

PasiónVida

ABORDANDO LOS EFECTOS DEL ABORTO

Naydi Villamarin Renteria.



Abordando Los Efectos Del Aborto

Introducción

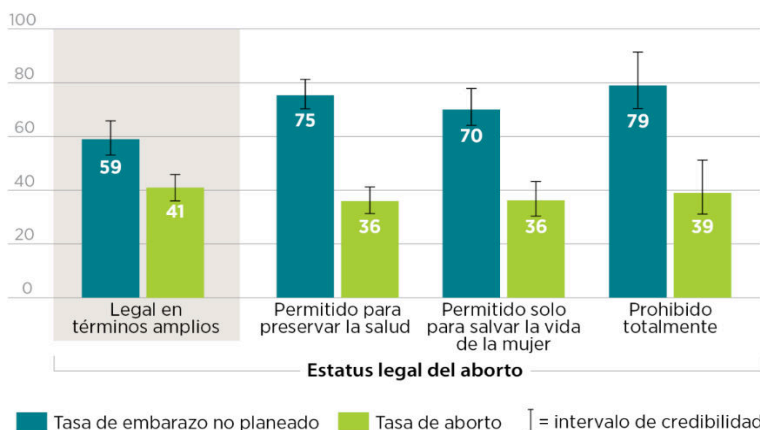
Hoy se viene normalizando el aborto como algo común en la sociedad, pero tomar la decisión de abortar, genera consecuencias que se manifiestan de forma diferente en mujeres y hombres. Esa experiencia puede afectar de diferentes maneras a quienes han tomado la decisión de realizarlo.

El aborto es la interrupción del embarazo que puede darse de forma espontánea o provocada antes de la semana veinte (20) de gestación, que finaliza con la muerte de un ser vivo. La OMS lo definió en el año 2003 como “la interrupción del embarazo cuando el feto todavía no es viable fuera del vientre materno”. La viabilidad extrauterina es un concepto cambiante que depende del progreso médico y tecnológico, estando actualmente en torno a las veintidós semanas de gestación.

El aborto provocado se realiza de manera consciente e implica quitarle la vida a un ser humano en etapa de desarrollo, completamente inocente. Haciendo una revisión sobre el tema, es necesario decir que ha estado presente desde la antigüedad y tan solo ha variado los métodos de hacerlo. De igual manera, al revisar las estadísticas sobre los abortos que se producen por año, se puede determinar que más allá de que un país cuente con leyes que lo permitan o no, la proporción de abortos es casi igual, como se puede observar en la siguiente gráfica:

El embarazo no planeado y el aborto ocurren en todo el mundo, tanto donde el aborto es legal en términos amplios, como donde está restringido

Tasa en 2015–2019



Fuente: <https://www.guttmacher.org/es/fact-sheet/aborto-inducido-nivel-mundial>

Estadísticas de la Organización Mundial de la Salud

En su página actual, la OMS dice que: El aborto provocado (o interrupción voluntaria del embarazo) es un procedimiento médico sencillo y habitual. De los embarazos que se producen cada año, 121 millones de embarazos no son planeados; y de ellos, 73 millones terminaron en aborto por año entre 2015 y 2019, en mujeres de 14 a 50 años.¹

El aborto es presentado como una práctica sencilla y habitual, sin tener en consideración la afectación que el procedimiento puede traer a la mujer y al hombre también. Y aunque actualmente los hombres son los grandes ausentes en el debate del aborto; la realidad es que para que haya una nueva vida humana, se necesitan del espermatozoide de un hombre y el óvulo de una mujer, pues, de la unión de estos dos, se produce el cigoto, en donde se produce un nuevo ser humano. Y aunque el hombre no sufre consecuencias físicas, algunos sí se ven afectados por la experiencia del aborto. En cuanto a la mujer, toda intervención médica o quirúrgica trae consigo un riesgo a nivel físico y psicológico.

