



Todo lo que querés saber sobre
cómo hacerse un
ABORTO
con pastillas

Lesbianas y Feministas por la
Descriminalización del Aborto
(Compiladoras)

**fácil
barato
seguro
¡en casa!**



Todo lo que querés saber sobre

cómo hacerse un

ABORTO

con pastillas

Lesbianas y Feministas por la
Descriminalización del Aborto
(Compiladoras)

EDITORIAL 
EL COLECTIVO

Buenos Aires, 2010

Varios/as autores/as

Todo lo que querés saber sobre cómo hacerse un aborto con pastillas. - 1a ed. - Buenos Aires : El Colectivo, 2010.

142 p. ; 20x14 cm.

ISBN 978-987-1497-30-0

1. Planificación Familiar. 2. Derecho a la Información. 3. Aborto.

CDD 613.9

Editorial El Colectivo

www.editorialelcolectivo.org


editorialelcolectivo@gmail.com

Lesbianas y Feministas por la Descriminalización del Aborto


www.abortoconpastillas.info


www.informacionaborto.blogspot.com

Copyleft

 Esta edición se realiza bajo la licencia de **uso creativo compartido** o **Creative Commons**. Está permitida la copia, distribución, exhibición y utilización de la obra bajo las siguientes condiciones:

 **Atribución:** se debe mencionar la fuente (título de la obra, autor/a, editorial, año).


 **No comercial:** se permite la utilización de esta obra con fines no comerciales.

 **Mantener estas condiciones para obras derivadas:** sólo está autorizado el uso parcial o alterado de esta obra para la creación de obras derivadas siempre que estas condiciones de licencia se mantengan para la obra resultante.

PRESENTACIÓN

¿Qué información puedo encontrar aquí?

El misoprostol es un remedio que las mujeres de todo el mundo usan para hacerse el aborto ellas mismas en su casa de manera segura hasta la semana 12 de embarazo cumplida. Es fácil de usar, y casi todas las mujeres pueden usarlo sin problemas. Desde la semana 13 de embarazo en adelante, ningún aborto es seguro si se hace fuera del hospital.

La información de este libro no siempre alcanza para resolver los problemas relacionados con el aborto. Por eso se explica cuándo una mujer necesita atención médica y dónde conseguirla. 

La información de este manual es para que entre todas podamos reducir los riesgos y daños de los abortos inseguros. Es información útil para personas que no tienen ninguna capacitación, y también para personas que sí tienen algo de capacitación médica formal.

La información sobre misoprostol salva vidas y evita enfermedades. Gracias a que están informadas, desde 2008 en Uruguay las mujeres no mueren más por abortos inseguros: usan el misoprostol en la casa antes de la semana 12 de embarazo cumplida y abortan de manera segura. Si tienen algún problema, saben cuándo y dónde pueden conseguir atención médica.

Igual que en Uruguay, las leyes argentinas prohíben el aborto en muchos casos. Pero también, tanto en Uruguay como en Argentina, las leyes reconocen que las mujeres tenemos derecho a la información, a la atención de salud y a los medicamentos necesarios para no enfermar o morir por abortos inseguros.

Las preguntas están hechas como las hacen quienes llaman a la línea «Aborto: más información, menos riesgos». Los relatos están basados en testimonios anónimos reales. Usamos lenguaje directo para que las mujeres que tienen mayor riesgo de ser excluidas de los avances de la medicina puedan ejercer sus derechos humanos.

Se recomienda que las personas menores de 18 años lean este libro junto a un/a adulto/a de su confianza

La información de este libro viene de:

- Leyes argentinas
- Organismos Internacionales de Derechos Humanos
- El Ministerio de Salud de la Nación
- La Organización Mundial de la Salud (OMS)
- La Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG)
- El Consorcio Internacional para el Aborto con Medicamentos (CIAM)
- El Consorcio Latinoamericano contra el Aborto Inseguro (CLACAI)
- IPAS
- Gynuity Health Projects
- Mujeres sobre las Olas
- Iniciativas Sanitarias Contra el Aborto Provocado en Condiciones de Riesgo (Uruguay)
- Red Uruguaya De Autonomías (RUDA)
- El Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES)
- Las mujeres de todo el país que llamaron a la Línea «Aborto: más Información, menos riesgos» (011) 15 66 64 7070
- La Red Contra el Aborto Inseguro en Argentina, integrada por equipos de salud y organizaciones sociales de todo el país

ÍNDICE

Claves para leer este manual.....	8
¿Quiénes somos Lesbianas y Feministas por la Descriminalización del Aborto?.....	9
¿Qué es la línea «Aborto: más información, menos riesgos»?.....	10
CAPÍTULO 1. Si estás pensando en abortar, es importante que sepas.....	11
¿Por qué abortamos las mujeres?	
¿Qué es un aborto?	
¿En qué casos un aborto no es seguro?	
CAPÍTULO 2. Lo que hay que saber del misoprostol.....	15
CAPÍTULO 3. ¿Todas las mujeres pueden usar misoprostol para abortar?..	21
En general todas las mujeres pueden usar misoprostol para abortar	
No uses misoprostol si tenés...	
¿Es seguro usar misoprostol para abortar si me hice una o varias cesáreas?	
¿Es seguro usar misoprostol si tengo alergia al misoprostol o al diclofenac?	
¿Es seguro usar misoprostol para abortar si...?	
CAPÍTULO 4. ¿Cómo confirmo el embarazo? ¿Cómo cuento	29
las semanas de embarazo?.....	
Podés estar embarazada si	
¿Cómo sé si estoy embarazada?	
¿Por qué es importante confirmar el embarazo antes de usar misoprostol para abortar?	
¿Puedo usar una prueba de embarazo casera para saber si estoy embarazada?	
¿Cómo calculo las semanas de embarazo?	
¿Y si no sé cuando fue mi última menstruación o tengo dudas?	
CAPÍTULO 5. ¿Cómo y dónde consigo misoprostol?.....	39
¿Cómo es el misoprostol en Argentina?	
¿Se necesita una receta médica para comprar misoprostol?	
¿Puedo comprar misoprostol sin receta en la farmacia?	
¿Puedo comprar misoprostol por Internet?	
CAPÍTULO 6. ¿Cómo se usa el misoprostol para abortar	47
de manera segura hasta la semana 12 completa de embarazo?.....	

¿Cómo es un aborto con misoprostol hasta la semana 12 completa de embarazo?

Paso 1. ¿Cómo me preparo para un aborto con misoprostol?

Paso 2. ¿Cuántas pastillas hay que usar hasta la semana 12 completa de embarazo?

Paso 3. ¿Cómo hay que usar las pastillas?

Manera 1: En el fondo de la vagina, 4 pastillas de misoprostol cada 12 horas, 3 veces

Manera 2: Debajo de la lengua, 4 pastillas de misoprostol cada 3 horas, 3 veces

Paso 4. ¿Qué me va a pasar al usar misoprostol?

Paso 5. ¿Qué me va a pasar después del aborto?

Paso 6. ¿Cómo sé que todo salió bien?

CAPÍTULO 7. ¿Cuáles son los riesgos de un aborto con misoprostol en casa hasta la semana 12 completa de embarazo?..... 71

¿Por qué es seguro el misoprostol para abortar hasta la semana 12 completa de embarazo?

¿Cómo sé si tengo una hemorragia?

¿Cómo sé si tengo una infección?

¿Corro riesgos si uso misoprostol para abortar y no funciona?

¿Corro riesgos de no poder volver a quedar embarazada si uso misoprostol para abortar?

¿Corro riesgos de que el aborto sea incompleto si uso misoprostol?

Resumen

CAPÍTULO 8. Información para mujeres con 13 semanas o más de embarazo..... 79

¿Es seguro hacerme un aborto con misoprostol en casa desde la semana 13 de embarazo en adelante?

Cómo reducir los riesgos de un aborto con misoprostol desde la semana 13 de embarazo en adelante, paso a paso

Paso 1. Es necesaria una ecografía antes del aborto

Paso 2. Es necesaria una consulta médica antes del aborto

Paso 3. Es necesario hablar del aborto con la/él médica/o

Paso 4. Es necesario estar acompañada durante el aborto

Paso 5. Es necesario tener a mano

Paso 6. Modo de uso

Desde la semana 13 hasta la semana 15 completa de embarazo

Desde la semana 16 hasta la semana 20 completa de embarazo

Paso 7. Malestares normales durante el uso de misoprostol

Paso 8. Aparición del sangrado normal

Paso 9. Disminución del sangrado

Paso 10. Después del aborto

Paso 11. Ecografía de control

¿Cuáles son los riesgos de un aborto con misoprostol sin internación desde la semana 13 hasta la semana 20 completa de embarazo?

CAPÍTULO 9. Derechos de las mujeres, obligaciones de los equipos de salud..... 113

Red Contra el Aborto Inseguro en Argentina

Para sacar un turno

Durante la ecografía o el análisis de sangre

En la sala de espera

Durante la consulta médica antes del aborto

En la farmacia

¿Puedo pedirle al médico/a a que me atienda antes, durante y después del aborto?

Después del aborto

En la guardia del hospital

¿Qué hago en la guardia si voy por...?

¿Pueden descubrir que me hice un aborto con misoprostol?

Mujeres menores de edad

Violencia médica, en el hospital o centro de salud

CAPÍTULO 10. ¿Y después del aborto?.....127

Mitos sobre cómo nos sentimos las mujeres después de un aborto

¿Cuándo puedo volver a tener relaciones sexuales después de un aborto con misoprostol?

¿Cuándo vuelve la menstruación después de un aborto?

¿Cuándo puedo volver a quedar embarazada?

¿Qué métodos anticonceptivos se pueden usar después de un aborto con misoprostol?

¿Me tengo que hacer una prueba de VIH después del aborto?

CAPÍTULO 11. ¡Quiero participar!..... 135

Derechos en que nos basamos para escribir este libro

Índice de dudas..... 140

Claves para leer este manual



El aborto es una experiencia común entre las mujeres, que quizá ya hemos vivido o viviremos. Todas tenemos experiencia en abortos propios o cercanos y sobre el funcionamiento de nuestro cuerpo.



Tener la información completa sobre cualquier tema permite decidir de manera informada y más libre. Leer este libro entero permite saber qué es el aborto con misoprostol, su proceso, sus síntomas, sus riesgos y también conocer cuáles son los derechos que las mujeres tenemos ante los equipos de salud, la policía, la familia, el Estado.



El conocimiento es un bien social que debe ser transmitido sin prejuicios. Leer este libro o pasarlo a otras mujeres no compromete a nadie a tomar la decisión de abortar o de no hacerlo: tenemos derecho a saber qué sucede antes, durante y después de un aborto, y a conocer la experiencia de otras mujeres en situaciones parecidas.



Todas podemos entender el contenido de este libro. Mujeres adultas, adolescentes, de todas las clases y con capacidades distintas. Todas tenemos derecho a informarnos, a cuidar nuestra salud y a decidir sobre nuestros planes y deseos.



Cada mujer que está buscando información debe poder leer el libro personalmente. Si no puede hacerlo es importante que alguien de su confianza pueda leérselo. Ella debe decidir y para eso debe tener acceso a la información por sí misma. Se recomienda que las personas menores de 18 años lean este libro junto a un/a adulto/a de su confianza.



Nadie debe ni puede tomar decisiones por cada una de nosotras. En estas páginas no vas a encontrar consejos. Tampoco juicios de valor. Confiamos en la capacidad de decidir de cada mujer según sus necesidades y planes actuales.



Quienes juntamos la información que hay en este libro no somos médicas. Somos lesbianas y mujeres feministas que nos capacitamos para brindar la información que hay en estas páginas. Desde agosto de 2009 hasta Agosto de 2010 dimos información a 4500 mujeres, a través de la línea de teléfono «Aborto: más información, menos riesgos».

¿Quiénes somos Lesbianas y Feministas por la Descriminalización del Aborto?

Lesbianas y Feministas por la Descriminalización del Aborto somos un grupo de personas que venimos de diferentes espacios políticos -feministas, del movimiento LGBT (Lesbianas, Gays, Bisexuales y Trans), de derechos humanos y de izquierda- que nos unimos para legalizar el aborto.

Del feminismo, del movimiento LGBT y de las prostitutas aprendimos la importancia de transmitir información entre pares. Usamos palabras directas para buscar y compartir información que se nos niega por prejuicio, ignorancia y violencia. Construimos conocimiento en base a nuestra experiencia.

Esta forma de organizarnos fue fundamental para contener la crisis del sida. Las lesbianas la hemos usado para informar sobre cáncer de mamas y relaciones de maltrato. También la usamos para reducir daños los/as usuarios/as de drogas y las víctimas de abuso y maltrato policial constante.

Luchamos por legalizar el aborto para que todas las mujeres podamos abortar como más nos convenga: en el hospital, por obra social, o en nuestra casa. Es necesario romper el silencio que rodea el aborto: en Argentina todas las mujeres abortamos en promedio 2 veces en la vida. Es importante que entre todas luchemos para que el aborto deje de ser un tema prohibido y se reconozcan nuestras decisiones y nuestras experiencias.



¿Qué es la línea «Aborto: más información, menos riesgos»?

La línea «Aborto: más información, menos riesgos» es un celular:

(011) 15 66 64 7070
La llamada es anónima y confidencial

Te podés comunicar todos los días, desde cualquier lugar del país, llamando o enviando un SMS y te devolvemos la llamada.

Hablamos directamente con las mujeres que están buscando información sobre aborto con medicamentos. Hablamos directamente con ellas, porque son ellas quienes deben tener la información completa y correcta de primera mano y sin filtros, y para que nos hagan las preguntas que ellas necesitan.

Quienes atendemos la línea telefónica y hacemos este libro no somos médicas/os ni reemplazamos a los/as médicos/as. No recomendamos, no indicamos tratamientos, no evaluamos casos particulares ni diagnosticamos. Tampoco vendemos ni recetamos medicamentos. Difundimos información actualizada, de fuentes médicas, científicas, estatales y sociales para que las mujeres puedan tomar decisiones informadas y cuidar su salud.

**Si estás pensando en abortar,
es importante que sepas...**

Capítulo 1

¿Por qué abortamos las mujeres?

Cada mujer tiene sus propias razones para abortar. En la línea «Aborto: más información, menos riesgos», algunas mujeres nos contaron por qué están pensando en abortar.

