

Peter Cermak
Escritor Contribuyente
Human Life International

¿Qué pasa con los casos de salud mental?

Hay evidencia sustancial de que el aborto en estos casos no resuelve estos problemas e incluso los agravan, aún en comparación con los problemas mentales que a veces surgen en los casos de abortos espontáneos y otros casos. Esta evidencia se encuentra en varias publicaciones, incluyendo las revistas de medicina Child Psychology and Psychiatry y BMC Medicine

. (Ver, respectivamente:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/j.1469-7610.2005.01538.x>

y

<https://bmcmmedicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/1741-7015-3-18>

.)

La evidencia que presenta la revista de medicina British Journal of Psychiatry [3] concluye que los problemas mentales a largo plazo aumentan a raíz de los abortos inducidos y la probabilidad de la depresión, la ansiedad y la culpabilidad, etc., aumenta en un 81% en comparación con las mujeres embarazadas que dan a luz. Está claro que los síntomas de problemas de salud mental empeoran después de un aborto. (Ver:

<https://aaplog.org/huge-2011-study-abortion-and-mental-health-quantitative-synthesis-and-analysis-of-research-published-1995-2009/>

.)

¿Qué pasa cuando el bebé no nacido sufre de un estado de salud potencialmente mortal?

Matar a un bebé porque es probable que muera de una enfermedad nunca es justificable. Hacerlo está en el centro mismo de la ideología de la eugenesia [la perversa teoría de una "raza superior"].

Así como nunca es permisible matar a un paciente terminal, abortar a un bebé que es probable que muera por causas naturales nunca es un “tratamiento” aceptable. No importa cuál sea la edad del paciente, éste tiene derecho a una atención paliativa adecuada. De ninguna manera se puede justificar la afirmación de que existe “una vida que no vale la pena ser vivida”. La respuesta correcta a este tipo de tragedia es hacer lo mejor que se pueda por atender física y espiritualmente a estos pacientes.

¿Cómo afecta el aborto de manera adversa la salud materna y física?

Este es un tema muy vasto. Referimos al lector a los estudios que hay sobre el síndrome postaborto. También referimos al lector a los casos que han sido documentados y que se encuentran en el sitio web de la organización provida Operation Rescue en EEUU. En esa página, el visitante encontrará casos de llamadas de centros de abortos a la línea de emergencia 911. Uno se pregunta cuántas mujeres han sido gravemente lesionadas a causa de abortos que organizaciones proaborto como Planned Parenthood alegan que son “médicamente necesarios”. Entre esas lesiones se encuentran úteros perforados, hemorragias profusas, la muerte del bebé (obviamente) y, a veces, la muerte de la madre.

Conclusión

El porcentaje de abortos a los cuales falsamente se les llama “médicamente necesarios” es extremadamente infrecuente. De ninguna manera justifican el aborto, como tampoco ningún otro caso.

A estos casos no se les debe llamar “abortos médicamente necesarios” porque el fin no debe ser matar al bebé, sino hacer todo lo posible por salvar a ambos: madre e hijo por nacer. Tenemos la esperanza de que, con el avance de la medicina, estos casos disminuirán en un futuro cercano, y que los beneficios de la medicina moderna se difundirán por todo el mundo.

Notas:

[3]. Priscilla K. Coleman, British Journal of Psychiatry, Volume 199, Issue 3, September 2011,

pp. 180-186. Royal College of Psychiatrists, 201

Otras Fuentes utilizadas: Sitios web del Florida Department of Health, Louisiana Department of Health and Hospitals, Minnesota State Department of Health, Nebraska Department of Health & Human Services, South Dakota Department of Health, and Utah Department of Health.