

06 | LA BIBLIOTECA DI
PRO VITA & FAMIGLIA

ABORTO:

DALLA PARTE

DELLE DONNE

Le conseguenze dell'aborto
sulla salute delle donne

Prefazione di
Giuseppe Noia



Lorenza Perfori



PROVITA
& **FAMIGLIA**

Indice

Prefazione di Giuseppe Noia	9
Premessa	21
Introduzione	23
1 - CONSEGUENZE SULLA SALUTE FISICA COMUNI ALL'ABORTO CHIRURGICO E FARMACOLOGICO	27
1.1 - Infezioni pelviche o genitali	27
1.2 - Emorragie	29
1.3 - Fallimento dell'aborto	31
1.4 - Ulteriori dati e informazioni sugli eventi avversi	34
1.5 - Mortalità	42
1.6 - Le corse al pronto soccorso	43
2 - CONSEGUENZE DELL'ABORTO CHIRURGICO SULLA SALUTE FISICA	45
2.2 - Danno cervicale	45
2.2 - Perforazione e cicatrizzazione della parete uterina	45
2.3 - Complicazioni relative all'anestesia	46
3 - CONSEGUENZE DELL'ABORTO FARMACOLOGICO SULLA SALUTE FISICA	47

3.1 - Effetti collaterali della prostaglandina	47
3.2 - Dolore forte e prolungato	48
3.3 - Flusso emorragico abbondante e prolungato	48
3.4 - Altre problematiche: gravidanza ectopica non diagnosticata, effetto teratogeno del misoprostolo, reazioni allergiche	49
3.5 - Aborto chimico a domicilio auto-gestito dalla donna	50
4 - CONSEGUENZE A LUNGO TERMINE E IN SUCCESSIVE GRAVIDANZE SULLA SALUTE FISICA	61
4.1 - Aborti spontanei e parto prematuro	61
4.2 - Malattia infiammatoria pelvica (PID) e dolore pelvico cronico, subfertilità, infertilità, gravidanza ectopica	67
4.3 - Sindrome di Asherman e ciclo irregolare, infertilità, aborti spontanei ricorrenti	69
4.4 - Placenta previa	70
4.5 - Isterectomia post-partum	71
4.6 - Sanguinamento vaginale in future gravidanze	72
4.7 - Malattie autoimmuni	72
4.8 - Cancro al seno	74
5 - CONSEGUENZE SULLA SALUTE PSICHICA	81
5.1 - Sofferenza emotiva (dolore, rimpianto, senso di colpa, vergogna, tristezza, lutto, delusione...)	81
5.2 - Ansia e depressione	82
5.3 - Disturbo post-traumatico da stress (DPTS)	84
5.4 - Abuso di sostanze e comportamenti autolesionistici	86
5.5 - Problemi di salute mentale in successive gravidanze	87
5.6 - Altri disturbi	89
5.7 - Comportamento aggressivo nei confronti dei figli nati in seguito	90

6 - IL PROBLEMA DELLA SOTTOSTIMA DELLE COMPLICAZIONI E DELLA MORTALITÀ ASSOCIATE ALL'ABORTO INDOTTO	93
6.1 - La sottostima delle complicazioni fisiche	93
6.1.a - Dati dal mondo	93
6.1.b - La sottostima in Italia	97
6.2 - La sottostima delle complicazioni psichiche	103
6.2.a - Bias di segnalazione	103
6.2.b - Bias di selezione	104
6.2.c - I meccanismi di difesa	107
6.2.d - La tempistica delle indagini	107
6.2.e - Assenza di rilevazioni nel lungo periodo	108
6.2.f - Uso di termini generici o fuorvianti	109
6.2.g - Enfasi e sfumature fuorvianti	112
6.2.h - Altri artifici usati negli studi	114
6.2.i - Lo «Studio Turnaway»	115
6.3 - La sottostima della mortalità materna	121
7 - MORTALITÀ ASSOCIATA ALL'ABORTO	127
7.1 - Numeri e cause dei decessi ufficiali	127
7.2 - Gli studi di record-linkage sulla mortalità materna	135
7.2.a - Sintesi dei principali studi di record-linkage	136
7.2.b - Gli studi di record-linkage italiani	144
7.3 - Altri dati sulla mortalità materna correlata all'aborto indotto	149
8 - VOCI DI DONNE POST-ABORTIVE	153
9 - SEGRETI, BUGIE E CONTRADDIZIONI DELLE LINEE GUIDA SPERANZA DEL 2020 SULLA RU486	163

Premessa

La tutela della salute, e in particolare quella delle donne, è universalmente proclamata da organismi e istituzioni nazionali e internazionali come una delle preoccupazioni più assillanti per le politiche socio-sanitarie dei Paesi moderni.

Questo prezioso libretto ha proprio l'intento di contribuire allo scopo.

Siamo donne, **abbiamo a cuore le donne, il loro benessere psico fisico e la loro «salute sessuale e riproduttiva»**, come si dice oggi. L'altissima rilevanza del ruolo sociale della maternità, infatti, è - o dovrebbe essere - scontata.

Riteniamo quindi essenziale questo contributo scientifico, oggettivo e documentato, offerto agli operatori sanitari, alla società tutta: serve a sollevare la spessa coltre di silenzio che è stata da decenni stesa da una certa cultura costruita su pregiudizi ideologici e vere e proprie falsità. Chi è interessato davvero alla tutela della salute delle donne, non può prescindere invece dal confronto con dati reali e oggettivi. Solo il confronto con la realtà può condurre la ricerca della verità che serve **a garantire un'autentica libertà nella scelta**: per ogni operatore sanitario, per ogni donna.

Francesca Romana Poleggi e Maria Rachele Ruii
Direttivo Pro Vita & Famiglia