

# Aborto espontáneo

*Serie de Información al Paciente – Lo que debería saber, lo que debería preguntar.*

Este folleto le ayudará a comprender qué es un aborto espontáneo, por qué ocurre, cuáles son los síntomas y el riesgo de recurrencia en el siguiente embarazo.

## **¿Qué es un aborto espontáneo?**

El aborto espontáneo es la pérdida espontánea de un embarazo antes de que pueda sobrevivir de forma independiente (antes de la semana 23 de gestación o de que pese 500 gramos). El aborto espontáneo recurrente es la pérdida de 2 o más embarazos consecutivos. El aborto espontáneo afecta al 25 % de las mujeres que han estado embarazadas alguna vez antes de cumplir 39 años y al 20 % de los embarazos en general.

## **¿Qué causa el aborto espontáneo?**

La mayoría de los abortos espontáneos ocurren durante el primer trimestre. La mayoría de las mujeres embarazadas que presentan manchado o sangrado en los primeros embarazos tienen embarazos exitosos. Las anomalías cromosómicas del feto (las más comunes) y la edad materna en el momento de la concepción son un factor contribuyente significativo.

- Consumo excesivo de alcohol, tabaquismo, consumo de drogas ilegales
- Problemas del útero o del cuello uterino
- Ciertas afecciones médicas como diabetes no controlada, infecciones, etc.

Es importante recordar que el aborto espontáneo no es su culpa y que no debe culparse a sí misma. El ejercicio, el trabajo, el estrés emocional, el uso de píldoras anticonceptivas orales en el pasado: estos no causan aborto espontáneo.

## **¿Qué síntomas tendré?**

Puede experimentar dolor abdominal, sangrado vaginal o el paso de tejidos de embarazo no identificables por la vagina. Puede notar que los síntomas del embarazo han disminuido. A veces, es posible que no tenga ningún síntoma y, cuando se realice una ecografía, se puede diagnosticar un aborto espontáneo.

# Aborto espontáneo

*Serie de Información al Paciente – Lo que debería saber, lo que debería preguntar.*

## ¿Qué pruebas se deben realizar?

La ecografía mostrará un saco gestacional vacío o un saco con un embrión sin latidos cardíacos. A veces, es posible que necesite más de una ecografía para confirmar el diagnóstico de aborto espontáneo. Es posible que necesite ciertos análisis de sangre, como la beta gonadotropina coriónica humana (hormona del embarazo) en su sangre.

## ¿Qué tratamiento debo realizarme?

Busque ayuda de su proveedor de atención médica. Una vez que se realiza el diagnóstico, se analizarán con usted las opciones de tratamiento. Puede ser expectante, médica o quirúrgica. La conducta expectante tiene una tasa de éxito de aproximadamente el 70 %. El embarazo también se puede interrumpir administrando tabletas (misoprostol) por vía vaginal, lo que tiene una tasa de éxito del 84 %. La conducta quirúrgica (vaciamiento del útero con anestesia general o local) tiene una tasa de éxito del 97 %.

## ¿Volverá a ocurrir?

Existe un pequeño riesgo de recurrencia. Alrededor del 1 % de las mujeres sufrirá abortos espontáneos recurrentes. Consulte a su médico de inmediato si su prueba de embarazo es positiva.

## ¿Qué otras preguntas debo hacer?

- ¿Cuándo es mi próxima cita de seguimiento?
- ¿Cuáles son mis posibilidades de tener un embarazo saludable en el futuro?
- ¿Cuánto tiempo debo esperar antes de volver a intentar quedar embarazada?
- ¿Debo seguir alguna precaución especial si vuelvo a quedar embarazada?