

☐ St. Petersburg Woman's
Health Center, Inc.
3401 - 66th Street North
St. Petersburg, Florida 33710
Phone: (727) 381-6620

☐ Tampa Woman's
Health Center, Inc.
2010 E. Fletcher Ave.
Tampa, Florida 33612
Phone: (813) 977-6176

☐ Bread and Roses
Woman's Health Center
1560 S. Highland Avenue
Clearwater, Florida 33756
Phone: (727) 446-2690
Emergency: (727) 562-6796

MEMBERS: NATIONAL ABORTION FEDERATION

RIESGOS ESPECIFICOS ASOCIADOS CON LA TERMINACION DE UN EMBARAZO

La lista de abajo son complicaciones especificas que pueden resultar de un aborto. Esas han sido discutidas con usted por su doctor o asistente. Por favor iniciar despues que usted haya leído y entendido completamente cada una de las posibles complicaciones.

- _____ **INFECCION:** El problema mas común es la infeccion. Infeccion es usualmente causado por la presencia de bacterias en la vagina o utero. Esas infecciones usualmente responden a antibioticos, pero en algunos casos la infeccion puede llevar a la hospitalizacion, y en algunos casos raros la perdida de habilidad de tener hijos (estéril).
- _____ **ABORTO INCOMPLETO:** Algunas veces no toda la placenta es removida durante el procedimiento quirúrgico. Esto pasa en casos de pequeños porcentajes pero pueden llevar a una infección hasta que el aborto sea hecho o alguna otra terapia se comience inmediatamente.
- _____ **FALLAS PARA TERMINAR UN EMBARAZO:** Menos de un caso de 100,000 el aborto, no termina el embarazo, si esto pasa otro aborto debe ser hecho, puesto que el primero puede afectar el desarrollo normal del feto. En uno de muchos casos de 50,000 el embarazo puede ser continuado dado a multiples embarazos (gemelos), un doble utero o que el embarazo no es típico.
- _____ **EMBARAZO NO TÍPICAMENTE DETECTABLE:** El embarazo ectopico (o tubal) es un embarazo en los tubos felopianos, los embarazos tubales, cuando el huevo fertilizado se implanta por el mismo en el tube felopiano puede causar la muerte si no se remueve quirurgicamente, antes de que el feto crezca a una medida suficiente larga para danar al tubo. Un embarazo corneo o molar, puede tambien causar unincompleto o difícil aborto, sin culpa del doctor o asistente. La cirugía se requiere como resultado de estas pre-existentes condiciones y la responsabilidad medica financiera es del paciente y no del Centre.
- _____ **PERFORACION:** Es un número pequeño de casos, un instrumento usado para el aborto puede perforar las paredes del utero. Dependiendo del tamaño del daño, la hospitalizacion puede ser necesaria para completar la observacion, y tratamiento de la perforacion. En algunos casos puede haber dano en el ano, vejiga o utero. Un daño demasiado grande en el utero puede requerir quirurgicamente el remover el utero de la mujer (Histerectomia). Raramente el dano en el ano ocurre temporal o permanente colostomy (una incision de colon para formar un ano artificial), puede ser necesario dependiendo que tan grande sea el daño.
- _____ **LACERACION:** En casos raros el abierto cervical o canal puede ser roto, esto puede ser reparado con unos puntos, usualmente si es necesario.

RIESGOS ESPECIFICOS ASOCIADOS CON LA TERMINACION DE UN EMBARAZO

_____ **SINDROME ASHERMANS:** Es una parte junta, parcial o completamente de las paredes del utero, puede ser la causa que la mujer pare de tener su menstruacion y puede ocurrir como resultado del curettage (es el removimiento contenido del utero). Un imbalance de hormonas o otras causas naturales pueden ocurrir en esta complicacion, si usted no tiene su periodo menstrual aprox. Las 10 primeras semanas despues del aborto, debe de llamar a su doctor inmediatamente este Sindrome puede decrecer o prevenir en un futuro la habilidad de embarazarse.

_____ **SANGRADO O HEMORRAGIA:** En un número pequeño de casos, hay mas sangrado de lo que normalmente se espera, esto requiere reevaluación y puede requerir un repetimiento inmediato del procedimiento del aborto. Para remover el material retenido en el utero, dependiendo de la causa del sangrado se requiere de hospitalizacion.

_____ **HISTERECTOMIA:** Como resultado de una condiciones pre-existentes o algunas complicaciones (como la perforacion, sangrado o infeccion). Una histerectomia puede ser necesaria para remover quirurgicamente el utero, este procedimiento solamente es recomendado para corregir un problema serio que interfiera con las funciones normales de la mujer o calidad de vida.

_____ **REACCIONES DE LA ANESTECIA:** La anestesia local, no siempre elimina el dolor, y en un número pequeño de casos la anestesia local, puede causar reacciones severas, en casos muy raros convulsiones anormales ritmos cardiacos, inconsciencias largas, shok o la muerte pueden ocurrir.

Nitrous Oxide, Versed, Fentanyl y Sublimate, pastillas para el dolor pueden ocasionar el nivel de incenciencia y pueden en un pequeño numero de casos causar reacciones al cuerpo o complicaciones que requieren medidas adicionales o tratamientos.

_____ **REACCIONES ALERGICAS:** Los medicamentos usados para la terminacion de un embarazo, pueden causar reacciones alergicas en algunas personas. Es importante que Ud. le informe al Centro de todas las alergias de droga en su historia (medica del paciente). Usted puede como sea no estar alerta de las alergias de la medicacion, es posible de agarrar ronchas, comezón, paro cardiaco, o shok de cualquiera de estos medicamentos usados, sin culpar al Dr. o al asistente y el Centro no puede garantizar que usted no tenga esas reacciones,

_____ **OTROS RIESGOS:** El 96% de todos los abortos tempranos, se hacen sin ninguna complicacion, cerca de 1 en 200 pacientes, si son considerados para una observacion rutinaria o ponerlos en un hospital para un tratamiento consecutivo. Las complicaciones asociadas con el aborto son mucho menos frecuentbs que los riesgos asociados con un nacimiento. En algunos nacimientos 15 a 20 de 100,000 mujeres mueren, el aborto es 5 a 10 veces mas seguro en las primeras 14 semanas de embarazo en el segundo trimestre de aborto (14 a 24 semanas) el riesgo de la muerte de la mujer es igual que el de dar a luz.

Yo he leído y entendido cuidadosamente, y he considerado la forma de “RIESGOS ESPECIFICOS ASOCIADOS CON LA TERMINACION DEL EMBARAZO,” y sabiendo de estos riesgos yo he decidido terminar mi embarazo, mi doctor o el asistente estan dispuestos a discutir todas las preguntas que yo pueda tener antes que el procedimiento sea ejecutado.

Paciente _____ Testigo _____ Fecha ____/____/20____