



Información Sobre Sus Servicios Médicos

Aborto Usando Medicamentos

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Fecha de Hoy: _____
Día de Próxima Cita: _____ Hora: _____ Balance: _____ (←Para ser llenado por su Educadora de Salud)

Le damos las gracias por elegir y confiar en Falls Church Healthcare Center para sus servicios y le damos la bienvenida como nuestro paciente. Si usted es un paciente que va pagar privadamente, incluido en su precio están las pruebas de laboratorio, sonograma, información sobre su salud, los servicios del medico y su chequeo de seguimiento en 13 - 20 días. Si usted está utilizando su seguro medico pueda que tenga que pagar los copagos o deducibles para sus visitas. Es muy importante que siga todas las instrucciones de su cuidado posterior y que regrese para su cita de chequeo. Por favor, estar pensando qué día será conveniente para usted. Las citas están disponibles de Lunes a Viernes. Planee estar en el centro aproximadamente 45-60 minutos para su cita de chequeo. Los Doctores estarán en el centro para evaluar cualquier preocupación médica que tenga. Servicios adicionales, no asociados con precios rebajados o con su co-pago del seguro puede ser incluido con su cita de chequeo, como examen de Papanicolaou, la consulta para DIU, o la serie de Vacunas para HPV. **Cita de chequeos después de más de 4 semanas del procedimiento puede incurrir en un costo adicional.** Por favor, dígame a su educador de salud si usted desea incluir el Papanicolaou o cualquier otro servicio médico adicional con su cita de chequeo.

Costo: \$455

Factor de Sangre Rh negativo agregar \$65

Servicios de Lunes a Sábado

1. Explicación de sus Servicios Médicos: *El tiempo probable en el centro: 1.5-2 horas*

Su cita de Sonograma incluye el ultrasonido/sonograma, pruebas de laboratorio, y información sobre su salud. Pacientes que van a pagar privadamente pagan \$180 y luego se paga el balance el día de su procedimiento. *Si usa seguro, usted tendrá que pagar el copago por la visita este día y el día de su procedimiento pagar el costo de copago u otros costos requeridos por su seguro.* Cuando usted llegue a su cita, le darán la bienvenida, llenara el formulario de Historial Médico y va obtener información adicional. Después de esto, va hacer su pago. Luego le harán pruebas de laboratorio incluyendo un análisis de orina para verificar embarazo, y de sangre para verificar su factor 'RH' y chequear por anemia. Si usted tuviera factor RH negativo, usted va tener que pagar \$ 65 adicional para el medicamento necesario. A partir del 01 de Julio 2012, la legislación de Virginia requiere que el sonograma se haga lo menos 24 horas antes del aborto para confirmar la edad gestacional. Cuando se haga su sonograma le vamos a revisar su historial médico. Luego va hablar en privado con su Educadora de Salud. Quien le proporcionará información en su caso individual, contestará sus preguntas, y le dará su cita para su aborto. También revisara la manera de cuidarse en su casa.

2. Explicación del Aborto Usando Medicamentos: *El tiempo probable en el centro: 1.5-2.5 horas*

Además de el sonograma, la legislatura del Estado requiere cierta información sea dada a usted por lo menos 24 horas antes de su aborto. **Por favor, lea la siguiente información requerida por la legislatura estatal.** Por favor, deje de utilizar medicamentos vaginales 24 horas antes de su cita. Cuando regresa a para su procedimiento, le darán la bienvenida y va hacer su pago hacia su saldo o *hacer su pago de seguro medico.* A continuación, se tomará de nuevo sus vitales. Usted recibirá medicamentos para que se sienta más cómoda, revisara la manera de cuidarse en su casa, le darán su cita de chequeo, y entonces firmara su consentimiento médico para recibir tratamiento.

