

# ABORTO

## ASPECTOS BIOPSIKOSOCIALES

**DRA. CLAUDIA GIROLLET**

**[cgirollet@gmail.com](mailto:cgirollet@gmail.com)**

**2012**

# **ABORTO O MAL PARTO**

**Llamase a la expulsión del embrión o del feto antes de los seis meses o sea antes del termino de la viabilidad legal.**

**Las causas del aborto se encuentran no pocas veces en el estado de salud o en la conducta de los padres.**

# **ASPECTOS BIOLÓGICOS DEL ABORTO**



# **ABORTO**

**Es la interrupción y/o expulsión del producto de la concepción total o parcial, antes de las 20 semanas de gestación o con un peso inferior a 500 gramos .**

**Es la interrupción de una gesta antes de la viabilidad fetal.**

# **FRECUENCIA**

**10 a 15 % de los embarazos terminan en abortos espontáneos.**

**La incidencia se eleva al 31% si se consideran los abortos sub-clínicos.**

**El pico máximo ocurre entre la 8va y 12da semana de gestación.**

**A mayor edad materna y a mayor numero de hijos, mayor posibilidad de aborto.**

# CLASIFICACIÓN

## *Espontáneo o involuntario*

**A - Ocasional**

**B - Habitual o Recurrente**

**, incidencia 1%**

## *Aborto provocado*

**A - Terapéutico o eugenésico.**

**B - Ilegal o criminal (doloso).**

**C - No punible.**

# **ABORTO SEGÚN SU EVOLUCIÓN**

**1 - Amenaza de aborto**

**2 - Aborto en curso**

**3 - Aborto inevitable o inminente**

# **ABORTO SEGÚN MATERIAL OVULAR**

## **ELIMINADO**

- ❖ **Aborto completo.**
- ❖ **Aborto incompleto.**

# SEGÚN SE INSTALE PROCESO INFECCIOSO

➤ **Aborto afebril**

➤ **Aborto infectado**

- **Aborto febril**
- **Aborto complicado**
- **Aborto séptico (Mondor)**

# **ETIOPATOGENIA**



# *Causas Maternas*

## *Locales (uterinas)*

- **Miomas o pólipos**
- **Malformaciones uterinas**
- **Hipoplasia uterina**
- **Sinequias**
- **Endometritis**
- **Incompetencia ístmico - cervical**
- **Cirugías uterinas**

# *Causas Maternas*

## *Generales*

- **Infecciones agudas**
  - **Infecciones crónicas: toxoplasmosis, sífilis.**
  - **Intoxicaciones por mercurio, plomo, fósforo.**
  - **Enf. cardiovasc : hipertensión, cardiopatías descompensadas.**
  - **Enf. metabólicas: diabetes, uremia.**
  - **Enf. endocrinas: disf. tiroidea, insuf. lutea, insuf. Suprarrenal.**
  - **Alt. inmunológicas: Atc antifosfolipidicos, Atc. Antitiroideos y trombofilias hereditarias.**
- 

# *Causas Paternas*

**Factores inmunológicos o alteraciones cromosómicas de los espermatozoides.**



# *Causas ovulares*

- **Anomalías cromosómicas : monosomías, trisomías, etc.**
  - **Anomalías morfogénéticas de las membranas, el trofoblasto.**
  - **Deficiente función endocrina del trofoblasto.**
- 

# *Causas ambientales de aborto*

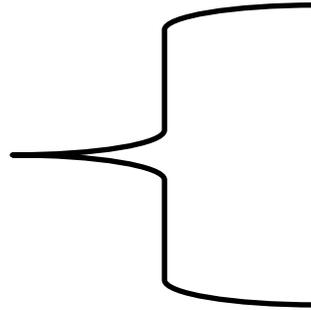
- **Tabaquismo.**
- **Gases anestésicos.**
- **Drogas.**

# DIAGNÓSTICO DE ABORTO

- **Clínico: metrorragia, dolor.**
  - **Examen ginecológico.**
  - **Test de embarazo.**
  - **Ecografía.**
- 

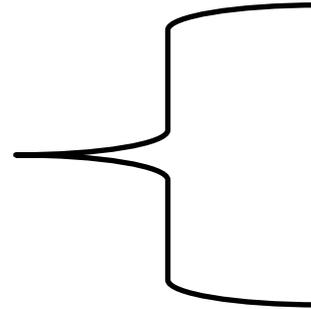
# TRATAMIENTO DE ABORTO

- **Médico**



- **Ocitósicos.**
- **Antibióticos.**
- **Misoprostol.**
- **Uteroretractores.**

- **Quirúrgico**



- **Legrado evacuador.**
- **Aspiración mecánica endouterina (AMEU)**

**ASPECTOS PSICOLOGICOS Y**  
**PSIQUIATRICOS**



# REPERCUSIÓN PSICOLÓGICA DEL ABORTO

**Experiencia traumática (totalmente subjetiva).**

## ❖ **Significación.**

- **Muerte , duelo o pérdida**
- **Culpa**
- **Negación**
- **“Castigo”**
- **Fantasías de esterilidad**

