

# Terminación del embarazo

## ¿Qué es la terminación del embarazo?

La terminación o finalización de un embarazo también se llama aborto. Este procedimiento termina el embarazo antes de que el feto pueda vivir fuera del útero. Normalmente se realiza en las primeras 12 semanas del inicio del embarazo (calculado a partir del primer día de su último periodo menstrual), pero puede realizarse en forma segura hasta las 24 semanas de embarazo.

## ¿Cuáles son mis opciones para terminar un embarazo?

Hay dos opciones diferentes: Las terminaciones se pueden realizar con medicamentos (aborto médico) o mediante un procedimiento de vacío. El tipo de procedimiento que se le realice depende de:

- Sus antecedentes médicos
- El tiempo que tenga embarazada
- Preferencias personales

## Aborto médico

Si decide tener un aborto médico, debe realizarse antes de las 9 semanas de embarazo. Se le hará un examen físico y un ultrasonido para confirmar que tiene menos de 9 semanas de embarazo. También se le tendrá que determinar su tipo de sangre y hacer un recuento de glóbulos rojos para estar seguros de que no está anémica. Después, el profesional médico le dará dos medicamentos.

- El primer medicamento se llama **mifepristona**. Bloquea la hormona progesterona y detiene el desarrollo del embarazo. Se le entregará el comprimido de mifepristona para que se lo tome oralmente (por la boca) durante la visita al consultorio médico.
- El segundo medicamento se llama **misoprostol**. Provoca contracciones del útero y expulsa el tejido fetal como si estuviera teniendo un aborto natural. Se le entregarán 4 comprimidos de misoprostol para que se los lleve a casa. Se introducirá los comprimidos en la vagina o se los pondrá en la boca entre las mejillas y las encías. Se le indicará que haga esto entre 24 y 72 horas después de su visita a la clínica. Si no se siente cómoda haciendo esto, se puede programar otra cita a la clínica.
- El aborto médico normalmente se completará entre 6 y 48 horas después de poner los comprimidos en la vagina o en la mejilla. Se le entregarán antibióticos y medicamentos orales recetados para controlar el dolor. Algunas mujeres prefieren someterse a un aborto médico porque se puede hacer en la privacidad de su hogar. Los abortos médicos funcionan entre el 95 y el 97 por ciento de las veces. Si el aborto médico no funciona, tendrá que venir a la clínica para un procedimiento de vacío.

## Procedimiento de aspiración por vacío o succión

Un procedimiento de vacío en las primeras 12 semanas de embarazo se realiza dilatando o ensanchando ligeramente el cuello uterino (la abertura al útero). Antes del procedimiento se le hará un examen físico y un ultrasonido, y posiblemente otras pruebas. Hay varias formas diferentes para realizar el procedimiento:

- El médico puede introducir un tubo de plástico estéril en el útero. Después, el tejido del embarazo y el revestimiento uterino se extraen por succión.
- En algunos casos, se le puede pedir que venga el día anterior a su procedimiento para introducirle una laminaria (palito de algas) en el cuello uterino. O es posible que le den algunas tabletas de misoprostol para que se los introduzca en la vagina o los ponga entre las mejillas y las encías antes del procedimiento. Estos dos métodos pueden ayudar a suavizar el cuello uterino. También pueden hacer que el procedimiento sea más seguro.
- Para controlar el dolor durante el procedimiento, el médico puede administrarle medicación para adormecer el cuello uterino y medicación para reducir el dolor. Consulte con su médico si se necesita o no anestesia general.
- La terminación por vacío normalmente se realiza como un procedimiento ambulatorio. Esto significa que usted puede irse a su casa poco tiempo después si no hay complicaciones. No tiene que quedarse a pasar la noche en el centro médico. Es posible que algunas mujeres prefieran una terminación por vacío porque el procedimiento es más rápido.

Si se realiza una terminación por vacío cuando el embarazo ha avanzado más (después de las 12 semanas), el procedimiento normal se llama dilatación y evacuación. Esto es similar a una terminación temprana por vacío, excepto que el cuello uterino debe estar más dilatado. También se hace como procedimiento ambulatorio, a veces en el quirófano.

Si su tipo de sangre es Rh negativa, es posible que necesite una vacuna RhoGAM después de su terminación.

## ¿Cuáles son los riesgos?

En general, finalizar un embarazo tiene menos riesgo que dar a luz. Las complicaciones de las terminaciones son muy raras, se producen en menos de 2 de cada 100 casos. La mayoría de estas complicaciones se producen cuando las terminaciones se realizan después de 14 semanas de embarazo y pueden incluir:

- La repetición del procedimiento de vacío si no se ha expulsado todo el tejido.
- Otros riesgos como sangrado, infección, lesiones en el útero u otros órganos internos, o dificultades para quedar embarazada en el futuro.
- Complicaciones muy raras que pueden requerir una transfusión de sangre, cirugía abdominal o extirpación del útero.

