

# Aborto e salute delle donne

---

*Infer digitum*



# Perché le donne abortiscono ? (la ragione più importante)

**TABLE 3. Percentage distribution of women having an abortion, by their most important reason for having the abortion, 2004 and 1987**

Reason	2004 (N=957)	1987 (N=1,773)
Not ready for a(nother) child†/timing is wrong	25	27
Can't afford a baby now	23	21
Have completed my childbearing/have other people depending on me/ children are grown	19	8***
Don't want to be a single mother/am having relationship problems	8	13***
Don't feel mature enough to raise a(nother) child/feel too young	7	11**
Would interfere with education or career plans	4	10***
Physical problem with my health	4	3
Possible problems affecting the health of the fetus	3	3
Was a victim of rape	<0.5	1
Husband or partner wants me to have an abortion	<0.5	1
Parents want me to have an abortion	<0.5	<0.5
Don't want people to know I had sex or got pregnant	<0.5	1***
Other	6	1
Total	100	100

\*\*p<.01. \*\*\*p<.001. †This was a write-in response in 2004 and 1987. Source: 1987—reference 4.

# Perché le donne abortiscono ? (tutte le ragioni)

TABLE 2. Percentage of women reporting that specified reasons contributed to their decision to have an abortion, 2004 and 1987

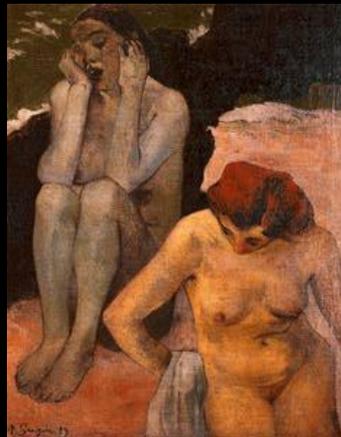
Reason	2004 (N=1,160)	1987 (N=1,900)
Having a baby would dramatically change my life	74	78*
Would interfere with education	38	36
Would interfere with job/employment/career	38	50***
Have other children or dependents	32	22***
Can't afford a baby now	73	69
Unmarried	42	na
Student or planning to study	34	na
Can't afford a baby and child care	28	na
Can't afford the basic needs of life	23	na
Unemployed	22	na
Can't leave job to take care of a baby	21	na
Would have to find a new place to live	19	na
Not enough support from husband or partner	14	na
Husband or partner is unemployed	12	na
Currently or temporarily on welfare or public assistance	8	na
Don't want to be a single mother or having relationship problems	48	52*
Not sure about relationship	19	na
Partner and I can't or don't want to get married	12	30***
Not in a relationship right now	11	12
Relationship or marriage may break up soon	11	16*
Husband or partner is abusive to me or my children	2	3
Have completed my childbearing	38	28**
Not ready for a(nother) child†	32	36
Don't want people to know I had sex or got pregnant	25	33*
Don't feel mature enough to raise a(nother) child	22	27*
Husband or partner wants me to have an abortion	14	24***
Possible problems affecting the health of the fetus	13	14
Physical problem with my health	12	8**
Parents want me to have an abortion	6	8
Was a victim of rape	1	1
Became pregnant as a result of incest	<0.5	<0.5

\*p<.05. \*\*p<.01. \*\*\*p<.001. †This was a write-in response in 2004 and 1987. Note: na=not applicable, because survey questions were not comparable. Source: 1987—reference 4.

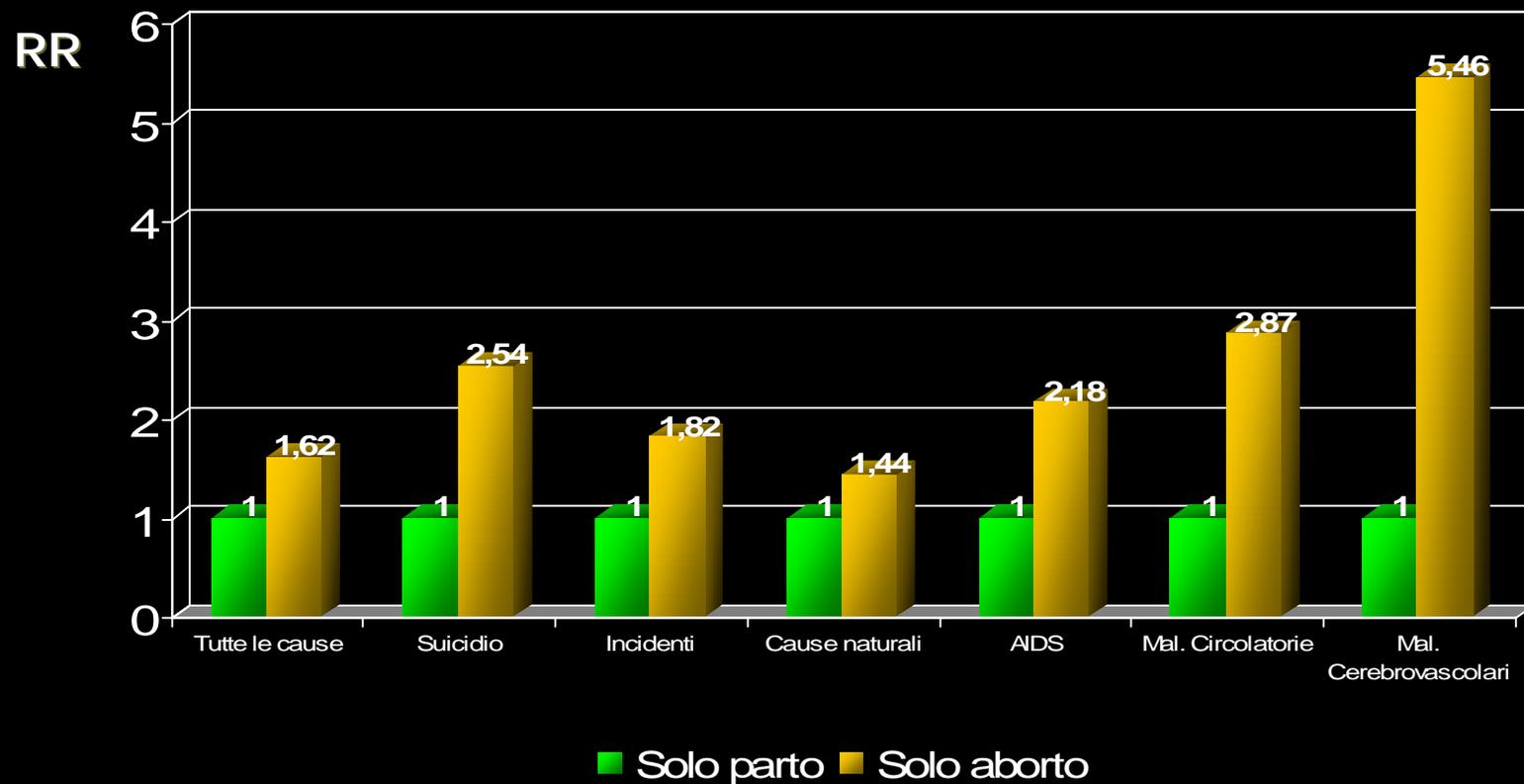


Le donne che abortiscono  
hanno una mortalità  
maggiore  
rispetto alle donne che  
partoriscono