“soy muy chica, quiero seguir estudiando”

“soy adolescente y mi médica no me quiso dar anticonceptivos si no voy con mi mamá”

■soy muy grande,
no queremos otro hijo■

“estoy presa y no tengo acceso a forros ni otros anticonceptivos”

“puedo perder mi trabajo si tengo un bebé ahora”

“me están desalojando”

“hace 6 meses tuve un bebé,
es muy pronto para otro”

“planeaba tenerlo pero me separé”

“en la sala donde me dan las pastillas

“porque quiero”

“no puedo mantener otro hijo”

“es el quinto aborto que me hago, no lo puedo obligar a usar forro”

“falló el anticonceptivo”

“sólo tuve sexo, no quiero tener un hijo”



¿Qué es un aborto?

Abortar es normal en la vida de las mujeres. Es raro conocer a una mujer que nunca haya abortado. Según el Ministerio de Salud de la Nación, cada año 500.000 mujeres se hacen abortos.

Un aborto es la forma de terminar con un embarazo. Las mujeres siempre han encontrado formas de terminar con los embarazos no deseados.

Otras veces, el aborto se produce de repente, aunque la mujer no quiera abortar (se llama aborto espontáneo). Según la Sociedad de Ginecología de Buenos Aires (SOGIBA), en Argentina, 1 de cada 8 embarazos termina por un aborto espontáneo antes de los 3 meses.

¿En qué casos un aborto no es seguro?

Abortar desde la semana 13 de embarazo en adelante siempre es más peligroso que abortar antes. Si una mujer está pensando en abortar, debe saber que siempre es más seguro hacerlo antes de la semana 12 de embarazo.

Métodos inseguros:

Hervir cerveza negra, lavandina, permanganato, agujas de tejer, sondas, té de ruda, perejil, inyecciones. Seguramente escuchaste sobre abortos con estas cosas, y mucho más. Ninguno de estos métodos o remedios caseros es efectivo y seguro para abortar. Usarlos puede poner tu salud en peligro.

Tampoco es seguro abortar con un raspaje, sondas o cualquier operación (cirugía) hecha por personas que no saben, con herramientas viejas, en lugares sucios, o sin anestesia.



Lo que hay que saber del misoprostol

Capítulo 2

¿Qué es el misoprostol?

El misoprostol es un remedio que las mujeres usan para abortar. Este remedio hace que el útero se mueva (contracciones) y que se expulsen por la vagina los tejidos que se forman con el embarazo: sangre, coágulos y el saco gestacional con el embrión (o feto). Es seguro para que una mujer lo use en la casa hasta la semana 12 de embarazo. Desde la semana 13 en adelante, ningún aborto es seguro si se hace fuera del hospital.

El aborto con misoprostol fue descubierto por las mujeres pobres de América Latina, que lo usan desde hace 30 años. Hoy hasta la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que el uso libre de misoprostol baja los abortos inseguros y la muerte de mujeres, y apoya la difusión de información. Ya en 1999 IPAS y otras organizaciones publicaron información sobre misoprostol para las mujeres de América Latina (“Donde no hay Doctor para Mujeres: una guía a la salud para mujeres”). Desde entonces se han publicado miles de estudios y guías para su uso sin riesgos.

Para respaldar el uso de misoprostol con estudios científicos firmes, en 2003 la OMS publicó la “Guía para un Aborto Sin Riesgos”, y en 2005 incluyó al misoprostol como medicamento esencial. En 2007 la Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG) publicó el libro “Uso de Misoprostol en Ginecología y Obstetricia”.

El misoprostol se usa también para algo que no tiene nada que ver: para prevenir úlceras de estómago. Hay más información en el Capítulo 5.

Hoy en día, la gran mayoría de las mujeres aborta usando remedios (medicamentos), que son más baratos, simples y seguros que las operaciones (cirugías como el raspaje o la aspiración). Según el Consorcio Internacional para el Aborto con Medicamentos (CIAM) más de 26 millones de mujeres en todo el mundo usaron misoprostol para abortar en su casa durante el primer trimestre de embarazo, sin complicaciones.

El misoprostol es bueno para las mujeres.

En todo el mundo se usa:

- para abortar
 - para parir
 - para expulsar tejidos que pueden quedar en el útero después de un aborto o de un parto
 - para prevenir hemorragias después del parto.
- En Argentina, el misoprostol es legal, te informamos cómo se consigue en el Capítulo 5.

¿Es efectivo el misoprostol para abortar?

Usado bien, el misoprostol es muy efectivo para abortar. Según FLASOG, abortan 9 de cada 10 mujeres que lo usan.

¿Es seguro el misoprostol para hacerse un aborto en casa?

Según la OMS y la FLASOG, es seguro abortar en casa con misoprostol **hasta la semana 12 de embarazo cumplida**, porque:

- Una mujer puede hacerlo ella misma y es fácil hacerlo bien.
- No es necesario estar internada en un hospital.
- Son poco comunes las hemorragias, que son sangrados peligrosos (3 de cada 100 mujeres tienen hemorragia).
- Son raras las infecciones (1 de cada 1000 mujeres tiene infección).

Una mujer que aborta en su casa usando misoprostol desde la semana 13 de embarazo en adelante corre muchos riesgos, sólo es seguro si el aborto se hace en el hospital (Capítulo 8).



En los capítulos que siguen explicamos cómo usar bien el misoprostol, cómo prevenir y reducir riesgos y daños y qué hacer si hay complicaciones.



Tengo una duda...

¿Puedo usar misoprostol para no quedar embarazada (como medicamento anticonceptivo)?

No. El misoprostol no es un medicamento anticonceptivo. Los medicamentos anticonceptivos se usan para evitar embarazos. El misoprostol es un medicamento abortivo. No evita el embarazo, se usa para abortar embarazos que ya se han producido.

¿El misoprostol es lo mismo que la “pastilla del día después”?

No. La pastilla del día después es diferente al misoprostol. Una mujer puede quedar embarazada durante el sexo o hasta 5 días después. La pastilla del día después es un medicamento anticonceptivo que la mujer puede tomar hasta 3 días después de la relación sexual para evitar que se produzca el embarazo. Por eso también se la llama “anticoncepción de emergencia”. El misoprostol es un medicamento abortivo. No evita el embarazo, se usa para abortar embarazos que ya se han producido. Te contamos más de la pastilla del día después en el Capítulo 9.

¿Puedo usar otros medicamentos para abortar en casa de manera segura?

No. Por ahora el misoprostol es el único remedio que se puede usar para abortar en casa de manera segura hasta la semana 12 de embarazo cumplida. Por eso en este libro sólo damos información sobre misoprostol. Podés preguntarle a un/a médico/a por otros medicamentos para abortar y cómo se usan para que sean seguros.

La mifepristona o RU486 es otro medicamento que se usa para abortar. En Argentina sólo se consigue si la traen de otro país, no se vende legalmente ni se fabrica. Para saber más de la mifepristona podés entrar a: www.mujeressobrelasolas.org

¿Es necesario mezclar misoprostol con otros medicamentos para abortar?

No es necesario. En algunos países es común usar misoprostol combinado con mifepristona. En este libro damos información sobre el uso de misoprostol solo, porque es un método de alta calidad, seguro y accesible en nuestro país, que las mujeres pueden usar en casa por sí mismas hasta la semana 12 cumplida de embarazo.

Podés preguntarle a tu médica/o por otros medicamentos para abortar y cómo se usan junto con el misoprostol para que sean seguros. Si no tenés la información correcta y los usás podés poner en peligro tu salud.

El **metotrexato** es un medicamento abortivo inyectable. Ya casi no se usa, porque es difícil de usar y usado mal es peligroso. En muchas farmacias lo siguen recomendando, pero si una mujer no tiene acompañamiento médico no es seguro usarlo.

Conocimiento ancestral:

Algunas comunidades y algunas mujeres han logrado mantener un saber ancestral sobre formas seguras de abortar usando diferentes instrumentos y sustancias.

Muchas formas seguras y efectivas de abortar están basadas en estos conocimientos ancestrales.

Pero estos instrumentos y sustancias son peligrosas o inútiles si no se sabe bien cómo usarlas. No te arriesgues si no tenés información completa y de alguien confiable y con conocimiento.

No te dejes engañar. A muchas personas no les importa que pongas en peligro tu salud o tu vida y hacen falsas promesas. Sólo les importa el negocio que hacen con tu cuerpo y tu necesidad.



Si tenés más dudas podés
llamarnos o mandarnos un SMS al
(011) 15 66 64 70 70



¿Todas las mujeres pueden usar misoprostol para abortar?

Capítulo 3

En general todas las mujeres pueden usar misoprostol para abortar. El misoprostol funciona igual para todas las mujeres:

- no importa la edad
- no importa la cantidad de embarazos anteriores
- no importa el peso

Según FLASOG, son pocas las situaciones en las que usarlo pone en peligro la salud y la vida de una mujer.

No uses misoprostol si tenés:

- Problemas de coagulación de la sangre. Si tu sangre no coagula bien o se coagula demasiado, o si estás tomando anticoagulantes (Sintrom, Dabigatrán, entre otros).
- Anemia grave. Si una mujer tuvo anemia grave pero ahora está bien, o tiene anemia leve o moderada, puede usar misoprostol.
- Problemas o enfermedades graves del corazón.
- Presión alta (hipertensión crónica o severa).
- Un tumor o quiste de ovarios que no ha sido tratado.
- Cáncer en la vagina o el útero.
- Placenta previa. En embarazos de 16 semanas o más la mujer necesita hacerse una ecografía para saber si tiene placenta previa (ver página 110).

Las mujeres que tienen estos problemas de salud necesitan abortar con un método que no sea misoprostol. Si usan misoprostol pueden morir.

En general, las mujeres que tienen alguno de estos problemas de salud ya lo saben, y si tienen dudas pueden consultar al médico/a que las está tratando.

No uses misoprostol si tenés un embarazo ectópico

Se llama así cuando el embarazo crece fuera del útero. No es un embarazo real, debe tratarlo un/a médico/a.

Son signos de embarazo ectópico:

- puntadas fuertes de un lado de la panza
- dolor en un ovario
- un poco de sangrado color marrón

El misoprostol no funciona en un embarazo fuera del útero.

No uses misoprostol si tenés puesto un DIU

Una mujer que tiene puesto un DIU tiene que sacárselo antes de usar misoprostol para abortar. En la consulta médica no pueden negarse a sacar el DIU, no hay que dar ninguna explicación. Una mujer puede pedir que le expliquen cómo sacarse el DIU. No pueden negarle esta información.

¿Es seguro usar misoprostol para abortar si me hice una o varias cesáreas?

Hasta la semana 12 de embarazo es seguro usar misoprostol para abortar si la mujer tuvo la última cesárea hace **más de 6 meses cumplidos**. No es seguro usar misoprostol para abortar si hace **menos de 6 meses cumplidos** que la mujer tuvo cesárea: el útero se rompe por usar misoprostol.

En embarazos de 13 semanas o más, no es seguro usar misoprostol para abortar si la mujer tuvo cesárea, da igual si es una o muchas y que hayan pasado muchos años: siempre es más posible que la cicatriz se abra y el útero se rompa por usar misoprostol (ver página 108).

Una mujer que tiene cesárea puede consultar a un/a ginecólogo/a para que le revise la herida y le diga qué métodos de aborto son seguros para ella si no puede usar misoprostol.

¿Es seguro usar misoprostol si tengo alergia al misoprostol o al diclofenac?

En Argentina, las pastillas de misoprostol tienen dos remedios: misoprostol y diclofenac (ver capítulo 5).

Hasta la semana 12 cumplida de embarazo, las mujeres alérgicas al misoprostol o al diclofenac pueden usar las pastillas de misoprostol. Pero si sienten molestias fuertes (picaazón, hinchazón, ardor) deben dejar de usarlo. Si las molestias no bajan, la mujer necesita ir urgente a una guardia de hospital.

Desde la semana 13 de embarazo en adelante, las mujeres alérgicas al misoprostol o al diclofenac ponen su salud en grave peligro si usan las pastillas de misoprostol (ver capítulo 8).

¿Es seguro usar misoprostol para abortar si...

- **estoy amamantando?**

No hay problema. Pero hay que tirar la leche hasta 12 horas después de utilizar misoprostol. Si el/la niño/a la toma puede tener retortijones y diarrea.

- **soy diabética?**

Si la mujer no tiene problemas de coagulación de la sangre, puede usar misoprostol para abortar. El misoprostol no interrumpe el tratamiento para la diabetes, ni al revés.

- **tengo problemas de tiroides?**

Sí, el misoprostol no agrava la salud de las mujeres con problemas de tiroides.

- **vivo con VIH?**

El misoprostol no agrava el VIH. Funciona igual y no interrumpe el tratamiento con antirretrovirales.

- **estoy tomando antibióticos o otros medicamentos?**

Sí. El misoprostol funciona igual y no interrumpe el tratamiento con antibióticos ni con otros medicamentos.

- **fumo marihuana o consumo otras drogas?**

Sí. Ni la marihuana ni otras drogas interfieren con la acción del misoprostol. Es importante tener registro de lo que pasa durante el uso de misoprostol para abortar. Consumir drogas puede hacer que estés menos atenta a tu cuerpo y a cómo te sientas.

- tomo alcohol?

Sí. El alcohol no interfiere con la acción de misoprostol. Es importante tener registro de lo que pasa durante el uso de misoprostol para abortar. Tomar alcohol puede hacer que estés menos atenta a tu cuerpo y a cómo te sientas.

- tengo HPV?

Si el HPV está en la vulva o en la vagina se puede usar misoprostol. Si el HPV está muy avanzado o en el útero, la mujer necesita hacer rápido una consulta médica para saber si puede usar misoprostol, porque puede haber mucho sangrado y lastimaduras.

- tengo pólipos en el útero?

Sí, aunque el sangrado del aborto puede durar más días o ser mayor, y puede haber más dolor. Si los pólipos son grandes, la mujer necesita hacer rápido una consulta médica para saber si puede usar misoprostol, porque puede haber mucho sangrado y lastimaduras.

- tengo una infección en la vagina?

Si una mujer tiene picazón en la vagina, puede tener una infección. Es necesario curar la infección antes de usar misoprostol para abortar, porque puede agravarse.

Tengo una duda...

¿Qué hago si no puedo usar misoprostol y quiero abortar igual?