## ¿Qué debo hacer si pienso que estoy embarazada y quiero terminar el embarazo?

Si piensa que podría estar embarazada, puede hacer usted misma una prueba de embarazo casera. O puede venir al laboratorio de Kaiser Permanente para realizarse una prueba de embarazo. La mayoría de las pruebas de embarazo caseras son muy precisas solo un día o dos después de que falta el periodo menstrual. Como estos productos no son todos iguales, debe seguir cuidadosamente las instrucciones que aparecen en la caja.

Si su prueba de embarazo es positiva, llame para programar una cita para confirmar el embarazo. Esto también le permitirá saber cuántas semanas de embarazo tiene. Este sería un buen momento para hablar sobre sus opciones de embarazo con un profesional médico.

Antes de decidir finalizar el embarazo, es posible que quiera hablar con un consejero entrenado. Si decide someterse a un aborto, se harán planes para que se haga un examen físico. También se le podría realizar un examen pélvico y posiblemente, un ultrasonido. También se pueden hacer pruebas de laboratorio.

También debe llamar a la Oficina de Negocio (Business Office) en su centro local de Kaiser Permanente para averiguar si la cobertura de su plan de seguro paga la terminación del embarazo o si hay un costo. Los costos son diferentes para las pacientes cuyo plan de seguro no cubre un aborto\*.

Si está embarazada y considera la terminación del embarazo, es importante que lo piense seriamente. Asegúrese de considerar todas sus opciones. A continuación presentamos tres preguntas en las que debería pensar:

1. ¿Está segura que no desea continuar con el embarazo?
2. ¿Consideraría continuar con el embarazo y entregar a su bebé en adopción?
3. ¿Hay otras posibles soluciones para su situación?

Recuerde que no hay respuesta “correcta” o “incorrecta” para estas preguntas. La opción correcta es la que usted crea que es mejor para usted y sus circunstancias.

## ¿Qué debo esperar después de terminar un embarazo?

Si se realiza una terminación de un embarazo por aborto medico o terminación por vacío y no hay complicaciones, normalmente puede volver a sus actividades normales unos pocos días después del procedimiento. Sin embargo, debe evitar las actividades extenuantes, nadar, ducharse y las relaciones sexuales por lo menos durante 2 semanas. Puede presentar cólicos y sangrado vaginal durante varios días.

Tendrá que utilizar toallas sanitarias, no tampones, durante las primeras 2 semanas. Puede quedar embarazada de nuevo de manera inmediata, por lo que debe empezar a usar un método anticonceptivo eficaz inmediatamente después del procedimiento. Si se ha realizado una terminación médica, es muy importante que regrese para un examen y un ultrasonido de seguimiento. Esto ayudará a estar seguros de que expulsó completamente el embarazo y no está desarrollando ningún signo de infección. Independientemente de que haya tenido un aborto médico o por vacío, llame a su profesional de la salud si tiene:

- Fiebre superior a 100.4°F.
- Sangrado intenso que empapa 2 toallas sanitarias y dura 2 horas o más.
- Cólicos o dolor abdominal intenso.

\* \* \* \* \*

## Otros recursos

- Visite nuestro sitio en Internet en [kp.org/mydoctor](http://kp.org/mydoctor) (en inglés) para tener acceso a enciclopedias sobre la salud y los medicamentos, programas interactivos, clases para la salud y mucho más.
- Comuníquese con su Centro o Departamento de Educación de la Salud para obtener información y tener acceso a programas y otros recursos sobre la salud.
- Si se siente presionada para tener relaciones sexuales o quedar embarazada cuando usted no lo desea o si su pareja está interfiriendo con el control de embarazo o se niega a utilizar un preservativo, considere formas de anticoncepción que usted pueda controlar (tal como Depo-Provera, Implanon, o un DIU). Si esto le está sucediendo a usted o si está siendo golpeada, lastimada o amenazada por su pareja, esto puede afectar seriamente a su salud. Pero la ayuda existe. Hable con su médico o llame a la Línea Nacional sobre Violencia Doméstica (National Domestic Violence Hotline) al 1-800-799-7233 o visite [ndvh.org](http://ndvh.org) y seleccione la pestaña “Español”.

*\*Las tarifas de los programas pueden cambiar y pueden depender de su cobertura del plan de salud. Consulte su Evidencia de cobertura (EOC) actual para confirmar los servicios ofrecidos por su plan o llame a Servicios a los Miembros al 1-800-464-4000. Los Servicios a los Miembros también pueden enviarle una copia de su Evidencia de cobertura si necesita una copia.*

Esta información no pretende diagnosticar problemas de salud ni sustituir los consejos médicos ni el cuidado que usted recibe de su médico o de otro profesional de la salud. Si tiene problemas de salud persistentes, o preguntas adicionales, por favor consulte con su médico. Si tiene más preguntas o necesita información adicional sobre sus medicamentos, por favor hable con su farmacéutico. Kaiser Permanente no avala ninguna marca, de modo que se puede utilizar cualquier producto similar.