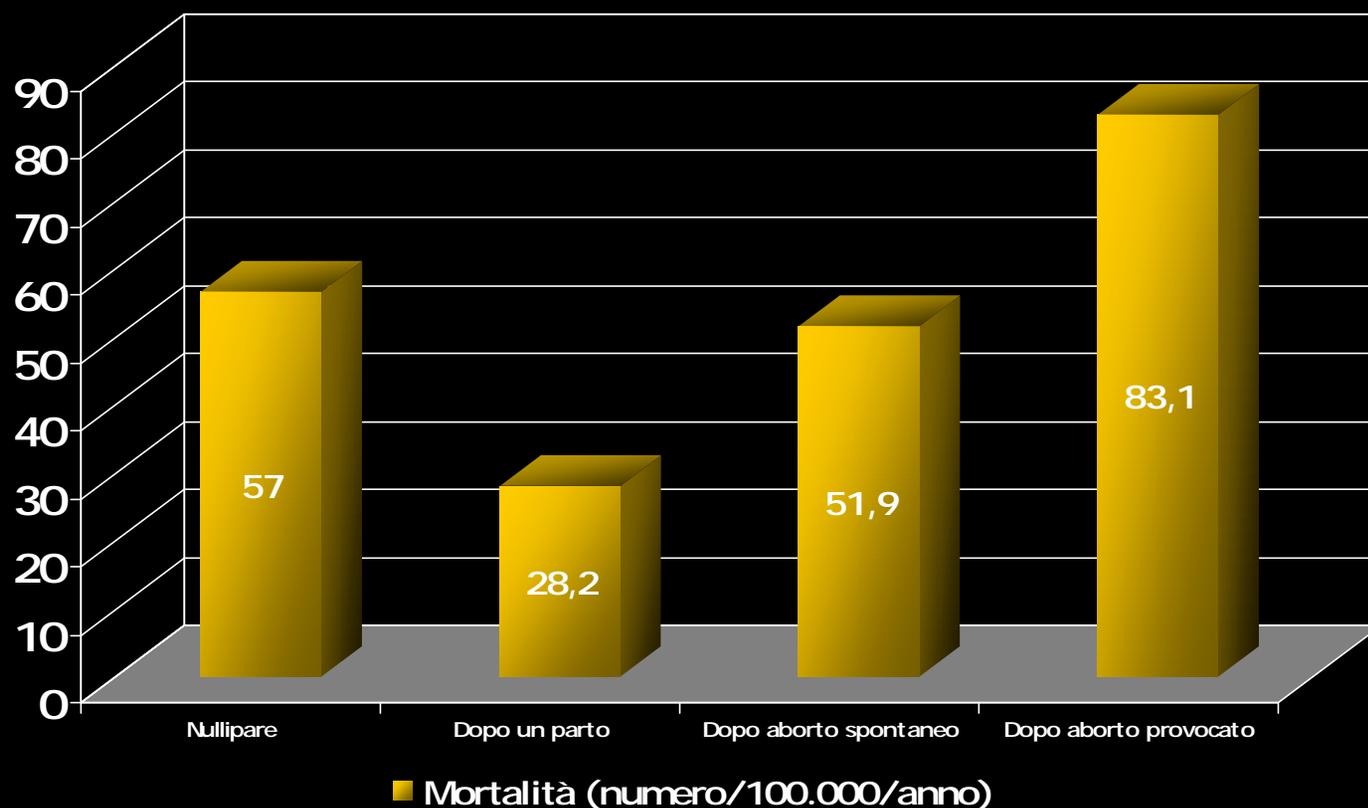
---



# Donne che abortiscono: mortalità



# Mortalità di tutte le donne Fillandesi entro un anno dall'aborto o dal parto (1987- 2000)



# ABORTO e PSICHE della DONNA

---



# ABORTO e ANSIA

---

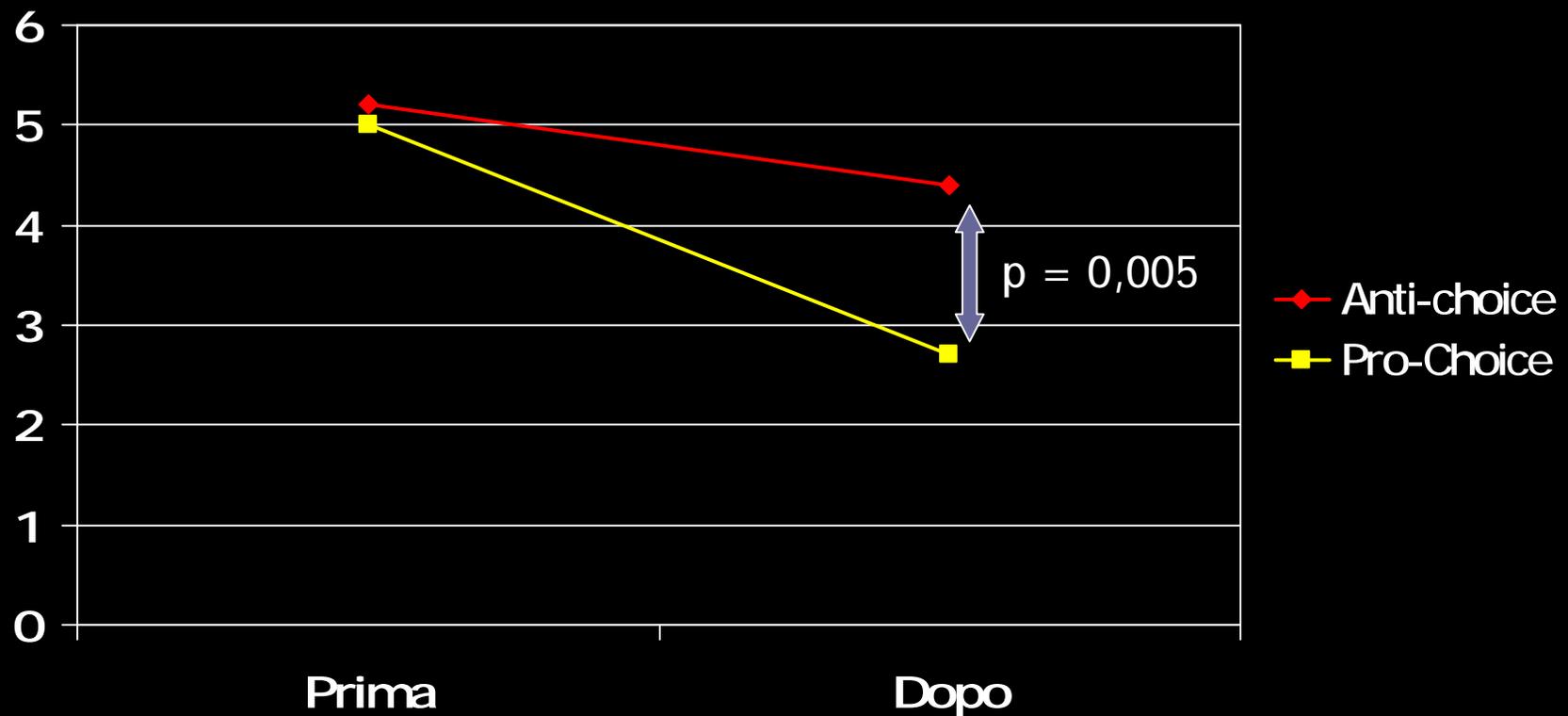


Subito dopo un aborto  
prevale la sensazione di  
solievo e di riduzione dei  
livelli di ansia

---



# Le donne con sentimenti pro-choice hanno una maggiore riduzione dell'ansia a breve termine

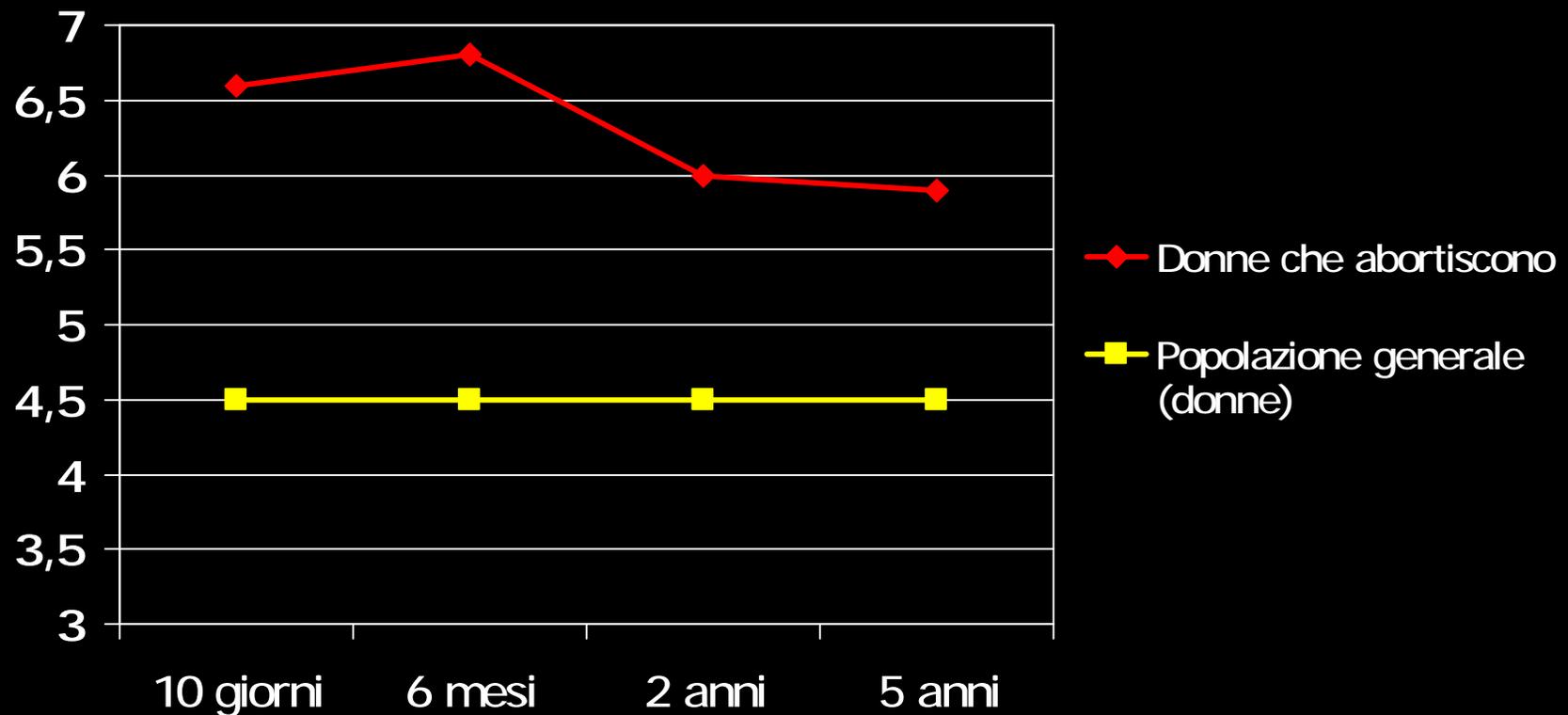


Ma nel lungo periodo  
l'ansia è maggiore nelle  
donne che abortiscono  
rispetto alla popolazione  
generale

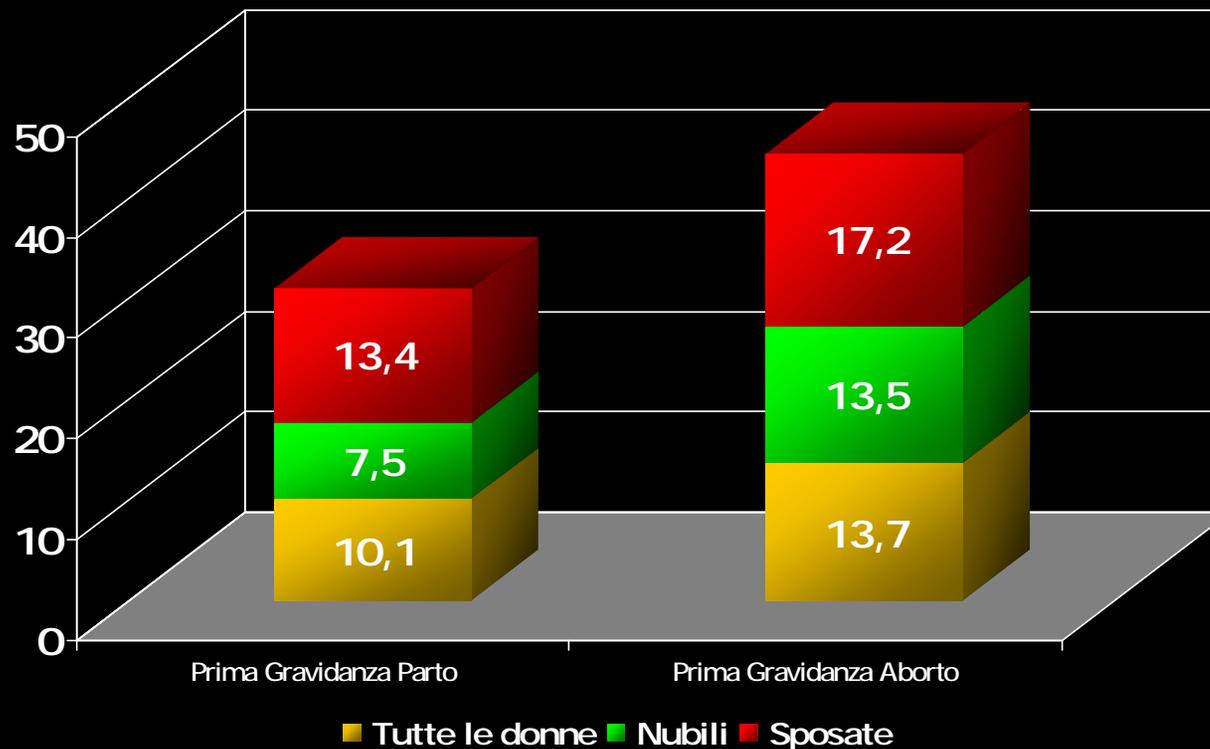
---



# Punteggio alla scala di Hamilton per l'ansia

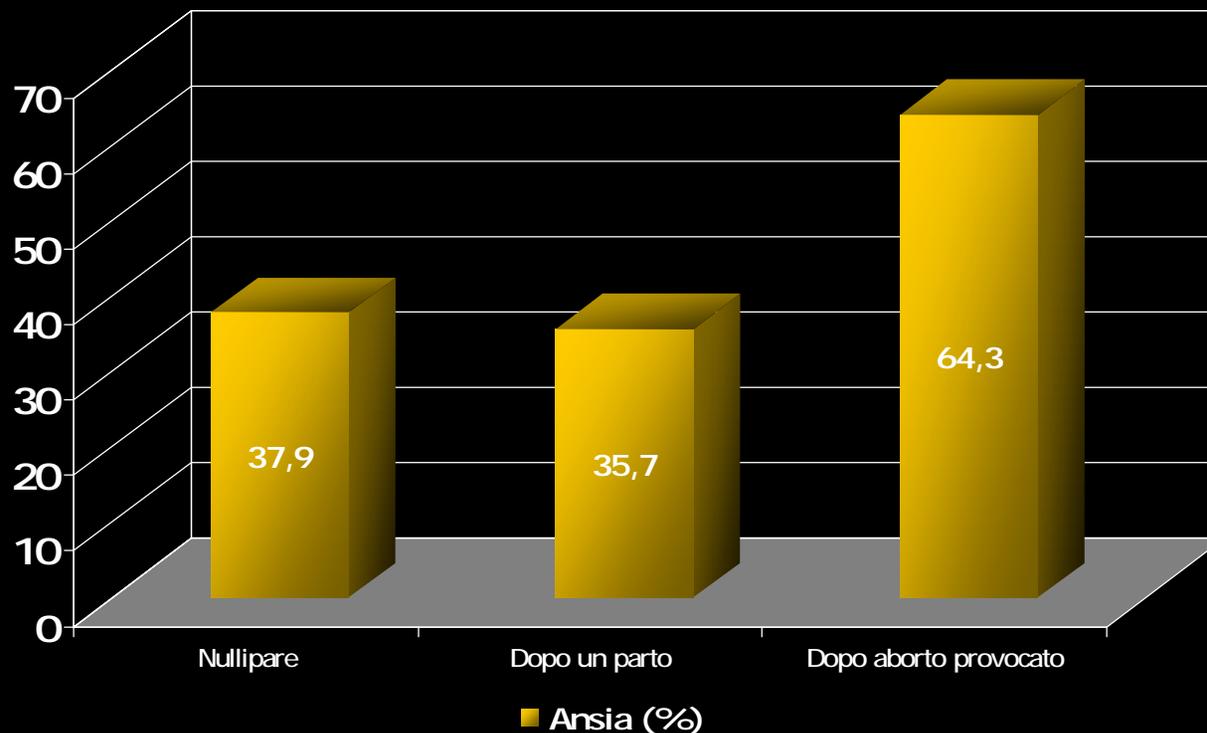


# Frequenza di episodio di Ansia Generalizzata



# Ansia dopo l'aborto in giovani donne di 15-25 anni

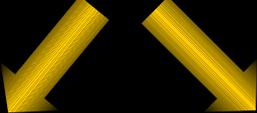
THE JOURNAL OF  
CHILD PSYCHOLOGY AND PSYCHIATRY



# Tecnica abortiva e reazione d'ansia

---

n 368 donne scozzesi randomizzate

n Aborto Chirurgico  Aborto Farmacologico

  
Più ansiose prima della procedura

  
Più ansiose dopo la  
procedura

e  
Minore auto-stima  
dopo la procedura

# Aborto e sindrome post-traumatica da stress (PTSD)

---

## n Dopo 5 anni:

- n 18% soffrono di PTSD;
- n 46% elevata reazione da stress

(Barnard C. Institute for Pregnancy Loss, 1990)