En este caso una mujer necesita que le hagan un aborto quirúrgico (cirugía). Las cirugías que más se usan para abortar son el raspaje y la aspiración. Para que sean seguras deben hacerlas personas capacitadas, con instrumentos de cirugía (no con elementos caseros), en lugares limpios y desinfectados, y con anestesia local. La mujer debe quedar internada en el hospital o el consultorio durante unas horas después del aborto, y deben revisar que su salud esté bien antes de irse a su casa.

¿Qué hago si no puedo usar misoprostol y mi embarazo pone en peligro mi salud o mi vida?

Si continuar con el embarazo agrava tu salud o pone en peligro tu vida, en los hospitales públicos no pueden negarse a hacerte el aborto con una cirugía. Puede ser muy difícil lograr esto en poco tiempo, aunque te respalden abogadas/os. Tenés derecho a abogadas/os gratis (hay más información en la página 120). También podés llamar al 0800 222 3444, del Ministerio de Salud de la Nación.

¿Qué hago si el/la médico/a se niega a decirme si puedo usar misoprostol o no?

Un/a médico/a puede negarse a practicar un aborto, pero no puede negarse a darte toda la información que necesitás sobre el medicamento y tu estado de salud. Si su respuesta no te convence, o tenés dudas, tenés derecho a consultar con otros/as médicos/as.

No te arriesgues. Si la/el médica/o no sabe o no quiere revisarte o hacerte los estudios que necesitás, debe darte el nombre y la dirección de un centro de salud, hospital o de otro/a médico/a dónde consultar y hacerte los estudios, ya sea por tu obra social o en el hospital.



¿Necesito estudios de laboratorio específicos o algún otro estudio antes del aborto con misoprostol?

Hasta las 12 semanas cumplidas de embarazo en general no es necesario ningún estudio antes de abortar con misoprostol.

Desde la semana 13 de embarazo en adelante, esto cambia (ver capítulo 8). Si la mujer no sabe las semanas de embarazo, puede hacerse una ecografía o un análisis de sangre (ver página 34). Si una mujer sospecha que tiene algún problema de salud y no puede usar misoprostol, puede ir en cualquier momento al médico/a a que le hagan estudios. Estos estudios deben hacerse rápido.

¿Puedo hacerme un aborto con misoprostol si ya me hice abortos quirúrgicos?

Sí, no es más peligroso ni son necesarias precauciones especiales por haber tenido un aborto quirúrgico en el pasado.

¿Puedo hacerme un aborto con misoprostol si ya me hice un aborto con medicamentos alguna vez?

Sí. No hay limitaciones al número de abortos con misoprostol que una mujer puede hacerse. Tampoco es necesario dejar pasar ningún tiempo especial entre cada aborto.

¿Si soy obesa, tengo que usar la misma cantidad de misoprostol para abortar?

Sí. La cantidad de misoprostol que se necesita para abortar es distinta según las semanas de embarazo cumplidas, el peso no tiene nada que ver.

¿Puedo usar misoprostol para abortar si tengo malformaciones en el útero o cirugías en el útero?

Si una mujer tiene malformaciones en el útero o una operación en el útero de más de 6 meses cumplidos, no hay ningún problema.

¿Cómo confirmo el embarazo? ¿Cómo cuento las semanas de embarazo?

Capítulo 4

NO abortes con misoprostol sin saber
las semanas que llevás embarazada



Podés estar embarazada si:

- ➔ Tuviste sexo con un varón, hubo penetración vaginal y no usaron nada para evitar un embarazo
- ➔ Sospechás o sabés que el anticonceptivo puede haber fallado (por ejemplo, es común que el forro le quede grande y se salga)
- ➔ Te violaron

¿Cómo sé si estoy embarazada?

Cuando nos viene el sangrado menstrual las mujeres sabemos que no estamos embarazadas. Es importante que confirmes si estás embarazada o no cuando:

- ➔ No te vino la menstruación (tenés un atraso o una falta menstrual)
- ➔ Notás que la menstruación es distinta a lo normal: sangrás menos o más que siempre, o de un color distinto, o el sangrado dura menos días que lo normal.
- ➔ Tenés signos físicos de embarazo: te hinchás, te duelen o se te agrandan las tetas, te duele la panza como antes de la menstruación, te sentís cansada, sentís malestar o ganas de vomitar durante la mañana, te cuesta hacer caca (constipación).

No pierdas tiempo. Es importante que confirmes si estás embarazada o no lo más rápido posible.

Si te violaron, tuviste sexo sin forro o sabés que falló, es importante que te hagas una prueba de VIH. Si esto pasó hace menos de 72 horas (3 días), podés tomar:

- ★ medicamentos para prevenir el VIH (se llaman antirretrovirales de emergencia)
- ★ anticonceptivos de emergencia (pastilla del día después) para evitar el embarazo (ver página 133).

Para más información podés llamar gratis al 0800 222 3444, del Ministerio de Salud de la Nación. Para denunciar la violación, podés informarte en el teléfono 137 del Ministerio de Justicia, Seguridad y Derechos Humanos de la Nación. También podés buscar abogadas/os en una organización de mujeres, feminista, de derechos humanos, o en las defensorías públicas (gratuitas).

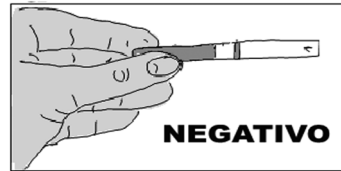
¿Puedo usar una prueba de embarazo casera para saber si estoy embarazada?

Podés comprar en la farmacia una prueba de embarazo casera de cualquier marca. Siempre fijate en la fecha de vencimiento que no estén vencidas. Las de marcas más conocidas salen entre 15 y 20 pesos, hay marcas más baratas. También podés pedir las gratis en un centro de salud, sala o en un hospital.

Estas pruebas funcionan con el pis de la mujer y son muy efectivas. Podés usarlas a partir del primer día de atraso de la menstruación.

Si te hacés la prueba de embarazo antes de la fecha en que tendrías que venirte la menstruación, la prueba puede dar negativo aunque sí estés embarazada.

En la caja hay un folleto que te explica paso a paso cómo y cuándo usarla bien. Si en la prueba de orina aparecen dos rayitas el resultado es positivo, aunque una de las rayitas sea de color más claro.



JUNIO						
D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Día que esperarás la menstruación

Día que podés hacerte el test casero

Si hace menos de un mes que abortaste o pariste, la prueba casera de embarazo dará positivo aunque no estés embarazada.



¿Cómo cuento las semanas de embarazo?

Las semanas de embarazo se cuentan desde el primer día de la última menstruación. Para contar las semanas de embarazo, usá un almanaque. Aunque sepas el día exacto cuando quedaste embarazada, toda la información sobre embarazo y aborto esta ajustada a la cantidad de semanas contadas desde el primer día de la última menstruación.

Al primer día de la última menstruación también se lo llama FUM: Fecha de la Última Menstruación.

Ejemplo:

Mayo							Junio							Julio							
DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIER	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIER	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIER	SAB	
				1	2	3	1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4	5
4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	6	7	8	9	10	11	12	
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	13	14	15	16	17	18	19	
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	20	21	22	23	24	25	26	
25	26	27	28	29	30	31	29	30						27	28	29	30	31			

1. Marcá la fecha del primer día de la última menstruación y del día de hoy

2. Contá los días que pasaron desde esa fecha hasta hoy

Mayo							Junio							Julio							
DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIER	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIER	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIER	SAB	
				1	2	3	1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4	5
4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	6	7	8	9	10	11	12	
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	13	14	15	16	17	18	19	
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	20	21	22	23	24	25	26	
25	26	27	28	29	30	31	29	30						27	28	29	30	31			

3. Dividí ese número por 7. Esas son las semanas de embarazo

4. Si el resultado te dá con coma redondea siempre para arriba

¿Y si no sé cuándo fue mi última menstruación o tengo dudas?

Si no te acordás cuándo fue el primer día de tu última menstruación, podés hacerte una ecografía o un análisis de sangre de Subunidad Beta que diga las semanas de embarazo. No uses misoprostol sin saber las semanas que llevás embarazada.

Puede ayudarte a recordar qué día te vino la menstruación pensar:

- ¿qué hacías ese día que empezó la menstruación?
- ¿tenías que salir?
- ¿recibiste a alguien?
- ¿con quién estabas?
- ¿dónde estabas?
- ¿qué día de la semana era?
- ¿cómo estabas vestida?

Tengo una duda...

¿Puedo usar misoprostol para abortar antes de confirmar el embarazo?

No uses misoprostol antes de confirmar el embarazo porque si no estás embarazada, son gastos y molestias inútiles.

Acordate que si no calculás tus semanas de embarazo, usar misoprostol para abortar puede ponerte en peligro.

¿Por qué es importante confirmar el embarazo antes de usar misoprostol para abortar?

Porque el misoprostol no evita el embarazo. Es un medicamento abortivo que sólo da resultado si una mujer está embarazada. Además, siempre es muy importante poder calcular lo más exacto posible las semanas de embarazo, y no las podés calcular si no estás segura de que estás embarazada.

¿Qué pasa si uso misoprostol para abortar y no confirmé el embarazo?

Si no estás embarazada y usás misoprostol, no te va a hacer daño. Pero si una mujer embarazada no sabe de cuántas semanas está, usar misoprostol para abortar es peligroso. Te damos más información sobre esto en detalle y paso a paso en los Capítulos 6, 7 y 8.

¿Qué hago si la prueba de embarazo me dio negativo, pero no me vino la menstruación y sospecho que puedo estar embarazada?

Es poco común, pero a algunas mujeres la prueba casera de embarazo les sale negativa durante los primeros 2 meses, aunque sí están embarazadas. Si la prueba de embarazo te dio negativo pero sospechás igual que estás embarazada, podés:

- esperar una semana más y hacerte otra prueba
- hacerte una ecografía o un análisis de sangre

Si no te vino la menstruación y no estás embarazada, puede ser por un problema de salud. Necesitás hacer una consulta médica.

¿Puedo hacerme un análisis de sangre para saber si estoy embarazada?

Podés hacerte un análisis de sangre para saber si estás embarazada o no. En un hospital público o centro de salud o sala pública pueden hacerte el análisis de sangre o te van a dar una receta para hacerlo gratis en otro lugar. Lo mismo si tenés obra social o prepaga.

También podés hacerlo sin receta médica en algunos laboratorios o centros de análisis clínicos privados, donde te van a cobrar. Puede costar unos 50 pesos.

Estos análisis se pueden hacer desde una semana antes de la fecha en que a una mujer tendría que venirle la menstruación.

Hay dos clases de análisis de sangre para confirmar el embarazo:

- Un análisis de sangre simple, que sólo dice si estás embarazada o no.
- Un análisis de sangre que además indica las semanas de embarazo cumplidas. Este análisis se llama “Análisis de Subunidad Beta”.

Podés elegir qué tipo de examen querés hacerte.

Si hace menos de un mes que abortaste o pariste, la prueba de sangre dará positivo aunque no estés embarazada.

Si el embarazo es ectópico (fuera del útero) un análisis de sangre o de pis dará positivo. Los embarazos ectópicos se detectan con una ecografía o en la consulta médica a partir de las 6 semanas de embarazo. Si este es tu caso, debés ser atendida por un/a médico/a cuanto antes.

¿Puedo hacerme una ecografía para saber si estoy embarazada?

Para confirmar un embarazo también podés hacerte una ecografía a partir de los 10 días de atraso de la menstruación.

Las ecografías también dicen las semanas de embarazo.

En un hospital público, centro de salud o sala pública pueden hacerte la receta para hacer la ecografía gratis allí mismo o en otro lugar. Lo mismo si tenés obra social o prepaga.

Abril

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIÉ	SÁB
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

Día que tenía que venirte la menstruación

Desde este día podés hacerte la ecografía para saber si estás embarazada

También podés hacerla sin receta:

- en un centro comunitario donde te van a cobrar unos 30 pesos.
- en algunos laboratorios o centros privados, donde te van a cobrar 150 pesos o más.

Hay dos clases de ecografías:

- transvaginal, se usa un aparato que se mete dentro de la vagina
- abdominal, se usa un aparato que se pasa sobre la panza

En cualquiera de las dos ecografías se puede ver el útero y si hay embrión o no.

Las ecografías tienen imagen y sonido. Es común que el personal que te hace la ecografía no te pregunte si querés escuchar y ver la ecografía mientras te la hacen o no. Podés pedir que apaguen el sonido y den vuelta la pantalla antes o durante la ecografía. Es tu derecho.

¿Desde cuándo es posible ver el embarazo en la ecografía?

A partir de los 10 días de atraso de la menstruación, con una ecografía se ve si estás embarazada o no, porque se puede ver el saco gestacional en el útero.

¿Puedo ir al médico para saber si estoy embarazada?

Un/a médico/a o un/a partero/a pueden saber si una mujer está embarazada y más o menos de cuántas semanas está con una revisión de la vagina y la panza de la mujer (examen pélvico bimanual). Si es necesario, la/el médica/o o la/el partera/o pueden pedirle a la mujer que se haga una ecografía o un análisis de sangre para estar más segura.

No tenés la obligación de decirle a la/el médica/o si pensás abortar o continuar con el embarazo. Igual, lo que le digas es personal: la/el médica/o debe guardar secreto, este es tu derecho y su obligación. Si tenés menos de 14 años te pueden pedir que te acompañe un/a adulto/a, pero no pueden negarse a hacerte el examen y darte información.

¿Es necesario que sea un/a médico/a quien confirme el embarazo antes de usar misoprostol para abortar?

Hasta la semana 12 de embarazo cumplida, no es necesario que sea un/a médico/a quien confirme el embarazo y la cantidad de semanas antes de usar misoprostol para abortar.

Desde la semana 13 de embarazo en adelante, esto cambia (ver capítulo 8).

Examen pélvico bimanual: se meten dos dedos en la vagina y con la otra mano se aprieta sobre la panza.

Maltrato médico:



Algunos/as médicos/as son violentos con las mujeres cuando les decimos que estamos pensando en abortar. Algunas mujeres que llamaron a la línea «Aborto: más información, menos riesgos», nos han contado cosas como:

“Mi médica de toda la vida me mandó al carajo cuando le dije que pensaba abortar”



“En el hospital pregunté cómo podía hacerme un aborto y me insultaron, me echaron y amenazaron con denunciarme”

“Fui a ver a un ginecólogo para averiguar sobre un aborto y me echó del consultorio”

Si te pasa esto, no te asustes. Buscar información sobre aborto es legal y es obligación de las/os médicas/os informarte. Si tenés menos de 14 años te pueden pedir que te acompañe un/a adulto/a, pero no pueden negarte la información. Además, las/os médicas/os tienen prohibido denunciar a las personas que atienden y que les consultan. Vos tenés derecho a cambiar de médica/o cuantas veces quieras, hasta encontrar uno/a que te trate de manera justa y respetuosa.

