



SALUTE RIPRODUTTIVA - PROBLEMI E PREOCCUPAZIONI CONTEMPORANEIⁱ

Ernesto Fiorini

Ricercatore Autonomo,
Centro di Sviluppo Tecnologie Sanitaria,
Pescara, Italia

Abstract:

La salute riproduttiva o la salute / igiene sessuale affronta i processi riproduttivi, le funzioni e il sistema in tutte le fasi della vita. Nazioni Unite definiscono la salute riproduttiva come *“uno stato di completo fisico, mentale e benessere sociale, e non semplicemente l’assenza di riproduttive malattia o infermità. La salute riproduttiva si occupa di processi riproduttivi, funzioni e sistema in tutte le fasi della vita.”* La salute riproduttiva implica che le persone siano in grado di avere una vita sessuale responsabile, soddisfacente e più sicura e che abbiano la capacità di riprodursi e la libertà di decidere se, quando e quanto spesso farlo. Una buona salute sessuale e riproduttiva è importante per la salute e il benessere generale della popolazione. L’impatto della cattiva salute riproduttiva è rilevante per le autorità locali, i gruppi di commissionamento clinico (CCG) e programmi governativi più ampi. Tra i problemi e le preoccupazioni sono i diritti umani relativi alla salute sessuale, al piacere sessuale, all’erotismo alla soddisfazione sessuale, alle malattie (HIV / AIDS, IST, RTI), alla violenza, alla mutilazione genitale femminile, alla disfunzione sessuale e alla salute mentale relativo alla salute sessuale. Per mantenere la propria salute sessuale e riproduttiva, le persone hanno bisogno di accedere a informazioni accurate e al metodo di contraccezione sicuro, efficace, conveniente e accettabile di loro scelta. Devono essere informati e abilitati a proteggersi dalle infezioni trasmesse sessualmente. E quando decidono di avere figli, le donne devono avere accesso a servizi che possano aiutarli ad avere una gravidanza in forma, una consegna sicura e un bambino sano. Ogni individuo ha il diritto di fare le proprie scelte sulla propria salute sessuale e riproduttiva.

Keywords: salute riproduttiva, processi riproduttivi, problemi e preoccupazioni contemporanei

ⁱ Il presente studio è stato presentato al Colloquio Educativo presso il Dipartimento di Educazione Sanitaria, Centro di Sviluppo Tecnologie Sanitarie, Pescara, Italia.

Introduzione

La salute sessuale e riproduttiva non riguarda solo il benessere fisico: include il diritto a relazioni salutari e rispettose, servizi sanitari inclusivi, sicuri e appropriati, accesso a informazioni accurate, metodi contraccettivi efficaci e convenienti e accesso a sostegno e servizi tempestivi. Gli individui affrontano disuguaglianze nei servizi di salute riproduttiva. Le disuguaglianze variano in base allo stato socioeconomico, al livello di istruzione, all'età, all'etnia, alla religione e alle risorse disponibili nel loro ambiente. Ad esempio, è possibile che gli individui a basso reddito non dispongano delle risorse per servizi sanitari appropriati e delle conoscenze per sapere cosa è appropriato per il mantenimento della salute riproduttiva.

La salute riproduttiva è una parte della salute e dei diritti sessuali e riproduttivi. Secondo il Fondo delle Nazioni Unite per la popolazione (UNFPA), i bisogni insoddisfatti per la salute sessuale e riproduttiva privano le donne del diritto di fare *"scelte cruciali sul proprio corpo e sul proprio futuro"*, incidendo sul benessere della famiglia. Le donne sopportano e di solito allevano i bambini, quindi la loro salute riproduttiva è inseparabile dall'uguaglianza di genere. La negazione di tali diritti peggiora ancora la povertà. L'OMS ha valutato nel 2008 che *"La cattiva salute riproduttiva e sessuale rappresenta il 20% del peso globale della malattia per le donne e il 14% per gli uomini."*

1. Il concetto di diritti umani applicati alla sessualità e alla riproduzione

È una combinazione di quattro campi che in alcuni contesti sono più o meno distinti l'uno dall'altro, ma in misura minore o per nulla in altri contesti. Questi quattro campi riguardano la salute sessuale, i diritti sessuali, la salute riproduttiva e i diritti riproduttivi. Nel concetto di SRHR, questi quattro campi sono trattati come separati ma intrinsecamente intrecciati. Le distinzioni tra questi quattro campi non sono sempre fatte. La salute sessuale e la salute riproduttiva sono a volte considerate sinonimi, così come i diritti sessuali e i diritti riproduttivi. In alcuni casi, i diritti sessuali sono inclusi nel termine salute sessuale, o viceversa.