Mifepristone se administra a pacientes en embarazo temprano, antes del final de la octava semana. El proceso de aborto con medicamentos comienza y continúa hasta su cita de chequeo 1-2 semanas después. Si está indicado por el médico el primer medicamento que le administraran es **Mifepristone**. Mifepristone es un anti-progesterona que disminuye temporalmente una hormona necesaria para que el embarazo continúe. Además, el medicamento hace que el endometrio se reduce de tamaño en la pared uterina, como en un período menstrual.

Usted recibirá un segundo medicamento, **Misoprostol**, con instrucciones para usar en casa. Dolores o cólicos de leve o severos y el sangrado puede comenzar de 2 a 48 horas después de su uso. El misoprostol no causa el aborto, sino que trabaja en conjunto con el primer medicamento para cortar el tiempo del proceso. El tejido del embarazo generalmente se pasa entre 2 a 72 horas, pero en algunas mujeres este proceso puede tomar más tiempo. Una expulsión lenta no significa que el proceso no está funcionando.

Es muy importante que siga todas las instrucciones que le damos. Es necesario que usted regrese al centro para su chequeo para confirmar que esta bien y que no hay embarazo por medio de un sonograma. Es muy importante que usted mantenga su cita de chequeo.

Posibles Complicaciones y Efectos Secundarios:

Aborto con Mifepristone y Misoprostol es un procedimiento muy seguro. Menos de 2 - 6% de los pacientes tienen problemas. La mayoría de los expertos médicos coinciden que los riesgos asociados con el aborto son significativamente menores que los riesgos asociados con el parto. Pero con cualquier tratamiento médico, pueden surgir problemas y queremos que usted este informada. Las posibles complicaciones de un aborto médico incluyen la insuficiencia de los medicamentos para interrumpir el embarazo (menos del 2% de los casos) requiriendo un procedimiento de succión para completar el aborto. La expulsión incompleta de los productos de la concepción, lo que requiere medicación adicional, de seguimiento o un procedimiento de succión para completar el aborto (ocurre en menos del 6% de los casos). El sangrado excesivo, lo que requiere medicación adicional, de seguimiento o un procedimiento de succión, y rara vez, la transfusión (menos del 1% de los casos). Infección uterina, requiriendo el uso de antibióticos (0.09% -0.6% de los casos). La muerte secundaria a ataque tóxico tras la infección por *Clostridium sordellii* (se ha producido en menos de un 0.001% de los casos en América del Norte y Canadá).

Los estudios han demostrado el aborto con medicamentos es muy seguro y eficaz; más de 96% de todos los pacientes experimentan una expulsión completa del embarazo dentro de dos semanas. Un aborto sin terminar o lento es raro, pero se puede completar aquí en el Centro sin costo adicional. El tratamiento adicional podría ser medicamentos, repetir la prueba de embarazo o una aspiración D. y C. Es importante que usted se comprometa a tener un tratamiento adicional si el aborto con medicamentos no funciona. **Avise a su doctor si está amamantando, deberá dejar de lactar durante el uso de estos medicamentos.**

Le proporcionaremos dos números telefónicos – el número del centro para cualquier duda, problema, o pregunta que pueda tener, y también el número de emergencia donde usted pueda llamar si la oficina esta cerrada y tiene una emergencia. Hay alternativas al aborto. Estos incluyen la paternidad y adopción. Falls Church Healthcare ofrece atención temporal prenatal, referencias para el cuidado prenatal y ofrecer servicios de facilitación de la adopción como parte de nuestra práctica médica de ginecología.

3. Cambiar de Opinión: Por su puesto que puede cambiar de opinión a cualquier momento, antes que se comience el tratamiento.

4. Oportunidad para Hablar con el Médico: Por su puesto que también puede hablar con el doctor antes o el día de su cita para aclarar preguntas o alguna preocupación.

5. Edad Probable de Gestación: Un sonograma vaginal antes del aborto para confirmar la edad gestacional por uno de nuestros técnicos o enfermeras. Un sonograma vaginal evalúa con mayor precisión la edad gestacional.

