



PMA, Anticoncepción y Aborto: los riesgos para la salud de la mujer

*Maria Luisa Di Pietro
Universidad Católica del Sagrado Corazón - Roma
Miembro Dicasterio para los Laicos, la Familia y la Vida*

Custodiar la vida humana



"Y aquí hay una huella muy hermosa de la vocación cristiana: custodiar. **Custodiar la vida**, custodiar el desarrollo humano, **custodiar la mente humana, custodiar el corazón humano**, custodiar el trabajo humano"
(Francesco, Audiencia General, 16 de febrero de 2022)

"Entre esos débiles, que la Iglesia **quiere cuidar con predilección, están también los niños por nacer, que son los más indefensos e inocentes de todos, a quienes hoy se les quiere negar su dignidad humana** en orden a hacer con ellos lo que se quiera, quitándoles la vida y promoviendo legislaciones para que nadie pueda impedirlo"
(Francesco, Evangelii Gaudium, el 24 de noviembre 2013, 213,)

Cuidar [...] de los niños no nacidos

PMA y vida naciente

- ✓ Producción de embriones
- ✓ Selección de embriones
- ✓ Cribado genético preimplantacional
- ✓ Criopreservación de embriones
- ✓ Embriones "supernumerarios"

PMA, vida y salud del feto

- ✓ Embarazos múltiples
- ✓ Aborto espontáneo
- ✓ Prematuridad
- ✓ Bajo peso al nacer
- ✓ Macrosomía
- ✓ Aumento de la patología malformativa

Aborto provocado

- Aborto quirúrgico
- Aborto químico
- Antinidatorios

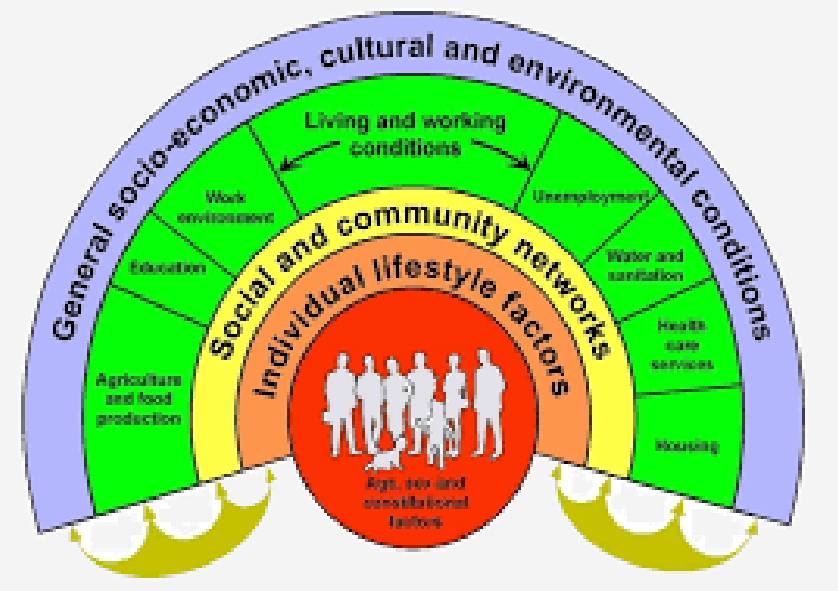


El riesgo para la vida y la salud de la mujer

- Si un acto no preserva por sí mismo la vida humana, la presencia o ausencia de riesgo no cambia el caso
- El conocimiento de los riesgos para la propia vida/salud puede, sin embargo, **ayudar** a la mujer a discernir sus opciones y **llamar a la responsabilidad** a cuantos podrían dirigir de otro modo sus decisiones y apoyarla en las dificultades

- ✓ El deber de informar
- ✓ El derecho a ser informado
- ✓ El deber de informarse

