

Nombre: Valery Avigail Ixmucane Vicente Bac

Definición: Definición significa **acción y efecto de definir**. Definir es fijar con claridad, exactitud y precisión, el significado de una palabra, la naturaleza de una persona o una cosa, o decidir o determinar la solución de algún asunto o cuestión. Etimológicamente, la palabra proviene del latín *definitio*, *definitiōnis*.

Clases de aborto:

- Aborto espontáneo o natural
- Aborto provocado
- Aborto terapéutico

Métodos para abortar:

1. ABORTO PROVOCADO CON PRODUCTOS QUÍMICOS
2. PÍLDORA "ELLAONE"
3. PÍLDORA RU-486
4. PROSTAGLANDINAS
5. ABORTO PROVOCADO POR INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA
6. SUCCIÓN
7. DILATACIÓN Y CURETAJE (D Y C)
8. DILATACIÓN Y EVACUACIÓN (D Y E)
9. INYECCIÓN SALINA
10. «D Y X» O PARTO PARCIAL
11. HISTERECTOMÍA U OPERACIÓN CESÁREA

Efectos físicos: Después de sufrir un aborto, la recuperación física de la mujer oscila entre varias semanas y poco más de un mes, según el tiempo que haya estado embarazada. Algunas hormonas propias de la **gestación** permanecen en la sangre durante uno o dos meses después de una pérdida espontánea, pero los efectos físicos suelen desaparecer con rapidez.

Efectos psicológicos: “Cada persona es un mundo”, y vive las cosas a su manera. La experiencia del **aborto** tendrá **efectos muy diferentes** según características de personalidad de la mujer, habilidades de afrontamiento, objetivos o deseos vitales, elementos situacionales, si es un **aborto inducido o involuntario**, si es un **embarazo prematuro o está avanzado**, etc.

La intensidad y la duración de los efectos también es muy variable en cada caso. Existen **dos síntomas psicológicos** que suelen darse en la mayoría de los abortos (voluntarios o involuntarios). Por un lado, la **ansiedad** en diferentes grados (desde leve hasta ataques de pánico). Y, por otro lado, sentimiento de **culpabilidad** y creencia (más o menos irracional) de que podrían haber hecho las cosas de forma diferente.

Estudios científicos: *La activista invitada por el Departamento de Psicología Aplicada disertó sobre este tópico en conferencia virtual*

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”.

Al dictar la Conferencia “Mitos Post-aborto” impartida a estudiantes de la Licenciatura en Psicología del CUCS, la psicóloga Clínica por la UNAM, detalla que tanto la depresión, infertilidad, drogadicción, cáncer o culpa son solo algunos de los mitos que circundan en torno a la interrupción del embarazo y que la catalogan como una experiencia negativa.

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.

Punto de vista religioso y social:

El aborto siempre ha sido un tema muy polémico a ojos de la religión, aunque con diferencias. Algunas religiones como el judaísmo o el islam contemplan la posibilidad de abortar en casos concretos, como la violación o si existe un riesgo para la madre, mientras que otras se oponen del todo.

El catolicismo es una de las religiones más estrictas en lo que se refiere a la interrupción voluntaria del embarazo.

La Biblia, el libro sagrado de la religión cristiana, reconoce que todas las vidas son sagradas y, por lo tanto, considera que un aborto es poner fin a una vida que se está gestando.

Por ese motivo la Iglesia católica —una de las instituciones religiosas más importantes e influyentes del mundo— se opone a la práctica del aborto en cualquier circunstancia, aunque el diagnóstico prenatal muestre malformaciones en el feto o el embarazo suponga un peligro para la salud de la mujer.