Si querés información o denunciar una situación de maltrato médico, llámanos al (011) 15 66 64 70 70 o mandanos un SMS. Anotá los datos de la/el médica/o, dónde trabaja y qué te dijo.

¿Cómo y dónde consigo misoprostol?

Capítulo 5

¿Cómo es el misoprostol en Argentina?

El misoprostol es un medicamento legal que se vende en cualquier farmacia. Viene en pastillas. Cada pastilla tiene:

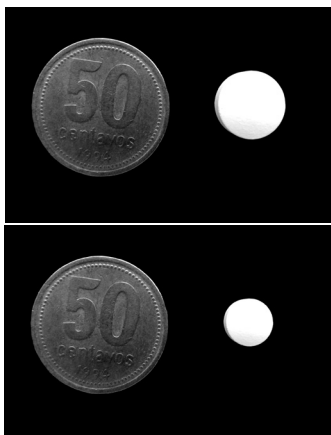
- 200 microgramos de misoprostol (remedio abortivo)
- 50 miligramos de diclofenac (remedio para el dolor)

El diclofenac es un medicamento de uso común para calmar el dolor. Que el misoprostol venga junto con el diclofenac en las pastillas no impide ni cambia en nada la forma de usar las pastillas para abortar.

En Argentina hay dos marcas de misoprostol con diclofenac:

- **Oxaprost** (de Laboratorios Beta)
- **Blokium Prost** (de Laboratorios Casasco).

También se puede comprar **Oxaprost 75**, o **Blokium Prost 75**. La diferencia es cuánto diclofenac trae cada pastilla: 75 miligramos. La cantidad de misoprostol es exactamente la misma: 200 microgramos por cada pastilla.



La pastilla de Blokium Prost es blanca y grande como una aspirina

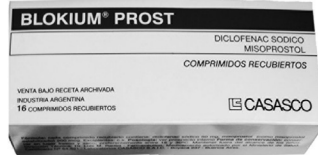
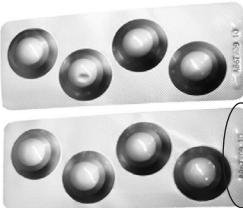
La pastilla de Oxaprost es blanca y más chica que una aspirina

Cada caja de Oxaprost o de Blokium Prost trae blísters (paquetitos), con 4 pastillas cada uno, en total 16 pastillas. Para hacer un aborto con misoprostol puede usarse cualquiera, da lo mismo.

OXA PROST

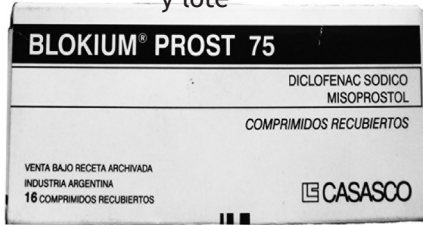


Fecha de ven-
cimiento y lote



BLOKIUUM- PROST

Fecha de vencimiento
y lote



¿Se necesita una receta médica para comprar misoprostol?

Como muchos otros medicamentos, el misoprostol se vende con receta de cualquier médica/o.

La/el médica/o debe escribir en la receta el nombre del medicamento (diclofenac + misoprostol) y la marca. También debe escribir: lugar, fecha y cantidad. Debe sellar, firmar y poner su número de matrícula. Si la receta no está completa en la farmacia no te lo venden.

Cualquier médica/o puede recetar misoprostol, no hay ningún límite.

CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
DE LA NACION
OBRA SOCIAL DEL PODER
JUDICIAL

LUGAR: Bahía ← 0 8766587

FECHA: 10/0/10 N° AFILIADO: 708 0

APELLIDO: Lo Barbieri

NOMBRE: meim

MEDICAMENTOS RECETADOS (NO VENTA LIBRE)	CANT. DE ENVASES		PRECIO	
	N°	LETRA	UNITARIO	TOTAL
<u>Blokiron. Med. 750</u> <u>(Diclofenac + Misoprostol)</u> <u>ap. fraude</u>		<u>1 mo.</u>		

FECHA DE VENTA: N° DE PRESTADOR: 773

RECIBI CONFORME
Firma del Afiliado

1r. Nestor Noasu
Médico
Inscrito en el Registro
y Sello Aclaratorio
con N° Matricula

Troquel Troquel Troquel Troquel

Lugar y
fecha

Marca,
nombre,
cantidad

Firma,
nombre
y sello
médico
con
número
de
matrícula

La farmacia tiene que vender el remedio a cualquier persona que tenga la receta. No es necesario receta doble ni un formulario especial.

Con la receta, el precio de la caja de 16 pastillas va desde los 240 hasta los 320 pesos.

El Oxaprost también viene en caja de 8 pastillas, vale 150 pesos. Hay descuentos de hasta el 70% por obra social, y de hasta el 20% por recetario solidario.

La indicación sobre cómo se usa el medicamento debe ir escrita en un papel aparte. Como es secreta y personal, las/os médicas/os nunca escriben en la receta para qué se va a usar un remedio.

Comprar misoprostol con una receta médica es una buena forma de bajar los riesgos del aborto. La receta permite comprar el misoprostol en la farmacia con menos riesgos de que sea trucho o esté contaminado.

También asegura que vendan la caja completa, y que no cobren de más. Cualquier médica/o puede recetar misoprostol y cada vez más médicas/os lo hacen. Pero no siempre es fácil conseguir la receta de misoprostol. Puede ser que la mujer tenga que ir a más de un/a médico/a para conseguirla: las/os médicas/os que dan información no siempre hacen la receta.

¿Puedo comprar misoprostol sin receta en la farmacia?

Muchas mujeres no consiguen la receta de misoprostol y compran el remedio sin receta en la farmacia.

Comprar un medicamento sin receta es menos seguro que hacerlo con la receta. Sin receta médica, en la farmacia a veces venden la caja entera y a veces sólo los blisters (paquetitos).

Estafas en la farmacia

En la línea «Aborto: más información, menos riesgos» algunas mujeres nos contaron que en algunas farmacias si la mujer no tiene receta le cobran el misoprostol mucho más caro: entre 20 y 50 pesos cada pastilla. También nos contaron que les han vendido otros medicamentos:



“Fui a la farmacia y me inyectaron duvadilan”



“Me pasaron el teléfono de una partera que me inyectó oxitocina”



“El chico de la farmacia me vendió unas pastillas, no me dijo qué era, me indicó tomar una cada 2 horas”







“Fui a la farmacia y me rompieron la receta. Tuve que conseguir otra y cambiar de farmacia”

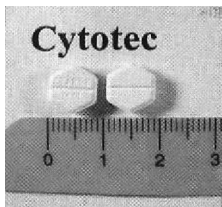
Estos medicamentos no son abortivos. No pongas tu salud en peligro ni te dejes estafar o engañar.

Si en la farmacia venden los blisters (paquetitos) sin la caja, hay que fijarse que estén bien cerrados y mirar la fecha de vencimiento que viene en el blister. Nunca hay que comprar pastillas sueltas, sin envoltorio.

¿Puedo comprar misoprostol por Internet?

En Internet existen páginas y servicios que ofrecen misoprostol. Comprar misoprostol por Internet puede hacer más difícil controlar la calidad del medicamento. Las mujeres que llamaron a la línea «Aborto: más información, menos riesgos», nos contaron distintas experiencias:

-  *“Me las mandaron por correo y me llegó la caja vacía”*
-  *“Entré a una página web y una señora me llevó a casa la caja de Oxaprost. El medicamento estaba perfecto pero pagué 600 pesos”*
-  *“Me encontré con un señor en una plaza y me vendió 2 blisters sin caja. Estaban bien cerrados. No tuve ningún problema”*
-  *“Las compré por Internet y me re cagaron, eran truchas”*



En Internet a veces ofrecen la marca Cytotec. Cytotec es la marca comercial de misoprostol en Ecuador, Brasil y otros países. Para abortar, se usa igual que el Blokium Prost y el Oxaprost, porque cada pastilla tiene 200 microgramos de misoprostol.

Hay algunos foros y páginas de Internet con información sobre vendedores que estafan a las mujeres. Para más información sobre misoprostol por Internet podés entrar a: www.mujeressobrelasolas.org

Por Internet en general venden misoprostol sin receta médica. A veces venden la caja entera y a veces los blisters o las pastillas sueltas, sin envoltorio. Si venden los blisters (paquetitos) sin la caja, hay que fijarse que estén bien cerrados y mirar la fecha de vencimiento que viene en el blister. Nunca hay que comprar pastillas sueltas, sin envoltorio.

Tengo una duda...

¿Y si la/el médica/o no sabe si puede recetar misoprostol?

Puede ser que un/a médica/o no tenga información sobre misoprostol y que por eso no sepa si lo puede recetar. Puede servir llevarle esta página y contarle que:

- En 2009 y 2010 varias autoridades de salud pública reconocieron que el misoprostol ayuda a bajar las muertes y complicaciones por aborto inseguro en Argentina.
- Las/os médicas/os tienen la obligación de prevenir los riesgos de abortos inseguros.
- El uso de misoprostol en abortos está aprobado a nivel internacional por la OMS, la FLASOG y otras organizaciones.
- El Ministerio de Salud de la Nación reconoce el uso de misoprostol en abortos en la Guía Técnica para la Atención Integral de los Abortos No Punibles.

El misoprostol se usa también para que el diclofenac no lastime el estómago (ver página 40). Por eso es común que un/a médico/a le recete Oxaprost o Blokium Prost a una persona que tiene que tomar diclofenac para calmar algún dolor, por ejemplo a alguien que tiene:

- mucha edad
- reuma
- dolor de espalda
- gastritis o úlcera
- deportistas

¿Si no tengo dinero para comprar misoprostol, puedo pedirlo gratis en el hospital o en el centro de salud?

No. El misoprostol no está entre los remedios gratis que el Estado garantiza. En un hospital o centro de salud la/el médica/o puede hacerte la receta, pero hay que comprarlo en una farmacia comercial (no la del hospital o el centro de salud).

A veces a algunas mujeres les sobran pastillas y las regalan.

¿Cómo se usa el misoprostol para abortar de manera segura hasta la semana 12 completa de embarazo?

Capítulo 6

¿Cómo es un aborto con misoprostol hasta la semana 12 completa de embarazo?

Según la Organización Mundial de la Salud y la Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología, hasta la semana 12 completa de embarazo el misoprostol es una forma segura de abortar en casa: sólo entre 1 y 3 de cada 100 mujeres que abortan en su casa usando misoprostol necesitan atención médica inmediatamente después del aborto por alguna complicación.

Un aborto con misoprostol es igual que un aborto espontáneo. En un aborto es normal dolor de panza y sangrado por la vagina. El dolor y el sangrado pueden ser iguales o más fuertes que una menstruación. Con el sangrado se expulsan los productos del embarazo. Durante el aborto el útero puede vaciarse completamente o pueden quedar tejidos en el útero (aborto incompleto). Por eso es buena idea hacerse una ecografía de control 10 ó 15 días después del aborto. Una ecografía es el método más seguro para saber si quedaron tejidos o no en el útero.

Un aborto antes de la semana 12 es una experiencia común para las mujeres. Los abortos espontáneos son comunes durante las primeras semanas del embarazo.

Se calcula que entre 10 y 20% de los embarazos terminan en un aborto espontáneo antes de la semana 12. El aborto con misoprostol es en todo igual a un aborto espontáneo.

Paso 1. ¿Cómo me preparo para un aborto con misoprostol?

Es buena idea estar acompañada:


Muchas mujeres abortan con misoprostol en sus casas estando solas. Otras se sienten más seguras compartiendo el momento y la información con alguien. Una amiga, un familiar, una pareja, una vecina, pueden ser de gran ayuda si surge una complicación o simplemente para acompañar. Otras mujeres le avisan a alguna persona de confianza para poder llamarla por cualquier cosa.

Es importante saber dónde queda una guardia de hospital cerca y con buena atención:

Los riesgos del aborto con misoprostol son bajos en general. Igual es importante saber a cuál hospital o clínica ir en caso de complicaciones o emergencia. Este lugar no debe quedar a más de una hora de donde estés.

Cosas para tener a mano antes de usar misoprostol para abortar:

- toallitas de las que uses para la menstruación (no tampones)
- ibuprofeno o paracetamol
- termómetro
- crédito en el celular
- bolso preparado
- plata para viajar
- el carnet de la obra social
- el teléfono de la guardia hospitalaria
- tu grupo y factor de sangre escrito en algún papel en la billetera o bolso. Si no lo sabés, no importa.

(Acordate que  si necesitás atención médica antes, durante o después de un aborto, no tenés obligación de decir que vas a abortar o que te hiciste un aborto. Te damos más información en el Capítulo 9.

Paso 2. ¿Cuántas pastillas hay que usar hasta la semana 12 completa de embarazo?

uso recomendado: 12 pastillas

Según FLASOG, 9 de cada 10 mujeres abortan cuando usan 12 pastillas. Además, con 12 pastillas, estos 9 de cada 10 abortos son completos: el útero se vacía completamente, no es necesaria atención médica para vaciar el útero después del aborto.

uso intermedio: 8 pastillas

Muchas mujeres no consiguen 12 pastillas de misoprostol y usan 8. Usando 8 pastillas en vez de 12, hay más posibilidades de que queden tejidos en el útero (aborto incompleto) y que la mujer necesite atención médica después del aborto (ver página 70).

uso mínimo: 4 pastillas

Algunas mujeres consiguen sólo 4 pastillas de misoprostol. Usar sólo 4 pastillas no es un método de aborto seguro. Usando 4 pastillas se puede tener un sangrado, pero es raro abortar.

Si usaste sólo 4 pastillas y tenés sangrado, es importante que estés muy atenta a los signos de infección y busques atención médica si tenés alguno (mirá el Capítulo 7).



Es posible que un médico/a te indique usar menos de 12 pastillas de misoprostol para abortar. Para que puedas elegir lo mejor para vos, la/el médica/o debe explicarte qué método usará para completar el aborto si quedan tejidos en el útero.

Tengo una duda...

¿Qué pasa si utilicé menos pastillas de las recomendadas por FLASOG?