6. El punto final de la información requerida por la legislatura estatal para compartir con nuestros pacientes por adelantado es revisar materiales impresos proporcionados por el Departamento de Salud. Estos materiales incluyen: información sobre desarrollo fetal; una lista de agencias que proporcionan alternativas al aborto; información sobre los beneficios médicos de ayuda disponibles para el cuidado prenatal; de parto y neonatal; información y ayuda para cobrar pensión para el niño. **Le proporcionará una lista estatal de las agencias privadas y publicas que hagan servicios calificados para proporcionar imágenes de ultrasonido y la auscultación del corazón del feto y que hacen los servicios gratis.** Usted tiene el derecho de revisar estos materiales impresos por el Departamento de Salud. Copias gratis se proporcionarán si elige revisarlos o en la pagina de internet www.vdh.virginia.gov/.

Esta información fue reunida bajo la dirección de nuestro Director Médico.

*Puede contactar Falls Church Healthcare Center
(703) 532-2500 o WomenFirst@FallsChurchHealthcare.com*

¡Gracias por venir hoy día, estamos aquí para ayudar y estamos sólo una llamada telefónica o correo electrónico de distancia!

Falls Church Healthcare Center

900 South Washington Street, Suite 300
Falls Church, Virginia 22046
www.fallschurchhealthcare.com

**AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO Y SERVICIOS MÉDICOS RELACIONADOS CON
INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO USANDO MEDICINA**

1. Yo pido y doy permiso para que me practiquen un aborto en Falls Church Medical Center, LLC, por o bajo la dirección del Dr. _____ o un socio designado por el director medico. Un residente, estudiante médico, interno, o doula bajo la dirección de nuestro Medico Director puede que observe y/o participe en mi tratamiento y/o cuidado.

2. He dado mi historial medico completo, incluyendo cualquier alergia o reacción alérgica a la anestesia actualmente o en el pasado. Por favor ponga cualquier reacción a la anestesia _____ o marque la opción NADA. Entiendo que un aborto incompleto es unos de los riesgos en este proceso. En su evento un procedimiento por aspiración será requerido. Y autorizo para que me administren la anestesia y medicina para el manejo del dolor que el médico o proveedor de la sedación juzgue necesaria o aconsejable. Entiendo completamente y acepto los riesgos asociados con el uso de Managed Anesthetic Care (MAC), incluyendo aquellos de incapacidad transitoria, después del uso de anestesia (MAC) Se que no debo tomar ninguna decisión seria 24 horas después de mi MAC.

3. Entiendo que el primer medicamento que se utiliza para este procedimiento será Mifepristone. Yo entiendo que voy a tomar Misoprostol en 24 a 48 horas en casa como un segundo medicamento para completar el proceso. Yo entiendo que no hay evidencia médica para la reversión de un aborto inducido por medicamentos.

4. Se me ha revisado por completo la naturaleza y manera del procedimiento y posibles métodos alternativos de tratamiento. He leído la información sobre Beneficios y Riesgos, revise la lista de medicamentos; pregunte preguntas acerca de los riesgos y la posibilidad de complicaciones; y recibe las respuestas a mi satisfacción. Entiendo que si queda complicaciones aunque raras pueden incluir pero no están limitadas a reacción emocional, hemorragia, infección, aborto incompleto y continuación de embarazo que requeriria una aspiración. Una complicación extremadamente rara es la muerte, 1 en 160,000 de casos, aunque nunca se ha experimentado en esta clínica. Falls Church Healthcare Center no me ha dado ninguna garantía, ni se me ha asegurado los resultados de terminar este embarazo. Si surgiera alguna condición inesperada durante el aborto, autorizo proseguir con los procedimientos necesarios o aconsejables que el personal médico decida. Además, entiendo que el costo de los servicios hospitalarios o el costo de los estudios adicionales de laboratorio serán mi responsabilidad financiera y voy a ser informada.

