

INFORME BREVE, AGOSTO DE 2018

El impacto en la salud mental de recibir vs. ser denegada de un aborto deseado

Puntos Claves:

- **Tener un aborto deseado no fue asociado con daño a la salud mental**
- **En comparación con obtener un aborto, ser denegada de un aborto deseado fue asociado con la presencia de más síntomas de ansiedad y baja autoestima una semana después de la denegación.**
- **Tanto las mujeres que recibieron como a las que se les denegó un aborto experimentaron mejoramiento en su salud mental y bienestar desde el tiempo que se solicitó el aborto hasta cinco años después.**
- **Antecedentes de trastornos mentales, antecedentes de abuso y negligencia infantil, agresión sexual, y violencia infligida por la pareja fueron los factores más fuertemente asociados con los resultados adversos de la salud mental después del aborto.**
- **Las leyes que requieren que las mujeres sean advertidas sobre las consecuencias psicológicas negativas del aborto no se basan en evidencia.**

Antecedentes

- La idea que el aborto causa daño a la salud mental se usa para defender las leyes que restringen el acceso de las mujeres al aborto.¹⁻³
- Mientras las rigurosas revisiones de la literatura científica no han encontrado evidencia de daño a la salud mental por el aborto, gran

parte de las investigaciones han sido limitadas por sus diseños y muestras que no se pueden generalizar a todas las mujeres que acceden a servicios de aborto.⁴⁻⁸

- Este informe sintetiza los resultados de las publicaciones del estudio Turnaway sobre el aborto y la salud mental y bienestar, un estudio longitudinal que compara los efectos de las mujeres que tienen y las mujeres a las que se les deniega un aborto y las sigue por cinco años. Las mujeres fueron reclutadas de 30 centros de aborto a través de los Estados Unidos. Algunas de las mujeres en el estudio recibieron un aborto deseado y algunas fueron rechazadas porque se encontraban pasado del límite gestacional del centro.

Para obtener más información sobre el estudio de Turnaway, visite <http://bit.ly/Turnaway>.

Resultados

Depresión:

- Las mujeres que se les denegó un aborto eran tan propensas tal como las mujeres que tuvieron el procedimiento de tener síntomas de depresión después de procurar un aborto y por cinco años después.
- Tanto las mujeres que recibieron, como a las que se les denegó un aborto experimentaron una reducción en síntomas de depresión durante los cinco años.
- Los factores más significantes asociados con experimentar síntomas de depresión después de procurar un aborto fueron haber tenido

Para más información sobre este o otros estudios de ANSIRH: www.ansirh.org.

antecedentes de condiciones de salud mental y un historial de abuso y negligencia infantil.

- Para obtener más información, consulte a las publicaciones 9, 10 y 11 en la sección "Referencias y publicaciones relacionadas."

Suicidio:

- Una pequeña proporción de mujeres que procuraron un aborto (<2%) reportaron ideación de suicidio un poco después de recibir o de ser denegada un aborto, disminuyendo a menos del 0.5% cinco años después.
- Durante los cinco años del estudio, las mujeres que recibieron un aborto tenían un riesgo similarmente bajo de experimentar pensamientos suicidas a las de mujeres que se les denegó un aborto.
- Para obtener más información, consulte la publicación 12 en la sección "Referencias y publicaciones relacionadas."

Ansiedad:

- A las mujeres que se les denegó un aborto experimentaron más ansiedad que las mujeres que lo recibieron en los meses después de procurar un aborto.
- Entre las mujeres que se les denegó un aborto, los niveles de ansiedad fueron los más altos alrededor del momento de la negación del aborto.
- Tanto las mujeres que tuvieron un aborto como las mujeres a quienes se les denegó un aborto experimentaron una reducción en la ansiedad durante el período de cinco años.
- Las mujeres con antecedentes de trastornos depresivos, trastornos de ansiedad y un historial de abuso y negligencia infantil fueron las más propensas a experimentar síntomas o casos de ansiedad después de la búsqueda del aborto.
- Para obtener más información, consulte a las publicaciones 9, 10 y 11 en la sección "Referencias y publicaciones relacionadas."

Estrés postraumático:

- Las mujeres que obtuvieron abortos no tenían más probabilidades de experimentar síntomas de estrés postraumático que las mujeres que llevaron embarazos no deseados a término.
- Las razones más comunes que las mujeres dieron por experimentar cualquier síntoma de estrés postraumático fueron sus experiencias previas de violencia y abuso.

Para obtener información, consulte a las publicaciones 11 y 14 en la sección "Referencias y publicaciones relacionadas."

Autoestima y satisfacción con la vida:

- Las mujeres que recibieron un aborto experimentaron una mayor autoestima a corto plazo que las mujeres a quienes se les denegó un aborto.
- Desde los seis meses a los cinco años después de procurar un aborto, las mujeres que recibieron y las mujeres que se les denegó un aborto tuvieron niveles similares de autoestima y satisfacción con la vida.
- Estos resultados mejoraron o se mantuvieron constantes a lo largo del tiempo.
- Para obtener más información, consulte a las publicaciones 11 y 14 en la sección "Referencias y publicaciones relacionadas."