La salute sessuale è uno stato di benessere fisico, mentale e sociale in relazione alla sessualità. Richiede un approccio positivo e rispettoso alla sessualità e alle relazioni sessuali, così come la possibilità di avere esperienze sessuali piacevoli e sicure, libere da coercizione, discriminazione e violenza.

I diritti sessuali, definiti da International Women's Health Coalition, *"abbracciano alcuni diritti umani che sono già riconosciuti nelle leggi nazionali, nei documenti internazionali sui diritti umani e in altri documenti di consenso. Riposano sul riconoscimento che tutti gli individui hanno il diritto - libero da coercizione, violenza e discriminazione di qualsiasi tipo - al più alto livello raggiungibile di salute sessuale; perseguire una vita sessuale soddisfacente, sicura e piacevole; avere il controllo e decidere liberamente, e nel debito rispetto dei diritti degli altri, su questioni relative alla loro sessualità, riproduzione, orientamento sessuale, integrità fisica, scelta"*

del partner e identità di genere; e ai servizi, all'educazione e all'informazione, inclusa l'educazione sessuale completa, necessari per farlo."

L'assistenza sanitaria sessuale e riproduttiva include la prevenzione e il trattamento delle infezioni a trasmissione sessuale, incluso l'HIV / AIDS. Inoltre, l'assistenza alla salute riproduttiva può portare i pazienti nel sistema sanitario, incoraggiando la diagnosi e il trattamento di altre malattie e condizioni.

I diritti riproduttivi sono diritti e libertà legali relativi alla riproduzione e alla salute riproduttiva. I diritti riproduttivi si basano sul riconoscimento del diritto fondamentale di tutte le coppie e gli individui di decidere liberamente e responsabilmente il numero, la spaziatura e la tempistica dei loro figli e di avere le informazioni e i mezzi per farlo, e il diritto di raggiungere i più alti standard di sessualità e salute riproduttiva. Includono anche il diritto di tutti di prendere decisioni riguardanti la riproduzione senza discriminazioni, coercizione e violenza.

2. La salute degli adolescenti

La salute degli adolescenti crea un grave fardello globale e comporta una serie di complicazioni aggiuntive e diverse rispetto alla salute riproduttiva degli adulti, come problemi precoci di gravidanza e genitorialità, difficoltà di accesso alla contraccezione e aborti sicuri, mancanza di accesso all'assistenza sanitaria e alti tassi di HIV e trasmissione sessuale infezioni e problemi di salute mentale. Per la maggior parte, le femmine adolescenti, devono ancora completare le loro traiettorie di crescita del corpo, pertanto l'aggiunta di una gravidanza li espone a una predisposizione alle complicanze. Le gravidanze adolescenziali, specialmente nei paesi in via di sviluppo, comportano maggiori rischi per la salute e contribuiscono a mantenere il ciclo della povertà.

3. La salute materna

La salute materna è la salute delle donne durante la gravidanza, il parto e il periodo postpartum. Comprende le dimensioni dell'assistenza sanitaria di pianificazione familiare, preconcezione, assistenza prenatale e postnatale al fine di garantire un'esperienza positiva e soddisfacente nella maggior parte dei casi e ridurre la morbilità e la mortalità materne in altri casi.

Quattro elementi sono essenziali per la prevenzione della morte materna. In primo luogo, la cura prenatale. Si raccomanda che le future mamme ricevano almeno quattro visite prenatali per controllare e monitorare la salute della madre e del feto. In secondo luogo, la presenza di parto qualificata con il backup di emergenza come medici, infermieri e ostetriche che hanno le competenze per gestire consegne normali e riconoscere l'insorgenza di complicanze. In terzo luogo, l'assistenza ostetrica di emergenza per affrontare le principali cause di morte materna che sono emorragia, sepsi, aborto non sicuro, disturbi ipertensivi e lavoro ostruito. Infine, l'assistenza postnatale, che è le sei settimane successive alla consegna. Durante questo periodo possono verificarsi emorragia, sepsi e disturbi ipertensivi e i neonati sono estremamente

vulnerabili nell'immediato dopo la nascita. Pertanto, le visite di controllo da parte di un operatore sanitario valutano fortemente la salute sia della madre che del bambino nel periodo postnatale.

