NOMBRE: Yoselin Hortencia tuy ramos

# CLASES DE ABORTO :

**Aborto** espontáneo o natural.

**Aborto** provocado.

**Aborto** terapéutico.

# METODOS DE ABORTO :

: Uno de ellos es el **aborto con medicamentos**, es decir, la ingesta de tabletas (usando la dosis y sustancias correctas) para inducir el aborto de forma segura (antes de las 12 semanas de gestación), mediante la estimulación de contracciones en el útero y la dilatación del cuello uterino, de forma simultánea, lo cual permite la evacuación en los días siguientes a la toma.

El otro método es la **aspiración por vacío**. Es el procedimiento de primera elección recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Federación Internacional de Ginecobstetricia (FIGO) por ser una técnica moderna, versátil, segura y eficaz para extraer el contenido del útero dentro de las primeras 12 semanas de gestación. La evacuación uterina se realiza a través de un equipo de aspiración por vacío, manual o eléctrico, que tiene un diseño similar al de una jeringa.

# EFECTOS FISICOS :

Las principales complicaciones de un **aborto** no seguro son hemorragia grave, infección, peritonitis y lesiones en vagina y útero; también pueden darse **consecuencias** a largo plazo que afecten a embarazos futuros, entre ellas la infertilidad.

# EFECTOS PSICOLÓGICOS:

Los autores mencionados sistematizan sus observaciones acerca de las consecuencias del post **aborto** en los siguientes puntos: a. Trastornos **emocionales**/afectivos: baja autoestima, inestabilidad emocional, sentimiento de culpa, angustia, tristeza, desasosiego, ansiedad, sentimiento de fracaso, dolor, pena, depresión.

ESTUDIOS CIENTÍFICOS: Con fundamentos científicos es como se pueden rebatir los mitos que existen en torno al aborto, aseveró la integrante de la asociación civil Acompañamiento después de un Aborto Seguro (ADAS), Olivia Ortiz al referir que en más de una década de brindar este servicio en la Ciudad de México donde está permitida la interrupción legal y voluntaria del embarazo hasta la doceava semana de gestación, se ha comprobado que “el mayor factor de riesgo para la salud mental y emocional post-aborto, es la salud mental pre-aborto, y no la experiencia del aborto en sí misma”.

# Dispositivos intrauterinos y el aborto:

La inserción de un dispositivo intrauterino (DIU) inmediatamente después de un aborto o de un aborto espontáneo puede ser buena por muchos motivos. La mujer no está embarazada y puede estar pensando en el control de la natalidad, y el momento y el lugar son convenientes para la mujer. Si solicitan retrasar la inserción del DIU, muchas mujeres no regresan para insertarse el dispositivo. Sin embargo, es más probable que el DIU salga solo si se coloca justo después de un aborto o de una pérdida de embarazo. Esta revisión analizó la seguridad de la inserción de un DIU inmediatamente después de un aborto o de un aborto espontáneo. También se analizó la permanencia del DIU

# Síndrome post-aborto :

El Síndrome Post Aborto se definiría como una serie de síntomas posteriores al aborto o a la interrupción del embarazo. Este síndrome es en sí mismo controvertido; tan discutido como complejo, que encuentra defensores y detractores en igual medida. Su definición no es sencilla porque el tema del aborto abarca un enfoque médico, pero también otros de orden jurídico, moral, sociológico, religioso y demográfico. Esta multiplicidad de factores se entreteje en un contexto cultural, político, social y educativo.

# Opinión personal sobre el tema: En lo personal no estoy de acuerdo, por que se esta mata a un ser vivo.