

La Asociación de Clínicas Acreditadas para la Interrupción del Embarazo (ACAI) comparte las valoraciones del Servicio de Neonatología del Hospital Clinic, quienes ayer alertaron públicamente sobre los abusos tecnológicos realizados en los prematuros (El Periódico de Cataluña-Edición del 25/01/10).

*ACAI CONSIDERA QUE SE ESTÁN SOBREDIMENSIONANDO LAS POSIBILIDADES DE SUPERVIVENCIA DE LOS “GRANDES PREMATUROS”, OBVIANDO LOS PROBLEMAS DE CARÁCTER NEOROLÓGICO Y PSICOMOTRIZ CON LOS QUE ESTOS NIÑOS/AS SE DESARROLLARÁN EN CASO DE CONSEGUIR SOBREVIVIR.*

En referencia a la Ley de Salud Sexual y Reproductiva e Interrupción de la Gestación, ACAI considera moral y éticamente insostenible inducir un parto en la semana 22, cuando las posibilidades de supervivencia fetal son solo de un 30% y cuando de ese 30% más de la mitad sufrirán secuelas graves o muy graves que condicionarán su vida de manera determinante para esa persona y para su entorno

**Madrid, 26 de enero de 2010.** Tal y como ACAI viene señalando reiteradamente, **resulta necesario que la comunidad científica y médica de nuestro país aborde los límites de la viabilidad fetal de acuerdo con las investigaciones y conocimientos vigentes sobre neurología y neonatología**, comunicados por distintos organismos médicos, entre ellos el Hospital Clinic de Barcelona. Un análisis que ya están llevando a cabo las principales sociedades científicas de Europa y EEUU, y que en España debería realizarse a la luz del incremento paulatino de los partos prematuros. Un 60% más que hace 10 años.

Para los/as profesionales de ACAI en la supervivencia de los grandes prematuros no solo “se deberían considerar la capacidad de respirar o que un corazón pueda latir”, sino las posibilidades de evolución de una capacidad cognitiva adecuada para poder desarrollar una vida digna. Una opinión sustentada en las posiciones de otros profesionales, tales como las del Profesor. Bajo Arenas, Presidente de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia SEGO, quien sostiene que el 74% de los neonatos de 22 semanas no podrían sobrevivir, siendo aún mayor el porcentaje de los que no conseguirían tener una vida autónoma.

En este mismo sentido, los Catedráticos de la UAB, Profs. Lluís Cabero Roura y Josep M. Lailla Vicens, escribían en La Vanguardia (2008) que la viabilidad se situaba a partir de las 24 semanas, si bien, tal y como señalan los profesionales del Hospital Clinic de Barcelona, **“El 50% de los nacidos tras 24 semanas de embarazo mantienen la vida, aunque lo hacen con alto riesgo de sufrir secuelas”**.

El hecho de que por debajo de las 26 semanas se produzca una afectación cognitiva del 50% (estudios de Narberhaus A. Segarra D.204 y Molina y Gratacos (Hospital Clinic UB 2008), debería llevar a plantearnos una reflexión seria y profunda sobre el límite de la viabilidad fetal, sobre la barrera de un nacimiento con garantías de autonomía motora y cognitiva.

Por otra parte, ACAI considera fundamental que **no se enajene de esta situación a los progenitores, quienes son al fin y al cabo los que tendrán que convivir con el desarrollo de sus hijos/as** y superar las consecuencias físicas, psicológicas, neuronales...derivadas de un nacimiento prematuro.

En función de lo dicho y en referencia a la Ley de Salud Sexual y Reproductiva e Interrupción del Embarazo, ACAI vuelve a pedir al Ejecutivo que reflexione sobre la figura del parto inducido a partir

de la semana 22 como alternativa a una interrupción de la gestación, ya que en base a lo que hemos sostenido y a lo que vienen sosteniendo otras voces acreditadas, **nos parece moral y éticamente insostenible inducir un parto en la semana 22, cuando las posibilidades de supervivencia fetal son solo de un 30% y cuando de ese 30% más de la mitad sufrirán secuelas graves o muy graves que condicionarán su vida de manera determinante para esa persona y para su entorno.** Por ello, pedimos a los legisladores que reflexionen sobre un concepto tan optimista de la viabilidad fetal e intenten ser científicamente más rigurosos, ya que de no serlo podemos estar conduciendo a la mujer y a su descendencia a la vivencia de una situación trágica de graves consecuencias vitales.

En este sentido, y si se opta por mantener esta semana de gestación como parámetro de la viabilidad fetal, **pedimos desde ACAI que se informe a la mujer de las posibilidades reales de supervivencia del feto y de las posibles secuelas que puede tener que enfrentar, para que se le de la oportunidad de elegir entre un parto inducido o un aborto provocado.** Es decir, que la mujer pueda tomar una decisión libre, responsable y sobre todo informada.

**Nota: Para ampliar esta información pueden contactar con Francisca García, Vicepresidenta de ACAI, 618263414.**