La salud de la mujer



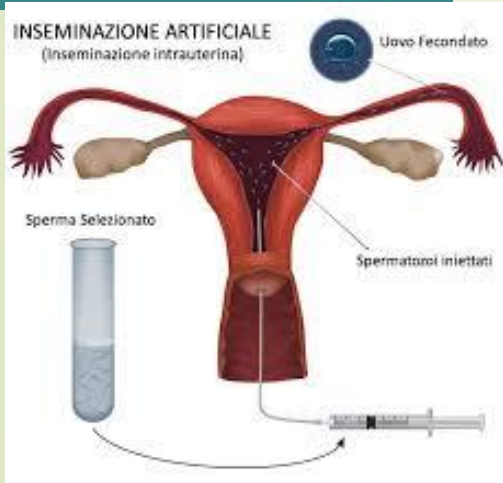
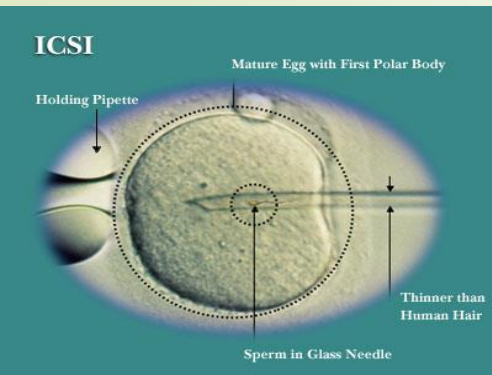
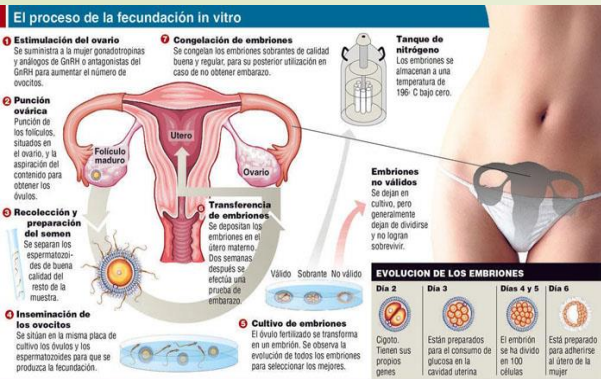


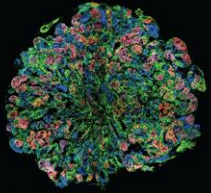
Tabla I. Estadaje⁷

Grado	Síntomas
SHO leve Grado I	Distensión abdominal Dolor abdominal leve Tamaño ovárico habitualmente menor de 8 cm.*
SHO moderado Grado II	Dolor abdominal moderado Náuseas, vómitos y/o diarrea Evidencia ecográfica de ascitis Tamaño ovárico habitualmente de 8-12 cm.*
SHO grave Grado III	Ascitis clínica, frecuentemente con hidrotórax Oliguria con aumento de la creatinina Hemoconcentración (Hto. > 45% o incremento de > 30%, respecto al valor previo) Hiponatremia Trastornos de la coagulación Trastornos de la función hepática (apreciables en el 25-40% de los casos) Tamaño ovárico habitualmente mayor de 12 cm.*
SHO crítico	Ascitis a tensión o hidrotórax severo Hematocrito >55% Leucocitosis > 25.000/ml Fallo renal. Creatinina >1,6mg/dl. Accidente tromboembólico Síndrome de distress respiratorio del adulto

* El tamaño ovárico puede no estar relacionado con la severidad del SHO en los casos de reproducción asistida debido al efecto de la aspiración folicular.

Los riesgos de la PMA_1





A case of forearm amputation after ovarian stimulation for in vitro fertilization-embryo transfer.

Fertility and Sterility 2001, 76 (1): 198-200

OBJECTIVE: To report a case of forearm amputation after ovarian stimulation for IVF-ET.

DESIGN: Case report.

SETTING: A university hospital.