Si usaste menos pastillas que las indicadas por FLASOG según las semanas de embarazo:

- puede ser que no pase nada. Para abortar, la mujer debe dejar pasar como mínimo 2 días desde la última vez que usó las pastillas, y esta vez usa la cantidad de pastillas recomendadas por FLASOG. Si la mujer usó las pastillas hace más de dos días y no pasó nada, pero tiene signos de infección, necesita atención médica inmediatamente, antes de volver a usar las pastillas (ver capítulo 7).
- puede ser que sangres pero no abortes. Para abortar, la mujer deja pasar como mínimo 2 días desde que usó las pastillas por última vez y esta vez usa la cantidad de pastillas recomendadas por FLASOG. Si la mujer usó las pastillas hace más de dos días y tuvo un sangrado pero no abortó, y tiene signos de infección, necesita atención médica inmediatamente, antes de volver a usar las pastillas (ver capítulo 7).
- puede ser que abortes pero que queden tejidos en el útero (aborto incompleto). En este caso, es posible que necesites que un/a médico/a te complete el aborto. Ante la duda siempre hacete una ecografía 10 ó 15 días después del aborto para confirmar que todo esté bien.
- puede ser que abortes y que el aborto sea completo (no quedan tejidos en el útero y no se necesita atención médica). Ante la duda siempre hacete una ecografía 10 ó 15 días después del aborto para confirmar que todo esté bien.

¿Hay riesgos de intoxicación o sobredosis por usar misoprostol?

No se puede tener una intoxicación o sobredosis de misoprostol. Las mujeres que tienen alergia a medicamentos pueden tener alergia al misoprostol. Si cuando usa misoprostol una mujer siente hinchazón en los ojos, picazón, ronchas o sarpullido en la piel, debe dejar de usar las pastillas y consultar a un/a médico/a.

Si tenés dudas o querés saber dónde
podés consultar un/a médico/a,
llamanos o mandanos un SMS a la línea
«Aborto: más información, menos riesgos»
(011) 15 66 64 70 70



Paso 3. ¿Cómo hay que usar las pastillas?

Según la OMS y la FLASOG, las mujeres pueden elegir entre 2 maneras de usar bien las 12 pastillas de misoprostol para abortar seguras en casa:

Manera 1:

Ponerse en el fondo de la vagina 4 pastillas de misoprostol cada 12 horas, 3 veces (en total, 12 pastillas).

Manera 2:

Ponerse abajo de la lengua 4 pastillas de misoprostol cada 3 horas, 3 veces (en total, 12 pastillas).

La mujer puede elegir la forma de usar las pastillas que la haga sentir más cómoda. Cualquiera de las dos formas tiene los mismos resultados: 9 de cada 10 mujeres tienen abortos completos entre 1 y 3 días después de usar las pastillas.

Importante:



Para que el misoprostol funcione, las pastillas deben ponerse siempre en el mismo lugar. El medicamento no funciona bien si una mujer se pone algunas pastillas en la vagina y otras debajo de la lengua, o si usa las pastillas la primera vez por la vagina, y la segunda o tercera vez debajo de la lengua. El misoprostol tampoco funciona si pasan más horas de las indicadas por OMS y FLASOG cada vez que la mujer se pone las pastillas. Muchas mujeres tienen abortos inseguros por estos errores.

Manera 1:

En el fondo de la vagina, 4 pastillas de misoprostol cada 12 horas, 3 veces

Modo de uso:

Una mujer se pone 4 pastillas enteras de misoprostol en el fondo de la vagina. 12 horas después se pone otras 4 pastillas, y 12 horas después se pone por tercera y última vez 4 pastillas. En total, se pone 12 pastillas.



Ejemplo:

Si Martha R. se pone las primeras 4 pastillas de misoprostol en el fondo de su vagina a las 8 de la mañana, se pone otras 4 pastillas a las 8 de la noche. A las 8 de la mañana del día siguiente se pone las últimas 4 pastillas.

En un aborto es normal dolor de panza y sangrado por la vagina. En un aborto hasta la semana 12 completa de embarazo, la mujer no debe parar de ponerse pastillas, aunque esté sangrando. El dolor y el sangrado pueden empezar unas horas después de la primera vez que la mujer se pone 4 pastillas, pero también es normal si el sangrado empieza después de la segunda vez que la mujer se puso las pastillas. Y también es normal si el sangrado empieza un día después que la mujer se puso las pastillas por última vez.

Con el sangrado se expulsan los productos del embarazo. Aunque el sangrado empiece después de la primera o segunda vez de ponerse las pastillas, es muy importante que la mujer se ponga las pastillas las 3 veces para que el aborto sea completo.

Ejemplo:



Carla M se pone las primeras 4 pastillas de misoprostol en el fondo de su vagina a las 8 de la mañana, y no pasa nada. Se pone otras 4 pastillas a las 8 de la noche, y al revisar ve que manchó la toallita (empezó el sangrado). A las 8 de la mañana del día siguiente sigue con sangrado, igual se pone las últimas 4 pastillas.

Importante:

Para que el misoprostol funcione, las pastillas deben ponerse siempre en el mismo lugar. Una mujer que empieza usando las pastillas en la vagina, debe ponerse las pastillas en la vagina también la segunda y la tercera vez. El medicamento no funciona bien si una mujer se pone algunas pastillas en la vagina y otras debajo de la lengua, o las traga. El misoprostol tampoco funciona si pasan más de 12 horas cada vez que una mujer se pone las pastillas en la vagina. Por estos errores comunes muchas mujeres tienen abortos inseguros.

**¿Tengo que tener algún cuidado antes de usar las pastillas?**

Antes de abrir el envoltorio de las pastillas hay que lavarse bien las manos y cepillarse las uñas. Se puede usar:

- agua limpia y jabón y esperar que se sequen en el aire sin tocar trapos.
- alcohol común y esperar que se sequen en el aire sin tocar trapos.
- guantes descartables de látex, que se venden de a pares en cualquier farmacia.

**No te saltees este paso.
Estos cuidados son para evitar infecciones.**

¿Cómo se preparan las pastillas?

Las pastillas se humedecen apenas con unas gotas de agua, por ejemplo mojando con agua los dedos limpios y tocando las pastillas para humedecerlas.

Según FLASOG, el cuerpo absorbe mejor las pastillas si están húmedas. Si las pastillas se meten dentro del agua se disuelven y no sirven.

¿Y si no tengo agua potable?

El agua que se usa tiene que ser potable. Si no tenés agua potable o tenés dudas, podés hacer agua potable:

- podés hervir agua durante 5 minutos y dejarla enfriar
- otra forma es echar 5 gotas de lavandina por cada litro de agua y esperar 15 minutos.



¿Cómo me pongo las pastillas en la vagina?

Ponerse las pastillas es muy simple. Las pastillas van puestas en el fondo de la vagina. Hay que ponerse cada pastilla en la entrada de la vagina y empujar con uno o dos dedos hasta el fondo, todo lo que lleguen los dedos. No se necesita hacer ninguna fuerza especial. No hay que usar otra cosa que no sean los dedos. Usar otra cosa aumenta los riesgos de infección y de lastimarse. Una vez puestas en el fondo de la vagina, las pastillas se disuelven y el cuerpo absorbe el misopros-tol.



1) agarro las pastillas



2) abro mis piernas y separo los labios inferiores para abrir mi vagina



3) empujo con el dedo

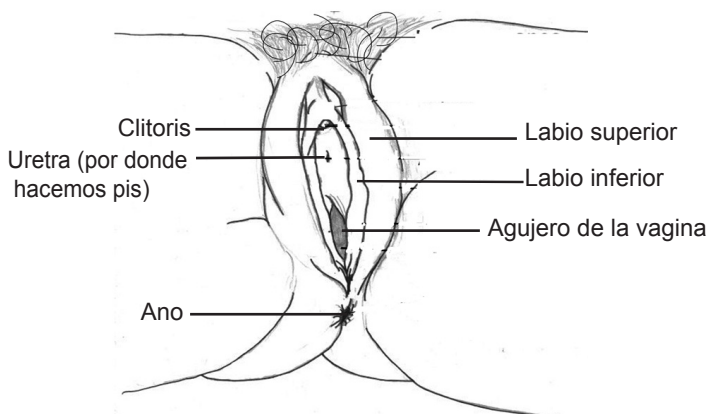


4) Llego hasta el fondo de la vagina

Las pastillas no van en el útero, van en el mismo lugar que un tampón o un óvulo vaginal. (!)

¿Dónde está mi vagina?

A muchas nos pasa que no conocemos bien nuestro propio cuerpo. Si no estás segura de encontrar el agujero de tu vagina es bueno que te explores. Si te ponés un espejo entre las piernas frente a la vulva, no siempre vas a reconocer la vagina a simple vista. Mojate los dedos con aceite de cocina o vaselina, apoyá la palma de tu mano sobre tu vulva (concha) y presioná suavemente con los dedos hasta meterlos (uno o dos) enteros. No tenés que sentir ningún dolor, puede ser una sensación agradable.



La vagina es el conducto que va desde la vulva (concha) hasta el útero. Tiene entre 8 y 11 centímetros de profundidad. Sus paredes son granosas y muy elásticas. El fondo de la vagina no tiene sensibilidad.

Tengo una duda...

¿Cómo sé si me puse bien las pastillas en la vagina?

Igual que con un tampón, las pastillas están bien puestas si no se siente ninguna molestia en la vagina.

¿Pueden caerse las pastillas enteras de la vagina?

Las pastillas no tienen por qué caerse. Igual a veces pueden caerse enteras:

→ porque no estaban en el fondo de la vagina

→ por el sangrado del aborto

Si se cae una pastilla entera hay que ponerse una nueva en ese momento. Es importante que sea nueva para evitar infecciones.

Si sale de la vagina una pasta blanca no hay por qué preocuparse, son los restos de las pastillas disueltas. Es normal, no hay que hacer nada.

¿Alguien más me puede poner las pastillas en la vagina?

Sí. Las pastillas las puede poner otra persona: una amiga, un/a médico/a, o cualquier persona de tu confianza. Que esa persona respete los cuidados de higiene y que no utilice ninguna otra cosa que no sean los dedos.

¿Puedo ir al baño cuando recién me coloqué las pastillas en la vagina?

Sí, durante el uso de misoprostol para abortar se puede ir al baño a hacer pis y a hacer caca en cualquier momento, todas las veces que sea necesario, también con las pastillas recién puestas. Si están bien puestas, las pastillas no tienen por qué caerse.

¿Debo expulsar las pastillas en algún momento?

No, las pastillas se disuelven en la vagina y el misoprostol es absorbido por el cuerpo. A veces pueden expulsarse restos de las pastillas disueltas (una pasta blanca), no hay por qué preocuparse. Si se cae una pastilla entera hay que ponerse una nueva en ese momento. Es importante que sea nueva para evitar infecciones.

¿Es necesario acostarme después de ponerme las pastillas en la vagina?

Muchas mujeres prefieren recostarse durante un par de horas después de ponerse las pastillas. Acostarse no es indispensable. Si te hace sentir mejor y más segura, es bueno hacerlo.

Manera 2:

Debajo de la lengua, 4 pastillas de misoprostol cada 3 horas, 3 veces.

Modo de uso:

Una mujer se pone 4 pastillas enteras de misoprostol debajo de la lengua. 3 horas después se pone otras 4 pastillas, y 3 horas después se pone por tercera y última vez 4 pastillas. En total, se pone 12 pastillas.

Cada vez que se pone las 4 pastillas debajo de la lengua, la mujer debe retenerlas allí por lo menos media hora. Después de ese tiempo puede tragar con agua o escupir los restos de pastillas que hayan quedado.



Ejemplo:

Si Laura A. se pone las primeras 4 pastillas de misoprostol debajo de la lengua a las 8 de la mañana, se pone otras 4 pastillas a las 11 de la mañana. A las 2 de la tarde se pone las últimas 4 pastillas.



En un aborto es normal dolor de panza y sangrado por la vagina. En un aborto hasta la semana 12 completa de embarazo, la mujer no debe parar de ponerse pastillas, aunque esté sangrando. El dolor y el sangrado pueden empezar unas horas después de la primera vez que la mujer se pone 4 pastillas, pero también es normal si el sangrado empieza después de la segunda vez que la mujer se puso las pastillas. Y también es normal si el sangrado empieza un día después que la mujer se puso las pastillas por última vez.

Con el sangrado se expulsan los productos del embarazo. Aunque el sangrado empiece después de la primera o segunda vez de ponerse las pastillas, es muy importante que la mujer se ponga las pastillas las 3 veces para que el aborto sea completo.



Ejemplo:

Si María R. se pone las primeras 4 pastillas de misoprostol debajo de la lengua a las 8 de la mañana, y no pasa nada. Se pone otras 4 pastillas a las 11 de la mañana, y al revisar ve que manchó la toallita (empezó el sangrado). A las 2 de la tarde sigue con sangrado, igual se pone las últimas 4 pastillas debajo de la lengua.

Importante:

Para que el misoprostol funcione, las pastillas deben ponerse siempre en el mismo lugar. Una mujer que empieza usando las pastillas debajo de la lengua, debe ponerse las pastillas debajo de la lengua también la segunda y la tercera vez. El medicamento no funciona bien si una mujer se pone algunas pastillas en la vagina y otras debajo de la lengua, o las traga. El misoprostol tampoco funciona si pasan más de 3 horas cada vez que una mujer se pone las pastillas abajo de la lengua. Por estos errores comunes muchas mujeres tienen abortos inseguros.



¿Las pastillas se disuelven totalmente debajo de la lengua?

No. Cada pastilla es del tamaño de una aspirina (ver página 40). Cuando se ponen abajo de la lengua se va formando una pasta blanca. Después de media hora aún quedan restos de pastilla sin disolver en la boca y debajo de la lengua. La mujer puede tragar con agua estos restos de pastilla, o escupirlos.

A veces las pastillas lastiman debajo de la lengua. Para evitarlo, una mujer debe escupir las pastillas si al usarlas siente ardor en la boca o debajo de la lengua. Si decide cambiar y usarlas por la vagina tendrá que dejar pasar 1 día y empezar de nuevo todo el método.



Tengo una duda...

¿Qué gusto tienen las pastillas?

Las pastillas son amargas, y para algunas mujeres tienen un gusto asqueroso difícil de soportar en la boca.

¿Debo escupir las pastillas en algún momento?

Las pastillas deben quedar debajo de la lengua media hora. Después de ese tiempo se pueden escupir o tragar.