4. La contraccezione

Il controllo delle nascite, noto anche come contraccezione e controllo della fertilità, è un metodo o dispositivo utilizzato per prevenire la gravidanza. Il controllo delle nascite è stato usato fin dai tempi antichi, ma i metodi di controllo delle nascite efficaci e sicuri sono diventati disponibili solo nel 20th secolo. Il sostegno alla contraccezione si basa su opinioni come i diritti riproduttivi, i diritti delle donne e la necessità di prevenire l'abbandono dei bambini e la povertà infantile. L'Organizzazione Mondiale della Sanità afferma che "*Prevenendo una gravidanza non intenzionale, la pianificazione / contraccezione familiare previene la morte di madri e bambini*".

5. Le infezioni a trasmissione sessuale

Le infezioni a trasmissione sessuale sono infezioni che sono comunemente diffuse dall'attività sessuale, in particolare rapporti vaginali, sesso anale e sesso orale. Più di 30 diversi batteri, virus e parassiti sono noti per essere trasmessi attraverso il contatto sessuale. Otto di questi agenti patogeni sono collegati alla maggiore incidenza di malattie a trasmissione sessuale. Di queste 8 infezioni, 4 sono attualmente curabili: sifilide, gonorrea, clamidia e tricomoniasi. Le altre 4 sono infezioni virali e sono incurabili: epatite B, virus dell'herpes simplex (HSV o herpes), HIV e papillomavirus umano (HPV). I sintomi o le malattie dovute alle infezioni virali incurabili possono essere ridotti o modificati attraverso il trattamento. Una persona può avere una STI senza avere evidenti sintomi di malattia. I sintomi più comuni delle malattie sessualmente trasmissibili includono perdite vaginali, perdite nell'uretra o bruciore negli uomini, ulcere genitali e dolori addominali.

Il modo più efficace per prevenire la trasmissione sessuale delle IST è evitare il contatto di parti del corpo o fluidi che possono portare al trasferimento con un partner infetto. Se usati correttamente e coerentemente, i preservativi offrono uno dei metodi più efficaci di protezione contro le IST, incluso l'HIV. I preservativi femminili sono efficaci e sicuri, ma non vengono usati dai programmi nazionali come preservativi maschili.

6. L'aborto

L'aborto è la fine della gravidanza dovuta alla rimozione di un embrione o di un feto prima che possa sopravvivere all'esterno dell'utero. Un aborto spontaneo è noto anche come aborto spontaneo. Quando vengono prese misure intenzionali per porre fine a una gravidanza, si parla di aborto indotto o, meno frequentemente, di "*aborto spontaneo indotto*". Una procedura simile dopo che il feto potrebbe potenzialmente sopravvivere al

di fuori dell'utero è conosciuta come "*fine del termine della gravidanza*" o meno esattamente come un "*aborto tardivo*".

L'accesso all'aborto non è solo una questione di legalità, ma anche una questione di superare barriere di fatto, come obiezioni di coscienza da questioni mediche, prezzi elevati, mancanza di conoscenza della legge, mancanza di accesso alle cure mediche. L'incapacità di fatto delle donne di accedere all'aborto anche nei paesi in cui è legale è molto controverso perché si traduce in una situazione in cui le donne hanno diritti solo sulla carta e non nella pratica; l'ONU nella sua risoluzione del 2017 sull'intensificazione degli sforzi per prevenire ed eliminare tutte le forme di violenza contro donne e ragazze: "*la violenza domestica ha esortato gli stati a garantire l'accesso all'aborto sicuro laddove tali servizi sono consentiti dalla legge nazionale*".

7. La mutilazione genitale femminile

La mutilazione genitale femminile è il taglio o la rimozione rituale di alcuni o tutti i genitali femminili esterni. La pratica si trova in Africa, Asia e Medio Oriente e all'interno di comunità di paesi in cui le MGF sono comuni. L'UNICEF ha stimato nel 2016 che 200 milioni di donne oggi vivono in 30 paesi (27 paesi africani, Indonesia, Kurdistan iracheno e Yemen) hanno subito le procedure. Non ci sono benefici per la salute di MGF e può causare gravi danni, tra cui: dolore costante; dolore e / o difficoltà nel fare sesso; infezioni ripetute, che possono portare alla sterilità; sanguinamento; cisti e ascessi; problemi di passaggio di urina o incontinenza; depressione; flashback e autolesionismo; problemi durante il travaglio e il parto, che possono mettere a rischio la vita di mamma e bambino. Alcune ragazze muoiono per perdita di sangue o infezione come risultato diretto della procedura.

