

MITES SOBRE L'AVORTAMENT INDUÏT (IVE)

>>> Ve de la pàgina anterior

salten tots els protocols establerts pel marc legal, una acusació que inclouria no respectar el marge de tres dies entre l'inici del procediment i la IVE o no mostrar les ecografies a les gestants. La metgessa que ens rep refuta aquestes afirmacions: "En primer lloc, en molts casos, els tres dies s'haurien de començar a comptar a partir del moment que la dona va a la seguretat social a demanar una IVE. La cita que tenen amb nosaltres no és immediata, per tant, el marge de temps ja es compleix". També explica que, quan fan la primera visita, informen les pacients que han de deixar aquest període com a temps mínim fins a la propera cita. En cas que les dones no vulguin esperar -pels motius que sigui-, afegeix que estan obligades a demanar que facin una visita *in situ* amb les professionals de psiquiatria del centre, que faran una avaluació per determinar si es pot donar el consentiment mèdic a aquesta IVE. Si és així, aleshores procedeixen a la intervenció, d'acord amb els horaris disponibles.

El personal de la clínica mostra a la DIRECTA el circuit d'ingrés ambulatori, els quiròfans on es fan les IVE i les proves i les sales d'espera i de recuperació per quan ha acabat la intervenció. L'activitat mèdica es concentra els divendres i els dissabte per garantir el repòs durant el cap de setmana i evitar complicacions. Passats quinze dies, les pacients tenen una cita de revisió per garantir que tot ha anat bé.

A la CGS, com a la resta de clíniques, tenen molt present el cas del doctor Morín, condemnat a presó durant divuit mesos per dur a terme onze avortaments il·legals. Per això, asseguren que cada graó del procediment comporta permisos, documentació i consentiments signats. "La IVE deixa un camí molt marcat, que es pot resseguir, per saber si hi ha hagut cap irregularitat", afirmen.

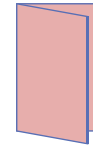
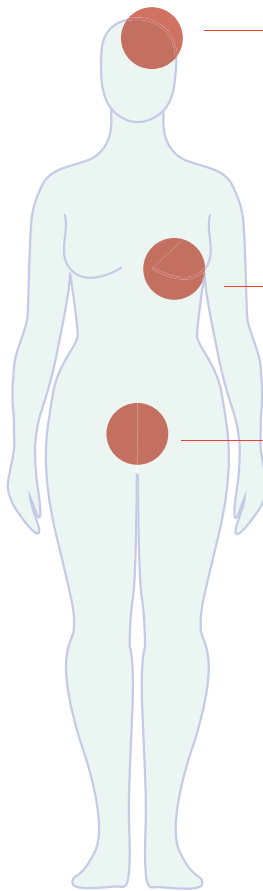
En defensa de les adopcions il·legals

Les *rescatadores* acusen d'homicida qui decideix avortar. Es compareixen de les joves que acudeixen a les clíniques perquè les descriuen com noies destrossades, amb vides molt dures de violència, abandonament, manca de recursos econòmics, problemes per la seva situació legal, patiment emocional i psicològic... Totes aquestes situacions, a parer seu, no justifiquen una IVE: "No pots solucionar un problema fent una cosa que està malament, com és avortar", afirmen. Partint de la premissa que s'és persona des del moment de la concepció, afegeixen que hauria de prevaldre "el dret de la persona per davant del de la mare". "Oï que, si a tu ta mare et digués, com que ets meva et puc tallar un braç, no li permetries? Doncs aquí passa igual, però la criatura no pot oposar resistència", argumenta un dels homes presents. "Les mares es confereixen un dret sobre el que tenen dins que no és seu. Perquè són persones diferents. I, després, les que han decidit avortar surten destrossades", assegura.

Com a alternativa, ofereixen assistència mèdica, ajudes, cistelles amb donatius i assessorament a les mares que decideixin tenir la valentia d'abraçar el seu fill no-nat. El que més publiciten és un espai d'assessorament situat a Badalona, anomenat Hogar de Maria. Allà, ofereixen productes de primera necessitat, consell o tallers per les mares i els infants. Segons expliquen, també ajuden a trobar feina i habitatge o pisos d'acollida. A banda, disposen de metges afins que fan proves gratuïtes.

"Tot abans que matar una persona", sentencien. En dues ocasions, ens indiquen la possibilitat de donar la criatura en adopció. Quan se li planteja la reticència a deixar la criatura nounada en mans del sistema d'adopcions estatal, alligona explicant que no cal passar per aquests tràmits: "El pots tenir i donar-lo en adopció. Molta gent l'acolliria i l'estimaria", ens explica. "Si tu decideixes entregar-lo i la família l'empadrona com a seu, qui ha de dir a aquella família que el fill no és seu?", afirma. Davant els dubtes de si hi hauria garanties que això assegurés una bona cura cap a l'infant, ens contesta: "Series més bona persona matant-lo? Quina és la solució? Matar-lo abans que neixi?".

Altres clíniques, com EMECE, situada al carrer Anglí, també reben *visites* de les antiavortistes. La DIRECTA hi ha contactat, però han declinat oferir informació al respecte. Les darreres estadístiques oficials del Ministeri de Sanitat, de l'any 2014, indiquen que es van dur a terme 94.796 interrupcions voluntàries de l'embaràs. Era el tercer període en què les xifres descendien i és el nombre més baix dels darrers deu anys. ◀



INFORMACIÓ ANTI-AVORTISTA difosa a la porta de les clíniques



- Baixa autoestima
- Frigidesa (pèrdua de desig sexual)
- Aversió cap a la parella
- Culpabilitat o frustració de l'instint maternal
- Desordres nerviosos, insomni, neurosi
- Aparició de malalties psicopàtiques
- Depressió



- Relació directa amb el càncer de mama



- Amenorrea (absència de menstruació)



- Lesions a la bufeta o a l'urèter
- Incontinència



- Embaràs ectòpic (fora de l'úter)



- Infeccions
- Hemorràgies
- Peritonitis



- Extirpació d'úter
- Esterilitat



- Perforació d'úter



INFORMACIÓ DE LA DOCTORA MARIA FERRERO, ginecòloga al Centre Jove d'Anticoncepció i Sexualitat de Barcelona

No s'ha descrit cap malaltia mental causada per l'IVE.

