EL DOCTOR DIJO

**QUE DEBERÍA
ABORTAR PORQUE...**

El doctor dijo que debería abortar porque:

... este embarazo es un riesgo para mi salud.

Ingrid Skop, M.D., practicante de obstetricia / ginecología e investigadora en aborto y morbilidad y mortalidad materna, afirma:

- Este reclamo es a menudo exagerado.
- Si su cuerpo está lo suficientemente saludable como para quedar embarazada, es probable que esté lo suficientemente saludable como para continuar el embarazo.¹
- Si su médico le ha recomendado un aborto debido a sus riesgos de salud percibidos, debe remitirla a un especialista en medicina fetal materna (un consultor experto en embarazo de alto riesgo) para recibir asesoramiento adicional. Si él o ella no está dispuesto a hacerlo, debe buscar inmediatamente otro obstetra.
- En el improbable caso de que sea necesario adelantar el parto para la salud de la madre, generalmente es más rápido y seguro ser entregado por un obstetra en un hospital, donde existe la posibilidad de que el bebé pueda salvarse (incluso si es muy prematuro), que tener un aborto tardío en una clínica.^{2,3,4,5,6}

... mi bebé no se está desarrollando correctamente.

El Dr. Skop también afirma:

- Esto a menudo se diagnostica erróneamente o se exagera.⁷
- Un especialista en medicina fetal materna puede diagnosticar la mayoría de los defectos antes del nacimiento, un cirujano generalmente puede repararlos después del nacimiento y, a veces, las reparaciones pueden realizarse dentro del útero.
- No es muy probable que el alcohol, las drogas o los medicamentos recetados tomados antes de darse cuenta de que estaba embarazada afecten el desarrollo fetal si el embarazo continúa.
- Si a su bebé se le diagnostica un defecto que se considera incompatible con la vida, puede elegir el parto en el hospital por su propio médico. Esto permitirá que el hospicio perinatal brinde atención de apoyo para su bebé, por lo que tendrá un cierre emocional y espiritual, en lugar del dolor acentuado que puede acompañar a un aborto.
- El hospicio perinatal también puede permitir la oportunidad de decir "adiós", fotografías, entierro y autopsia, si lo desea.

¹ D Sloan. Aborto: la perspectiva de un médico, el dilema de una mujer. Donald I Fine, Inc. Nueva York. 1992. | ² Calhoun "El mito de la mortalidad materna en el contexto del aborto legalizado" *Linnacoe Quarterly*. 30 (3) 2013; 264-276 | ³ Kevin Sherlock. Víctimas de elección. Brennyman Books. 1996. 134-135. El | ⁴ Crutcher, Lima 5; Explotado por elección. Life Dynamics, Inc. 1996 | ⁵ Zane, Creanga, et al. "Mortalidad relacionada con el aborto en los EE. UU. : 1998-2010. El | ⁶ Bartlett, Berg, y col. OBG "Factores de riesgo inducidos por la mortalidad relacionada con el aborto en los EE. UU.". 103 (4) abril de 2004. 729-737. El | ⁷ Reardon. "Muertes asociadas con el aborto en comparación con el parto: una revisión de los datos nuevos y antiguos y las implicaciones médicas y legales" *J Cont. Ley y política de salud*. 20 (2) 2004. 279-327. El | ⁸ Cynthia L. Anderson, Md, y Charles E. L. Brown, MD, MBA. "Anomalías cromosómicas fetales: detección prenatal y diagnóstico". *Médico de familia estadounidense*. 15 de enero de 2009, Volumen 79, Número 2