A sí que en realidad no es tan sencillo y no debería ser habitual porque el aborto no debe ser visto como una cosa sin importancia, como si fuera igual a cortarse el pelo o las uñas, porque en realidad implica acabar con una vida, y es la vida del hijo de una madre que muere en el lugar que debería ser más seguro para él, como lo es el vientre materno.

Fundamentos teológicos y el derecho a la vida

Los cristianos saben que la vida humana inició por la voluntad de Dios; sin el aliento de vida, que él puso en el ser humano en el momento de su creación, no hubiera tenido vida (Gn 2:7). Después de eso, Dios decidió que la vida humana, iniciara en la concepción (Gn 4:1; Gn 4:7; Gn 21:2; Lc 1:31). Ahora, es posible decir por la Biblia y la ciencia que la vida de un ser humano inicia en la concepción².

¹ *El embarazo no planeado y el aborto ocurren en todo el mundo, tanto donde el aborto es legal en términos amplios como donde está restringido. Guttmacher.org. <https://www.guttmacher.org/es/fact-sheet/aborto-inducido-nivel-mundial>*

² *Nota: Se mantiene el concepto utilizado de concepción y fecundación como sinónimos, usados desde antes de la mitad del siglo XX, por ser este lenguaje igualmente concordante con el de la Biblia Reina Valera (1960).*

La vida es el derecho humano más importante, ningún derecho es mayor que este, pues, para que los otros derechos se puedan disfrutar, hay que estar vivos. Así que ponderar un derecho sexual reproductivo de la mujer por encima del derecho a la vida de un ser humano lleva a la humanidad a la pérdida total de su dignidad. No se concibe, como se lucha por los derechos de los animales, y a la par se puede abogar por la muerte de los bebés en el vientre.

I. Métodos Abortivos Y Cómo Terminan Con La Vida En El Vientre

El aborto quirúrgico ha sido el método de aborto más utilizado en las últimas décadas, pero viene cogiendo más fuerza el aborto farmacológico, en donde hacen una combinación de prostaglandinas y el metotrexato para la interrupción del embarazo.³ Con respecto a este método, es aún más difícil conocer las estadísticas de cuántas vidas humanas se pierden en el año por cuenta del aborto, que se desarrollan de la siguiente manera:

1. **El farmacológico o inducido por medicamentos.** Se le llama también “aborto terapéutico”, y se hace con una dosis específica de pastillas. Para esto no se requiere que la mujer acuda a un hospital.⁴ Se realiza desde la quinta semana hasta la décima semana de gestación⁵.

Los primeros medicamentos para producir el aborto salieron en la década de los cincuenta con el uso del metotrexato. Sin embargo, fue el desarrollo de la mifepristona, por parte de los laboratorios Rusell Uclaf en 1980, lo que se considera como el punto máximo de las investigaciones sobre uso de medicamentos para producir el aborto.⁶

Los medicamentos más comunes para producir el aborto son:

a. Metotrexato. Se puede administrar por inyección o por vía oral, y su función es detener la división celular, y el proceso de crecimiento del embrión. Se utiliza antes de la séptima semana.

³ *Aborto farmacológico en el primer trimestre de la gestación. ELSERVIER.* <https://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-articulo-aborto-farmacologi-co-el-primer-trimestre-S030450131500107>

⁴ *¿Tienes un embarazo no deseado y necesitas acceder a un servicio de aborto legal y seguro? Mía.com.co.* <https://mia.com.co/#recuerda>

⁵ *¡Aborto libre y seguro ¡La decisión es suya! Profamilia.* <https://profamilia.org.co/servicios/aborto-seguro/>

⁶ *Medicamentos para la interrupción de la gestación: una revisión de la literatura y sus posibles implicaciones para México y América Latina. anmm.org.* https://www.anmm.org.mx/bgmm/1864_2007/2002-138-4-347-356.pdf

b. Misoprostol. Es un medicamento que pertenece a la familia de las prostaglandinas. Se usa en combinación con el metotrexato o la mifepristona, provocando que el útero se contraiga y expulse el embrión o feto. Se usa hasta la duodécima semana. Aunque también es usado en dos mayores cuando el embarazo está más avanzado.

c. Mifepristona (RU – 486). Esta pastilla se administra de forma oral y su función es bloquear la hormona progesterona. Sin esta hormona, el revestimiento del útero se rompe y el embrión se separa. Por otro lado, el cuello uterino se ablanda y dilata, de tal manera que el embrión es expulsado. Se utiliza en las primeras diez semanas.