5. He leído, entendido y adheriré cuidadosamente a la Guía de la medicación de DANCO y las instrucciones de mi cuida en casa. Entiendo que es mi responsabilidad de asistir a mi cita de chequeo y evaluación como parte de este procedimiento; es una parte integral de mi aborto. No hago responsable a Falls Church Medical Center, LLC, sus médicos y personal, para cualquier efecto adverso si es que no sigo las instrucciones y asistir a mi cita de chequeo.

6. En caso de una hospitalización de emergencia, o si continuo tratamiento en otra parte libero y autorizo a esta facilidad, sus médicos, proveedor de la sedación y personal, la entrega de mi formularios con la información médica necesaria para la continuidad de mi cuida a el Hospital de Fairfax o cualquier otro Hospital o facilidad médica. Además entiendo que cualquier costo de hospitalización asociado con esta circunstancia esta bajo mi responsabilidad.

YO CERTIFICO QUE HE LEÍDO Y HE ENTENDIDO LA INFORMACIÓN ANTERIOR, LOS EFECTOS Y EL USO DE LA MIFEPRISTONE Y MISOPROSTOL, Y LAS INSTRUCCIONES PARA LA CASA. LAS EXPLICACIONES REFERENTES FUERON DE MI ENTERA SATISFACCIÓN. HE LLENADO TODOS LOS ESPACIOS EN BLANCO QUE SE REQUERÍAN Y AUTORIZO VOLUNTARIAMENTE LA INTERRUPCIÓN DE MI EMBARAZO. YO ESTOY FIRME EN MI DECISIÓN Y NO ME SIENTO OBLIGADA. ESTOY PREPARADA PARA CONTINUAR CON MI ABORTO; CON MI FIRMA CONCEDO AUTORIZACIÓN PARA LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO.

FIRMA DEL PACIENTE: _____ Imprima su Nombre: _____

FECHA: _____ Edad del Paciente: _____ FCHC H.E: _____

REVIEWED BY M.D. _____ **DATE:** _____

Falls Church Healthcare Center

900 South Washington St. Suite 300 Falls Church, Virginia 22046
www.fallschurchhealthcare.com 703-532-2500

ALTERNATIVAS, BENEFICIOS, Y RIESGOS PARA LA INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO USANDO MEDICINA (MVIP)

ALTERNATIVAS: La alternativa a terminar un embarazo es continuar con el hasta la fecha del parto. Si opta por seguir el embarazo, hay dos decisiones que puede Usted tomar; o ser madre o darlo en adopción. El embarazo tiene riesgos médicos y emocionales, estos son considerados por muchos especialistas, catorce veces más riesgosos que los asociados con el aborto prematuro. La maternidad y adopción tienen beneficios y riesgos que varían ampliamente dependiendo del individuo y ciertas circunstancias. Confiamos que la mujer puede considerar cuidadosamente estos riesgos, beneficios e impedimentos por cada una de estas opciones y hacer una decisión con conocimiento de causa. Una vez que esta embarazada no hay otro camino que seguir sin sacrificio.

BENEFICIOS: La interrupción voluntaria del embarazo antes de que este muy avanzado tiene varios beneficios, dependiendo de cada persona. Un aborto le ayuda a planear otro embarazo para un tiempo más adecuado para su salud económico, emocional y física. Y para la bienvenida y el bienestar de una nueva vida. El aborto usualmente le permite volver a sus actividades normales en corto tiempo después del procedimiento, sin necesidad de desorganizarse para volver a su salud completa y sin interrupción adicional a sus circunstancias.

Por favor lea este formulario cuidadosamente para que pueda entender que Falls Church Healthcare Center, no le garantiza que los resultados del procedimiento efectuado aquí serán perfectos. Con cualquier procedimiento médico, complicaciones pueden ocurrir y podrían requerir tratamientos futuros. Usted tendrá la oportunidad de examinar con detalle estos riesgos, con una educadora de salud, enfermera y el doctor. Su cita de chequeo es una parte integral de su tratamiento.

