



La píldora abortiva

Por David Hager, M.D.



Una prueba de embarazo positiva es uno de los momentos que más cambian la vida de una mujer.

Nunca es más importante el basar tus decisiones en información correcta.

Intenta pensar más allá de las presiones a las que te enfrentas ahora mismo, y considera el impacto a largo plazo de tus decisiones. No permitas a nadie que te apresure a tomar una decisión médica antes de que entiendas los riesgos y consideres todas las opciones.

Una de tus opciones es tomar la “píldora abortiva” para causar lo que se llama un aborto médico. Pero primero, hay algunas cosas que debes saber.

Lo que sucede durante un aborto médico:¹

1. En la primera visita al doctor, tomarás tres píldoras mifepristone, también conocidas por la marca registrada Mifeprex.[®] También puede ser que oigas que se refieren a ellas como RU-486. Estas píldoras contienen un medicamento que corta el suministro de sangre y nutrientes al embrión en vías de desarrollo.
2. Dos días después, volverás al doctor para tomar otro medicamento, misoprostol, también llamado Cytotec.[®] Este hace que tu útero se contraiga y expulse el embrión. Aunque la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) recomienda que se tomen dos tabletas por la boca, muchos proveedores de servicios de aborto las insertan en la vagina. También pueden darte algunos antibióticos.²
3. Dos semanas más tarde, una tercera visita al doctor debería confirmar que el aborto ha terminado. Sin embargo, del 1 al 4 por ciento de las mujeres aún necesitarán un aborto quirúrgico para terminar el embarazo. Esto podría significar una cuarta y tal vez una quinta visita.

Deberías esperar tener sangrado vaginal o manchas durante un promedio de 9 a 16 días. Hasta el 8 por ciento de todas las mujeres pueden experimentar un poco de sangrado durante 30 días o más.³

La píldora abortiva no es lo mismo que la “píldora del día siguiente”, que también se llama: anticoncepción de urgencia “AU”.

No debes hacerte un aborto médico si tienes:⁴

- Hipertensión
- Enfermedad cardíaca
- Problema de sangrado
- Anemia
- Diabetes incontrolada
- Un embarazo fuera del útero, Conocido como embarazo Ectópico, por lo general en la Trompa de Falopio
- Un DIU (dispositivo Intrauterino) insertado

Efectos secundarios

La FDA dice que la píldora abortiva puede tener efectos secundarios y complicaciones graves, como:⁵

- Hemorragia (sangrado intenso)
- Infecciones graves

Considera lo que la FDA dice sobre los posibles efectos secundarios y las complicaciones.

Desde septiembre de 2000, la FDA ha rastreado las complicaciones en los Estados Unidos después de hacerse abortos



médicos. Un artículo⁶ en el New England Journal of Medicine, citando los reportes de la FDA, declara que . . .

- Al menos cinco mujeres han muerto de una infección grave en su corriente sanguínea después de tomar la píldora abortiva y tener misoprostol insertado en la vagina.
- Estas infecciones fueron causadas por Clostridium sordellii, una bacteria que rara vez causa infecciones genitales en las mujeres.
- Cada una de estas mujeres se enfermó muy pronto y murió de una infección de crecimiento rápido.

Importante: En las siguientes 24 horas después de tomar mifepristone y misoprostol, comunícate con tu profesional de asistencia médica si tienes:⁷

- Sangrado intenso que empapa dos gruesas toallas higiénicas de tamaño normal, por hora, durante dos horas
- Persistente dolor o malestar de estómago
- Debilidad
- Náusea
- Vómitos
- Diarrea, con o sin fiebre
- Fiebre de 100.4°F (38.0°C) o más alta, por más de 4 horas

Estos síntomas, hasta sin fiebre, pueden indicar una infección de la sangre grave y posiblemente fatal, llamada sepsis.

Riesgos adicionales

Asegúrate de seguir las siguientes instrucciones. Ignorarlas, hace que un aborto médico sea aún menos seguro.

La FDA dice que no debes tomar mifepristone si han pasado más de 49 días desde que tu último periodo comenzó.⁸

- Toma misoprostol sólo en el consultorio del profesional de asistencia médica, según la FDA.⁹
- No ordenes la píldora abortiva por Internet, porque:
 - No es legal venderla por Internet.¹⁰
 - La calidad del medicamento no es confiable.¹¹
 - Si ocurren efectos secundarios peligrosos, necesitarás un profesional de asistencia médica para que te atienda.

- Hazte un ultrasonido para ayudar a determinar si el embarazo está en el útero.¹²
 - La píldora abortiva no funciona si el embarazo es ectópico (fuera del útero).
 - Si el embarazo está en la trompa de Falopio, el embrión seguirá creciendo y podría hacer que la trompa se reventara. Esto puede causarte la muerte.
 - Las contracciones y el dolor abdominal que pudieran resultar del uso de la píldora abortiva pueden ocultar los síntomas de un embarazo ectópico, el cual requiere cuidado de urgencia.
 - Si tienes poco o ningún sangrado después de tomar misoprostol, eso podría ser una señal de alerta de un embarazo ectópico. Consulta con tu proveedor de asistencia médica.¹³
- No vayas a un proveedor de servicios de aborto que carezca de acceso inmediato a una instalación quirúrgica, por si necesitaras un aborto quirúrgico de urgencia.¹⁴



Piensa en la vida dentro de ti antes de que tomes la píldora abortiva.