¿Qué pasa si escupo o vomito las pastillas antes de que pase media hora?

Para que funcione, es necesario que el cuerpo absorba (chupe) misoprostol durante media hora cada vez que se ponen las pastillas. Si una mujer escupe o vomita las pastillas antes de que pase media hora, la mujer puede volver a ponerse la misma cantidad de pastillas que escupió por los minutos que faltan para completar la media hora.



Ejemplo.

Nina B se pone 4 pastillas debajo de la lengua. A los 10 minutos, vomita y se le caen las pastillas de la boca. En 3 minutos se limpia y se pone otras 4 pastillas por 20 minutos. Si decide cambiar y usarlas por la vagina tendrá que dejar pasar 1 día y empezar de nuevo todo el método.

¿Funciona el misoprostol si tomo algunas pastillas y me pongo otras en la vagina?

No. Para que el misoprostol funcione, las pastillas deben ponerse siempre en el mismo lugar. Una mujer que empieza usando las pastillas debajo de la lengua, debe ponerse las pastillas debajo de la lengua todas las demás veces. El medicamento no funciona bien si una mujer se pone algunas pastillas en la vagina y otras debajo de la lengua, o las traga. El misoprostol tampoco funciona si pasa más tiempo del que indica FLASOG para usar las pastillas cada vez.

Paso 4. ¿Qué me va a pasar al usar misoprostol?

En un aborto es normal dolor de panza y sangrado por la vagina. En el sangrado se expulsan los productos del embarazo, y también puede haber algunos malestares.

Efectos secundarios

En general durante el uso de misoprostol para abortar aparecen algunos malestares. Estos malestares son por el misoprostol y el diclofenac (el otro medicamento que viene en las pastillas de Oxaprost y Blokium Prost, ver Capítulo 5). Es normal que estos malestares aparezcan, y también es normal si no aparecen.

Es normal sentir:

- Ⓒ dolor de cabeza,
- Ⓒ chuchos de frío,
- Ⓒ fiebre de menos de 38 grados,
- Ⓒ dolor de espalda y/o de hombros,
- Ⓒ calambres parecidos a los dolores menstruales.

Los calambres y el dolor durante un aborto con misoprostol son distintos para cada mujer. En un aborto hasta la semana 12 completa de embarazo, muchas mujeres sienten poco dolor. Otras sienten calambres fuertes. Para estos malestares se puede tomar ibuprofeno o paracetamol. Para relajarte y calmar el dolor también podés darte una ducha caliente (no te sumerjas), o ponerte una bolsa de agua caliente o almohada térmica sobre la panza, escuchar música o conversar con alguien.

FLASOG recomienda no tomar aspirina: la aspirina puede producir mayor sangrado y hemorragias.



También es normal sentir:

- Ⓒ náuseas,
- Ⓒ vómitos,
- Ⓒ cólicos (retortijones),
- Ⓒ diarrea.

Para estos malestares podés tomar Reliverán.

Para la diarrea podés tomar pastillas de carbón.

Estos malestares no necesitan atención médica y desaparecen 1 día después de haber usado las pastillas de misoprostol por última vez.



Hay mujeres que dicen haber tenido todos los malestares o algunos muy fuertes. Hay otras mujeres que no sintieron ningún malestar ni dolor. Eso depende de muchas cosas: el estado físico, los nervios, las semanas de embarazo, la sensibilidad al dolor.

Aparición del sangrado normal

Tiene que aparecer sangrado vaginal. Con este sangrado se expulsan coágulos, tejidos y el saco gestacional. Este sangrado comienza a partir de unas horas después de ponerse las primeras pastillas de misoprostol. Pero también es normal si tarda en aparecer hasta un día después de la última vez de ponerse las pastillas. La cantidad de sangrado y el tamaño de los coágulos dependen de las semanas de embarazo y del cuerpo de cada mujer. Durante las primeras horas, el sangrado vaginal puede ser más fuerte que el de una menstruación normal. El aborto con misoprostol es igual a un aborto espontáneo.

¿Cómo sé que el aborto se produjo?

La única forma de saber que el aborto se produjo es confirmando que el saco gestacional haya sido expulsado. Esto se puede confirmar inmediatamente después del aborto, con una técnica casera, o a los 10 ó 15 días de producido el aborto, con una ecografía. Hacerse una ecografía antes de 10 ó 15 días no sirve para nada, porque no es posible distinguir si el aborto se produjo y si quedan o no tejidos en el útero.

Técnica casera:

Durante el sangrado fuerte, sentarse en una palangana, o en el bidet o la bañera con el tapón puesto (no inodoro). Esto permite ver lo expulsado. En un aborto de hasta 12 semanas completas de embarazo, el saco gestacional puede no verse a simple vista, o verse como coágulos gelatinosos. También puede verse como tejidos rosas o grises, como una uva o pelotita. Para confirmar el aborto, puede usarse la técnica del colador: poner los coágulos y tejidos expulsados en un colador. Ponerlos debajo de un chorro de agua (canilla). Los tejidos que no se van disueltos con el agua y quedan en el colador, son el saco gestacional. Si la mujer puede ver el saco gestacional, puede confirmar el aborto.

Quando una mujer aborta un embarazo de menos de 7 semanas, puede ser difícil ver el saco gestacional a simple vista o con esta técnica casera. En este caso, para confirmar el aborto hay que hacerse una ecografía 10 ó 15 días después de usar las pastillas de misoprostol.

¿Qué tamaño tiene el saco gestacional según las semanas de embarazo?

Durante las 8 primeras semanas se forma el saco gestacional (también llamado saco embrionario y a partir de la semana 17, placenta) y el embrión. A partir de la semana 9 de embarazo al embrión se lo llama feto.

4 a 6 semanas desde el primer día de la última menstruación FUM



menos de 1 centimetro, como una semilla de manzana

7 a 8 semanas desde FUM



1 cm, como una semilla de naranja

9 a 10 semanas desde FUM



4 centímetros, como una uva

10 a 11 semanas desde FUM



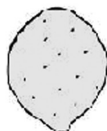
7 cm, como una frutilla mediana

11 a 12 semanas desde FUM



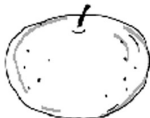
9 centímetros, como un higo

13 a 14 semanas desde FUM



14 centímetros, como un limón

15 a 18 semanas desde la FUM



15 centímetros, como un pomelo

19 a 22 semanas desde FUM



25 cm, como una berenjena

En un aborto con misoprostol entre la semana 1 y la 12 de embarazo no es posible ver a simple vista más que coágulos. A partir de la semana 13, a medida que avanza el embarazo, se pueden llegar a distinguir cada vez más las formas del feto.

Tengo una duda...

¿Qué pasa si el sangrado no comienza?

Es importante usar la cantidad de pastillas recomendadas por FLASOG. El sangrado de un aborto con misoprostol puede empezar después de la primera aplicación de las pastillas, después de la segunda aplicación, y hasta 1 día después de la última aplicación. Si luego de 24 horas (1 día) de la última vez de ponerse las pastillas de misoprostol no hay sangrado con coágulos (que pueden ser pequeños), quiere decir que no se produjo el aborto y el embarazo continuará.

Las causas más comunes por las que el misoprostol no funciona para abortar son:

- **porque la mujer no está embarazada.** No te arriesgues: no hay que intentar abortar antes de confirmar el embarazo y las semanas de embarazo.
- **porque el embarazo es ectópico (fuera del útero).** El embarazo ectópico es un embarazo fuera del útero. En este caso el aborto no se produce aunque haya sangrado (ver página 22).
- **porque las pastillas no estaban en condiciones o eran truchas, o se usaron menos pastillas que las necesarias.** Algunas mujeres cuentan en la línea «Aborto: más información, menos riesgos» que les vendieron geniales o cajas vacías, o que las pastillas estaban vencidas o rotas. Otras mujeres nos han contado que sólo les vendieron pocas pastillas o que se las vendían a un precio muy alto que no pueden pagar y entonces compraron menos de la cantidad recomendada por FLASOG.
- **porque las pastillas han sido mal puestas.** Muchas veces las mujeres tenemos miedo, vergüenza o incomodidad de ponernos las pastillas en la vagina. Eso hace que a veces no lleguemos hasta el fondo de la vagina con nuestros dedos, y que las pastillas se caigan o el misoprostol no se absorba.

- **porque el cuerpo es resistente al misoprostol.** A 1 de cada 10 mujeres no les funciona el misoprostol. No hay ninguna forma de saber ésto antes de usarlo. Cada mujer es diferente y cada embarazo es diferente. Puede ser que no funcione en este embarazo aunque la mujer haya abortado con misoprostol un embarazo anterior. También puede ser al revés.

¿Puedo ponerme más pastillas si el sangrado no comienza?

Siempre acordate que el sangrado puede aparecer hasta 1 día después de haber usado las pastillas por última vez. Después de ese tiempo, si el sangrado no aparece, se deja pasar un día más, y se pueden repetir todos los pasos.

¿Qué es lo que voy a expulsar?

Sangre, coágulos, tejidos y el embrión o feto, que no siempre se ve a simple vista. El tamaño del embrión o feto cambia según la semana de embarazo. En embarazos de hasta 12 semanas completas las mujeres dicen expulsar coágulos gelatinosos o de color gris, marrón o rosado. Si las pastillas se usaron por la vagina puede salir una especie de líquido o pasta de color blanco, que son los restos de pastillas que el cuerpo no absorbe.

¿Voy a ver el feto cuando lo expulse?

En embarazos de hasta 12 semanas completas no es posible ver a simple vista más que una formación gelatinosa de color gris, marrón o rosa. Después de este tiempo, a medida que avanza el embarazo, se irán reconociendo cada vez más las formas del feto y la placenta.

¿Qué hago con lo que sale?

Muchas mujeres fantasean con qué hacer con lo expulsado en el aborto. Acordate que en un aborto de hasta 12 semanas completas no es fácil ver más que sangre y unos coágulos. Algunas mujeres prefieren ver lo expulsado, otras no tienen ganas de hacerlo. Es un momento íntimo y nadie está obligada a hacer algo que no la haga sentir bien.

¿Qué hago si no estoy segura de haber expulsado el saco gestacional, embrión o feto?

Si una mujer no está segura de haber expulsado el saco gestacional, embrión o feto, la forma de confirmarlo es haciéndose una ecografía 10 ó 15 días después del aborto (ver página 69). Acordate que los análisis de sangre (ver página 34) y pruebas de orina (ver página 31) no sirven para confirmar el aborto, porque siguen dando positivo hasta pasado un mes después del aborto.

¿Qué hago si el aborto con misoprostol falla pero yo quiero abortar igual?

Si una mujer intenta abortar con misoprostol más de dos veces y no aborta, puede buscar otras formas de aborto seguro. Acordate que los abortos hechos por gente capacitada, en un lugar higienizado, con materiales desinfectados y anestesia local también pueden ser seguros. Podés plantearle a tu médico/a la situación o buscar médicas/os amigables.

Paso 5. ¿Qué me va a pasar después de un aborto?

Disminución del sangrado

Después del aborto, ese primer sangrado fuerte poco a poco irá bajando. Con los días será apenas un manchado.

El sangrado después del aborto es diferente para cada mujer y en cada aborto: algunas mujeres sangran un sólo día y otras sangran hasta 45 días, las dos cosas son normales. Este sangrado es normal y no es necesario ir al médico/a ni tomar medicamentos. Algunas mujeres van al hospital preocupadas porque no dejan de sangrar, o porque el sangrado se retira y luego vuelve. Por eso te contamos cuánto puede durar. Es importante que sepas qué esperar. No hay que asustarse si el manchado dura muchos días.

Durante el sangrado se usan toallitas comunes. No se usan tampones, para evitar infecciones. Para poder medir si se trata de sangrado normal o de hemorragia, no se usan ni toallitas nocturnas, ni las posparto, ni las extralarge (en la página 72 te explicamos cómo distinguir un sangrado normal de una hemorragia y cuándo se necesita atención médica).

Paso 6. ¿Cómo sé que todo salió bien?

Ecografía de control

A los 10 ó 15 días del aborto hay que hacerse una ecografía de control. Puede ser una ecografía transvaginal o abdominal, pero si es transvaginal, mejor (ver página 35). La ecografía permite saber si el aborto ocurrió y si el aborto fue completo o incompleto.

Realizar la ecografía de control es importante porque si el aborto fue incompleto quedan tejidos en el útero. En este caso, es posible que la mujer necesite que un/a médico/a complete el aborto (ver página 70).

Hacerse la ecografía de control antes de los 10 días después del aborto es inútil: no se puede ver si quedan tejidos en el útero o no y tampoco se puede confirmar si el aborto ocurrió.



¿Cómo accedo a una ecografía?

En un hospital público, centro de salud o sala pública pueden hacerte la receta para hacerte una ecografía gratis allí mismo o en otro lugar. También podés hacerte una ecografía sin receta en un centro comunitario donde te van a cobrar unos 30 pesos. También podés hacerte una ecografía sin receta médica en algunos laboratorios o centros privados, donde te van a cobrar 150 pesos o más. Podés pedir una ecografía sin dar explicaciones. Algunas mujeres dicen que tienen un sangrado raro o fuera del período menstrual y eso alcanza.

Tengo una duda...

¿Es indispensable hacerse una ecografía de control después del aborto?

Siempre es mejor hacerse una ecografía para controlar que el aborto ocurrió y también que fue completo (no quedan tejidos en el útero).

Si por cualquier motivo a una mujer se le hace muy difícil hacerse una ecografía de control después de abortar, igual puede usar misoprostol para abortar. 10 ó 15 días después del aborto un/a médico/a entrenado/a puede saber si el aborto es completo o si quedan tejidos en el útero haciendo un examen de la vagina y la panza con las manos (tacto vaginal - examen pélvico bimanual).

¿Se ven las pastillas en la ecografía?

Es imposible ver las pastillas en una ecografía. Tampoco se hacen análisis para saber si usaste misoprostol.

¿Qué me va a pasar si la ecografía me dice que quedan tejidos en el útero después del aborto con misoprostol (aborto incompleto)?

Si no hay signos de infección se puede esperar hasta que vuelva la menstruación (1 mes ó 45 días). En ese momento el aborto se completará solo: los tejidos se eliminan con el sangrado de la menstruación. Para saber cuáles son los signos de infección, leé el Capítulo 7.