INTRODUCCIÓN: Ha seleccionado para interrumpir voluntariamente su embarazo usando el medicamento Mifepristone en el régimen basado en la evidencia de la FDA (Administración Federal de Drogas) que se le dará a usted por nuestro médico. Se llevará Misoprostol para su casa, puede comenzar cólicos leves o fuertes y sangrado dentro de 2 a 48 horas después de su uso. Algunas mujeres reportaron solamente manchado o sangrado muy ligero. No use otros medicamentos o drogas hasta discutirlo con el médico. **No hay evidencia médica que este aborto con medicamentos se puede invertir.** Es muy importante y es su responsabilidad de seguir todas las instrucciones y venir a su cita de chequeo. Es muy importante que usted de su historial médico completo a nuestros profesionales médicos y doctores. Si tiene colocado un DIU (T de cobre) debe informar a su profesional médico, si tiene problemas de glándulas suprarrenales, si toma anticoagulantes, si tiene problemas de sangrado, o si tiene otros problemas de salud. Antes de tomar la Mifepristone debe decirle a nuestro médico si está amamantando. La Mifepristone se puede pasar a la leche materna. El efecto del régimen de Mifepristone y Misoprostol en la lactancia o en la producción de leche, es desconocida su efecto aunque hay información de precaución en la literatura médica. Se le dará guía de la medicación del fabricante y nuestra hoja de "Su Cuidado en la casa"; estos pueden responder a muchas de sus preguntas. Si usted tiene preocupaciones 24 horas después de usar Misoprostol sobre su calambres / sangrado o no calambres / no sangrado por favor llámenos.

RIESGOS Y EFECTOS COLATERALES: Los riesgos conocidos por debajo, pero no limitado a, serán discutidos con usted.

RIESGO DE INFECCIÓN: Del <1% Menstruación, Parto y Aborto (ya sea espontáneo, Quirúrgico o Médico) crean condición que aumenta el riesgo a infección. La mayoría de las infecciones son tratadas con éxito con antibióticos.

RIESGO DE SANGRADO: Se espera sangrado de poco, a demasiado, seguido relacionado con 2-6 horas de dolor menstrual fuerte a moderada. Aunque no muy común se han reportado episodios de sangrado fuerte después de 3 – 5 semanas y puede necesitar tratamiento adicional.

RIESGO DE MEDICINAS: Mifepristone (Mifeprex) riesgos y efectos colaterales están con detalle en la guía del medicamento. Por favor, leer y mantener su guía de la medicación. Estudios sobre Mifepristone informaron la ocurrencia muy rara de una infección grave que resultó en la muerte. Los efectos secundarios de Misoprostol, el segundo medicamento que va tomar en casa, incluyen calambres severos y sangrado abundante, escalofríos, diarrea, náuseas o vómitos.

RIESGO DE FRACASO: Estudios prueban que el método con medicina son seguros y bastante exitosos. Más del 96% de todos los pacientes tienen una expulsión completa del embarazo en dos semanas. Si no expulsara el embarazo completamente que es raro puede que requiera medicina adicional o una aspiración para completar el procedimiento. Riesgos adicionales asociados con una aspiración son pocos de 1 al 2%. Es importante que este de acuerdo a que se le haga tratamiento adicional en el caso que falle la medicina para el aborto. Aunque no se conoce efectos de largo termino con estos medicamentos para futuros embarazos, en este embarazo la medicina puede causar defectos severos en el embrión si continua con el embarazo.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE EL CONTENIDO. HE EXAMINADO EN DETALLE, QUE DEBO HACER CUALQUIER PREGUNTA QUE YO TENGA ANTES QUE SE COMIENZE EL PROCEDIMIENTO.