## n Dopo 12 anni:

- n 14,3% delle donne americane soffrono di PTSD

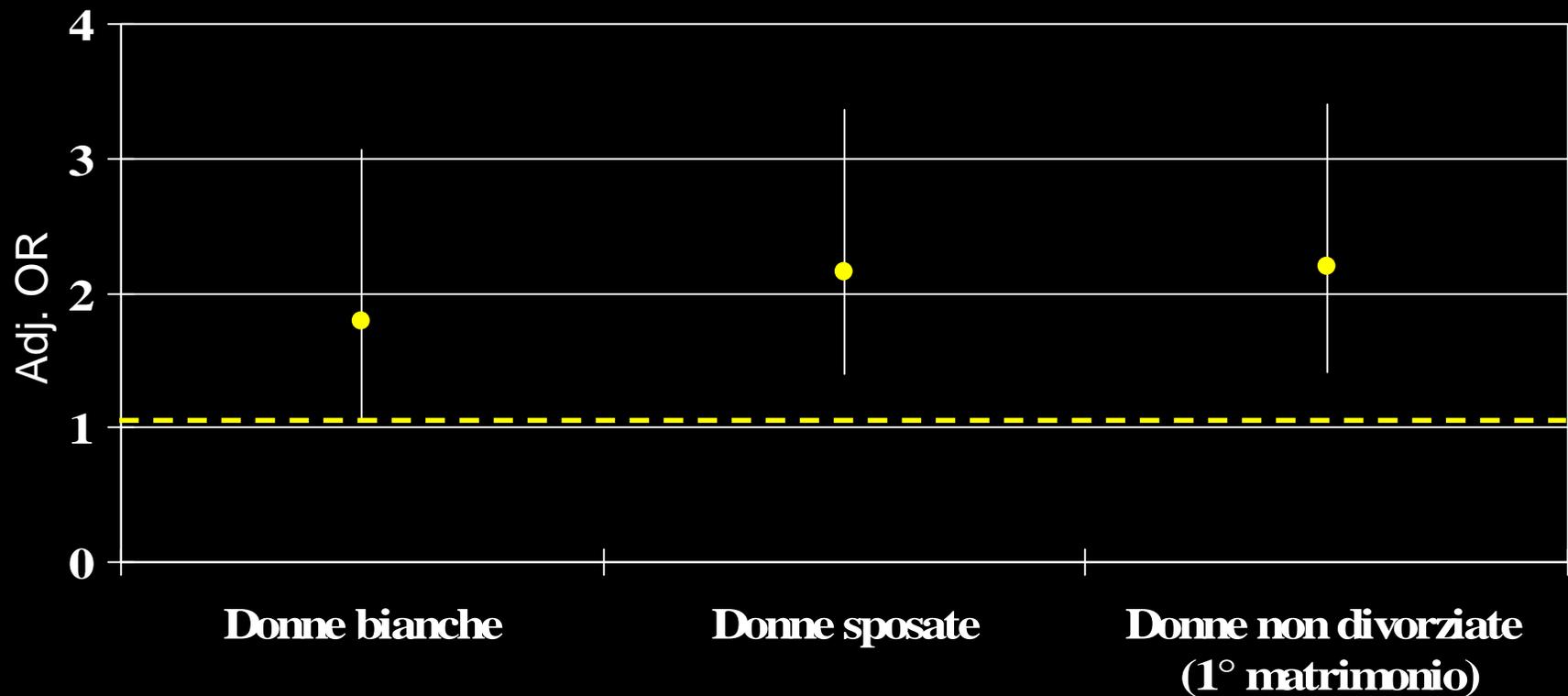
(Rue VM et al. Medical Science Monitor, 10, SR5-S16)

# ABORTO e DEPRESSIONE

---



# Rischio di depressione nelle donne che abortiscono una gravidanza indesiderata



# Risultati contrastanti ?

---

n Secondo una revisione dello stesso campione effettuata da Schmiede e Russo le donne che abortiscono una gravidanza indesiderata non soffrono di depressione con frequenza maggiore delle donne che abortiscono.

n Come è possibile?

# Risultati contrastanti ?

---

n In questa seconda analisi dei dati gli autori:

1. Non hanno considerato lo stato civile delle donne
2. Hanno incluso nel gruppo di controllo anche donne che successivamente avevano abortito
3. Non hanno incluso nel gruppo di donne che abortivano quelle che nel corso della gravidanza avevano espresso dubbi sulla decisione (in genere sono circa la metà)

# Quali conseguenze ?

---

- n Lo studio quindi è gravato da enormi difetti metodologici che inficiano in larga misura le conclusioni degli autori.
- n Anche prendendo per buoni i risultati, lo studio mostrerebbe che l'aborto di una gravidanza indesiderata non apporta alcun effetto di protezione verso la depressione rispetto al parto.
- n Quindi, se si considera come end-point dell'aborto la prevenzione della depressione e l'aborto come intervento attivo...
- n L'aborto è INEFFICACE.

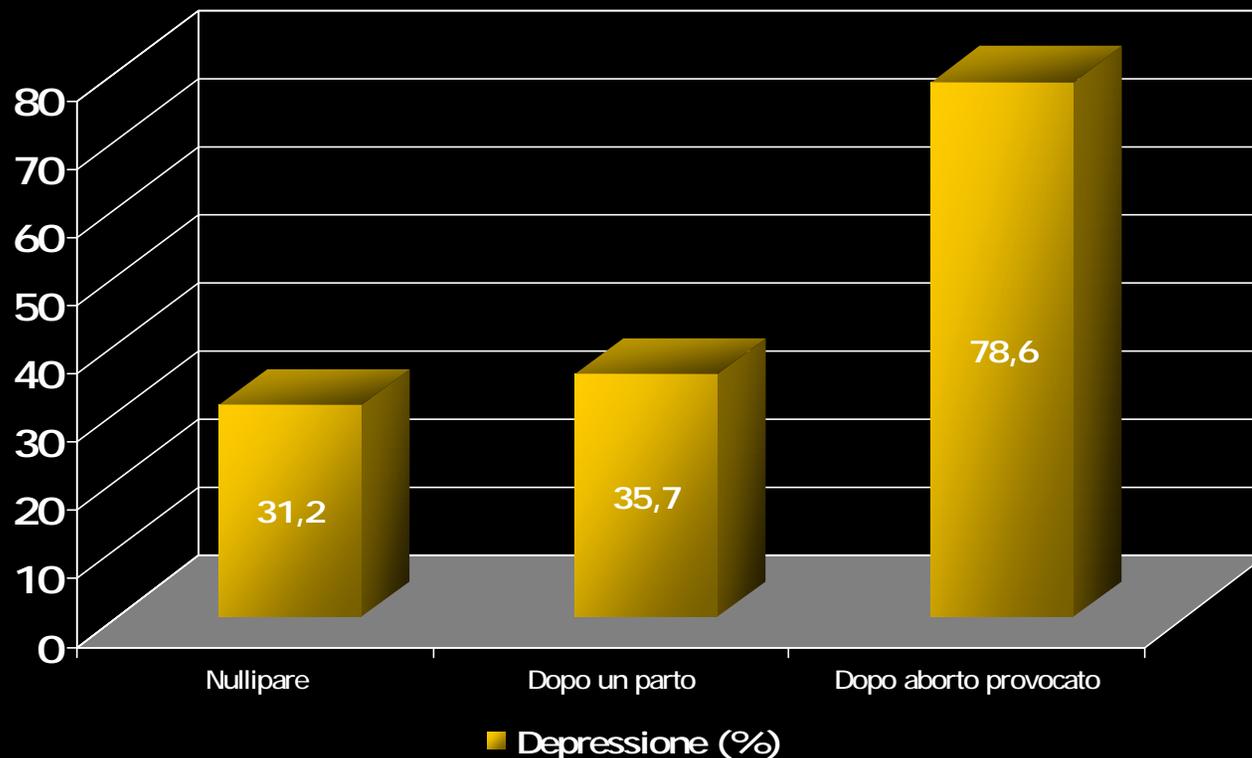
# Infatti ...

---

n D'altra parte un recentissimo studio neozelandese (Fergusson DM et al.) condotto su giovani donne seguite sin dalla nascita, controllando in maniera molto accurata i possibili cofattori, conferma i dati di Cougle e coll. e smentisce i risultati di Schimiege e Russo.

# Depressione dopo l'aborto in giovani donne di 15-25 anni

THE JOURNAL OF  
CHILD PSYCHOLOGY AND PSYCHIATRY

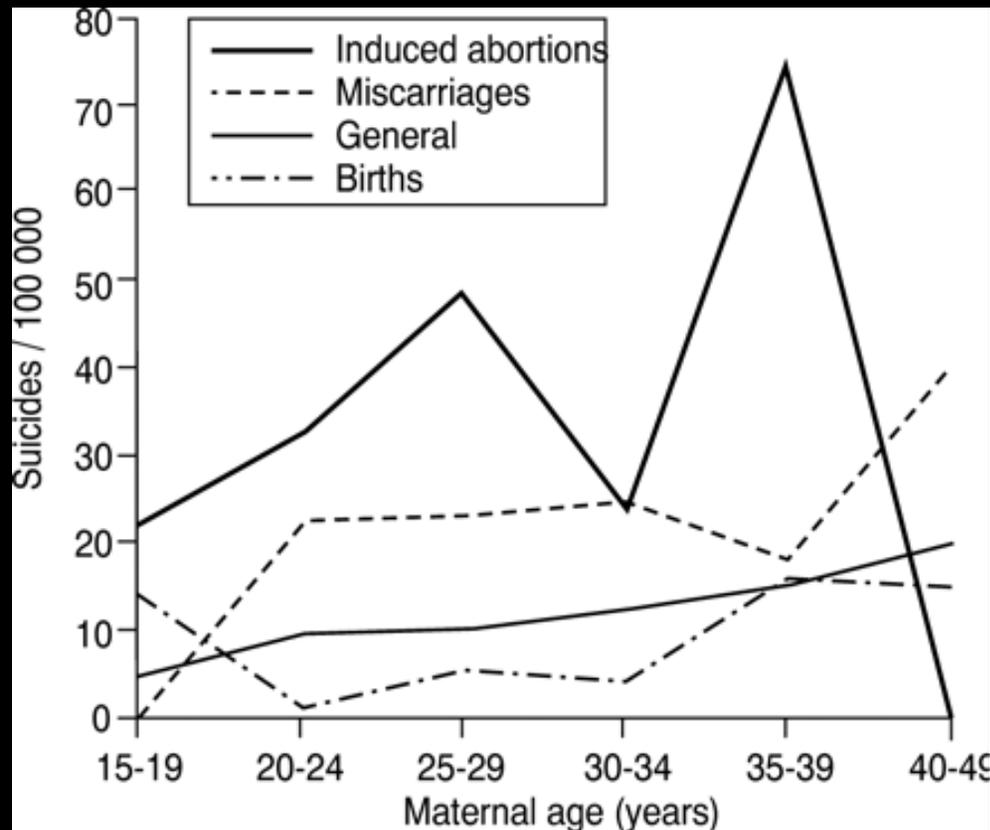


# Dalla depressione al SUICIDIO

---



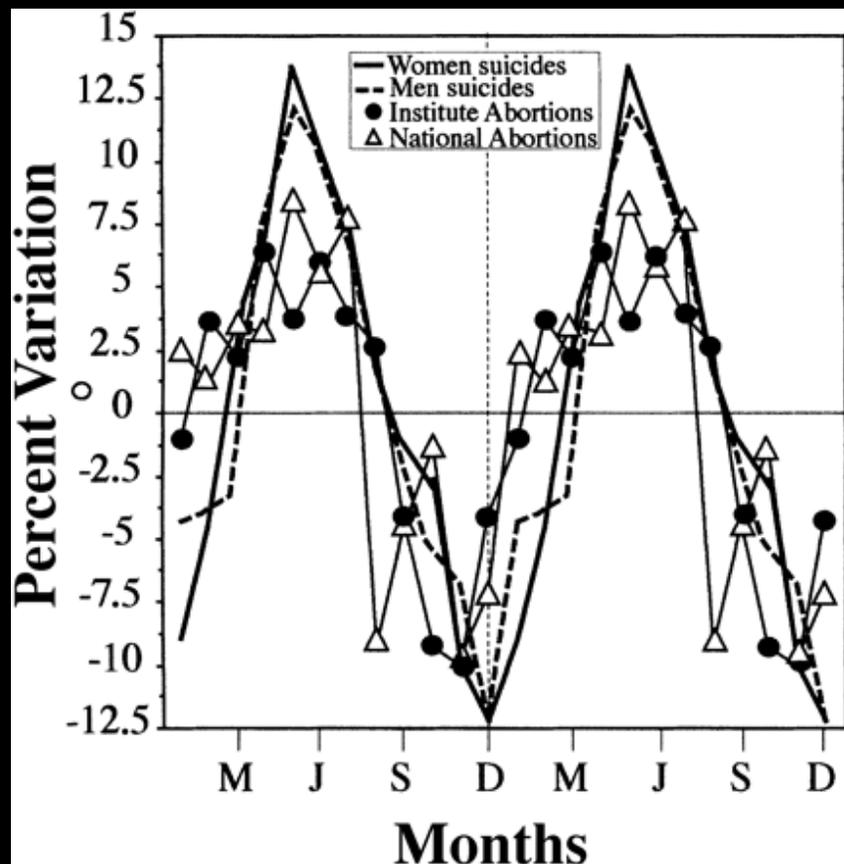
# Aborto e suicidio



Le donne che abortiscono hanno  
Un tasso di suicidarietà  
Nettamente più elevato rispetto a:

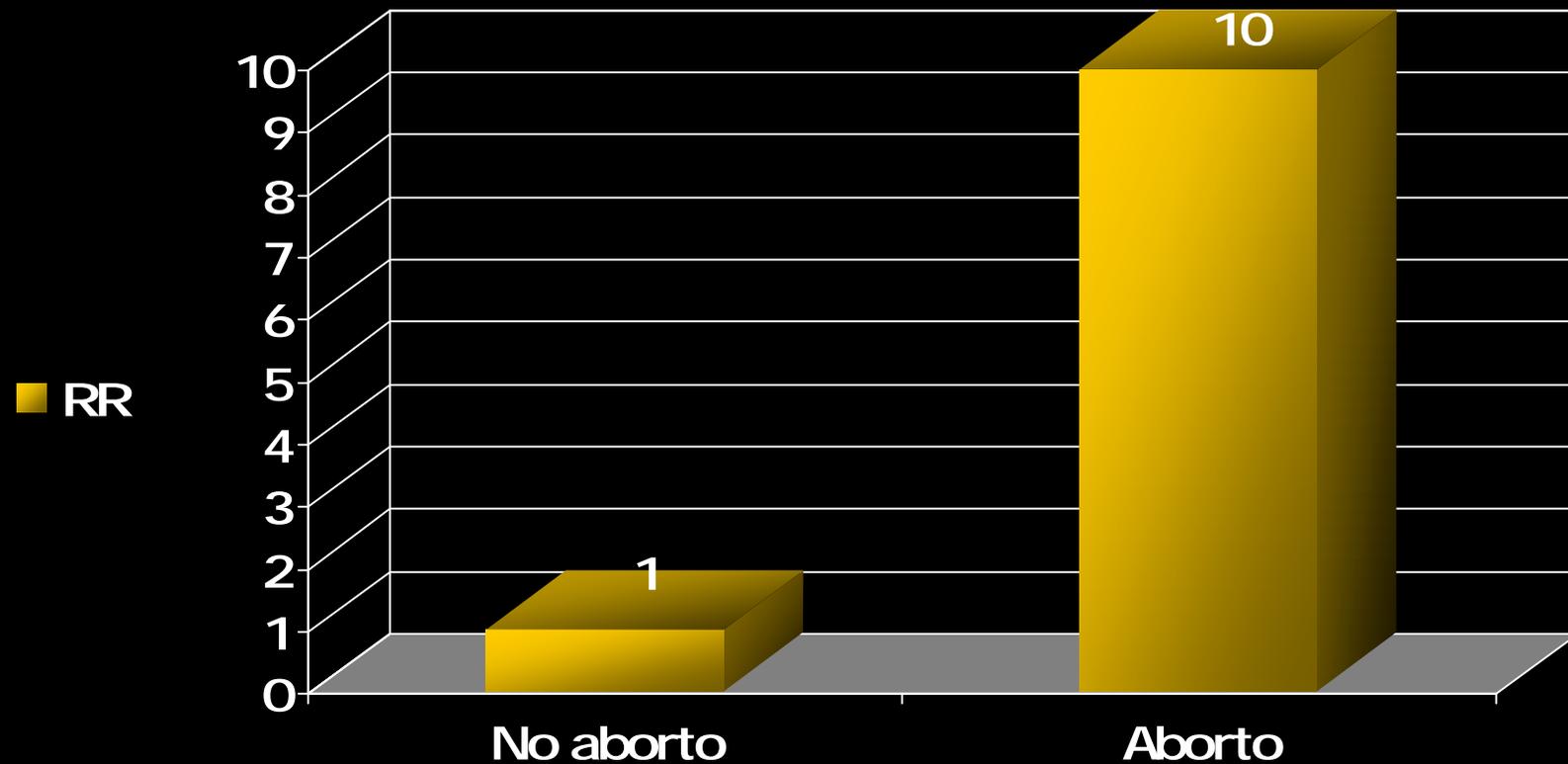
1. donne che partoriscono,
2. donne che hanno un aborto spontaneo
3. popolazione generale

# Ritmo di suicidio e aborto



Il ritmo stagionale del tasso di suicidio è quasi identico a quello dell' Aborto volontario.

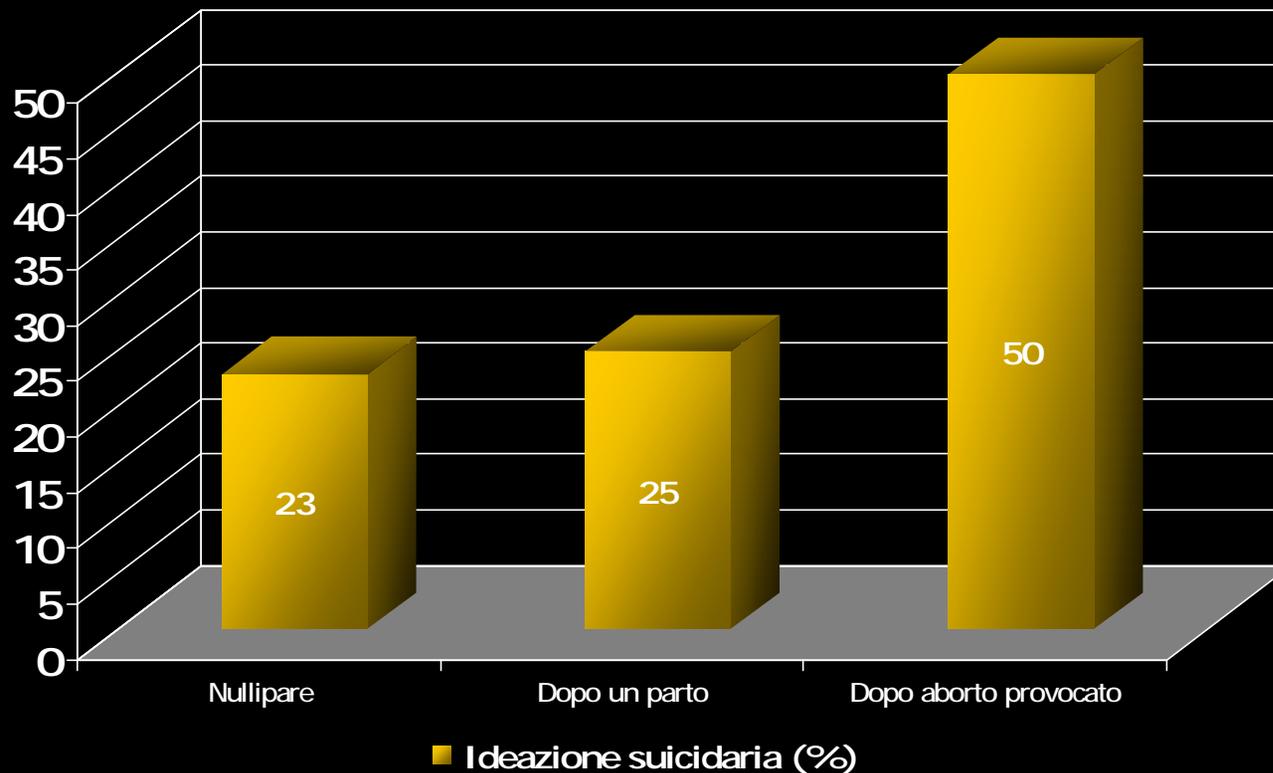
# Aborto e suicidio nei primi sei mesi dopo un aborto nelle adolescenti



Garfinkel, et al., *Stress, Depression and Suicide: A Study of Adolescents in Minnesota*,  
(Minneapolis: University of Minnesota Extension Service, 1986).

# Ideazione suicidaria dopo l'aborto in giovani donne di 15-25 anni

THE JOURNAL OF  
CHILD PSYCHOLOGY AND PSYCHIATRY 



# Un atto impulsivo di disperazione

---

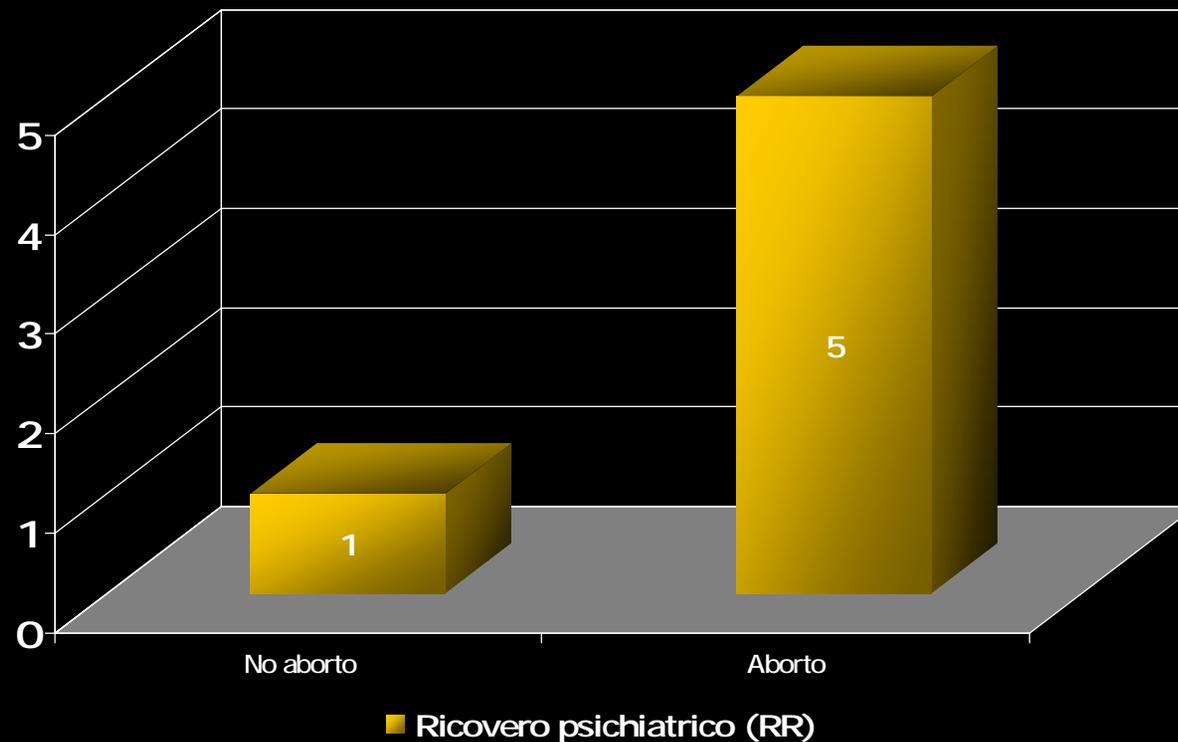
- n 18-year-old "Susan" writes: "Two days after the abortion I wrote a suicide note to my parents and boyfriend. I just couldn't fathom how I could possibly live with the knowledge of what I had done. I killed my own baby! I went down to the basement and figured out how to shoot my father's pistol. Hysterical and crying I put the barrel of the gun into my mouth. All of a sudden I heard someone upstairs. For some reason my father had stopped by to pick up something. I stopped what I was doing and went upstairs. He saw that I was upset and asked me if I wanted to have lunch with him at noon. I felt I at least owed him lunch. By the time lunch was over I was too scared to do it."