2. Aborto quirúrgico. Este procedimiento implica una intervención quirúrgica para la mujer, y hay varios métodos para ello:

a. La succión o aspiradora. Se realiza entre la sexta y la duodécima semana. El procedimiento consiste en la dilatación de la abertura al útero y la colocación de un pequeño tubo de succión en el útero. La succión se utiliza para extraer el feto y el material conexo del útero.”⁷

El tubo con el que se hace la succión está conectado a un aspirador que desbarata el cuerpo del bebé mientras lo extrae⁸.

b. La dilatación y legrado (D & L):

La dilatación y legrado (D & L) son un procedimiento que se realiza para raspar y recolectar tejido (endometrio) del interior del útero.

- *La dilatación (D)* es un ensanchamiento del cuello uterino para permitir el paso de instrumentos hacia el útero.
- *El Legrado (L)* es el raspado del tejido de las paredes del útero.

También es llamado raspado o legrado uterino, se realiza en un hospital o clínica bajo anestesia general o local.⁹

⁷ Aborto - Procedimiento. MedlinePlus. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002912.htm>

⁸ Guía para un Aborto por Aspiración al Vacío. Safe2choose.org. <https://ayudaparaabortar.org/abortion-information/resources/vacuum-aspiration-abortion-step-by-step-guide-spanish.pdf>

⁹ Dilatación y legrado. MedlinePlus. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002914.htm>

Este método de aborto se realiza a finales del primer trimestre o a principios del segundo trimestre, cuando el bebé ya está más grande y por su tamaño no puede ser succionado, entonces no se usa el tubo llamado cánula con el que se succiona, sino que se hace una dilatación y se utiliza una cureta o cuchillo, provisto de una cucharilla con una punta afilada con la cual se corta el cuerpo del bebe se parte en pedazos, para ser extraído por el cuello de la matriz de la mujer con fórceps, aunque también puede ser despedazado con ellos.¹⁰

c. **Solución salina:** Este método se usa después de la semana dieciséis de gestación. Para lo cual se extrae el líquido amniótico que protege al bebe, y se le inyecta una solución salina concentrada. El feto ingiere esa solución y eso le produce la muerte unas doce horas después, al producirle envenenamiento, deshidratación, hemorragia en el cerebro y en otros órganos, para finalmente terminar con convulsiones. Esta solución produce dolorosas quemaduras en la piel del bebe, luego la madre tiene un parto en donde nace un bebé muerto o casi muerto.

d. **Por cesárea:** Este tipo de aborto es realizado durante el último trimestre del embarazo, en donde se hace una cesárea, no precisamente con la intención del salvar al bebé que está por nacer, sino con la intención de dejarlo morir o matarlo. Esta es una intervención quirúrgica que presenta mayores complicaciones.

II. Complicaciones Posibles Durante Un Aborto

a. **Hemorragia:** Algunas de las mujeres que pasan por un aborto pueden llegar a necesitar transfusiones de sangre, cuando se realiza un procedimiento quirúrgico por la pérdida abundante de sangre. La hemorragia también puede darse cuando después de ingerir la pastilla Mifepristona RU-486 porque esta causa una doble pérdida de sangre cuando el embrión se separe y desprenda.

b. **Perforación del intestino:** En un aborto se corre el riesgo de que los intestinos sean lesionados por alguno de los instrumentos utilizados para provocar el aborto.

