



ALTERNATIVAS, BENEFICIOS Y RIESGOS AL CUIDADO DEL ABORTO

Falls Church Healthcare Center ofrece servicios de cuidado del aborto con medicamentos (hasta 9 semanas) o Abortos por Procedimiento (a 15 semanas). Revise esta información cuidadosamente y revise la información y los videos adicionales en el Centro de Pacientes de nuestro sitio web. Tendrá la oportunidad de discutir esta importante información con su Educadora de Salud durante su cita virtual de Telesalud o en persona el día de su aborto.

ALTERNATIVAS AL CUIDADO DEL ABORTO:

Confiamos en que nuestros pacientes puedan considerar las alternativas, beneficios y riesgos para tomar una decisión informada sobre su embarazo. Si está embarazada, tiene tres opciones básicas:

Opción A: Continuar el embarazo para ser padre.

Opción B: Continuar el embarazo y hacer arreglos para un cuidado de crianza temporal o adopción, ya sea dentro de su familia o a través de una agencia.

Opción C: Terminar el embarazo teniendo un aborto.

Además del cuidado del aborto, Falls Church Healthcare Center tienen servicios para manejo de aborto espontáneo, cuidado prenatal temporal, referencias para servicios de cuidado prenatal y facilitación de la adopción como parte de nuestra práctica de ginecología y salud reproductiva.

La decisión de qué método de aborto elegir es una decisión completamente personal. Hay dos métodos comunes y muy seguros para interrumpir un embarazo:

Aborto con medicamentos en el que usted toma pastillas; uno en nuestra oficina y los demás en su casa

Aborto por procedimiento aborto por procedimiento en el que un médico utiliza técnicas de aspiración para vaciar el útero en nuestra oficina

BENEFICIOS DEL CUIDADO DEL ABORTO:

El aborto tiene varios beneficios, dependiendo de la persona:

- El aborto le permite tener libertad para determinar cuándo, si y cómo desea estar embarazada.
- El aborto le permite volver a sus actividades normales en poco tiempo después del procedimiento, ya sea aborto con medicamentos o aborto por procedimiento.
- El aborto le permite planificar/elegir cuándo es el mejor momento para estar embarazada, considerando su salud económica, emocional y física.

Beneficios del aborto por procedimiento: Es una forma segura y efectiva de interrumpir un embarazo. Con el procedimiento de aspiración, el aborto se completa al momento de salir de la clínica. **¿Qué tan bien funciona el aborto por aspiración?** El procedimiento es casi 100% efectivo, puede esperar ya no estar embarazada cuando salga de la clínica después de su procedimiento. **Beneficios del aborto con medicamentos.** Es una forma segura y efectivo de interrumpir un embarazo. Se puede completar en la privacidad de su hogar y no requiere un examen pélvico. **¿Qué tan bien funciona el aborto con medicamentos?** Depende de qué tan avanzado esté su embarazo. A continuación, le indican qué tan bien funciona el aborto con medicamentos por semana de embarazo:

8 semanas o menos Aproximadamente 98 de cada 100 veces
De 8 a 9 semanas Aproximadamente 96 de cada 100 veces
De 9 a 10 semanas Aproximadamente 91 a 93 de cada 100 veces

RIESGOS DE EMBARAZO Y ABORTO:

SEGURIDAD GENERAL:

Según la mejor evidencia médica disponible, el aborto es más seguro que recibir un procedimiento dental o cirugía estética y mucho más seguro que el parto. Según esas pruebas, en los EE.UU., una mujer tiene entre 15 y 25 veces más probabilidades de morir en el parto que durante un aborto. (*National Abortion Federation*)

RIESGOS GENERALES:

Todos los procedimientos médicos tienen riesgos conocidos y desconocidos. Ya sea que un embarazo termine por aborto, aborto espontáneo o parto, es posible que existan riesgos, complicaciones, eventos adversos y efectos secundarios. Ya sea que un embarazo termine por aborto, aborto espontáneo o parto, existen riesgos para la salud. Pensar en las alternativas, beneficios y riesgos es un proceso personal. Vuelva a visitar nuestro sitio web (fallschurchhealthcare.com) si no está segura de su decisión. Las complicaciones del embarazo, incluida la muerte, son más comunes con el parto que con el aborto inducido.