# Aborto e Ricovero Psichiatrico

---

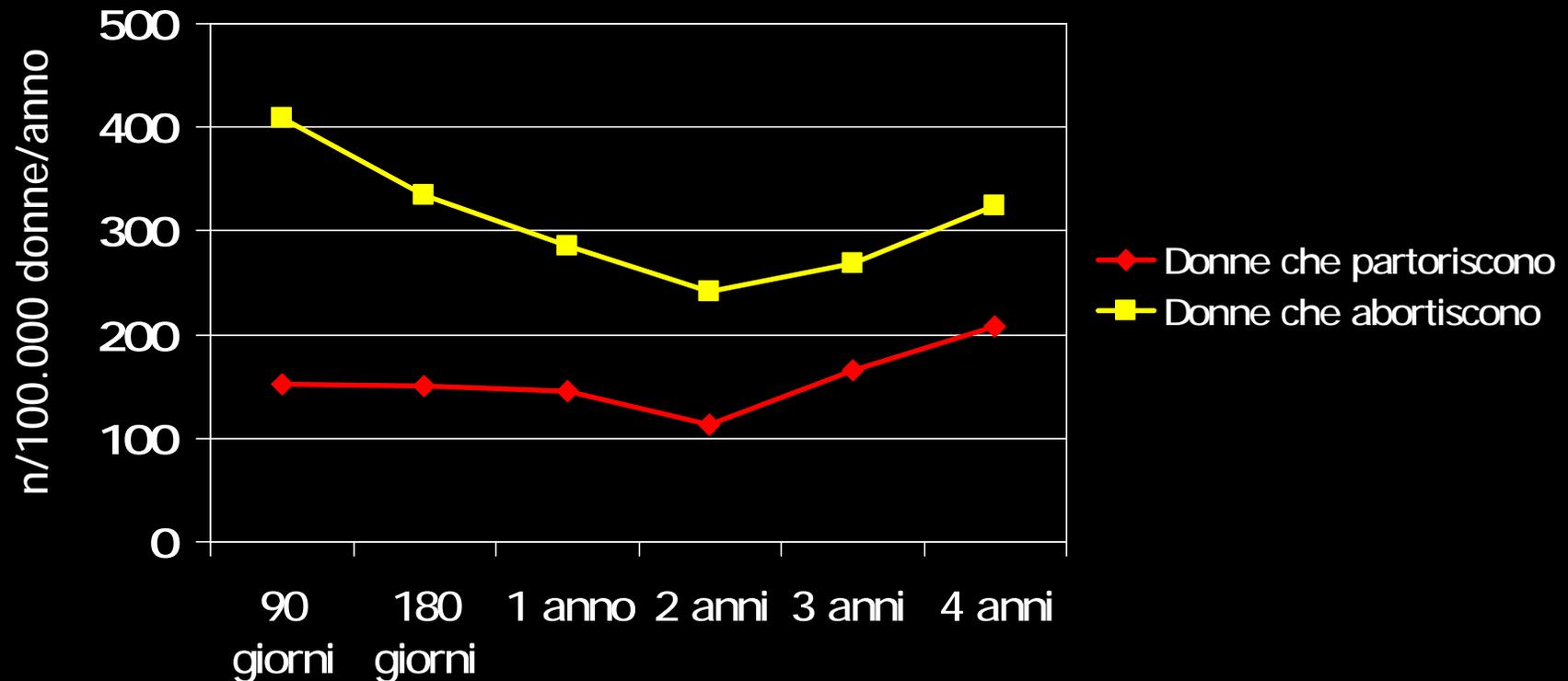
L'entità del quadro clinico  
psicopatologico che si sviluppa dopo  
un aborto rende necessario il  
ricovero con frequenza maggiore

# Ricovero psichiatrico 3 mesi dopo un aborto volontario



Ostbye T, Wenghofer EF, Woodward CA, Gold G, Craighead J.  
*Am J Med Qual* 2001;16(3):99-106.

# Ricovero psichiatrico dopo parto di una gravidanza indesiderata con o senza aborto volontario (follow-up prolungato)



# Aborto e Altri problemi

---



# Ansia e Depressione favoriscono anche l'insorgenza di:

---

n Disturbi sessuali

n Disturbi del sonno

n Maggiore irritabilità e aggressività

# Aborto e problemi sessuali

---

- n Più del 30% delle donne riferiscono una riduzione nel desiderio sessuale e nella frequenza dei rapporti.
- n Le donne che presentano abortività ripetuta mostrano una riduzione del desiderio e della soddisfazione sessuale ancora maggiore.

# Aborto e problemi sessuali

---

n Dopo 8 settimane dall'interruzione volontaria della gravidanza il 15.3% delle donne hanno riportato una riduzione del desiderio sessuale e il 6.0% una riduzione della capacità di raggiungere l'orgasmo

# Aborto e disturbi del sonno

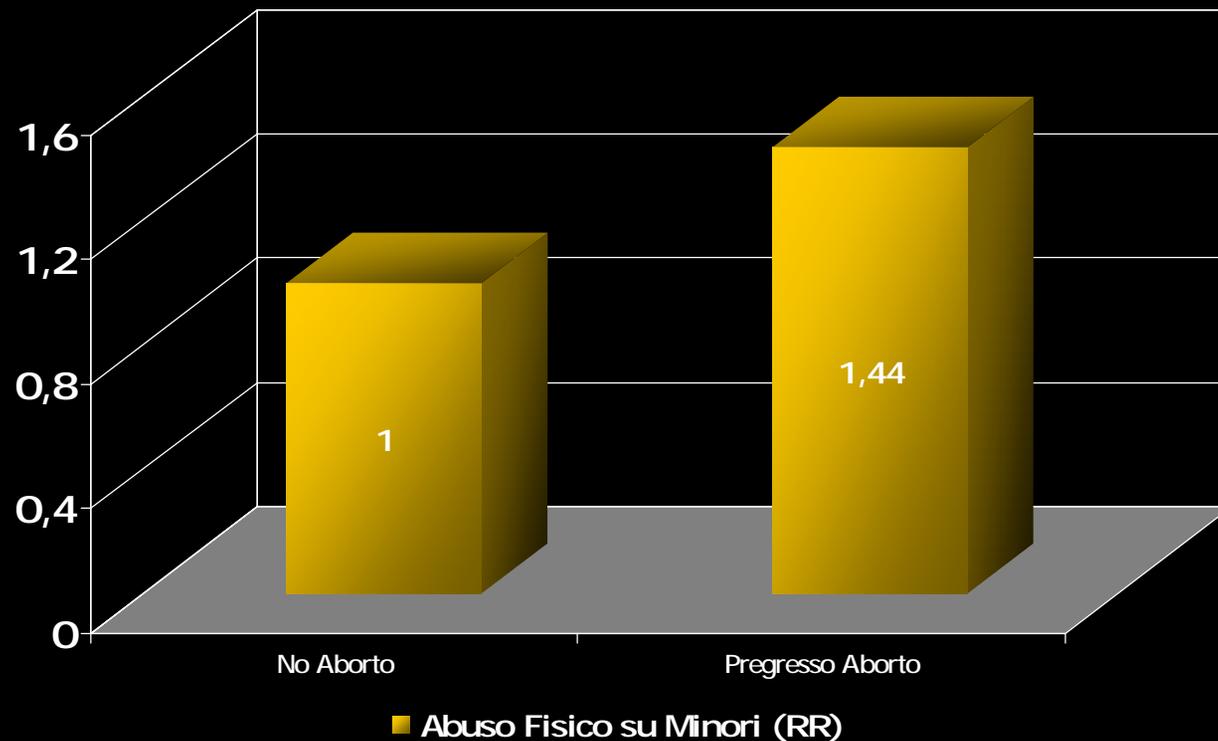


- n Studio su 56.284 donne a basso reddito
- n Esclusione delle donne che avevano ricevuto cure nei 12-18 mesi antecedenti il parto o l'aborto volontario



- n I disturbi del sonno aumentano dopo un aborto
- n Sono massimi nei primi sei mesi e persistono per 3 anni

# L'aborto si associa ad una maggiore probabilità di abuso fisico



Una successiva gravidanza  
tende a slatentizzare il  
disagio mentale delle donne  
che hanno abortito

---

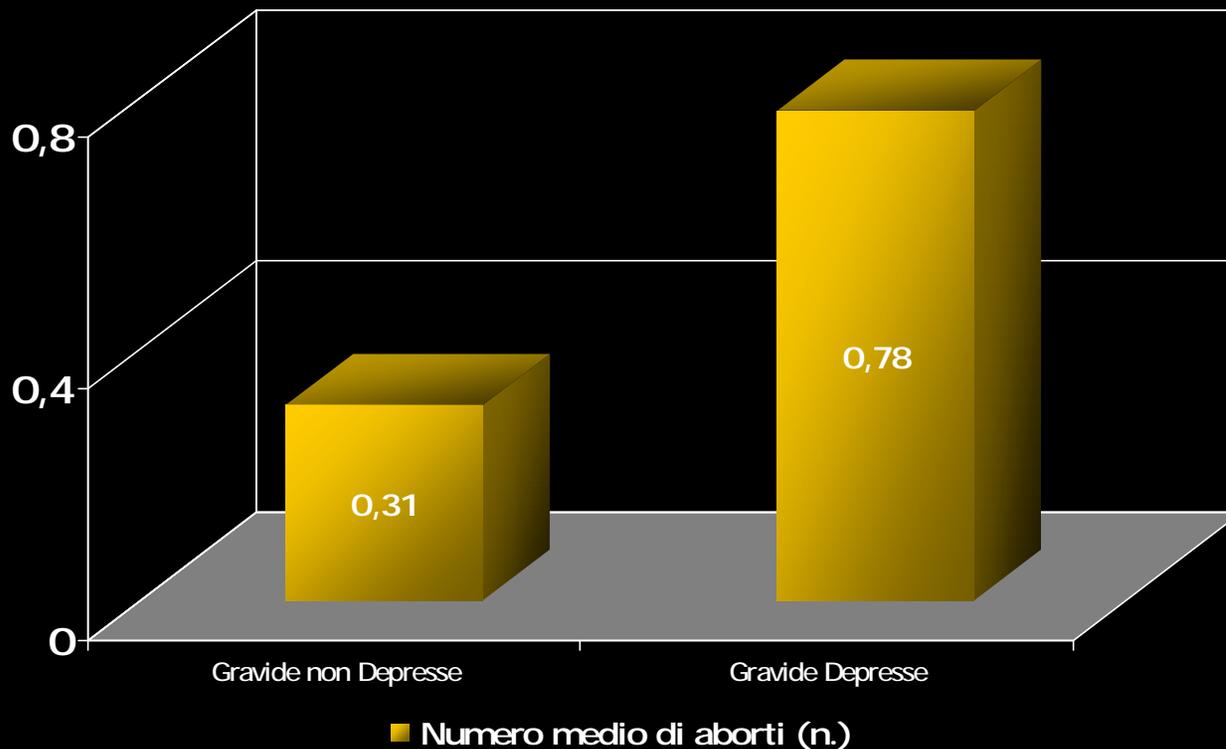
I comportamenti che ne  
conseguono pongono in una  
situazione di rischio sia la donna  
che la successiva gravidanza

L'aborto si associa a  
maggiore probabilità di  
depressione nel corso di una  
successiva gravidanza