A pesar de sus riesgos conocidos, la píldora abortiva ha sido llamada un importantísimo adelanto médico. De hecho, algunos grupos llegan a decir que es un verdadero paso adelante para la salud de mujeres, hasta que “salva vidas.”

Esto simplemente no es cierto. Como obstetra, puedo decirte que una persona increíblemente especial, y por completo única, crece dentro de cada mujer embarazada.

Tú misma puedes informarte, en el sitio de internet de la Clínica Mayo acerca del desarrollo prenatal, que sólo seis semanas después de tu último periodo, el corazón de tu bebé ha comenzado ya a latir, y él o ella tienen el comienzo de brazos, piernas, ojos, boca y oídos. Visita www.mayoclinic.com/health/prenatal-care/PR00112

Incluso si no tuvieras ningunas complicaciones de mayor importancia, después de tomar la píldora abortiva, este método siempre conduce a la muerte de un bebé. Toma tiempo para considerar todas tus opciones, y busca la

orientación de alguien que no tenga un interés económico o personal en tu decisión. Entonces escoge bien.

El doctor David Hager es obstetra y ginecólogo certificado por la junta médica, que actualmente practica ginecología en el Women's Care Center de Lexington, KY.

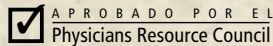
Cosas que quiero preguntarle a mi doctor...

¿Sabes cuál es la diferencia?

A veces, se confunden estas píldoras.

| La píldora abortiva: | La píldora del día siguiente: |
|---|---|
| Es un método de aborto que se usa para terminar un embarazo en su comienzo. | Es un método que se usa para impedir el embarazo. Puede causar un aborto muy temprano si la fertilización ha ocurrido ya. |
| Los medicamentos son Mifeprex® (mifepristone) y Cytotec® (misoprostol). | El medicamento es Plan B® One-Step (levonorgestrel). |
| Se debe tomar 49 días después del comienzo de tu último período. | Se debe tomar en las siguientes 72 horas después de tener relación sexual sin protección. |
| Un profesional de asistencia médica debe recetar las píldoras. Al menos tres visitas a tu proveedor son necesarias, posiblemente más. | Según la edad de la mujer, la píldora se puede comprar sin receta. |
| No impedirá contraer infecciones o enfermedades de transmisión sexual. | No impedirá contraer infecciones o enfermedades de transmisión sexual. |

ENFOQUE A FAMILIA®



© 2010 Enfoque a la Familia. Mifeprex es una marca registrada del Grupo Danco Investors L.P.N.D. Management, Inc. Cytotec es una marca registrada de Searle & Cia.; y el Plan B es una marca registrada de la Corporación Women's Capital.



Notas:

1. Robert A. Hatcher, MD, MPH, et al., *Contraceptive Technology, 19th Revised Edition* (New York: Ardent Media, Inc., 2007), p. 654.
2. FDA Drug Safety: Mifeprex Questions and Answers; Questions 21–23; fda.gov/Drugs/DrugSafety/PostmarketDrugSafetyInformationforPatientsandProviders/ucm111328.htm
3. FDA Drug Label Information: Mifeprex; pp. 6, 14; accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2005/020687s013lbl.pdf
4. National Library of Medicine and the National Institutes of Health, Drug Information: Mifepristone; nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/meds/a600042.html
5. FDA Drug Safety: Mifeprex Questions and Answers; Questions 10 and 17–20; fda.gov/Drugs/DrugSafety/PostmarketDrugSafetyInformationforPatientsandProviders/ucm111328.htm
6. M Fischer, J Bhatnager, J Guarner, et al. "Fatal toxic shock syndrome associated with Clostridium sordellii after medical abortion," *New England Journal of Medicine*, 2005, 353:2352-60.
7. FDA Medication Guide: Mifeprex; fda.gov/downloads/Drugs/DrugSafety/UCM088643.pdf; p. 16.
8. FDA Medication Guide: Mifeprex; fda.gov/downloads/Drugs/DrugSafety/UCM088643.pdf; p. 17.
9. FDA Medication Guide: Mifeprex; fda.gov/downloads/Drugs/DrugSafety/UCM088643.pdf; p. 17.
10. FDA Drug Safety: Mifeprex Questions and Answers; Question 4; fda.gov/Drugs/DrugSafety/PostmarketDrugSafetyInformationforPatientsandProviders/ucm111328.htm
11. FDA Drug Safety Information: Mifeprex; fda.gov/Drugs/DrugSafety/PostmarketDrugSafetyInformationforPatientsandProviders/ucm111323.htm
12. FDA Drug Label Information: Mifeprex; pages 5, 7; accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2005/020687s013lbl.pdf
13. Robert A. Hatcher, MD, MPH, et al., *Contraceptive Technology, 19th Revised Edition* (New York: Ardent Media, Inc., 2007), p. 656.
14. FDA Drug Safety: Mifeprex Questions and Answers; Question 6; fda.gov/Drugs/DrugSafety/PostmarketDrugSafetyInformationforPatientsandProviders/ucm111328.htm



5099547