8. Il matrimonio infantile / forzato

La pratica di costringere le ragazze a sposarsi presto, comuni in molte parti del mondo, sta minacciando la loro salute riproduttiva. Secondo l'Organizzazione mondiale della sanità: "*La salute sessuale e riproduttiva della femmina in un matrimonio infantile rischia di essere messa a repentaglio, in quanto queste ragazze sono spesso costrette a rapporti sessuali con un coniuge maschio più anziano con più esperienza sessuale. La moglie spesso non ha lo status e le conoscenze per negoziare per il sesso sicuro e le pratiche contraccettive, aumentando il rischio di contrarre l'HIV o altre infezioni a trasmissione sessuale, così come la probabilità di gravidanza in tenera età*".

9. Conclusione

Avere accesso ai servizi di salute sessuale e riproduttiva, informazioni di qualità sul mantenimento di uno stile di vita sano e servizi di salute fisica e mentale possono tutti aiutare a raggiungere la salute e il benessere ottimali.

References

- United Nations Population Information Network (Popin), <http://www.un.org/popin/unfpa/taskforce/guide/iatfreph.gdl.html>, Retrieved on January 2019.
- WHO: Reproductive health. <https://www.who.int/reproductivehealth/en/>, Retrieved on January 2019.
- UNESCO, International technical guidance on sexuality education: an evidence-informed approach, ISBN:978-92-3-100259-5, <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000260770>, Retrieved on January 2019.
- Sue Mann, Reproductive Health is a Public Health Issue, <https://blogs.bmj.com/bmj/srh/2018/08/13/reproductive-health-is-a-public-health-issue/>, Retrieved on January 2019.
- WHO, Sexual and reproductive health, https://www.who.int/reproductivehealth/topics/sexual_health/issues/en/, Retrieved on January 2019.
- United Nations Polulation Fund, <https://www.unfpa.org/sexual-reproductive-health>, Retrieved on January 2019.
- Betterherlath.vic.gov.au, Women's sexual and reproductive health <https://www.betterhealth.vic.gov.au/campaigns/womens-sexual-and-reproductive-health>, Retrieved on January 2019.
- Iwhc.org, International Women's Health Coalition, Sexual Rights Are Human Rights. <https://iwhc.org/articles/sexual-rights-human-rights/>, Retrieved on January 2019.
- WHO, Preventing early pregnancy and poor reproductive outcomes among adolescents in developing countries, <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/adolescence/9789241502214/en/>, Retrieved on January 2019.
- March of dimes, Postpartum care. <https://www.marchofdimes.org/pregnancy/your-postpartum-checkups.aspx>, Retrieved on January 2019.
- WHO, Family health / contraception, <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>, Retrieved on January 2019.
- WHO, Sexually transmitted infections (STIs), [https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)), Retrieved on January 2019.
- Berer, Marge. "Abortion Law and Policy Around the World: In Search of Decriminalization" *Health and human rights* vol. 19,1 (2017): 13-27.
- UNICEF, UNICEF's Data Work on FGM/C https://www.unicef.org/media/files/FGMC_2016_brochure_final_UNICEF_SPRE_AD.pdf, Retrieved on January 2019.
- WHO, Child marriage – a threat to health, <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/sexual-and-reproductive-health/news/news/2012/12/child-marriage-a-threat-to-health>, Retrieved on January 2019.

Creative Commons licensing terms

Author(s) will retain the copyright of their published articles agreeing that a Creative Commons Attribution 4.0 International License (CC BY 4.0) terms will be applied to their work. Under the terms of this license, no permission is required from the author(s) or publisher for members of the community to copy, distribute, transmit or adapt the article content, providing a proper, prominent and unambiguous attribution to the authors in a manner that makes clear that the materials are being reused under permission of a Creative Commons License. Views, opinions and conclusions expressed in this research article are views, opinions and conclusions of the author(s). Open Access Publishing Group and European Journal of Public Health Studies shall not be responsible or answerable for any loss, damage or liability caused in relation to/arising out of conflicts of interest, copyright violations and inappropriate or inaccurate use of any kind content related or integrated into the research work. All the published works are meeting the Open Access Publishing requirements and can be freely accessed, shared, modified, distributed and used in educational, commercial and non-commercial purposes under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).