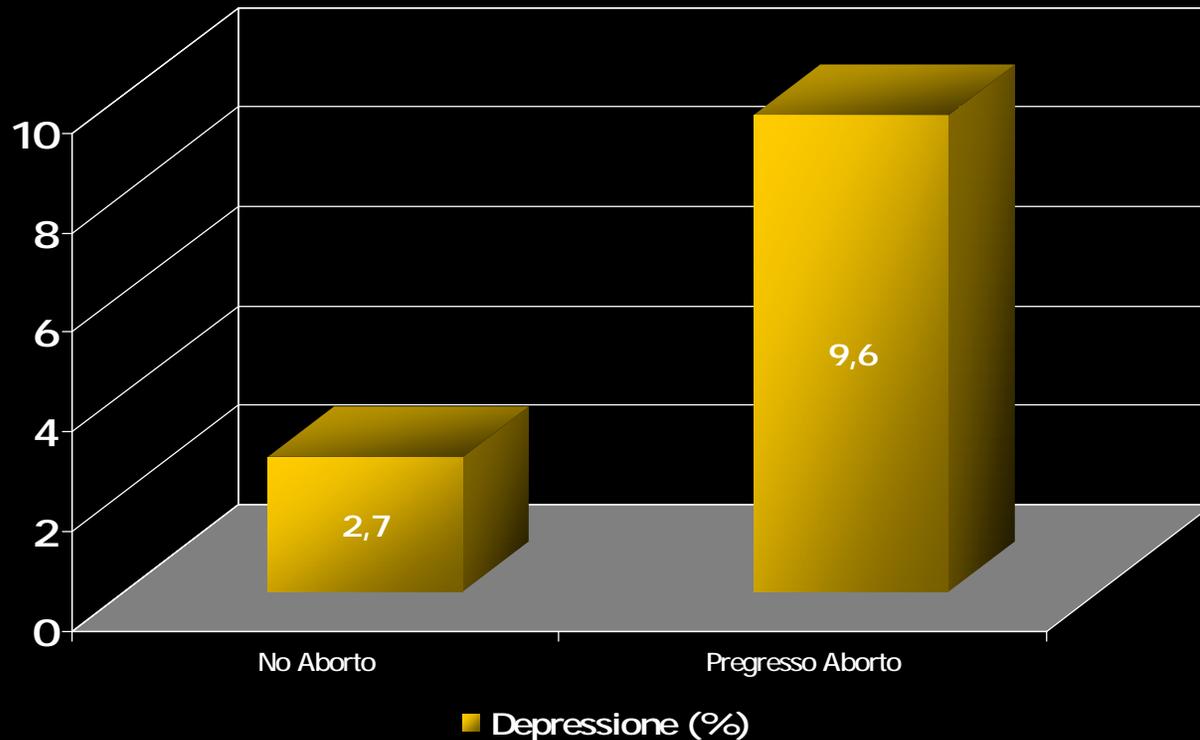
---



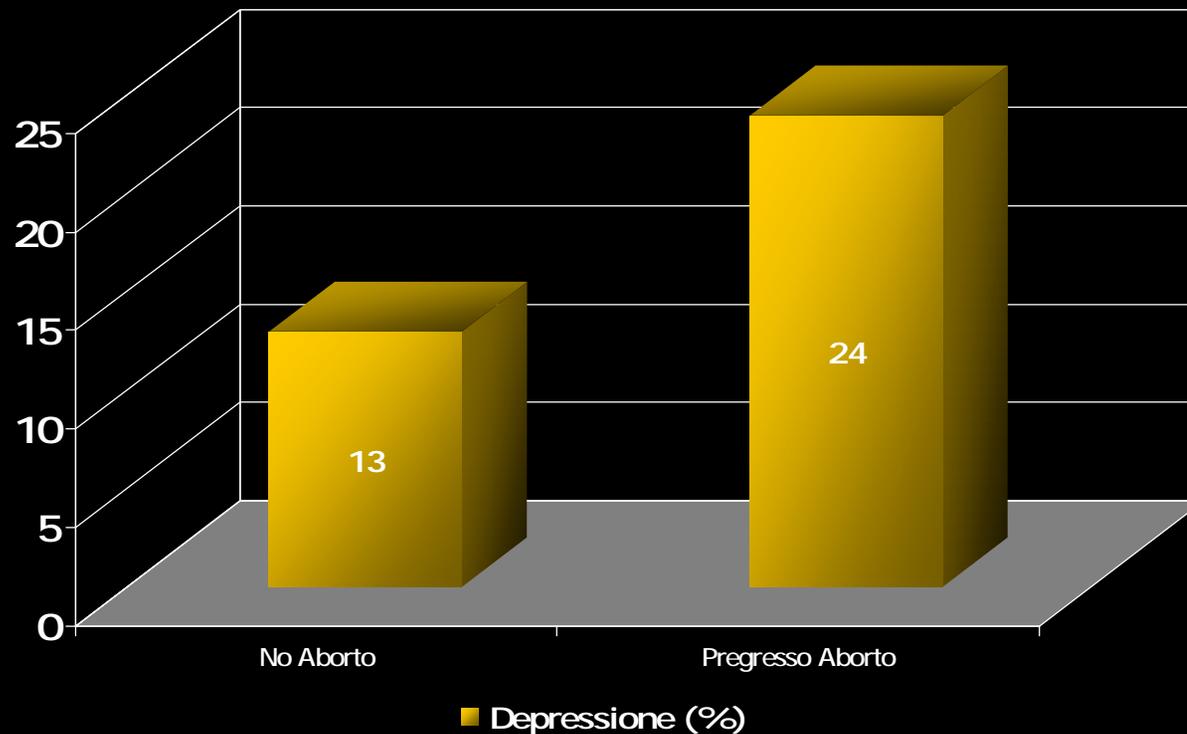
# Numero medio di aborti in donne gravide depresse e non depresse



# Percentuale di donne con depressione in atto nel gruppo di donne incinte che assumono fluoxetina



# Percentuale di donne con depressione in atto nel gruppo di donne incinte che assumono SSRI

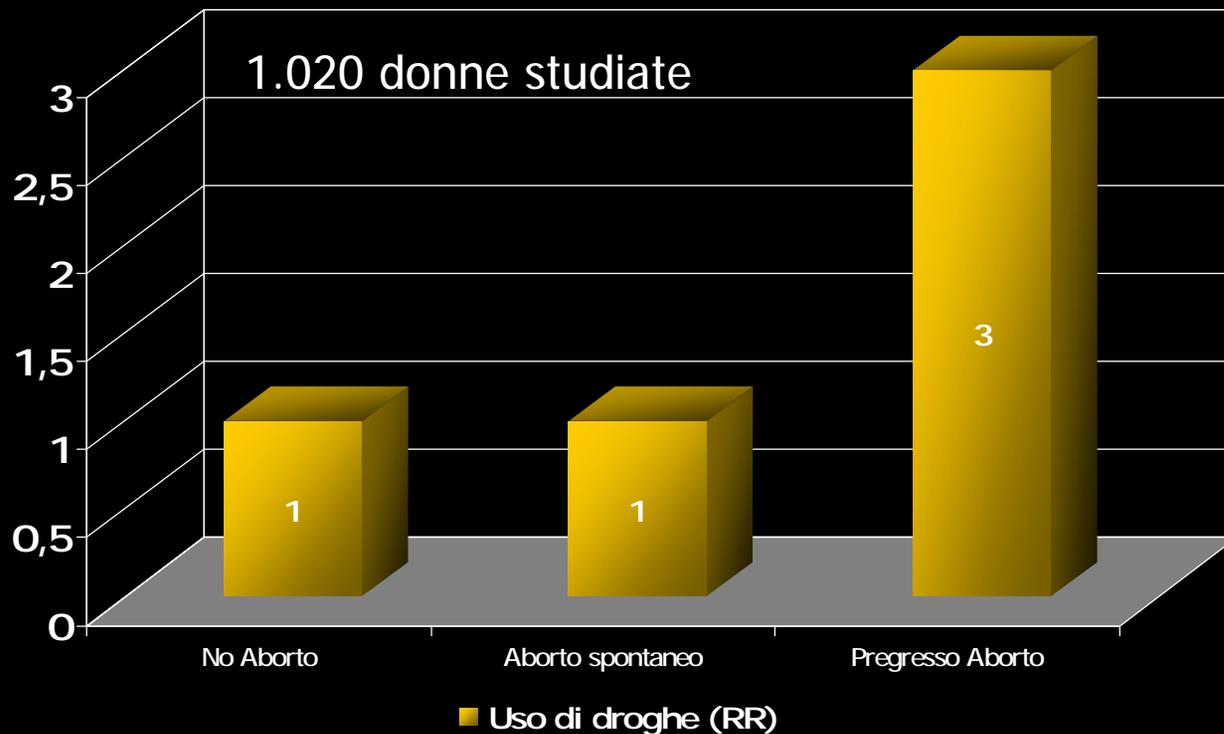


L'aborto si associa a  
maggiore probabilità di uso  
di droghe nel corso di una  
successiva gravidanza

---



# Uso di droghe in gravidanza



# Aborto e uso di droghe: probabile un nesso causale

---

- n 749 donne con gravidanza non desiderata
- n 1144 donne mai gravide
- n Campione: National Longitudinal Study of Youth
- n Età, razza, stato civile, introito, scolarità, condizione psicologica prima della gravidanza sono stati considerati nell'analisi
- n Follow-up medio 4 anni
- n Solo le donne che hanno abortito hanno un maggiore consumo di alcool, fumo e marijuana.

È possibile prevedere  
quali donne sono più a  
rischio di sofferenza  
mentale dopo un aborto?

---



# Fattori di rischio per effetti psicologici post-abortivi

---

## I. DECISIONE CONFLITTUALE

A. Difficoltà a decidere, ambivalenza, dubbi irrisolti

### 1. Principi morali contro l'aborto

- a. Valori religiosi o conservatori
- b. Attitudini negative verso l'aborto
- c. Sentimenti di vergogna o di biasimo sociale connessi all'aborto
- d. Forte preoccupazione circa il segreto

### 2. Desideri materni conflittuali

- a. Gravidanza in origine voluta o programmata
- b. Aborto di un bambino desiderato a causa di anomalie fetali
- c. Aborto terapeutico di una gravidanza desiderata a causa di rischi per la salute della madre
- d. Forte orientamento materno
- e. Essere sposata
- f. Avere altri bambini
- g. Mancanza di precauzioni contraccettive che può indicare un ambivalente desiderio di gravidanza

### 3. Aborto nel secondo o terzo trimestre che in genere indicano una forte ambivalenza o una coercizione all'aborto di una gravidanza tenuta nascosta

# Fattori di rischio per effetti psicologici post-abortivi

---

## I. DECISIONE CONFLITTUALE

### B. Essere pressati o costretti

#### 1. sentire pressione ad abortire

- a. dal marito o dal fidanzato
- b. dai genitori
- c. dal dottore, dal consulente, dal datore di lavoro, da altri

#### 2. Sentire che la decisione non è della donna, o "è solo una scelta della donna"

#### 3. Sentirsi costretta a decidere troppo velocemente

### C. La decisione è presa sulla base di informazioni parziali, incomplete, inadeguate

# Fattori di rischio per effetti psicologici post-abortivi

## n II. LIMITAZIONI PSICOLOGICHE O DELLO SVILUPPO

- n A. Adolescenza, i minori hanno un maggiore rischio
- n B. Precedenti problemi psichiatrici o emozionali
  - n 1. Scarso impiego dei meccanismi di “coping” psicologico
  - n 2. Precedente bassa auto-stima
  - n 3. Basso livello lavorativo
  - n 4. precedenti traumi irrisolti
  - n 5. Storia di abuso o violenza sessuale
  - n 6. Evitamento e negazione prima dell’aborto
- n C. Mancanza di supporto sociale
  - n 1. Pochi amici
  - n 2. decisione presa da sola senza l’assistenza del partner
  - n 3. Relazione col partner assente o instabile
  - n 4. Mancanza di supporto dei genitori sia nell’avere un bambino, sia nell’abortire
  - n 5. Mancanza di supporto del partner sia nell’avere un bambino, sia nell’abortire
  - n 6. Essere accompagnata ad abortire dal partner
- n D. precedenti aborti

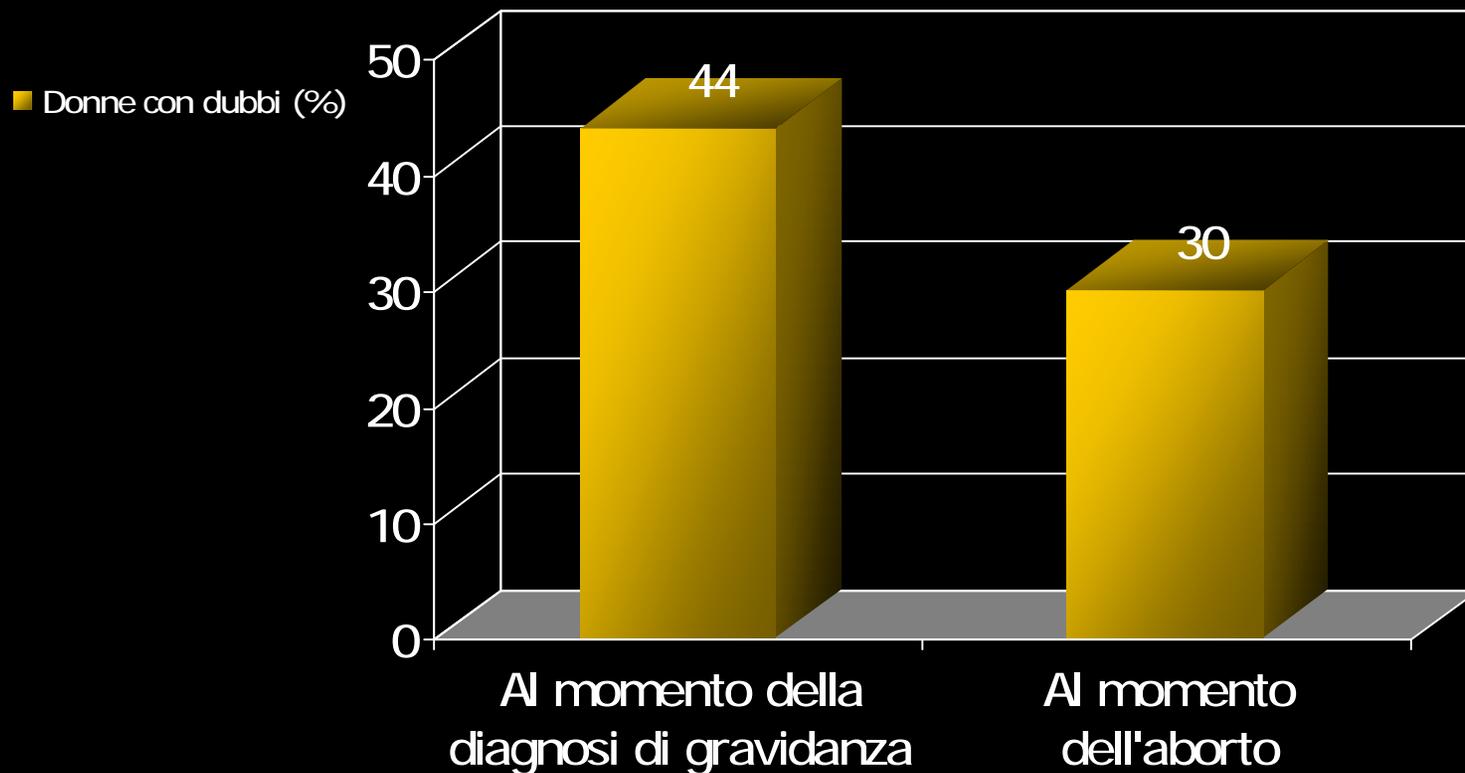


# AMBIVALENZA

---

Molte donne non sono certe di  
abortire

# Molte Donne abortiscono, pur avendo dubbi sulla decisione di abortire



La difficoltà a decidere se abortire rappresenta uno dei fattori predittivi più forti di disturbo psicologico post-abortivo