ALTERNATIVAS, BENEFICIOS Y RIESGOS AL CUIDADO DEL ABORTO (continuado)

Pacientes que reciben abortos por procedimiento: 97% no reportan complicaciones; 2.5% tienen complicaciones menores que se pueden resolver en la clínica; y menos del 0.5% tiene una complicación más grave que requiere algunos procedimientos adicionales y/u hospitalización. **Pacientes que reciben abortos con medicamentos** tienen un excelente perfil de seguridad, con complicaciones graves que ocurren en menos del 0.5% de los casos. (*National Abortion Federation*)

Existen riesgos con el aborto al igual que hay riesgos asociados con cualquier procedimiento médico:

- Riesgo de infección: el aborto (ya sea espontáneo, quirúrgico o médico), así como la menstruación y el parto, crean condiciones que aumentan el riesgo de infección. La mayoría de las infecciones se tratan con antibióticos cuando se identifican de inmediato.
- Efectos secundarios conocidos y desconocidos de los medicamentos administrados
- Tratamiento de emergencia para cualquier complicación
- Embarazo tubárico (ectópico)
- Hemorragia
- Reacciones emocionales

RIESGOS ESPECÍFICOS:

DURANTE UN ABORTO POR ASPIRACIÓN (Procedimiento) la entrada al útero (cérvix) se abre con instrumentos lisos y redondeados (dilatadores). A continuación, el embarazo se retira con una aspiración suave (succión). El aborto por aspiración es muy seguro y exitoso; más del 99% de todos los pacientes experimentan un aborto completo.

Aunque son raros, los posibles eventos adversos (complicaciones) documentados en los EE.UU. y Canadá incluyen:

- Hematometra: 1 de cada 100 casos. Coágulos de sangre que se acumulan en el útero y causan sangrado persistente y calambres intensos. Puede tratarse fácilmente con otro procedimiento de aspiración, medicación o simplemente monitorización. Uterine infection: 1 in 100 cases. Routinely treated with antibiotics.
- Desgarro cervical: 1 en 500 casos. Puede curarse solo o repararse con puntos de sutura durante el procedimiento.
- Perforación: 1 de cada 1,000 casos. Una punción o desgarro en la pared del útero u otros órganos. Puede curarse solo o puede requerir reparación quirúrgica o, en raras ocasiones, histerectomía (1 de cada 10,000 casos).
- Aborto perdido: 3 de cada 1,000 casos. El embarazo continuó y requiere que se repita el aborto. Riesgo de fracaso: los estudios han demostrado que un aborto fallido es raro, pero puede completarse fácilmente aquí en la clínica sin costo adicional. El tratamiento puede consistir en medicación adicional, pruebas repetidas o una aspiración repetida.
- Aborto incompleto: 1 de cada 100 casos. Los coágulos del embarazo permanecen en el útero. Puede tratarse fácilmente con un procedimiento de aspiración repetido, medicación o simplemente monitorización.
- Sangrado excesivo: 1 de cada 2,000 casos. Puede requerir una transfusión de sangre.
- Muerte: 1 de cada 160.000 casos. Estas muertes raras son el resultado de cosas tales como reacciones adversas a la anestesia, medicamentos, embolia, infección no tratada o sangrado incontrolable.

DURANTE UN ABORTO CON MEDICAMENTOS (“La Píldora”) se utilizan dos medicamentos para terminar su embarazo: Mifepristona se toma en nuestra oficina; El misoprostol se toma en casa para ayudar a que el útero expulse el embarazo terminado. El aborto con medicamentos es muy seguro y exitoso; más del 96% de todos los pacientes experimentan una expulsión completa del embarazo en dos semanas.

Aunque son raros, los posibles eventos adversos (complicaciones) incluyen:

- Fracaso de los medicamentos para interrumpir el embarazo: menos de 2 de 100 casos. El fracaso requiere retratamiento o un procedimiento de aspiración para completar el aborto.
- Aborto incompleto: 6 de cada 100 casos. La expulsión incompleta de los productos de concepción puede requerir medicación adicional, monitoreo o un procedimiento de aspiración para vaciar completamente el útero.
- Sangrado excesivo: menos de 1 de cada 100 casos. Puede requerir medicación adicional, monitoreo o un procedimiento de aspiración, y muy raramente una transfusión.
- Infección uterina: menos de 1 de cada 200 casos. Requerirá el uso de antibióticos.
- Muerte secundaria a infección por shock tóxico con *Clostridium sordellii* (se ha producido en menos del 0.001% de los casos en los EE.UU. y Canadá).
- Riesgo de fracaso: los estudios han demostrado que un aborto lento o fallido es raro, pero se puede completar fácilmente aquí en la clínica sin costo adicional. El tratamiento podría ser medicamentos adicionales, pruebas repetidas o un procedimiento de aspiración. Es importante que acepte recibir tratamiento adicional si el aborto con medicamentos falla.
- Tenga en cuenta: No hay evidencia médica verificable de que el aborto con medicamentos pueda revertirse.