¹⁰ *Procedimientos de aborto según semanas de embarazo. Promedica mujer.*
<https://www.promedicamujer.mx/blog/procedimientos-de-aborto-segun-semanas-de-embarazo/id/13>
11

c. **Perforación del útero:** se sacan los intestinos por la vagina, lo que ocasiona que deba hacerse luego una colostomía, que en algunos casos es reversible y en otros no.¹¹

III. Efectos físicos después del aborto

El aborto puede ser inducido de distintas maneras, dependiendo principalmente del tiempo de desarrollo del embrión o feto, de la salud de la madre, del contexto socioeconómico y de los límites legislativos.

A continuación, se detallan las consecuencias físicas del aborto inducido:

a. Efectos a corto plazo

La recuperación física de la mujer suele durar alrededor de un mes; sin embargo, después del aborto provocado puede aparecer una serie de complicaciones, así:

- *Efectos secundarios frecuentes:* Dolor abdominal, cólicos, náuseas, vómitos, diarrea, manchado y sangrado (dura entre siete y diez días).
- *Complicaciones potenciales más graves que pueden llegar a causar la muerte:* Continuar con síntomas de embarazo, sangrado fuerte o persistente (superior al de un período menstrual normal), flujo vaginal con mal olor, infección o sepsis, fiebre, daño en cérvix uterino, cicatrización del revestimiento uterino, desgarro o perforación del útero, daño a otros órganos.

b. Efectos a largo plazo

- *Problemas de fertilidad:* Aunque a las cuatro o seis semanas de haberse producido el aborto la mujer vuelve a tener el periodo menstrual y puede volver a quedar embarazada, el haber sido sometida a una intervención conlleva una serie de riesgos que pueden derivar en infertilidad (p. ej. rasgado en el aparato reproductor femenino, hemorragia vaginal, infección en el aparato reproductor, desgarro o perforación en el útero, absceso en el abdomen).
- *Problemas en futuros nacimientos:* Se ha encontrado que la repetición de abortos quirúrgicos puede dañar el útero, incrementando el riesgo de tener

¹¹ Nota: Puede observarse el procedimiento sobre el aborto en:
<https://www.bing.com/videos/riverview/relatedvideo?q=video%2c+el+procedimiento%2c+choice+4+2.+com+&mid=BC4FA11F408244191728BC4FA11F408244191728&FORM=VIRE>

hijos muy prematuros (antes de veintiocho semanas) o prematuros (antes de la semana treinta y siete).

- *Embarazos ectópicos*: Esta situación coloca en riesgo la vida de a la madre, y pueden provocar la perforación de la trompa. Los estudios han demostrado que este riesgo se duplica después del primer aborto provocado, y se cuadriplica después del segundo.
- *Cáncer de ovarios, hígado o útero*: Diferentes investigadores han encontrado que el aborto incrementa la probabilidad de padecer cáncer de cérvix uterino. También se ha encontrado relación entre el aborto y el cáncer de ovarios y de hígado.
- *Sensibilización Rh*. no reciben el antídoto (inmunoglobulina anti-Rh), durante el embarazo o después del parto, pueden desarrollar una isoimmunización o sensibilización Rh.¹² Lo cual sucede si el bebé que se espera es Rh positivo. Pues si durante el embarazo o en el momento del parto, pasa alguna cantidad de la sangre fetal al torrente de la madre, el sistema inmunitario de ella reconoce al Rh positivo como algo extraño, y produce anticuerpos contra los glóbulos rojos del bebé. Esto puede producirle al bebé: anemia hemolítica fetal, ictericia severa, daño cerebral e incluso muerte fetal¹³.

IV. Efectos psicológicos del aborto

Los efectos psicológicos que se pueden producir son: insomnio, pérdida de apetito, llanto, sentimiento de culpabilidad, impulsos suicidas, insatisfacción, sentimiento de luto, sensación de pérdida, pesar, remordimiento, baja autoestima, preocupación por la muerte, ira, conducta autodestructiva, hostilidad, desesperación, odio al tema del aborto, incapacidad de perdonarse a sí misma, pesadilla, ataque, temblores y frustración, a todo lo anterior se le ha pretendido identificar como un *síndrome postaborto*.

