Comparativo de Dos Tipos de Aborto Durante el Primer Trimestre de Embarazo

	Píldora de aborto/ Aborto Médico (Mifepristone o Mifeprex)	Aborto con Instrumentos (por aspiración o succión)
¿Cuánto tiempo de embarazo puedo tener?	Hasta 8 semanas desde el primer día de su último periodo (56 días).	Hasta 12-13 semanas desde el primer día de su último periodo.
¿Que vas a pasar?	El aborto actual estará en su casa. • *En la oficina*, tomarás la píldora de aborto *(mifepristone)*. A lo mejor, no vas a sentirse distinta a consecuencia de haber tomado la medicina. • *En su casa*, 24-48 horas después, usaras las píldoras *misoprostol*. • Generalmente, el aborto empieza en 2-3 horas. Vas a sangrar abundantemente y vas a tener cólicos por 2-3 horas. • Regresaras a la oficina en una semana, para estar segura que todo fue bien.	El aborto estará en una oficina médica. • El procedimiento dura de 5 a 10 minutos, pero en general estará en la oficina por algunas horas. • El doctor insertará instrumentos especiales en la vagina y en la matriz para sacar el embarazo. • Regresaras a su propio médico o a la oficina del aborto en 1-2 semanas.
¿Qué tan doloroso puede ser?	Puede tener cólicos moderados a muy dolorosos al inicio y a lo largo del aborto. Tomar analgésicos como ibuprofen (Motriz), o también unas pastillas mas fuerte, puede disminuir el dolor.	Cólicos moderados a muy dolorosos durante el aborto. Puedes tomar ibuprofen antes del aborto para disminuir el dolor. Es disponible anestesia local o general (para dormir) durante el procedimiento.
¿Hay mucho sangrado?	No estará con anemia o necesitará tratamiento por el sangrado. Es común que durante los 2-4 horas del aborto en su casa haya sangrado abundante con coágulos. Después, es común que hay un sangrado ligero, a veces con coágulos, entre 9 y 16 días.	No estará con anemia o necesitará tratamiento por el sangrado. Generalmente, hay un sangrado ligero entre 1 y 7 días, pero puede seguir hasta por 6 semanas.
¿Cuánto cuesta?	Su costo depende del lugar a dónde acuda.	Su costo depende del lugar a dónde acuda.
¿Podría fallar el procedimiento?	El procedimiento, en general, tiene 99% de éxito. Si has fallado el procedimiento, tienes que hacerse un aborto aspiración.	El procedimiento tiene 99% de éxito. Si has fallado el procedimiento, tienes que hacerse una aspiración otra vez.

	Píldora de aborto/ Aborto Médico (Mifepristone o Mifeprex)	Aborto con Instrumentos (por aspiración o succión)
¿ Después del aborto, puedo tener hijos?	**No** afecta la posibilidad de embarazos futuros.	**No** afecta la posibilidad de embarazos futuros.
¿Es seguro?	Los dos medicamentos han sido estudiados y utilizado con seguridad por más de 10 anos. Las complicaciones son raras. Aborto con pastillas es por lo menos 10 veces más seguro que un parto.	Hace más de 25 años que ha estudiado el aborto aspiración. Los abortos con menos de 12 semanas de embarazo tienen menos de 1% de complicaciones. Aborto aspiración es por lo menos 10 veces más seguro que un parto.
¿Qué ventajas tienen?	Parece más natural, es similar a un aborto espontáneo o una regla fuerte. Puedes tener el aborto con menos semanas de embarazo, en comparación con el aborto aspiración. Puedes hacerlo en la casa y no en un consultorio. Es más cómodo y privado. Tienes más control sobre el proceso que implica el aborto. Puedes decidir quien estará con usted, o puedes quedar sola. No necesitas inyecciones, ni anestesia, o instrumentos aspiradores en tu cuerpo.	Es muy rápido - le dura pocos minutos. Hay menos sangrando (es decir, la mujer ve menos sangre) en comparación con el aborto médico. Hay personal médico presente. El embarazo puede ser más avanzado en comparación con el aborto con *mifepristone*.
¿Cuáles son sus desventajas?	No puedes terminar un embarazo ectópico (en el tubo) El proceso del aborto le dura más que un aborto aspiración. El sangrado puede ser más abundante y dura más tiempo, en comparación con el aborto aspiración. Los cólicos pueden ser dolorosos y generalmente duran más, en comparación con el aborto quirúrgico. Son necesarias dos consultas médicas.	No puedes terminar un embarazo ectópico (en el tubo) Personal médico tiene que insertar instrumentos en el útero. La anestesia y medicamentos que se utilizan para controlar el dolor durante el procedimiento pueden tener efectos secundarios. Puede tener complicaciones, aunque esto sucede en menos de 1% de los casos. Las mujeres tienen menos control sobre el proceso que implica el aborto y de quién está con ella para acompañarla.