Estrés:

- Una semana después de procurar un aborto, los niveles de estrés fueron más altos entre las mujeres que fueron denegadas el aborto y pasaron a ser madres.
- Para obtener más información, consulte a la publicación 15 en la sección "Referencias y publicaciones relacionadas."

Aborto tardío:

- Las mujeres que buscaban abortos tardíos no experimentaron más síntomas o casos de depresión, ansiedad, estrés postraumático

o ideación suicida que las mujeres que obtuvieron un aborto en el primer trimestre.

- La autoestima de las mujeres y los niveles de satisfacción con la vida fueron similares entre las mujeres que tuvieron abortos tardíos y las que obtuvieron abortos en el primer trimestre.
- Las mujeres que obtuvieron abortos tardíos tuvieron niveles más altos de estrés que las mujeres que tuvieron procedimientos en el primer trimestre una semana después del aborto. A los seis meses, los niveles de estrés fueron similares entre ambos grupos.
- Para obtener más información, consulte a las publicaciones 11, 12 y 15 en la sección "Referencias y publicaciones relacionadas."

Conclusiones

- Las políticas basadas en la noción que el aborto daña la salud mental de las mujeres no están apoyadas por la evidencia rigurosa.
- El aborto no aumenta el riesgo de las mujeres de experimentar síntomas de depresión, ideación suicida, estrés postraumático, ansiedad o estrés a corto plazo o durante cinco años.
- Tener un aborto tardío no está asociado con consecuencias más adversas a la salud mental que obtener un aborto en el primer trimestre.
- Otros factores en la vida de las mujeres, como experiencias previas de problemas de salud mental, antecedentes de abuso infantil, negligencia, agresión sexual y violencia en la pareja íntima, están más fuertemente asociados con experimentar resultados adversos a la salud mental siguiendo el aborto.

- En comparación con tener un aborto, ser denegada un aborto deseado está asociado con más posibilidades de experimentar resultados psicológicos adversos en el corto plazo.

Referencias y publicaciones relacionadas

1. Gold RB, Nash E. State abortion counseling policies and the fundamental principles of informed consent. *Guttmacher Policy Review*. 2007; 10(4):6-13.
2. Kelly K. The spread of 'Post Abortion Syndrome' as social diagnosis. *Social Science & Medicine*. 2014; 102:18-25.
3. Counseling and Waiting Periods for Abortion. State Laws and Policies 2017. <https://www.guttmacher.org/state-policy/explore/counseling-and-waiting-periods-abortion>. Accessed 28 December 2017.
4. Charles VE, Polis CB, Sridhara SK, Blum RW. Abortion and long-term mental health outcomes: a systematic review of the evidence. *Contraception*. 2008; 78(6):436-450.
5. Major B, Appelbaum M, Beckman L, Dutton MA, Russo NF, West C. Abortion and mental health: Evaluating the evidence. *American Psychologist*. 2009; 64(9):863-890.
6. Robinson GE, Stotland NL, Russo NF, Lang JA, Occhiogrosso M. Is there an "abortion trauma syndrome"? Critiquing the evidence. *Harvard Review of Psychiatry*. 2009; 17(4):268-290.
7. National Collaborating Centre for Mental Health at the Royal College of Psychiatrists. Induced abortion and mental health: a systematic review of the mental health outcomes of induced abortion, including their prevalence and associated factors. London: Royal College of Psychiatrists. 2011.
8. National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. The safety and quality of abortion care in the United States. Washington, DC. 2018.
9. Biggs MA, Neuhaus JM, Foster DG. Mental Health Diagnoses 3 Years After Receiving or Being Denied an Abortion in the United States. *American Journal of Public Health*. 2015; 105(12):2557-2563.
10. Foster DG, Steinberg JR, Roberts SC, Neuhaus J, Biggs MA. A comparison of depression and anxiety symptom trajectories between women who had an abortion and women denied one. *Psychological Medicine*. 2015; 45(10):2073-82.
11. Biggs MA, Upadhyay UD, McCulloch CE, Foster DG. Women's mental health and well-being 5 years after receiving or being denied an abortion: A prospective, longitudinal cohort study. *JAMA Psychiatry*. 2017; 74(2):169-178.
12. Biggs MA, Gould H, Barar RE, Foster DG. Five year suicidal ideation trajectories among women receiving versus being denied an abortion. *American Journal of Psychiatry*. 2018; In press
13. Biggs MA, Rowland B, McCulloch CE, Foster DG. Does abortion increase women's risk for post-traumatic stress? Findings from a prospective longitudinal cohort study. *BMJ Open*. 2016; 6(2).
14. Biggs MA, Upadhyay UD, Steinberg JR, Foster DG. Does abortion reduce self-esteem and life satisfaction? *Quality of life research : an international journal of quality of life aspects of treatment, care and rehabilitation*. 2014; 23(9):2505-2513.
15. Harris LF, Roberts SC, Biggs MA, Rocca CH, Foster DG. Perceived stress and emotional social support among women who are denied or receive abortions in the United States: A prospective cohort study. *BMC Women's Health*. 2014; 14:76.