Pero es difícil determinar que existe el síndrome postaborto, ya que como tal:

¹² *Protocolo: Isoimmunización y transfusión intrauterina. Medicina Fetal Barcelona. FETAL MEDICINE BARCELONA.*<https://fetalmedicinebarcelona.org/protocolos/protocolo-isoimmunizacion-y-transfusio-n-intrauterina/>

¹³ *Embarazo y Rh materno negativo: el test de Coombs. NATALBEN.*
<https://www.natalben.com/en-el-embarazo/complicaciones-embarazo/embarazo-rh-materno-negativ-o-test-coombs>

Este síndrome no es reconocido en el Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM) editado por la Asociación Americana de Psiquiatría, ni por el CIE 10 (Clasificación Internacional de Enfermedades 10.ª Edición) publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La falta de estudios epidemiológicos del Síndrome Postaborto podría deberse a que se juegan intereses ideológicos; a la falta de estudios que aporten una confirmación diagnóstica que permita su incorporación a las clasificaciones internacionales de los trastornos mentales como una entidad en sí misma, y a que muchas manifestaciones pueden resultar ambiguas, confusas y poco específicas, como son las consultas por somatizaciones.

No todas las mujeres que abortan van a experimentarlo, ni todas las que lo padecen sufren los mismos síntomas ni en la misma medida. Es muy difícil determinar a priori quiénes pueden padecer un síntoma post abortivo y quiénes no.¹⁴

El término síndrome postaborto empezó a usarse en los años 90 cuando se hizo un estudio sobre mujeres que habían abortado en Estados Unidos, y sus experiencias habían sido negativas, lo cual fue impulsado por el psicoterapeuta Vicent Rue. Sin embargo, hay múltiples investigaciones no conclusivas de las implicaciones del aborto en la salud mental, pues, los resultados están afectados por la cosmovisión de las personas que hacen las investigaciones y de las mujeres que se practican el aborto.¹⁵

El aborto es considerado como un evento estresante dentro de la vida de una persona, y resulta inseparable la experiencia psicológica del aborto y del embarazo no deseado. Para la mujer será más o menos estresante en la medida que ella haga una valoración sobre cómo puede afrontar la gestación, el aborto y su proyecto de vida. Lo cual está relacionado con los recursos económicos, contar con una pareja o no, sus creencias, el lugar donde vive, su personalidad, entre otros.¹⁶

En la perspectiva de quienes propugnan la inclusión de este síndrome en los manuales de clasificación de enfermedades (Gómez Lavin, 2005), todas las mujeres que tienen abortos se afectan de una u otra manera con sentimientos de tristeza y ansiedad, y sentimientos de culpa, junto con el

¹⁴ Rondón, Marta. (2009). *Resultados de la investigación sobre las consecuencias emocionales y psicológicas del aborto inducido.* Promex.org. <https://promsex.org/wp-content/uploads/2010/06/Consecuencias-emocionales-psicologicas-aborto-inducido-Marta-Rondon.pdf>

¹⁵ *Ibidem*

¹⁶ *Ibidem*

correspondiente proceso de duelo (Bowles, 2000; Coleman Klock, 2005); Engelhard, 2001; Speckhard, 1992, 1993 y 2003; Tedstone, 2003; Neugebaer, 2003; Thapar, 1992; Izquierdo, 2002; Lemkau, 1991; Gómez, 1994; Angelo, 1992; Bagarozzi, 1994). En este contexto, se presentaría en algunas mujeres un cuadro psicopatológico caracterizado por una serie de síntomas ansiosos y depresivos, culpa, autoevaluación, trastorno de la conducta, reacciones autonómicas y tendencia a la cronificación. Este cuadro es el llamado “síndrome postaborto” y la hipótesis de los autores que propugnan su inclusión en la nosología (describe, diferencia y clasifica las enfermedades), es que afectaría a un número muy grande de mujeres que han decidido abortar, convirtiendo al aborto en causa de patología psiquiátrica y en “malo” para el bienestar psicológico de las mujeres.¹⁷ Pues, hay estudios que determinan que la persistencia de síntomas emocionales negativos varias semanas después del aborto sería un indicador más confiable de riesgo para la salud mental relacionado con la terminación del embarazo.¹⁸