## ❖ **Elaboración.**

- **Depende si el aborto fue deseo propio, inducido, obligado.**
- **Duelo normal 6, 9 o 12 meses.**
- **Duelo patológico se prolonga en el tiempo.**

# DECISIÓN DE ABORTAR

- **Puede tomarla estando sola, con padre o la madre, o con la pareja.**
  - **Las mujeres que no cuentan con contención son más proclives a realizar un aborto y a tener abortos espontáneos.**
- 

# **ABORTO: Como Desencadenante**

- **Psicopatologías de acuerdo a la estructura de la personalidad de base.**
  - **Efectos psicológicos leves o moderados.**
- 

# **ABORTO CONSECUENCIAS** **PSIQUIÁTRICO-PSICOLÓGICAS**

- **Psicosis post-aborto.**
  - **Síndrome post-aborto.**
  - **Trastorno por stress post-traumático.**
  - **Depresión post aborto.**
- 

# SÍNTOMAS DEL S.P. ABORTO

- **Trastornos emocionales.**
  - **Comunicacionales/relacionales.**
  - **De alimentación.**
  - **Neurovegetativos.**
  - **Disfunciones sexuales.**
  - **Trastornos del sueño.**
  - **Trastornos de tipo obsesivo.**
  - **Trastornos de tipo depresivo.**
- 

# **ABORTO ASPECTOS SOCIALES**



# **ABORTO**

**Socialmente es uno de los temas más controvertidos**

**Intervienen aspectos jurídicos, médicos, psicológicos, sociológicos, filosóficos.**

**Incluye además temáticas vinculadas con conceptos éticos y morales.**



# **RAZONES PARA JUSTIFICAR ABORTO**

- **Peligro de vida de la madre.**
  - **Existe malformación fetal severa.**
  - **El embarazo es producto de violación o incesto.**
  - **Los padres carecen de medios para la crianza.**
  - **El embarazo interfiere con la felicidad o el bienestar , de la mujer, de la pareja o la unidad familiar.**
- 

# *Consideraciones*

- **Aborto supone dos participantes(madre-feto).**
  - **Cada uno posee derechos propios.**
  - **En esta relación particular el feto se aloja dentro del cuerpo de su madre y depende de ella para vivir.**
  - **Aborto da fin a esta intima relación.**
- 

# STATUS MORAL FETAL

**Debemos considerar en que momento del desarrollo del feto nos hallamos en presencia de vida “humana”.**

**- Posición conservadora: desde el momento de la concepción, homologa el aborto con el homicidio.**

**- Posición liberal: el feto no tiene status moral, no es una persona, no es una víctima.**

# **POSICIONES EXTREMAS**

**•“Pro-vida”, conservadora . El aborto es siempre inmoral.**

**•Respeto por la autonomía y bienestar de las personas.  
El aborto es una alternativa moralmente legítima.**

# **SOCIEDAD Y POLÍTICAS DE** **REGULACIÓN DEL ABORTO**

- **Permisivas acordado entre mujer y médico.**
  - **Restrictivas lo prohíbe absolutamente.**
  - **Moderadas impone restricciones (un límite de tiempo y fundamentos sólidos de porque se realiza).**
- 

# **ABORTO NO PUNIBLE**

**Artículo 86 inciso 1 y 2 del Código Penal:**

**Si es para evitar un peligro para la vida o la salud materna o es producto de una violación cometido sobre una mujer idiota o demente.**

**Fallo de 13 de marzo de 2012, de la Corte Suprema de Justicia de la Nación , el aborto es no punible si se practica en un embarazo que sea consecuencia de una violación, con independencia de la capacidad mental de su víctima.**



# **PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE LOS ABORTOS**

## **NO PUNIBLES (MINIST. SALUD)**

- **Intervención judicial no es necesaria.**
- **La paciente debe presentar declaración jurada.**
- **Consentimiento informado para realizar la practica.**
- **El área de salud debe responder y facilitar el acceso al aborto no punible.**

# Creencias erróneas sobre el aborto

- **La penalización es la mejor forma de terminar con su practica**
  - **La legalización evita totalmente el aborto clandestino.**
  - **Si el aborto se legaliza su practica aumenta**
  - **El aborto es siempre traumático para la mujer que lo practica.**
  - **El aborto es siempre complicado y peligroso**
- 

"Educación sexual para decidir, anticonceptivos  
para no abortar, aborto seguro para no morir" .

**Campana Nacional por el derecho al Aborto  
Legal Seguro y Gratuito"**

Muchas gracias

Muchas gracias