FIRMA DEL PACIENTE: _____ IMPRIMA SU NOMBRE: _____

FECHA: _____ EDAD DEL PACIENTE: _____ FCHC H.E: _____

REVIEWED BY M.D. _____ DATE: _____

Healthcare Providers: *Counsel the patient on the risks of mifepristone. Both you and the patient must sign this form.*

Patient Agreement:

1. I have decided to take mifepristone and misoprostol to end my pregnancy and will follow my provider's advice about when to take each drug and what to do in an emergency.
2. I understand:
 - a. I will take mifepristone on Day 1.
 - b. My provider will either give me or prescribe for me the misoprostol tablets which I will take 24 to 48 hours after I take mifepristone.
3. My healthcare provider has talked with me about the risks including:
 - heavy bleeding
 - infection
 - ectopic pregnancy (a pregnancy outside the womb)
4. I will contact the clinic/office right away if in the days after treatment I have:
 - a fever of 100.4°F or higher that lasts for more than four hours
 - severe stomach area (abdominal) pain
 - heavy bleeding (soaking through two thick full-size sanitary pads per hour for two hours in a row)
 - stomach pain or discomfort, or I am "feeling sick", including weakness, nausea, vomiting, or diarrhea, more than 24 hours after taking misoprostol
5. My healthcare provider has told me that these symptoms could require emergency care. If I cannot reach the clinic or office right away my healthcare provider has told me who to call and what to do.
6. I should follow up with my healthcare provider about 7 to 14 days after I take mifepristone to be sure that my pregnancy has ended and that I am well.
7. I know that, in some cases, the treatment will not work. This happens in about 2 to 7 out of 100 women who use this treatment. If my pregnancy continues after treatment with mifepristone and misoprostol, I will talk with my provider about a surgical procedure to end my pregnancy.
8. If I need a surgical procedure because the medicines did not end my pregnancy or to stop heavy bleeding, my healthcare provider has told me whether they will do the procedure or refer me to another healthcare provider who will.
9. I have the MEDICATION GUIDE for mifepristone. I will take it with me if I visit an emergency room or a healthcare provider who did not give me mifepristone so that they will understand that I am having a medical abortion with mifepristone.
10. My healthcare provider has answered all my questions.

Patient Signature: _____ **Patient Name (print):** _____ **Date:** _____

The patient signed the PATIENT AGREEMENT in my presence after I counseled her and answered all her questions. I have given her the MEDICATION GUIDE for mifepristone.

Provider's Signature: _____ **Name of Provider (print):** _____ **Date:** _____

After the patient and the provider sign this PATIENT AGREEMENT, give 1 copy to the patient before she leaves the office and put 1 copy in her medical record.

FALLS CHURCH HEALTHCARE CENTER

900 South Washington Street, Suite 300; Falls Church VA 22046 703 532 2500

www.fallschurchhealthcare.com

Información Previa De Virginia Recibida

Yo (Nombre) _____ Fecha de Nacimiento _____

afirmo y reconozco que la información requerida por la Legislatura de Virginia sobre el procedimiento del aborto y mis derechos fueron revisados con anterioridad a mi cita. Los puntos de información requeridos por Virginia que he revisado incluyen: **(Por favor ponga sus iniciales en cada línea)**

Por favor ponga sus iniciales

___ Una explicación medica completa de la naturaleza, los beneficios, los riesgos, y las alternativas al aborto.

___ Se me a seguro, que puedo retirar mi autorización en cualquier momento antes del procedimiento.

___ Se me ha informado que iba a tener la oportunidad de hablar con el medico que realizara el aborto antes del procedimiento. El doctor contestara cualquier pregunta que todavia tenga y me proporcionara información adicional con respeto al procedimiento.

___ Se me ha dado la edad probable de gestación basada en el primer día de mi ultimo periodo normal a la fecha que mi aborto será realizado y que se confirmara con un sonograma vaginal.

___ Se me ha ofrecido la oportunidad de revisar folletos impresos por el Departamento de Salud de Virginia. Si decido revisar estos materiales, que el centro tiene sin cargo, que me ofrecieron por lo menos 24 horas antes del aborto o por correo por lo menos 72 horas antes del aborto.