---

Tale difficoltà a decidere può precipitare dopo l'aborto sensi di colpa, ansia, rifiuto, depressione e senso di rabbia

Ne consegue che le donne che mostrano di essere non completamente sicure della decisione, dovrebbero essere oggetto di un accurato counseling

---

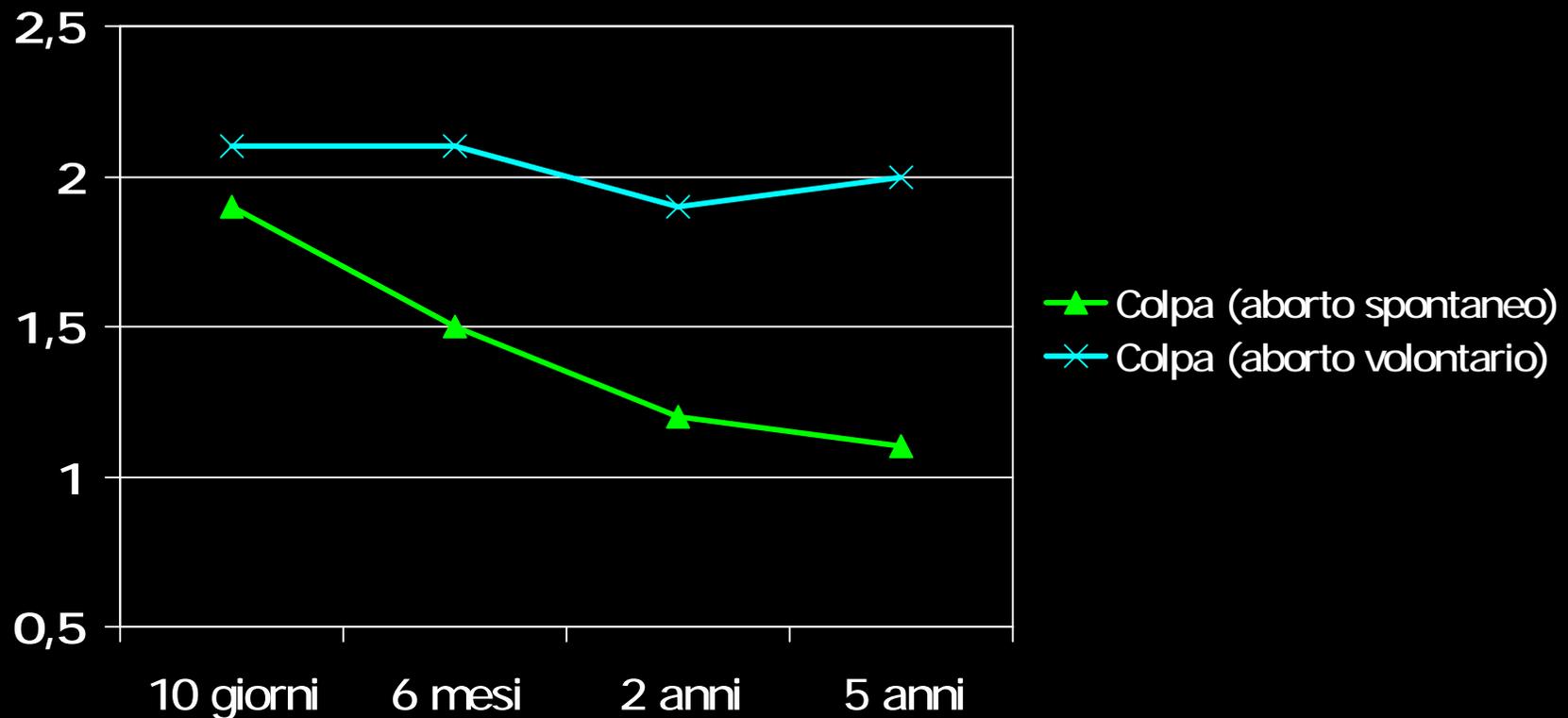
**ANCHE NEL GIORNO  
FISSATO PER L'ABORTO**

Quali sono i sentimenti che  
mediano il disagio  
psicologico delle donne che  
hanno abortito ?

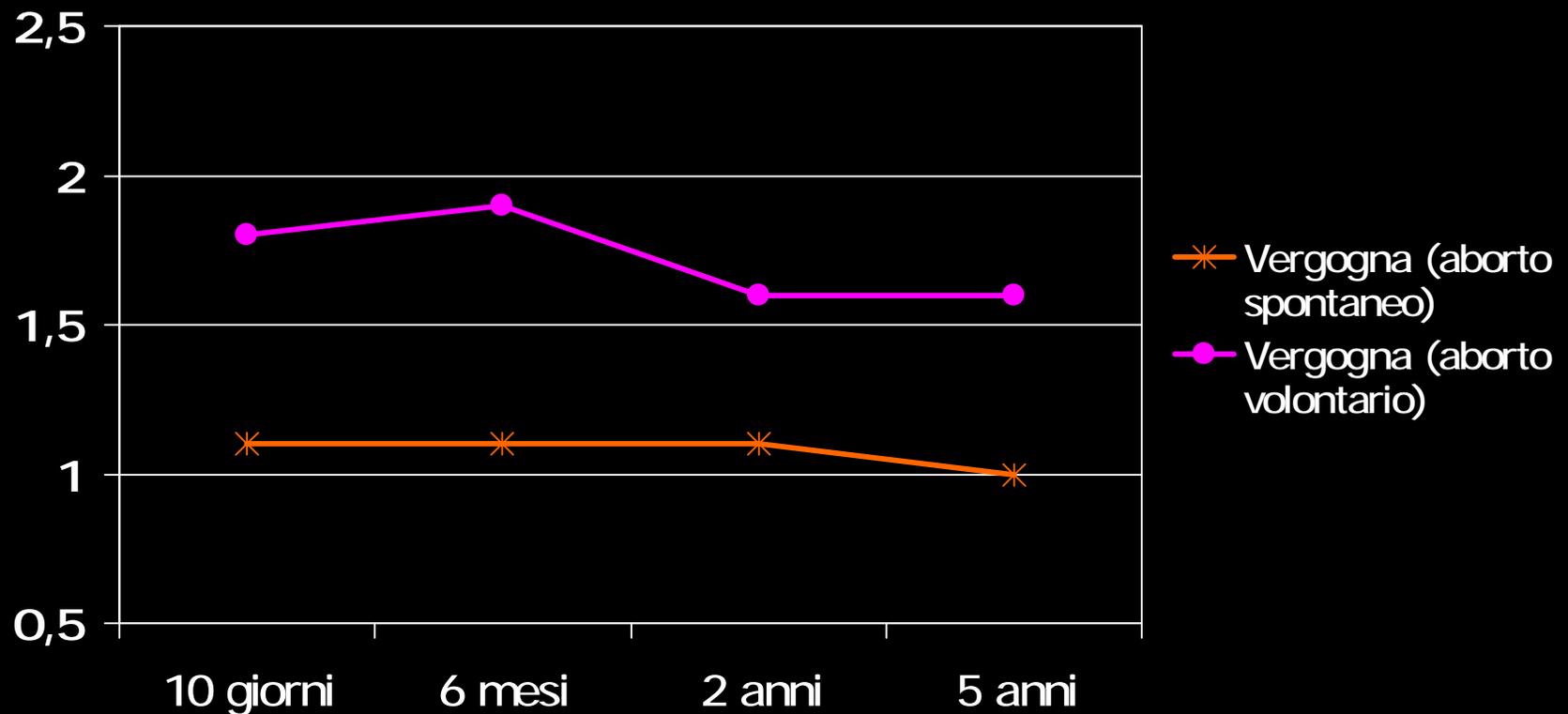
---



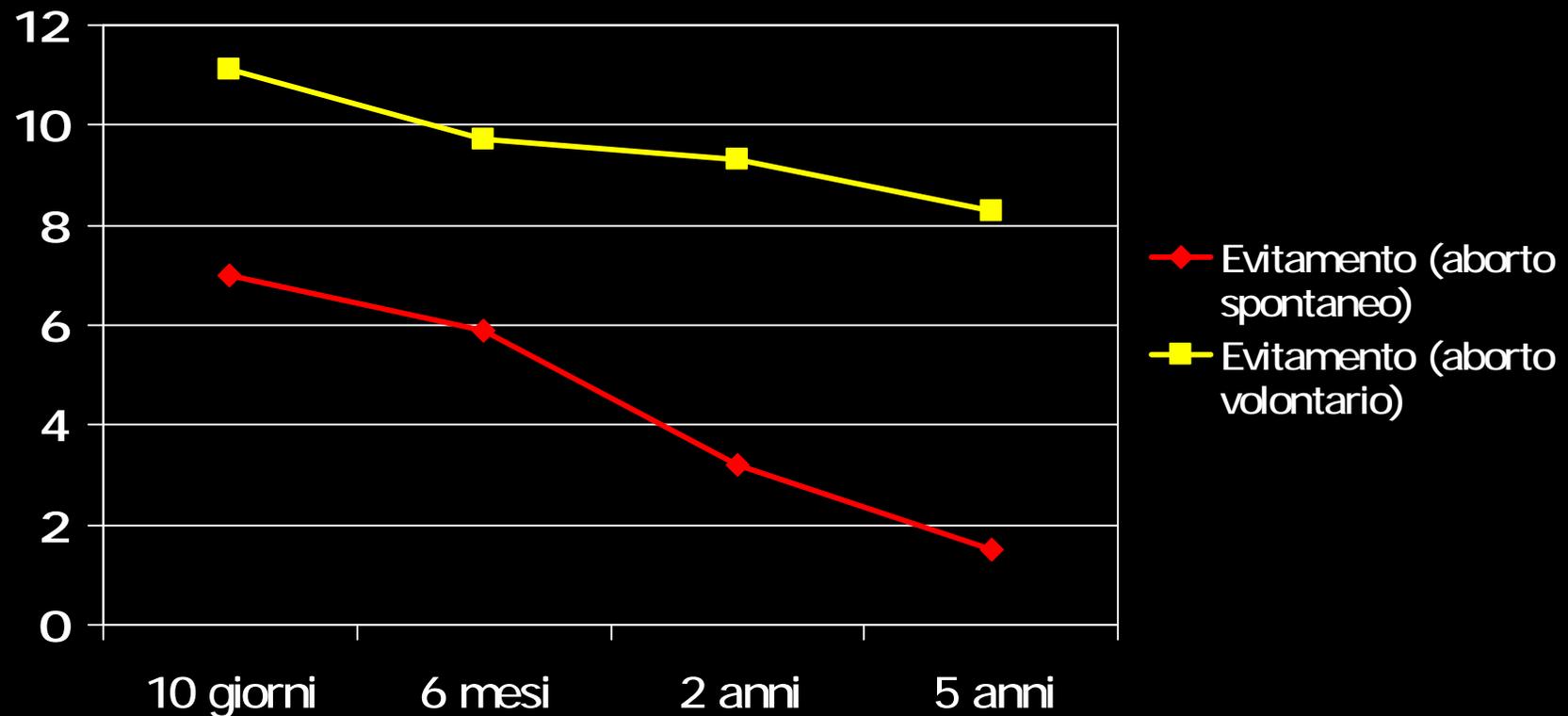
# Sentimenti di colpa dopo aborto spontaneo e dopo aborto volontario



# Sentimenti di vergogna dopo aborto spontaneo e dopo aborto volontario



# Reazione di evitamento dopo aborto spontaneo e dopo aborto volontario



# Come rispondono le donne che abortiscono?

---

Confronto fra le donne USA  
(questionario auto-somministrato)  
E donne RUSSE  
(questionario etero-somministrato)

