

## Aborto con medicamentos

**El aborto con medicamentos es un método para finalizar un embarazo temprano mediante el uso de 2 medicamentos.**

El aborto con medicamentos es una alternativa a un aborto procedimental para finalizar un embarazo y retirar el tejido relacionado con el embarazo del útero.

### ¿Quién es candidata para el aborto con medicamentos?

Las pacientes aptas para un aborto con medicamentos son aquellas que tienen menos de 11 semanas de embarazo, tienen acceso a un médico tratante y tienen transporte a un centro médico en caso de emergencia.

### ¿Se requiere una ecografía antes del aborto con medicamentos?

No se requiere una ecografía para las pacientes que puedan determinar de forma fiable la edad gestacional de su embarazo mediante la fecha de su último período menstrual. Se debe realizar una ecografía a las pacientes que no estén seguras de su última menstruación o que tengan períodos irregulares, o si existe alguna preocupación sobre un embarazo ectópico (un embarazo que se encuentra fuera del útero de forma anormal).

### ¿Cuál es la experiencia de la paciente con el aborto con medicamentos?

El aborto con medicamentos implica 2 medicamentos. La mifepristona se toma por vía oral (tragando una pastilla). Los comprimidos de misoprostol se colocan en la boca (entre la mejilla y la encía) entre 24 y 48 horas después de tomar mifepristona, o se insertan en la vagina entre 6 y 48 horas después de tomar mifepristona. El misoprostol causa calambres abdominales intensos y sangrado abundante. Los calambres leves suelen durar varios días, y las hemorragias leves ocurren frecuentemente durante varias semanas. Algunas pacientes tienen náuseas o vómitos, diarrea y febrícula poco después de tomar misoprostol.

### ¿Cuándo no es una opción el aborto con medicamentos?

El aborto con medicamentos no debería realizarse a personas con alergias conocidas a los fármacos mifepristona o misoprostol, con trastornos hemorrágicos o anemia grave, disfunción de la glándula suprarrenal o a aquellas que toman anticoagulantes o corticosteroides a largo plazo. Las pacientes con embarazo ectópico conocido o sospechado deben ser tratadas por un médico experto y no deben intentar autogestionar un aborto con medicamentos. Debe retirarse el dispositivo intrauterino (DIU) antes del aborto con medicamentos.

### Riesgos del aborto con medicamentos

Las complicaciones raras pero graves del aborto con medicamentos incluyen infección uterina y sangrado abundante. Las pacientes deben buscar atención médica para la fiebre (100,4 °F o más) que se produzca más de 24 horas después de tomar misoprostol, dolor abdominal intenso después de la expulsión de tejido, hemorragia significativa (uso de más de 2 compresas menstruales por hora

durante más de 2 horas seguidas), desmayos o mareos, o síntomas de embarazo que duren más de 1 semana después de un aborto con medicamentos.

### ¿Cómo se confirma la finalización del embarazo?

La interrupción del embarazo se confirma mediante una ecografía realizada de 1 a 2 semanas después del aborto con medicamentos o mediante un resultado negativo en la prueba de embarazo de 4 a 5 semanas después de tomar mifepristona.

### Efectividad del aborto con medicamentos

El aborto con medicamentos finaliza con éxito el embarazo en más del 99 % de las pacientes cuyo embarazo tiene una edad gestacional igual o inferior a 7 semanas y en aproximadamente el 97 % con una edad gestacional igual o inferior a 10 semanas. Después de un aborto fallido con medicamentos, la paciente debe discutir los siguientes pasos con un médico. Las opciones pueden incluir la repetición del aborto con medicamentos, un aborto quirúrgico o la continuación del embarazo.

### ¿Tiene el aborto con medicamentos efectos sobre la salud a largo plazo?

El aborto con medicamentos no causa ningún daño a la salud mental o física a largo plazo y no afecta a la capacidad de quedarse embarazada en el futuro.

### Anticoncepción después del aborto con medicamentos

Para evitar un futuro embarazo, las pacientes pueden recibir un implante o una inyección de control de la natalidad (es decir, medroxiprogesterona de depósito [Depo-Provera]) en el momento de la ingestión de mifepristona. El uso de píldoras anticonceptivas orales o parches o anillos anticonceptivos puede comenzar una vez que haya finalizado el embarazo. Las pacientes deben consultar con su médico el momento de colocación del DIU después del aborto con medicamentos.

### Cuestiones legales

En algunos estados de EE. UU., los médicos son los únicos que pueden recetar un aborto con medicamentos; algunos estados no permiten el uso de telemedicina para el aborto con medicamentos, y algunos prohíben el uso de aborto con medicamentos después de un momento específico de embarazo. Los médicos y las pacientes deben ser conscientes de la evolución de las leyes estatales sobre el aborto con medicamentos.

#### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos  
[www.acog.org/womens-health/faqs/induced-abortion](http://www.acog.org/womens-health/faqs/induced-abortion)

**Autores:** Dra. Rebecca H. Cohen, MPH; Dra. Stephanie B. Teal, MPH

**Publicado en línea:** 19 de agosto de 2022. doi:10.1001/jama.2022.14805

**Afiliaciones de los autores:** Universidad de Colorado, Aurora (Cohen); Hospitales Universitarios Cleveland Medical Center, Cleveland, Ohio (Teal).

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses:** no se informan.

**Fuente:** Cohen RH, Teal SB. Medicación para la interrupción anticipada del embarazo. *JAMA*. 2022; 327(24):2446-2447. doi:10.1001/jama.2022.6344

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a [reprints@jamanetwork.com](mailto:reprints@jamanetwork.com).