Muchas mujeres que han abortado presentan síntomas y sentimientos comunes, dentro de lo que podría identificarse como síndrome postaborto, así: síntomas de depresión, síntomas de ansiedad, episodios de ira, culpa, falta de concentración, cambios de humor, falta de motivación, recuerdos persistentes sobre el aborto, trastornos en su sexualidad, anorexia, bulimia, abuso de alcohol y drogas, entre otros.¹⁹

Aunque a la fecha no se ha podido demostrar plenamente el aborto voluntario provoque secuelas psicológicas en todas las mujeres, si es claro que la mujer necesita una buena orientación antes de tomar una decisión de este tipo, porque cuando ella no ha planeado su embarazo, atraviesa un momento de crisis²⁰.

V. Consecuencias del aborto en el hombre

Si bien, los hombres no son los que pasan por el proceso físico del aborto, también puede verse afectado psicológica y espiritualmente, llegando a presentar algunas de las situaciones por las que pasan algunas mujeres cuando deciden abortar.

¹⁷ *Ibidem*

¹⁸ *Ibidem*

¹⁹ *Síntomas y tratamiento del síndrome post aborto en mujeres. Escritos de psicología.*
<https://www.escritosdepsicologia.es/sindrome-post-aborto/>

²⁰ *Síndrome post-aborto. Reacciones psicológicas post-aborto. ARS Medica.*
<file:///C:/Users/Naydu/AppData/Local/Temp/MicrosoftEdgeDownloads/ec3b746a-368d-4425-8d47-c97f3effa28c/pcasane,+92.pdf>

En numerosos casos, los hombres pueden sentirse impotentes, ya que la decisión final recae en la mujer, lo que genera frustración y resentimiento. Estos sentimientos pueden afectar su bienestar emocional y manifestarse en depresión, ansiedad, agresión o la ruptura de la relación de pareja.

En algunos casos, los hombres experimentan lo que algunos llaman síndrome de duelo postaborto, que corresponden a situaciones emocionales y psicológicas manifiesta en tristeza, ira, dolor, baja autoestima, que pueden ocasionar en él, y dificultades para establecer o mantener relaciones en el futuro. Esto les principalmente a los hombres que deseaban tener a su hijo, y no están de acuerdo con el aborto por ir en contra de sus principios y valores.²¹

Por lo tanto, es esencial reconocer que el aborto no solo afecta a las mujeres, sino también a los hombres, aunque de diferentes maneras. Incluir a los hombres en los procesos de asesoramiento, prevención y apoyo postaborto es vital para mitigar las consecuencias psicológicas y relacionales que puedan enfrentar.

VI. Tipos de experiencias para las mujeres que han abortado

El aborto es una experiencia que puede marcar a las mujeres por el resto de sus vidas, y lo viven desde diferentes perspectivas.