Si la dona en té diagnosticada alguna, el procés d'un embaràs no desitjat i la presa de la decisió poden ser desequilibrants. Sempre es fa una entrevista clínica per conèixer la seva història i, depèn com, es fa interconsulta amb el seu psiquiatre, tant si segueix com si interromp l'embaràs. Pel que fa a la resta d'alteracions que exposen, poden aparèixer tant si la dona decideix continuar o interrompre l'embaràs, segons com es gestioni la decisió i els suports i recursos amb què compta per part de familiars, de la parella i de les professionals que l'acompanyen en la presa de la decisió.

No hi ha risc de càncer de mama relacionat amb l'IVE.

L'amenorrea posterior o els canvis de cicle són freqüents en les dones després d'un avortament, tant induït com espontani.

La incontinència uterina no apareix amb cap de les dues tècniques que s'usen per fer l'IVE, perquè no s'incideix en la bufeta de l'orina. Quan pot aparèixer amb certa freqüència és en el postpart.

No s'ha vist relació entre l'embaràs ectòpic i la realització d'una IVE.

Les infeccions i peritonitis apareixen en els avortaments que es duen a terme fora de la salut pública, en males condicions d'higiene o amb males tècniques. L'hemorràgia és un procés natural en un avortament, tant espontani com farmacològic, perquè és la manera d'eliminar les restes uterines. En el quirúrgic, com que es realitza un aspirat endometrial, el sagnat és escàs.

Tant l'esterilitat com l'extirpació d'úter a causa d'un IVE és pràcticament inexistent. Aquests problemes estan més relacionats amb l'aparició d'infeccions, en avortaments clandestins, per la mala higiene i la realització per part de persones no expertes o per l'autorealització. Actualment, s'està produint un repunt d'aquestes clíniques (problemàtiques?) en dones joves que no volen notificar als seus pares que estan embarassades".

No s'ha relacionat amb perforacions uterines ni l'avortament farmacològic ni el quirúrgic (en què es fa una aspiració), sempre que el executi una professional, com les que trobem a les clíniques del nostre entorn. És més freqüent en avortaments espontanis en què s'ha de realitzar un raspament uteri.

Jesús Poveda, el pare dels grups 'rescatadors'



Gemma Garcia
@gemma_g_fabrega

És un dels referents del moviment antiavortista a l'Estat espanyol i ha inspirat el grup de voluntàries de la Xarxa de Suport a Dones Embarassades que cada setmana es planta davant d'algunes clíniques de Barcelona. Enxarxades arreu de l'Estat, segueixen les passes de la Escuela de Rescate fundada per Jesús Poveda a Madrid el 2009. El professor de psiquiatria de la Universitat Autònoma de Madrid batalla, des de fa més 30 anys, perquè l'avortament estigui inclòs com un assassinat dins el Codi Penal. Mentrestant, prepara persones -especialment joves- perquè es concentrin davant les clíniques acreditades per a la interrupció de l'embaràs i dissuadeixin les dones que hi acudeixen.

Es vanten d'haver evitat més de mil avortaments a Madrid, segons Poveda, "fent assessorament" i formulant una pregunta: "Què necessites per no avortar?". Professionals dels centres de diverses ciutats han acusat el voluntariat que es concentra davant de les clíniques de pressionar les dones que s'hi acosten. Cada 28 de desembre, és especialment intens, ja que, en el cas de Madrid, Poveda i altres *rescatadores* es concentren davant la clínica Dator i fan una asseguda. Arran d'aquesta acció, ell i altres persones han estat detingudes en diverses ocasions.

A més de treballar per engreixar la bossa de voluntàries, Jesús Poveda dirigeix la Casa d'Acollida Entrevistas, va fundar l'ONG Grupo Provida de Madrid i, actualment, és copresident de la Federació Espanyola d'Associacions Provida. Com a integrant del Foro Español de la Família, la federació va rebre 55.000 euros del Ministeri de Sanitat i Serveis Socials espanyol l'any 2016. La subvenció s'emmarca en el programa d'atenció a la infància i les famílies.

Més enllà del moviment antielectió, Poveda també ha posat el nas en la política institucional. El 2009, el magnat anglès Declan James Ganley el va col·locar a la llista de la coalició de dreta radical Libertas per a les eleccions europees, que incloïa grups ultrs. Ciutadans es va afegir a la candidatura, que va encapçalar l'exdirector de l'ONCE Miguel Durán. ◀

La federació que copresideix Poveda va rebre 55.000 euros del Ministeri de Sanitat i Serveis Socials espanyol l'any 2016 / HAZTEOIR.ORG

Aquest professor de psiquiatria de la Universitat Autònoma de Madrid batalla, des de fa més 30 anys, perquè l'avortament estigui inclòs com un assassinat dins el Codi Penal

Poveda dirigeix la Casa d'Acollida Entrevistas, va fundar l'ONG Grupo Provida de Madrid i, actualment, és copresident de la Federació Espanyola d'Associacions Provida