## RUSSE

## AMERICANE

Variabili dell'aborto	SI (%)	NO (%)	INCERTE (%)	SI (%)	NO (%)	INCERTE (%)
Gravid. desiderata	14,8	71,1	14,2	17,7	76,7	11,6
Gravid. Desiderata Dal Partner	14,6	56,4	29,0	14	71,2	14,9
Counseling ricevuto	64,0	34,7	1,3	29,4	66,8	3,8
Necessario più tempo per decidere	33,3	54,5	12,2	51,9	32,4	15,7
Informate sulle alternative	48,8	45,1	6,1	17,5	79,2	3,3
Pressate da altri	37,2	54,9	7,9	64	28,5	7,5
Sentivano che l'aborto era moralmente sbagliato	50,5	35,7	13,8	50,7	19,2	30,0
Complicanze fisiche	21,4	60,9	17,8	30,5	62,6	6,7
Credevano l'aborto un diritto delle donne	79	6,2	14,8	40,1	26,4	33,5

## RUSSE

## AMERICANE

Variabili dell'aborto	RUSSE			AMERICANE		
	SI (%)	NO (%)	INCERTE (%)	SI (%)	NO (%)	INCERTE (%)
Counseling adeguato	63,4	30,5	6	10,8	84	5,2
Il partner le ha supportate	50,7	41,1	8,3	23,8	64,3	11,9
I genitori sono stati coinvolti nella decisione	27,1	70,3	2,6	19,7	78,4	1,9
I genitori sono stati utili	23,1	72,6	4,3	12,4	79,7	7,9
Non sicura al momento dell'aborto	38	49,7	12,3	54,2	27,8	17,9
Counseling successivo	11,9	88,1	0	21	79	0
Counseling efficace	80,6	19,4	0	78,8	21,2	0
Si sono sentite vicine, attaccate alla gravidanza o al bambino	37,2	24	38,8	39,3	24,8	36

Effetti Attribuiti all'aborto dalle  
donne stesse

**RUSSE**

**AMERICANE**

(%)

(%)

La relazione col partner è migliorata

2,2

0,9

Mi sono sentita meglio con me stessa

0,3

0,9

Ho provato sollievo

6,9

13,8

Ho sentito di controllare meglio la mia vita

1,6

3,7

Pensieri di suicidio

2,8

36,4

Difficoltà a lavorare

2,5

11,5

Aumento nell'uso di alcol o droghe

4,4

26,7

Senso di colpa

49,8

77,9

Paure circa future gravidanze e diventare  
madre

34,9

36,9

Sentimenti di tristezza e di perdita

38,6

55,8

Problemi sessuali

5,9

24

Effetti Attribuiti all'aborto dalle  
donne stesse

RUSSE  
(%)

AMERICANE  
(%)

---

Senso di colpa	49,8	77,9
Bisogno di aiuto per affrontare la perdita	8,4	29
Problemi relazionali	6,8	26,7
Ho sentito che una parte di me moriva	33,6	59,5
Tristezza negli anniversari della perdita	9,7	39,2
Incapace di perdonarsi	7,8	19,8
La relazione col partner è finita	4,4	26,7
Ospedalizzazione psichiatrica	0,9	2,3

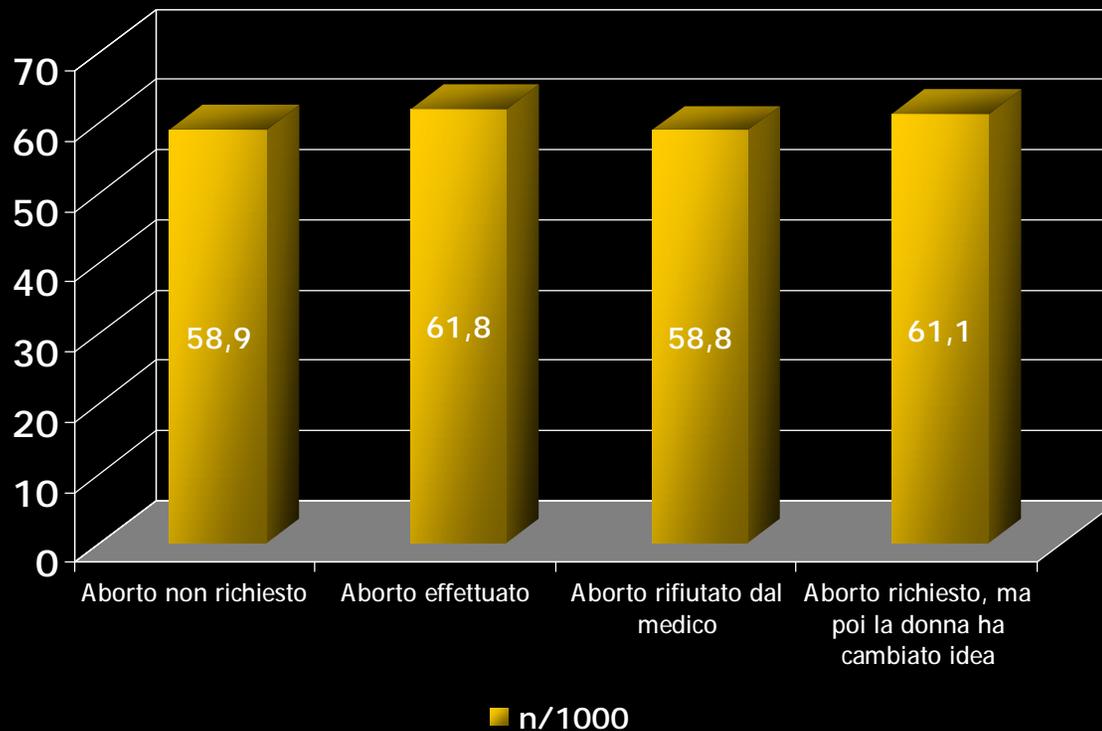
**Rifiutare l'esecuzione  
di un aborto a che cosa  
conduce ?**

---

**ESISTE UN SOLO STUDIO CHE  
ABBIA ESPLORATO QUESTO  
ASPETTO**

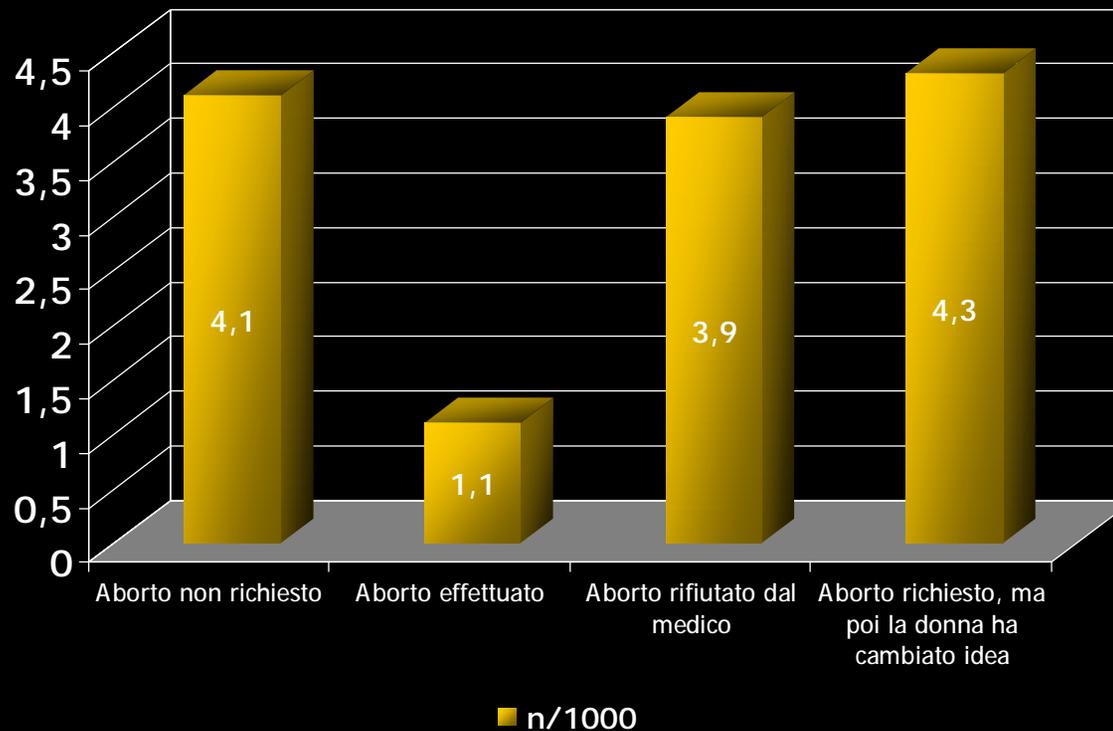
# Tasso di episodi non psicotici dopo una gravidanza non desiderata

2.542 donne con anamnesi psichiatrica negativa



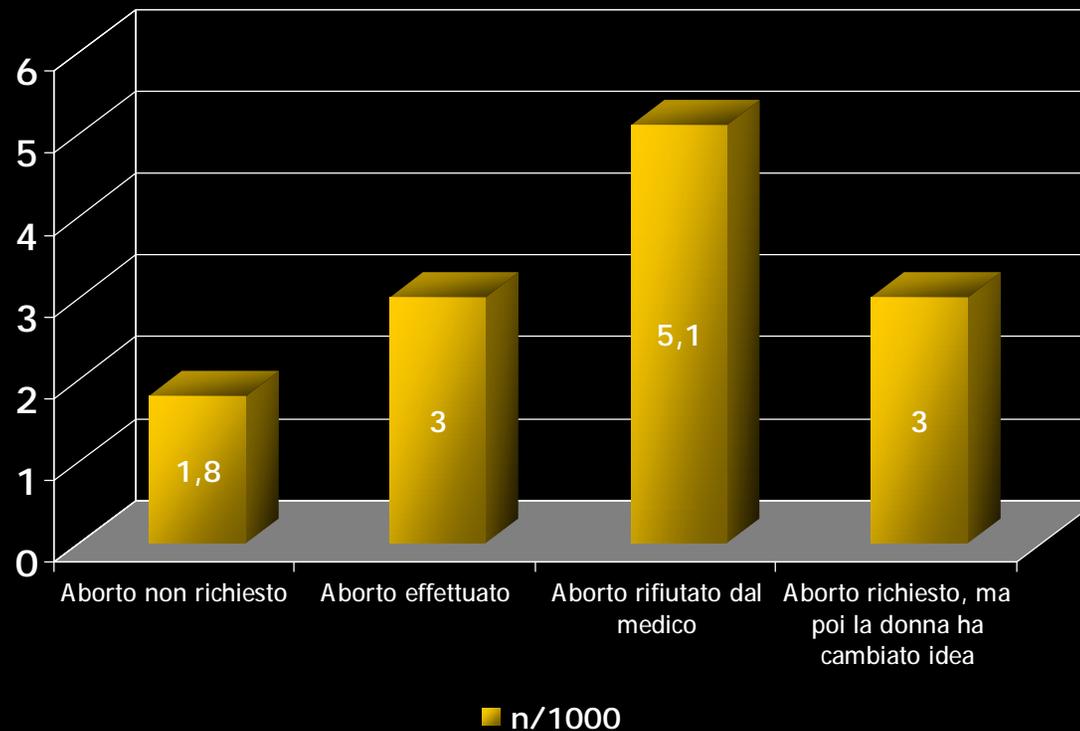
# Tasso di episodi psicotici dopo una gravidanza non desiderata

2.542 donne con anamnesi psichiatrica negativa



# Tasso di atti di auto-nocumento dopo una gravidanza non desiderata

2.542 donne con anamnesi psichiatrica negativa



# Pregi dello studio

---

n Ampie proporzioni

n Prospettico

n Originale

# Limiti dello studio

---

- n Le diagnosi psichiatriche sono formulate da medici di famiglia (non da specialisti)
- n I medici che hanno partecipato erano volontari (bias di selezione)
- n Studio non in cieco

Se l'aborto è  
inefficace per la salute  
psichica della donna

---

**L'ABORTO PERDE OGNI  
SOSTENIBILITA' ETICA**

# CONCLUSIONI

---

- n L'effetto "terapeutico" dell'aborto nei confronti della salute psichica delle donne è nel breve termine parziale e limitato
- n L'effetto "terapeutico" dell'aborto è nel lungo termine indimostrato.
- n Anzi ...

# CONCLUSIONI

---

- n L'aborto si associa ad una maggiore incidenza di:
  - n Ansia
  - n Disturbo Post-Traumatico da Stress
  - n Depressione
  - n Suicidarietà
  - n Ricoveri psichiatrici
  - n Problemi sessuali
  - n Insonnia
  - n Uso di sostanze