- *El aborto como experiencia emocional.* La posición teórica de que las mujeres que se someten a abortos sufren daños emocionales se encuentra sobre todo en los primeros trabajos sobre las consecuencias del aborto y se deriva de las teorías psicoanalíticas de la pérdida y el duelo, así como de la experiencia de algunos profesionales en salud mental que trataban mujeres con trastornos psiquiátricos graves, tales como depresión crónica o enfermedad maniaco-depresiva, que referían un antecedente de aborto (Adler, 1990).
- *El aborto como experiencia física.* El dolor físico del aborto médico fue percibido por algunas mujeres como una manera alternativa o vicariante de experimentar el duelo por el “hijo perdido”, (donde ‘vicariante’ hace referencia a la sustitución de una experiencia emocional por otra) y una posibilidad de “investigar su propio dolor”, así como la oportunidad de reflexionar y hacerse cargo de la responsabilidad por actos imprudentes.²²

²¹ *Los hombres también viven el duelo del aborto. Psychology Today.*

<https://www.psychologytoday.com/es/blog/los-hombres-tambien-viven-el-duelo-de-un-aborto>, s.f.

²² *Rondón, Marta. (2009). Resultados de la investigación sobre las consecuencias emocionales y psicológicas del aborto inducido. Promex.org.*

- *El aborto como una experiencia traumática.* Hay quienes argumentan que el aborto es una experiencia traumática por encima de la experiencia humana común, puesto que involucra la muerte de un ser, específicamente la destrucción voluntaria de un feto y la participación en un acto violento, así como la transgresión (Goodwin, 2007) de los instintos parentales, el resquebrajamiento del vínculo entre la madre y el no nacido y el sufrimiento emocional no reconocido (Coleman, 2005; Macnair, 2005; Speckhard, 1992).
- *El aborto como experiencia espiritual.* Las mujeres que profesan alguna fe se sienten apartadas de su Dios y por ello perciben un vacío espiritual, pues, en general, las religiones propenden por la vida y el mantenimiento de las condiciones de vida, en donde el ser humano, cada vez sea mejor. Pues, aplican la premisa de oro, que es común a las religiones más grandes del mundo, que lleva a no hacer el daño que no se quiere recibir.

En el caso de la fe cristiana, la vida y la muerte están en las manos de Dios, y por eso, en la mujer que ha abortado, el sentimiento de culpa es muy grande.

VII. ¿Cuáles son los factores que explican las variaciones individuales de las reacciones emocionales en respuesta al aborto?

Cada caso de aborto obedece a una situación particular, en donde hay una serie de factores que han incidido en la decisión, como: la edad de la madre, el estado civil, el nivel de educación, la influencia de terceros (su pareja, sus padres, amigos, familiares, etc.).

Algunos factores que implican un riesgo mayor para sufrir consecuencias son: ser adolescente, encontrarse en el segundo o tercer trimestre de gestación, tener enfermedades psicológicas, haber sido presionada para abortar, tener creencias religiosas o convicciones morales contrarias al aborto, que se practique un aborto con la expectativa de mantener el equilibrio de la salud mental de la madre y esto no se dé, sino que empeore.

De todos los factores mencionados, el ser adolescente es un factor de vulnerabilidad particular, debido a la inestabilidad propia de esa edad, porque aun cuando a menudo manifiestan el deseo de tener el bebé, se sienten obligadas a abortar por la presión que hace un tercero sobre ellas. Su inestabilidad emocional

puede producir en ellas depresiones, ansiedad e incluso pueden tener intentos de suicidio.

Cuando el aborto se da en una pareja, así se haya dado un acuerdo sobre esta decisión, pueden producirse reproches y peleas constantes que pueden terminar en una separación.

El aborto por elección puede generar en algunas mujeres unos sentimientos de culpa que permanece por muchos años.²³

La mayoría de los abortos provocados se dan por salud mental, pero este es un tema de debate, pues se encuentran investigaciones en favor y en contra. Con respecto a eso, en *British Journal of Psychiatry* se encontró que las mujeres que abortaron tenían mayor probabilidad de tener problemas de salud mental²⁴. Ahora bien, no todas las mujeres sufren problemas de salud mental por el aborto, pero nadie sabe cómo va a reaccionar antes de hacerlo, o sea, que siempre estará el riesgo latente de ser una de las mujeres que sí quede afectada por ello.

