

MITURI DESPRE AVORT

Fii informată, dar obiectiv și veridic! Nu te lăsa indusă în eroare!

Proceduri de avort

Mitul 1

Vacuum – aspirația

Colul uterin, închis, este dilatat forțat.

Dezmințire:

În termenii mici sau la femeile care au născut nu este necesar dilatarea colului uterin. Iara dacă este necesară, ea se face cu pregătirea colului uterin cu misoprostol și se dilată blând și progresiv

Mitul 2

O chiuretă aspirantă (un tub cu găuri și vârf ascuțit, ca un cuțit) este introdusă în uter.

Dezmințire:

Canulă e subțire și din plastic, flexibilă, cu vârf bont, atașată de seringă manuală de aspirare, cu care, prin crearea vacuumului se înlătură țesutul de sarcină prin aspirare fină.

Mitul 3

O aspirație puternică produsă de o pompă electrică sau altă sursă de vacuum sfârtecă în bucăți corpul fătului. Uneori este necesară introducerea unui forceps pentru zdrobirea craniului copilului, structura lui fiind prea rigidă.

Dezmințire:

Pentru termenii stabiliți de sarcină nu poate fi vorba de „copil”. E țesut gestațional, în care nu se identifică părți ale corpului sau organe. E un conglomerat de celule și țesut embrionar.

Mitul 4

Chiuretajul

Între 5 și 12 săptămâni: Se aseamănă avortului prin aspirație, dar în acest caz, după dilatarea forțată, corpul fătului este evacuat cu un instrument numit chiuretă, extras în afara uterului, bucată cu bucată, împreună cu placenta și țesuturile.

Dezmințire:

În majoritatea clinicelor această metodă nu se mai aplica la noi în țară.

Complicații ale avortului

Imediate sau pe termen scurt:

Mitul 5

- infecții (de la minore la fatale), sângerări, febră, tulburări de digestie;
- perforarea ori ruperea uterului, leziuni cervicale;
- sterilitate (2- 5 % din avorturi);
- avort incomplet (sarcina se dezvoltă în continuare).

Dezmințire:

Complicațiile sunt extrem de rare (www.who.int/reproductive-health):

- infecții 0.5 – 5%
- sângerări 2 – 4%
- avort incomplet 2 – 3%
- perforarea ori ruperea uterului, leziuni cervicale 0.8 %
- Tulburări de digestie – nu sunt caracteristice avortului.

- Conform datelor OMS după un avort necomplicat nu se dezvoltă nici una, sau foarte rare cazuri de probleme cu survenirea sau purtarea sarcinii ulterioare.

Mitul 6

Pericol de moarte!

Sute de femei din Moldova decedează anual ca urmare a complicațiilor post-avort.

Dezmințire:

Conform statisticii in anul 2011 nu avem nici un caz de deces. În 2010 – un caz. (Centrul National de Management Ministerul Sanatatii RM <http://www.ms.gov.md/>)

Pe termen lung:

Mitul 7

- crește de 8 pînă la 20 de ori riscul unei sarcini extrauterine (risc grav pentru viața femeii);

Dezmințire:

Datele prezentate nu sunt veridice. Conform datelor din literatura de specialitate după un avort necomplicat nu crește rata sarcinilor ectopice. (www.who.int/reproductive-health).

Mitul 8

- colul uterin devine incapabil să mai susțină greutatea unei sarcini, ducând la avorturi spontane sau naști premature;

Dezmințire:

Complicațiile sunt extrem de rare (0.8%). Iar dacă e utilizat avortul medicamentos, traumele sunt extrem de rare, practic excluse. (www.who.int/reproductive-health):

Mitul 9

- risc crescut de cancer de sân sau de col.

Dezmințire:

Datele prezentate nu sunt veridice. Numeroase studii au demonstrat lipsa legăturii cauzale dintre avort și cancerul de orice localizare, inclusiv cel mamar sau de col uterin.

(<http://www.cancer.gov/cancertopics/causes/ere/workshop-report>,

<http://www.cancer.gov/cancertopics/factsheet/Risk/abortion-miscarriage> ,

http://www.associatedcontent.com/article/2587759/more_than_one_third_of_washington_dc.html?cat=5)

Efecte asupra psihicului :

Mitul 10

- sentiment de culpa și tulburări de personalitate (sindromul post-avort);
- tulburări afective și sexuale ;
- depresie, lipsa de speranță, sentiment de inutilitate ;
- destrămarea relațiilor sociale ;
- sindromul « aniversării » ;
- psihoze de scurtă durată ;
- amintiri dureroase – retrăirea avortului ;
- atacuri de panică și crize de plâns ;

- dificultati de asumare a maternității ;
- gânduri de sinucidere.

Dezmințire:

Situația de sarcina neplanificata presupune in sine o problema psihologica, nu însuși avortul. Presupune un risc in cazul unei proceduri necalificate, neprofesioniste si nelegale sau atunci când accesul către acest serviciu este limitat sau îngreunat. După avort femeile simt ca regulă starea de ușurare și calm că și-au rezolvat o problemă din viața lor.

(<http://www.dailyhealthreport.org/abortion-does-not-cause-mental-illness-researchers-say/1221/>)

Avortul si cancerul la sin**Mitul 11****Avortul predispune la cancer la sin.**

Un studiu efectuat in 1994 la Universitatea Harvard a descoperit ca riscul de a dezvolta cancer la sin e cu 51 % mai mare la femeile care au făcut un avort si creste la cele care au făcut mai multe.

Dezmințire:

Datele prezentate nu sunt veridice. Întreruperea sarcinii nu este asociată cu o creștere a riscului de cancer de sân. (<http://www.cancer.gov/cancertopics/causes/ere/workshop-report>, <http://www.cancer.gov/cancertopics/factsheet/Risk/abortion-miscarriage>)

Mitul 12**E un copil. Din prima clipa.**

Dezmințire: Până la 12 săptămâni poate fi vorba doar de un embrion, iar până la 8 săptămâni nici o parte a lui nu e identificată în aspirat.