

# Aborto a Repetición

[www.clinicamujer.cl](http://www.clinicamujer.cl)



**Clínica de la mujer**  
MEDICINA REPRODUCTIVA

Se habla de aborto espontáneo cuando se pierde un feto que pesa menos de 500 grs correspondiendo a 20-22 semanas de gestación. La información de aborto recurrente varía clásicamente, el punto de corte fue 3 o más abortos espontáneos. Sin embargo, algunos investigadores consideran que con 2 abortos se puede considerar aborto habitual y merece un estudio más exhaustivo. En una paciente con historia de 2 pérdidas, el riesgo de una pérdida posterior es del 25%, mientras en antecedente de 3 abortos aumenta el riesgo a 33%. Hasta el momento no hay un punto de corte que sugiera cuando iniciar el estudio de la paciente o algún tratamiento.

La pérdida precoz del embarazo ocurre en casi el 75% de las mujeres que intentan embarazarse. La mayoría de estas pérdidas pasa desapercibida y ocurre antes o durante el siguiente periodo menstrual. El otro 15 o 20% son abortos espontáneos o embarazos ectópicos en pacientes en que ya se había diagnosticado un embarazo.

La mayoría de las mujeres sanas no requieren un ningún estudio después de uno o incluso dos abortos. Aproximadamente el 80 al 90 % de las mujeres con un solo aborto espontáneo tendrán un embarazo normal en la siguiente oportunidad. La probabilidad de tener un embarazo exitoso es mayor si la mujer tiene el antecedente de hijos vivos previos y es menor si es mayor de 35 años.

Aproximadamente el 5% de todas las parejas que intentan concebir tienen 2 abortos espontáneos consecutivos y el 1 % tiene 3 o más pérdidas.

Luego de dos abortos, las parejas normalmente quieren saber el riesgo de padecer otra pérdida y como pueden evitarla. En la mayoría de los casos no se encuentra causa alguna y se debe aplicar tratamientos empíricos, apoyo emocional y consejos para futuros embarazos.

Dentro de las causas más frecuentes de aborto se incluyen:

- 1.- Alteración de los factores de implantación
- 2.- alteraciones genéticas y malformaciones: son la causa más frecuentes de aborto espontáneo.
- 3.- Enfermedades inmunológicas (ej Lupus)
- 4.- Alteraciones endocrinológicas: insulina, tiroides, progesterona. ovario poliquístico.
- 5.- infecciones
- 6.- defectos anatómicos uterinos
- 7.- factores psicológicos

La mayoría de estos factores puede causar uno o dos abortos consecutivos, pero raramente son causantes de aborto habitual. Sin embargo es conveniente hacer estudios para descartar la presencia de alguno de ellos y tratarlos cuando se justifique.

Se ha encontrado que el apoyo psicológico junto con el examen médico y ecográfico semanal pueden llevar a un embarazo exitoso en el 85% de las mujeres con historia de aborto recurrente. La confianza en el médico se establece mediante un diálogo fluido con la pareja explicando la evaluación clínica, de laboratorio y el eventual tratamiento. Un 60% de las parejas serían capaces de lograr un embarazo a término sin mediar tratamiento alguno.