Conocer los efectos del aborto; ayuda a los pastores y líderes de ministerios a dar opiniones más sabias a quienes están atravesando la difícil situación de no saber, qué hacer frente a un embarazo no deseado. Adicionalmente, los convierte en mejores consejeros para quienes atravesaron esta situación y buscan una solución. Para estos, Jesús es su sanador, pues, al conocer la obra redentora de Cristo, reciben el perdón y son liberados de la culpa.

²³ *Sentimientos de culpa en la mujer tras un aborto voluntario. Psicoativa.com.*
<https://www.psycoactiva.com/blog/sentimientos-de-culpa-aborto-voluntario/>

²⁴ http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222011000200008

Referencias

Adler, N. E. (1990). Psychological responses after abortion. *Science*, 248(4951), 41–44.

Coleman, P. K. (2005). Induced abortion and increased risk of substance abuse: a review of the evidence. *Current Women's Health Reviews*, 1(1), 21–34.

Gómez Lavín, C. (2005). Psicopatología del aborto: una revisión. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 28(3), 145–152.

Organización Mundial de la Salud. (2003). Aborto sin riesgos: guía técnica y de políticas para sistemas de salud. OMS.

Organización Mundial de la Salud. (2019). Aborto. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abortion>

Speckhard, A. (1992). *Psycho-social stress following abortion*. C. Thomas.

Instituto Guttmacher. (2020). Aborto inducido a nivel mundial. Recuperado de <https://www.guttmacher.org/es/fact-sheet/aborto-inducido-nivel-mundial>

La Biblia. (1960). Versión Reina-Valera 1960. Sociedades Bíblicas Unidas.

Psychology Today en español. Los hombres también viven el duelo de un aborto. Recuperado de <https://www.psychologytoday.com/es/blog/los-hombres-tambien-viven-el-duelo-de-un-aborto>

Safe2choose.org. Guía para un Aborto por Aspiración al Vacío. Recuperado de <https://ayudaparaabortar.org/abortion-information/resources/vacuum-aspiration-abortion-step-by-step-guide-spanish.pdf>

MedlinePlus. Aborto - Procedimiento. Recuperado de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002912.htm>

MedlinePlus. Dilatación y legrado. MedlinePlus. Recuperado de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002914.htm>

FETAL MEDICINE BARCELONA. Protocolo: Isoinmunización y transfusión intrauterina. Recuperado de <https://fetalmedicinebarcelona.org/protocolos/protocolo-isoimmunizacion-y-transfusi-on-intrauterina/>

NATALBEN. Embarazo y Rh materno negativo: el test de Coombs. Recuperado de <https://www.natalben.com/en-el-embarazo/complicaciones-embarazo/embarazo-rh-matern-o-negativo-test-coombs>

Rondón, Marta. (2009). Resultados de la investigación sobre las consecuencias emocionales y psicológicas del aborto inducido. <https://promsex.org/wp-content/uploads/2010/06/Consecuencias-emocionales-psicologicas-aborto-inducido-Marta-Rondon.pdf>

Escritos de psicología. Síntomas y tratamiento del síndrome post aborto en mujeres. <https://www.esritosdepsicologia.es/sindrome-post-aborto/>

ARS Medica. Síndrome post-aborto. Reacciones psicológicas post-aborto. <file:///C:/Users/Naydu/AppData/Local/Temp/MicrosoftEdgeDownloads/ec3b746a-368d-4425-8d47-c97f3effa28c/pcasane,+92.pdf>

Psychology Today. Los hombres también viven el duelo del aborto. <https://www.psychologytoday.com/co/blog/los-hombres-tambien-viven-el-duelo-de-un-aborto>

Adler, N. E., David, H. P., Major, B. N., Roth, S. H., Russo, N. F. & Wyatt, G. E. (1990). "Psychological responses after abortion". *Science*, 248: 41-44.

Goodwin, P., Ogden, J. "Women's reflections upon their past abortions: An exploration of how and why emotional reactions change over time". *Psychology and Health*. 2007; 22: 231-248