PATIENT(S): A 41-year-old woman, who had coagulation disorder as a result of an ovarian hyperstimulation syndrome (OHSS) for IVF-ET.

INTERVENTION(S): Retrospective evaluation of angiographic studies and surgical treatment.

MAIN OUTCOME MEASURE(S): Medical follow-up after forearm amputation due to OHSS.

RESULT(S): The patient underwent many cycles of IVF-ET with administration of purified FSH (75 IU 10 times per day, for 12 days) and chorionic gonadotropin (5,000 IU). The patient had a coagulation disorder as a result of OHSS, with thrombosis of the axillary vein, recurring after thromboarterectomy and leading to the paradoxical result of the amputation of an arm.

CONCLUSION(S): An ethical evaluation of this case is mandatory, since the desire for pregnancy, the role of medical science, health, and human life itself are all factors involved.

Los riesgos de la PMA_2

- Embarazos múltiples con mayor riesgo de:
 - preeclampsia
 - diabetes gestacional
 - hiperémesis
 - anemia
 - parto por cesárea
 - hemorragia post-parto
 - Histerectomía
- Embarazos ectópicos
- Abortos espontáneos
- Posible aumento del riesgo de cáncer de mama durante más de dos décadas después del parto (antecedentes familiares de cáncer de mama, mayor edad en el primer parto, multiparidad).

Los riesgos del aborto



Aborto quirúrgico

- * retención de tejido placentario
- * perforaciones uterinas
- * metrorragia
- * infecciones
- * laceraciones cervicales
- * reacción alérgica a la anestesia

Síndrome post-aborto

- ✓ Trastornos emocionales (ansiedad, angustia, agresividad, etc.)
- ✓ Trastornos de la alimentación
- ✓ Trastornos relacionales
- ✓ Trastornos del sueño

Aborto químico

- ✉ Mifepristone: * pérdidas de sangre
- * infecciones
- * trastornos del SNC
- * dolor

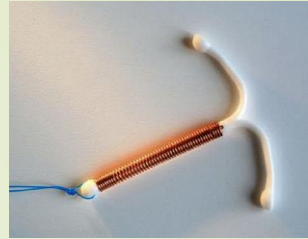
- ✉ Misoprostol: * náuseas, vómitos, diarrea
- * fiebre, escalofríos, rubores
- * efectos teratógenos

La píldora estroprogestágena Los riesgos de los anticonceptivos y los antinidatorios

- ✓ Riesgo tromboembólico
- ✓ Riesgo de cáncer de cuello uterino (>5 años; VPH positivas)
- ✓ Riesgo de cáncer de mama



- ## El dispositivo intrauterino o DIU
- ✓ Embarazos ectópicos
 - ✓ Enfermedad pélvica inflamatoria
 - ✓ Perforación del útero



La píldora de los 5 días después

- ✓ trastornos del estado de ánimo
- ✓ dolor de cabeza, vértigos
- ✓ náuseas, dolor abdominal
- ✓ mialgia
- ✓ dismenorrea, dolor pélvico, tensión mamaria
- ✓ fatiga

La píldora del día después

- ✓ Riesgo tromboembólico
- ✓ Embarazos ectópicos



- *percepción del riesgo*
- *representación del riesgo*
- *asunción de riesgos*



Los factores en juego

- + Conocimiento del riesgo
- + Experiencia personal
- + Circunstancias
- + Voluntariedad de la asunción de riesgos (?)
- + Representación sociocultural del riesgo

Las responsabilidades "de riesgo"

Main Message

- Informar
- Formar las conciencias
- Acoger
- Acompañar

"Seamos la voz de su dolor y denunciemos con fuerza las injusticias a las que están sometidas, muchas veces en contextos que las privan de toda posibilidad de defensa y rescate. Pero también demos espacio a sus acciones, natural y poderosamente sensibles y orientadas a la tutela de la vida en todo estado, en toda edad y en toda condición"

(Francesco, Discurso, 11 de marzo de 2023)

FINE