



HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

de www.ReproductiveFacts.org



**El Sitio Web de Educación del Paciente de
la American Society for Reproductive Medicine**

Tratamiento de la pérdida recurrente de embarazos

Muchas mujeres tienen un aborto involuntario en algún momento. Los abortos involuntarios pueden ocurrir por muchas razones. Tener un aborto involuntario no significa que una mujer tendrá otro aborto involuntario si intenta quedar embarazada de nuevo. Sin embargo, algunas mujeres sufren más de un aborto involuntario. A esto se lo denomina pérdida recurrente de embarazos (PRE). Las mujeres y las familias a menudo se afligen profundamente por estas pérdidas. A las mujeres también les preocupa estar enfermas o haber hecho algo para provocar las pérdidas. No obstante, la PRE es, a menudo, un proceso natural. Menos de la mitad de los abortos involuntarios recurrentes tienen una causa obvia o tratable. Casi dos tercios de las mujeres con PRE finalmente tienen un embarazo saludable (a menudo sin ningún tipo de tratamiento adicional).

Si usted ha sufrido dos o más abortos involuntarios, debe hablar con su proveedor de atención médica. A menudo, las mujeres deciden continuar intentando quedar embarazadas de forma natural. Sin embargo, en determinadas situaciones, su médico le puede sugerir tratamientos para ayudar a reducir el riesgo de que ocurra un aborto involuntario.

Cirugía

La cirugía puede corregir algunos problemas en el útero (matriz), como el tejido adicional que divide al útero (tabique), algunos fibromas (tumores benignos) o el tejido cicatricial. Corregir la forma del interior del útero puede, con frecuencia, disminuir el riesgo de que ocurra un aborto involuntario. El cirujano usa una herramienta con una cámara (histeroscopia) que se pasa a través de la vagina y el cuello uterino para reparar el interior del útero. Este procedimiento debe tomar 1 día y el tiempo de recuperación lleva de unos pocos días a una semana.

Medicamentos anticoagulantes

Las mujeres con problemas de autoinmunidad o coagulación (trombofilia) se pueden tratar con dosis bajas de aspirina y heparina. Estos medicamentos se pueden tomar durante el embarazo para reducir el riesgo de que ocurra un aborto involuntario. Debe hablar con un proveedor de atención médica antes de usar estos medicamentos, ya que aumentan las probabilidades de que surjan problemas graves de sangrado (como úlceras estomacales).

Corrección de otros problemas médicos

La pérdida recurrente de embarazos puede estar relacionada con algunos problemas médicos. Estos incluyen niveles anormales de azúcar en la sangre, un funcionamiento excesivo o reducido de la glándula tiroidea o niveles elevados de la hormona prolactina. El

tratamiento de las afecciones médicas, como la diabetes, la disfunción tiroidea o los niveles elevados de prolactina, puede mejorar las probabilidades de tener un embarazo saludable y a término.

Investigación genética

En aproximadamente el 5 % de las parejas con PRE, uno de los padres tiene un reordenamiento (translocación) de sus cromosomas. Si uno de los padres tiene una translocación, esto puede causar que los fetos tengan desequilibrios cromosómicos y que sean más probables de perderse. Se puede estudiar la sangre de los padres (cariotipo) para ver si tienen una translocación. Si se encuentra un problema cromosómico, el médico podría recomendar la asesoría genética. Si bien muchas parejas con translocaciones finalmente conciben un embarazo saludable naturalmente, su médico puede sugerir tratamientos de fertilidad, como la fertilización in vitro (FIV). Durante la FIV, los óvulos y los espermatozoides se mezclan fuera del cuerpo en un laboratorio. Después de la FIV, antes de que los embriones se transfieran al útero, estos se pueden evaluar (estudios genéticos de detección previos a la implantación). Esto permite que se elijan embriones sin translocaciones para aumentar las posibilidades de que ocurra un embarazo saludable.

Elecciones del estilo de vida

En general, todo lo que sea saludable para una mujer aumentará las probabilidades de que ocurra un embarazo saludable. Dejar de fumar cigarrillos y dejar de consumir drogas ilícitas (como la cocaína) reducirá el riesgo de que ocurra un aborto involuntario. Limitar el consumo de alcohol y cafeína también puede ayudar. El exceso de peso se ha asociado a un mayor riesgo de aborto involuntario, de modo que la pérdida de peso de manera saludable también puede ayudar. No se ha demostrado que el estrés, la ansiedad o la depresión leve causen la PRE. Sin embargo, estos son problemas importantes que van junto con la PRE. El apoyo psicológico puede ayudar a las parejas a enfrentarse al dolor emocional del aborto involuntario y a crear un ambiente saludable para el embarazo.

Tratamientos controversiales

No hay ninguna prueba de que las infusiones por vía intravenosa (IV) de hemoderivados (como la inmunoglobulina intravenosa [IGIV]) o los medicamentos (como la infusión de aceite de soja) disminuyan el riesgo de un aborto involuntario.

Creado en 2014

Para obtener más información sobre éste y otros temas de salud reproductiva, visite www.ReproductiveFacts.org