Firma del Paciente: _____ Fecha: _____

Firma del Testigo: _____



“Un centro de mujeres sirviendo a las familias de nuestra comunidad”

Su Cuido en Casa Aborto con Medicamentos

Lunes-Viernes 9am-5pm

Sabado: 8am-12pm

Número de Teléfono: 703-532-2500

Fuera de Horas de Oficina y tiene Emergencia: 301-953-8436

Nombre: _____

Es importante tener una evaluación de seguimiento de su bienestar después de su aborto en el hogar. La evaluación se asegura de que están bien y que tuvo una hemorragia y el embarazo ha pasado de su útero y sin complicaciones.

Su cita de chequeo es _____ por teléfono.

¿Qué medicamentos se utiliza?

Mifepristona: Este medicamento bloquea la hormona progesterona, que sostiene un embarazo. Sin esta hormona, el revestimiento endometrial y el embarazo se elimina de la pared uterina. Es posible que tenga un poco de sangrado vaginal después de tomar la pastilla. Tiene que tomar Misoprostol incluso si ha empezado a sangrar.

El segundo medicamento, **Misoprostol** (que usted tomará en casa) ayuda a suavizar el cerviz. Este medicamento le ayudará a expulsar el embarazo y el tejido menstrual por medio de sangrado y cólicos.

¿Como tomar la medicacion en casa?

- Tome sus cuatro pastillas de misoprostol como se discutió con su doctor _____.
- Si puede, elija un tiempo en el que haya comido y pueda descansar mucho.
- Use un maxi pad y mantente hidratado

¿Qué debo esperar en casa?

Después de tomar mifepristona, la mayoría de las mujeres experimentan pocos efectos secundarios.

- Escalofríos, náuseas y diarrea son posibles pero raros.
- Algunas mujeres reportan calambres y sangrado o manchado después de tomar la pastilla. Si esto le sucede, todavía debe de tomar el misoprostol en casa como se le indica.

Después de tomar el misoprostol en casa comienzan cólicos leves a fuertes, sangrado por lo general comienza en 2 a 48 horas

- This bleeding and cramping usually begins in 2 to 48 hours after taking the misoprostol.
- Los calambres podrian ser mas fuertes que los de su periodo menstrual.
- Los calambres muy fuertes son normales, especialmente cuando el tejido del embarazo está pasando.
- Maneje sus calambres con NSAIDS o con la prescripcion de medica para el dolor que el doctor le ha dado.
- Su sangrado puede ser más fuerte que con su período. Su sangrado por lo general ira disminuyendo a un flujo moderado dentro de las 48 horas. Sin embargo sangrado y manchado puede continuar durante 6 semanas. Podemos discutir esto en su seguimiento si le preocupa.

¿Qué debo hacer para una recuperacion rápida y fácil?

- Regresar a sus actividades diarias normales. Disfrutar del aire fresco y caminatas.
- Mantenerse hidratada, coma bien y descanse.
- Para evitar un aumento de riesgo de infección o de un embarazo no deseado evitar la actividad sexual durante al menos 7 días o hasta su seguimiento.

¿Cuándo debo llamar? Por favor guarde y lea su guía de medicacion. Llámenos si tiene:

- **Temperatura altas de 100.4 °F or mas** por 2 horas seguidas.
- **Sangrado muy pesado:** llenando 2-3 maxi toallas sanitarias en una hora por 2-3 horas seguidas.
- **Persistente náuseas, vómitos, diarrea, o debilidad extrema,** más de 24 horas después de tomar el misoprostol en casa.
- Si usted tiene alguna preocupacion entre ahora y su seguimiento porfavor llámenos.
- En caso de no poder ver al médico inmediatamente, vaya a la sala de emergencias del hospital más cercano. Lleve su guía de medicamentos Mifeprex con usted.

¿Cuándo volverá mi periodo? Usted puede esperar un periodo de 4 - 8 semanas despues, aunque puede ovular antes de esa fecha.

900 South Washington Street, Suite 300 Falls Church, Virginia 22046

Phone: 703-532-2500 Fax:703-237-1184

www.fallschurchhealthcare.com FCHC@fallschurchhealthcare.com