS.
 - SENSACIÓN DE PERDIDA.
 - INSATISFACCIÓN.
 - SENTIMIENTO DE LUTO.

- PESAR Y REMORDIMIENTO.
- RETRAIMIENTO.
- PERDIDA DE CONFIANZA EN LA CAPACIDAD DE TOMA DE
- INFERIOR AUTOESTIMA.
- PREOCUPACIÓN POR LA MUERTE.
- HOSTILIDAD.
- CONDUCTA AUTODESTRUCTIVA.
- IRA/ RABIA.
- DESPERACIÓN.
- DESVALIMIENTO.
- DESEO DE RECORDAR LA FECHA DE LA MUERTE.
- PREOCUPACIÓN CON LA FECHA EN QUE "DEBERÍA" NACER
- INTENSO INTERÉS EN LOS BEBÉS.
- INSTINTOS MATERNALES FRUSTRADOS.
- ODIO A TODO LO RELACIONADO 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.

¡HE AQUÍ LOS HECHOS!

CADA AÑO, MÁS DE UN MILLÓN Y MEDIO DE MUJERES SE PRACTICAN ABORTOS. ESO SIGNIFICA QUE MÁS DE 4.000 NIÑOS AÚN NO NACIDOS SON MATADOS LEGALMENTE CADA DÍA. PARA MUCHOS, EL ABORTO PARECE SER LA DECISIÓN CORRECTA EN EL MOMENTO. PERO A ESTAS MUJERES CASI NUNCA SE LES CUENTAN LOS POSIBLES EFECTOS FÍSICOS Y PSICOLÓGICOS QUE PUEDEN ARRASTRAR COMO SECUELA PARA EL RESTO DE SUS VIDAS.

1.6 EFECTOS DEL ABORTO EN LA RELACIÓN ENTRE EL HOMBRE Y LA MUJER

ES LÓGICO QUE LOS EFECTOS NEGATIVOS DEL ABORTO EN LA MUJER AFECTEN TAMBIÉN LA RELACIÓN CON SU ESPOSO O NOVIO. PRECISAMENTE ENTRE LOS EFECTOS NEGATIVOS EMOCIONALES DEL ABORTO EN LA MUJER ESTÁN LA AVERSIÓN HACIA SU ESPOSO O NOVIO, UNA DISARMONÍA GENERAL EN SUS RELACIONES INTERPERSONALES.

TRISTEMENTE, EN MUCHOS CASOS, POR NO DECIR LA MAYORÍA, ES EL MARIDO O NOVIO 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 CONVIERTA A ÉSTA EN UN OBJETO SEXUAL.

1.7 EFECTOS DEL ABORTO EN LOS DEMÁS 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.