Aunque no tenga infección, si la mujer quiere, puede pedirle a un/a médico/a que le complete el aborto (que retire los tejidos que quedaron en el útero). Las/os médicas/os tienen la obligación de completar abortos incompletos, nunca pueden negarse. Existen diferentes métodos: por cirugía o con misoprostol. Qué método se usa depende del estado de salud y las preferencias de la mujer.

¿Cuáles son los riesgos de un aborto con misoprostol en casa hasta la semana 12 completa de embarazo?

Capítulo 7

¿Por qué es seguro el misoprostol para abortar hasta la semana 12 completa de embarazo?

Según la OMS y la FLASOG el misoprostol es un medicamento seguro para abortar en casa hasta la semana 12 completa de embarazo, aún en la clandestinidad. Esto es principalmente por sus bajos riesgos de infección y hemorragia (sangrado mayor que lo normal) y porque no se usan elementos extraños para abortar, por ejemplo: agujas, bisturís, sondas, etc. En este capítulo explicamos cómo prevenir las complicaciones del aborto, cómo reconocerlas, y qué hacer en esos casos.

¿Cómo sé si tengo una hemorragia?

Según FLASOG, es poco común que una mujer tenga hemorragia por usar misoprostol para abortar hasta la semana 12 completa de embarazo. Para poder reconocer una hemorragia hay que saber diferenciarla del sangrado vaginal normal. Lo que hay que hacer es usar desde el primer día del sangrado toallitas higiénicas comunes (no nocturnas, ni ultra finas, ni posparto, etc.).

La cantidad de toallitas llenas por hora te va a marcar si estás frente a una hemorragia o no.

MODO DE COMPROBACIÓN



Si llenás (empapás) de sangre dos toallitas higiénicas por hora durante 2 horas seguidas, es decir, en total 4 toallitas en 2 horas, tenés una hemorragia y necesitás atención médica.

Si llenás menos toallitas, o en más horas, no es una hemorragia, es sangrado normal y no se necesita atención médica.

Si tenés una hemorragia, tenés que ir urgente a una guardia de hospital y decir que tenés una hemorragia. En las guardias hospitalarias se atiende por orden de urgencia y una mujer con hemorragia debe ser atendida primero, no importa cuántas personas estén esperando para ser atendidas. Las hemorragias por aborto con misoprostol hasta la semana 12 completa de embarazo no ponen en riesgo tu vida si recibís atención médica rápidamente.



Las hemorragias pueden aparecer durante o después del aborto, por eso es importante estar atenta al sangrado y contar las toallitas que se llenan por hora. Acordate que el sangrado normal va disminuyendo con las horas hasta convertirse en un manchado.

¿Cómo sé si tengo una infección?

Según la FLASOG las infecciones son raras en un aborto con misoprostol, porque no se usan agujas, bisturís, sondas, ni otras cosas peligrosas. Igual, a veces pueden aparecer y es importante que sepas qué hacer. La infección puede aparecer a partir de 1 día después de haber usado misoprostol, haya aparecido sangrado o no, y hasta que se complete el aborto.

Tené en cuenta que las infecciones pueden aparecer aunque el misoprostol falle y no hayas abortado.

Tenés que buscar atención médica si te pasa que:

- ☹ la sangre que expulsás no es roja.
- ☹ su olor es muy fuerte o desagradable.
- ☹ tenés dolor fuerte o presión en la panza o zona de los ovarios que nunca se corta.
- ☹ tenés fiebre alta, de más de 38 grados, que dura más de 24 horas seguidas.

En caso de tener una infección el/la médico/a va a recetarte antibióticos.

Estos signos de infección pueden aparecer juntos o separados, todos o uno solo. Si aparece un signo de infección, lo más importante es no dejarse estar y buscar atención médica. Algunos signos de infección como la fiebre o el dolor de panza son muy comunes y los/as médicos/as pueden confundirse, hay que decirles que se trata de una infección en la vagina, para que las/os médicas/os revisen a la mujer y puedan darle la atención que necesita.

¿Puedo prevenir una infección?

Prevenir infecciones es muy fácil, hay que acordarse de tener estos cuidados:

- ☞ Higiene en manos y uñas.
- ☞ Utilizar toallitas cerradas.
- ☞ No usar tampones, ni introducir ningún elemento en la vagina durante el sangrado.
- ☞ No tener sexo con penetración vaginal durante el sangrado.
- ☞ Cambiar la ropa interior.
- ☞ Higienizar los artefactos del baño.
- ☞ Medirse la fiebre varias veces al día.
- ☞ Estar atenta al sangrado (si es necesario, anotar).

Acordate que fiebre de 38 grados o menos, que dura menos de un día y chuchos pueden aparecer y son normales durante el uso de misoprostol. Para estos casos no se necesita atención médica.

¿Corro riesgos si uso misoprostol para abortar y no funciona?

Para aquellas mujeres que usaron misoprostol, no abortaron y decidieron seguir adelante con el embarazo, hay riesgo de malformaciones fetales graves.

Se sabe que hay malformaciones fetales graves en 10 cada 1000 casos de mujeres que usaron misoprostol, falló, y siguieron adelante con el embarazo.

Usado correctamente el misoprostol es muy efectivo (9 de cada 10 mujeres tienen abortos completos). Si una mujer usó misoprostol y falló, puede volver a intentar repetir el método completo (todos los pasos,

ver página 49) las veces que necesite, siempre teniendo en cuenta los cuidados y la cantidad de pastillas recomendadas por FLASOG según las semanas de embarazo. Algunas mujeres usan misoprostol para abortar y la primera vez falla, pero funciona sin problemas cuando lo vuelven a usar por segunda o tercera vez.

¿Corro riesgos de no poder volver a quedar embarazada si uso misoprostol para abortar?

A los 7 días después de un aborto con misoprostol la mujer recupera la fertilidad y puede volver a quedar embarazada, mucho antes de que vuelva a menstruar. Para evitar embarazos no deseados hay que usar algún método anticonceptivo efectivo (ver Capítulo 10).

¿Corro riesgos de que el aborto sea incompleto si uso misoprostol?

Usado correctamente el misoprostol es muy efectivo: 9 de cada 10 mujeres tienen abortos completos. Si no quedan tejidos en el útero, el aborto es completo y ya está.

Cuando quedan tejidos en el útero después del aborto (aborto incompleto) la/el médica/o debe informarte cómo completarlo, según tus posibilidades y estado de salud. Los abortos se pueden completar:

- naturalmente durante las próximas menstruaciones;
- si es necesario, usando medicamentos o métodos quirúrgicos.

Para confirmar si un aborto fue completo una mujer tiene que realizarse una ecografía 10 ó 15 días después del aborto. También puede ir al médico/a para que le haga un tacto vaginal (examen pélvico bimanual).

Tengo una duda...

¿Se van a dar cuenta en el hospital que usé misoprostol para abortar?

Ningún/a médico/a puede darse cuenta que el aborto fue espontáneo o provocado con misoprostol salvo que encuentre restos de pastillas en la vagina. Antes de ir al hospital las mujeres se revisan la vagina con los dedos para sacarse restos de pastillas que puedan quedar. Después de 48 horas de ponerse las pastillas ya no quedan restos de las pastillas en la vagina. De todas formas, si se dan cuenta o querés decirle al médico/a qué fue lo que pasó, es tu derecho (ver Capítulo 9).

¿Corro algún riesgo si no le digo al médico/a que usé misoprostol para abortar?

Los/as médicos/as no necesitan saber si te hiciste un aborto con misoprostol para atenderte. Hasta la semana 12 completa de embarazo el tratamiento de las complicaciones por un aborto con misoprostol es el mismo que para un aborto espontáneo. De todas formas, si querés decirle al médico/a qué fue lo que pasó, es tu derecho. También es tu derecho no decir nada o mentir (ver Capítulo 9).

¿Puedo saber de antemano si el misoprostol será efectivo para mí?

No es posible saber si el misoprostol será efectivo para vos o no, aunque lo hayas usado antes. Acordate que apenas 1 de cada 10 mujeres no abortan usando misoprostol de manera correcta. Si una mujer intentó abortar con misoprostol una vez y no resultó puede intentarlo de nuevo o buscar otras formas de abortar de manera segura. También podés consultar a un/a médico/a amigable.

¿Puedo prevenir las hemorragias?

Si una mujer toma aspirinas seguido, tiene que cortar su uso al menos tres días antes. Esta es la única medida que se puede tomar para prevenir hemorragias.

¿Qué hago si el aborto con misoprostol no funciona pero yo quiero abortar igual?

Si una mujer intentó abortar con misoprostol varias veces y falló, puede buscar otras formas de abortar de manera segura. Acordate que los abortos realizados por personas capacitadas, en un lugar higienizado, con materiales desinfectados y anestesia local también son seguros. También podés plantearle a tu médico/a la situación o buscar otras/os médicas/os amigables.

¿Qué pasa si tengo dolor fuerte o feo olor en la sangre o la vagina pero no tengo fiebre?

La fiebre es la forma más concreta y común de saber si estás frente a una posible infección, pero no es la única y a veces se puede tener una infección sin tener fiebre. Si tenés cualquier otro signo de infección andá al médico/a o la guardia hospitalaria a que te atiendan.

¿Ayuda a evitar infecciones tomar antibióticos antes del aborto?

Si no hay signos de infección antes de empezar a colocarse las pastillas, no es necesario tomar antibióticos. De todas formas, si te hace sentir más segura podés consultarlo con un/a médico/a o en el hospital. Acordate que prevenir infecciones es fácil tomando medidas de higiene y cuidado (ver página 74).

**Acordate que podés llamar
o mandar un SMS a la línea
«Aborto: más información,
menos riesgos» antes, durante
y después de ir
al hospital**



011 - 15 66 64 70 70

Señales de alarma para estar atenta:

- ★ Fiebre mayor de 38 grados por más de 24 horas (1 día) es signo de infección.
- ★ Dolor fuerte de panza o de ovarios que no se corta después de 48 horas de usar misoprostol, haya aparecido sangrado o no, es signo de infección.
- ★ Olor y color del sangrado diferente del normal es signo de infección.
- ★ Llenar de sangre 4 toallitas en 2 horas seguidas es signo de hemorragia.

Medidas de higiene:

- ★ Higiene en manos y uñas.
- ★ Utilizar toallitas cerradas.
- ★ No usar tampones, ni introducir ningún elemento en la vagina durante el sangrado.
- ★ No tener sexo con penetración vaginal durante el sangrado.
- ★ Cambiar la ropa interior.
- ★ Higienizar los artefactos del baño.

Qué hacer si hay que ir al hospital:

- ★ Ir a la guardia hospitalaria (ojalá acompañada).
- ★ En caso de hemorragia, pedir ser atendida primera.
- ★ En caso de infección, decir que es en la vagina.
- ★ Saber que los/as médicos/as y enfermeros/as están obligados/as a atender a una mujer con hemorragia o infección cualquiera sea la causa.
- ★ Saber que ninguna mujer está obligada a decir qué sucedió ni poner en riesgo su salud por no decirlo.
- ★ Saber que ninguna persona del equipo de salud puede denunciar a una mujer.

Información para mujeres con 13 semanas o más de embarazo

Capítulo 8

¿Cómo es un aborto con misoprostol desde la semana 13 de embarazo en adelante?

Abortar desde la semana 13 de embarazo en adelante siempre es más peligroso que abortar antes. Si una mujer está pensando en abortar debe saber que siempre es más seguro hacerlo antes de las 12 semanas completas de embarazo.

Un aborto con misoprostol en el segundo trimestre de embarazo es igual a un aborto espontáneo en el segundo trimestre de embarazo. En un aborto son normales contracciones en la panza y sangrado por la vagina. Con el sangrado se expulsan los productos del embarazo.

El tamaño del feto aumenta a medida que pasan las semanas de embarazo. Entre la semana 13 y la 15 completa de embarazo, el saco gestacional y el feto que se expulsan en el aborto miden entre 10 y 14 centímetros. A partir de la semana 16 completa de embarazo la placenta y el cordón umbilical ya están totalmente formados. Entre la semana 16 y la 20 completa de embarazo, el feto que se expulsa en el aborto mide entre 14 y 25 centímetros.

Desde la semana 13 de embarazo en adelante el aborto con misoprostol es un método seguro sólo si la mujer puede estar internada en un hospital antes, durante y después del aborto.

¿Es seguro hacerme un aborto con misoprostol en casa desde la semana 13 de embarazo en adelante?

No. Desde la semana 13 de embarazo en adelante ningún método de aborto se considera seguro para que las mujeres lo hagan ellas mismas fuera del hospital. En abortos durante el segundo trimestre de embarazo hay más riesgo de que haya complicaciones graves y que la mujer necesite ser atendida en un hospital inmediatamente. Cuando una mujer tiene un aborto espontáneo en su casa desde la semana 13 de embarazo en adelante también necesita atención urgente en un hospital.

La OMS y la FLASOG recomiendan que desde la semana 13 de embarazo en adelante la mujer esté internada antes, durante y después del aborto con misoprostol para que sea seguro. Si no hay complicaciones, se trata de una internación de pocas horas mientras ocurre el aborto. Si hay complicaciones graves, la mujer debe recibir atención médica urgente y puede quedar internada más tiempo. Es necesario que un/a médico/a revise a la mujer y confirme que no está lastimada y que el aborto es completo antes de que la mujer pueda irse a su casa.

Si una mujer embarazada de 13 semanas o más aborta en su casa siempre existen riesgos para su salud, porque:

- **la mujer puede tener una complicación y no reconocerla.** Algunas complicaciones no tienen signos visibles (ver página 108). Si una mujer está en casa y no reconoce una complicación a tiempo, puede ponerse grave fuera del hospital y no recibir atención médica a tiempo.
- **la mujer puede tardar en llegar al hospital.** Aunque esté a pocas cuadras, una mujer que aborta en su casa desde la semana 13 de embarazo en adelante y tiene alguna complicación puede ponerse grave por tardar en llegar al hospital.
- **la mujer puede tener problemas para ser atendida a tiempo en un hospital.** La mujer debe tener en cuenta que en la guardia no siempre atienden rápido. Si la mujer tiene que ir a otro hospital, la atención médica se retrasará mucho más tiempo.

Las complicaciones de los abortos en el segundo trimestre son más comunes y más graves, siempre se necesita atención médica lo más rápido posible. Una mujer que aborta en su casa desde la semana 13 de embarazo en adelante y tiene una complicación recibirá atención médica como mínimo 1 hora más tarde de lo recomendado por FLASOG y OMS.

IPAS recomienda que exista un hospital con personas capacitadas en aborto con misoprostol en el segundo trimestre de embarazo y los materiales necesarios para atender las complicaciones de estos abortos cada 500.000 habitantes. Sólo así pueden evitarse complicaciones graves y muertes por retraso en la atención médica en abortos del segundo trimestre de embarazo. Lamentablemente, en nuestro país hay menos hospitales de los que necesitamos las mujeres, y por ello las complicaciones por abortos desde la semana 13 de embarazo en adelante realizados fuera del hospital pueden ser graves por más cuidados que se tengan.



¿Cómo reducir los riesgos de un aborto con misoprostol desde la semana 13 de embarazo en adelante, paso a paso?

Paso 1. Es necesaria una ecografía antes del aborto

Una mujer que lleva 13 semanas o más de embarazo y ha decidido abortar no tiene que perder más tiempo, ya que los riesgos para su salud aumentan cada semana que pasa. Desde la semana 13 de embarazo en adelante, siempre hay que hacerse una ecografía para saber exactamente cuántas semanas de embarazo tiene y si hay algún problema para usar misoprostol. Una mujer se pone en peligro si usa misoprostol para abortar sin confirmar con una ecografía las semanas de embarazo que tiene.

¿Cómo accedo a una ecografía?

En un hospital público, centro de salud o sala pública pueden hacerte la receta para hacerte una ecografía gratis allí mismo o en otro lugar. También podés hacerte una ecografía sin receta en un centro comunitario donde te van a cobrar unos 30 pesos. Estos centros están, en general, alrededor de los hospitales. También podés hacerte una ecografía sin receta médica en algunos laboratorios o centros privados, donde te van a cobrar 150 pesos o más. Podés pedir una ecografía sin dar explicaciones. Algunas mujeres dicen que tienen un sangrado raro o fuera del período menstrual y eso alcanza.

Paso 2. Es necesaria una consulta médica antes del aborto

Desde la semana 13 de embarazo en adelante, siempre hay que consultar a un/a médico/a antes de abortar con misoprostol. No es necesario que sea un/a ginecólogo/a. Puede ser un/a médico/a generalista, de familia o quien atiende a la mujer en la sala de salud o el hospital. La consulta es para:

- Evaluar con una revisión médica el estado de salud general de la mujer.

- Confirmar que no hay contraindicaciones para usar misoprostol (ver página 22).
- Desde la semana 16 de embarazo en adelante, confirmar con la ecografía que no hay placenta previa (ver página 110). Es poco común que se forme placenta previa, pero es necesario confirmarlo. Una mujer con placenta previa nunca debe usar misoprostol para abortar.

Quiénes no pueden usar misoprostol desde la semana 13 de embarazo en adelante.

No puede usar misoprostol para abortar una mujer que:

- es alérgica al misoprostol o al diclofenac (ver página 52)
- tiene problemas del corazón
- tiene problemas de coagulación de la sangre
- está anémica
- tiene una cesárea anterior (ver página 23)
- tiene placenta previa (ver página 110)
- no sabe las semanas del embarazo

(Ver más en el capítulo 3)

Paso 3. Es necesario hablar de aborto con a/el médica/o

Este paso puede ser difícil, pero es necesario. Una mujer embarazada de 13 semanas o más no puede prevenir sola los riesgos de un aborto con misoprostol. Hay que hablar con un/a médico/a de confianza para evaluar si es posible que la mujer esté internada en un hospital antes, durante y después del aborto.

Si no es posible que la mujer esté internada desde antes del aborto con misoprostol, es importante que le pida a la/el médica/o información sobre médicas/os y hospitales donde pueda ir en caso de que haya una complicación.

Si un/a médico/a no sabe o no quiere darle esta información, debe referirla urgente a otro/a que pueda darle información correcta y completa. La/el médica/o no puede retrasar este paso ni dejar a una mujer sin la información o la atención médica que necesite: las mujeres deben conocer en forma rápida todo lo relacionado con aborto con misoprostol

desde la semana 13 de embarazo en adelante, ya que cada semana que pasa aumentan los riesgos para su salud.

La información que la mujer debe llevarse por escrito de la consulta médica es:

- Los nombres, días y horarios que atienden las/os médicas/os en la guardia del hospital. A veces, los/as médicos/as conocen o pueden averiguar cuándo trabajan en la guardia del hospital las/os médicas/os que mejor atienden a las mujeres.
- Nombre y dirección del hospital o la maternidad donde trabajan esas/os médicas/os y la mujer puede atenderse durante o después de abortar con misoprostol en su casa. Es importante que sea el hospital que quede más cerca de donde está viviendo la mujer. Hay algunos hospitales o maternidades que tienen servicios especiales para complicaciones por abortos.
- La fecha y la hora de una consulta médica para control después del aborto y, si es necesaria, una receta para hacerse una ecografía de control después del aborto.

La mujer también debe pedirle al médico/a información sobre métodos anticonceptivos que se pueden usar después de un aborto con misoprostol. Algunos métodos anticonceptivos hormonales (pastillas, parches, inyecciones) empiezan a tomarse el primer día del sangrado del aborto. Si elige este método, la mujer debe llevarse de la consulta médica los medicamentos anticonceptivos.

(Ver más en página 130).

Además, la mujer puede preguntarle al médico/a todo lo que se le ocurra. Es su derecho recibir información completa.

Sobre la receta para comprar misoprostol, ver capítulo 5.



Es buena idea conocer al médico/a que recibirá a la mujer en la guardia hospitalaria, preguntar a otras personas que se hayan atendido con él/ella o charlar con ella/él antes del aborto. También conocer el hospital, recorrerlo, ubicar dónde queda la sala de emergencias, para sentirnos más tranquilas y no perder tiempo en una urgencia.



Maltrato médico:



Algunos/as médicos/as son violentos con las mujeres cuando les decimos que estamos pensando en abortar. Si te pasa esto, no te asustes. Buscar información sobre aborto es legal y es obligación de las/os médicas/os informarte. Si tenés menos de 14 años te pueden pedir que te acompañe un/a adulto/a. Además, las/os médicas/os tienen prohibido denunciar a las personas que atienden y que les consultan. Vos tenés derecho a cambiar de médica/o cuantas veces quieras, hasta encontrar uno/a que te trate de manera justa y respetuosa.

¿Dónde puedo consultar a un/a médico/a antes del aborto?

Para consultas sobre aborto con misoprostol y para asegurar la atención en el hospital, en algunos hospitales o centros de salud podés consultar un/a médico/a que brinde consejería pre y post aborto. Si estás embarazada de 13 semanas o más y no tenés un/a médico/a de confianza con quien hablar de aborto, podés llamarnos o mandarnos un SMS para ver si existen consultorías pre y post aborto cerca de donde estés.

**Línea «Aborto: más información, menos riesgos»
(011) 15 66 64 70 70.**

Paso 4. Es necesario estar acompañada durante el aborto

Una mujer no podrá manejar sola un aborto con misoprostol desde la semana 13 de embarazo en adelante. Necesita estar acompañada por alguien de su confianza antes, durante y después de abortar para evitar mayores retrasos en la atención médica. La/s persona/s que acompañe/n a la mujer tiene/n que:

- **Ser de máxima confianza de la mujer.** La mujer y la persona que la acompaña tienen que poder charlar antes del aborto de una manera abierta, franca y sin prejuicios. Debe ser alguien frente a quien la mujer no sienta vergüenza o pudor de estar desnuda, alguien que la haga sentir cómoda, contenida, que no la juzgue ni la haga sentir mal, y que no tome decisiones por ella.
- **Estar tan informada como la mujer.** La mujer y la persona que la acompaña deben leer este manual entero y hacer juntas las consultas médicas necesarias. La persona que acompaña debe conocer exactamente las semanas de embarazo que lleva la mujer, saber cómo reconocer y qué hacer frente a un signo de alarma, conocer los datos personales de la mujer (documento, obra social, grupo y factor de sangre, alergias, si tuvo cesárea/s o complicaciones en los partos, enfermedades, entre otras cosas).
- **Poder hacerse cargo de la situación.** La mujer y la persona que la acompaña tienen que ponerse de acuerdo en cómo ayudar a la mujer frente al dolor, el sangrado y en cómo llegar al hospital. Si el embarazo es de 16 semanas o más, es preferible que sea alguien que haya cuidado enfermos, o que esté familiarizada con el hospital, que no se desmaje cuando ve sangre, que pueda limpiar, que no se impresione con el feto o la placenta. Que sea una persona responsable que sepa viajar hasta el hospital. Es importante que la persona que acompaña respete los tiempos y necesidades de la mujer.

Durante un aborto desde la semana 13 de embarazo en adelante no es posible hacer las cosas de todos los días. Las mujeres pueden sentir malestares fuertes y tener mucho sangrado. Por esto es muy difícil abortar sin que lo sepan las personas que conviven con la mujer.



Paso 5. Es necesario tener a mano

- toallitas de las que uses para la menstruación (no tampones)
- una tira de ibuprofeno o paracetamol (para el dolor)
- termómetro (para medir la fiebre)
- un celular con crédito para hacer llamadas
- bolso preparado para ir al hospital
- plata para viajar al hospital
- el carnet de la obra social
- el teléfono de la guardia hospitalaria y/o de la ambulancia
- el grupo y factor de sangre escrito en algún papel en la billetera o bolso. Si no lo sabés, no importa

Paso 6. Modo de uso

No leas sólo el modo de uso de las pastillas, es importante leer este capítulo entero y hasta el final para conocer los riesgos de un aborto con misoprostol en casa desde la semana 13 de embarazo en adelante. Si una mujer está informada sobre los riesgos, puede hacer cosas para tratar de evitarlos.

Desde la semana 13 hasta la semana 15 completa de embarazo: debajo de la lengua, 2 pastillas de misoprostol cada 3 horas, hasta que se expulsa el feto o máximo 5 veces (máximo total 10 pastillas)

A medida que el embarazo avanza el útero es más sensible al misoprostol. Por eso la mujer se va poniendo de a 2 pastillas debajo de la lengua cada 3 horas, fijándose qué pasa y cómo se siente.

Cada vez que se pone las 2 pastillas abajo de la lengua, la mujer debe retenerlas allí por lo menos media hora. Después de ese tiempo puede tragar con agua o escupir los restos de pastillas que hayan quedado.



Modo de uso:

Una mujer se pone 2 pastillas abajo de la lengua cada 3 horas, hasta expulsar el feto. Si la mujer no expulsa el feto, sigue poniéndose 2 pastillas debajo de la lengua cada 3 horas, hasta completar máximo 5 veces (10 pastillas en total). La mujer tiene que dejar de ponerse pastillas cuando confirma que expulsó el feto, o cuando ya se puso el máximo de 10 pastillas.

Es muy importante parar de ponerse pastillas después de expulsar el feto o cuando se llega al máximo de 10 pastillas en total. Así se evitan lastimaduras en el útero.





Ejemplo 1:

Paola B. se pone las primeras 2 pastillas de misoprostol debajo de la lengua a las 8 de la mañana, y no pasa nada. Se pone otras 2 pastillas a las 11 de la mañana, y al revisar ve que manchó la toallita (empezó el sangrado). A las 2 de la tarde expulsa coágulos y el feto, así que no se pone más pastillas. (Usó 4 pastillas en total).



Ejemplo 2:

Florencia L. se pone las primeras 2 pastillas de misoprostol abajo de la lengua a las 8 de la mañana, y no pasa nada. Se pone otras 2 pastillas a las 11 de la mañana, y no pasa nada. Se pone otras 2 pastillas a las 2 de la tarde, y al revisar ve que manchó la toallita (empezó el sangrado). A las 5 de la tarde sigue con sangrado, se pone otras 2 pastillas debajo de la lengua. A las 8 de la noche expulsa coágulos, y se pone 2 pastillas por última vez. Ya no se pone más pastillas y se va a dormir. A la mañana siguiente expulsa un feto del tamaño de un limón. (Usó 10 pastillas en total, el máximo).

Según FLASOG y la OMS la mujer debería estar internada cuando empieza el sangrado. No estar internada durante el sangrado y el aborto puede poner en peligro la salud y la vida de la mujer:



- Para bajar los riesgos de un aborto con misoprostol en casa entre la semana 13 y la 15 completa de embarazo, una mujer puede ir a la guardia de hospital que haya conseguido inmediatamente después de expulsar el feto. Así, por lo menos la mujer estará internada en el hospital después del aborto para que las/os médicas/os la revisen y confirmen si la mujer necesita atención médica o no.

La mujer no está obligada a decir que se hizo un aborto con misoprostol si no confía en las personas que la atienden (ver Capítulo 9).

Desde la semana 16 hasta la semana 20 completa de embarazo: debajo de la lengua, 2 pastillas de misoprostol cada 3 horas, hasta que empieza el sangrado o máximo 5 veces (máximo total 10 pastillas)

La mujer se va poniendo de a 2 pastillas debajo de la lengua cada 3 horas, fijándose qué pasa y cómo se siente.

Cada vez que se pone las 2 pastillas abajo de la lengua, la mujer debe retenerlas allí por lo menos media hora. Después de ese tiempo puede tragar con agua o escupir los restos de pastillas que hayan quedado.

Modo de uso:

Una mujer se pone 2 pastillas abajo de la lengua cada 3 horas, hasta que empieza el sangrado, que es parecido o más fuerte que el de una menstruación. Si el sangrado no empieza, la mujer sigue poniéndose pastillas cada 3 horas, hasta completar máximo 5 veces (10 pastillas en total). **La mujer tiene que dejar de ponerse pastillas cuando confirma que tiene sangrado o cuando ya se puso el máximo de 10 pastillas.**

Es muy importante parar de ponerse pastillas cuando la mujer ve que hay sangrado o cuando se llega al máximo de 10 pastillas en total. Así se evitan lastimaduras en el útero.



Ejemplo 1:



Cecilia L. se pone las primeras 2 pastillas de misoprostol debajo de la lengua a las 8 de la mañana, y no pasa nada. A las 11 de la mañana ve que manchó la toallita (empezó el sangrado), así que no se pone más pastillas. A las 4 de la tarde expulsa coágulos y el feto.

Ejemplo 2:



Susana C. se pone las primeras 2 pastillas de misoprostol abajo de la lengua a las 8 de la mañana, y no pasa nada. Se pone otras 2 pastillas a las 11 de la mañana, y no pasa nada. Se pone otras 2 pastillas a las 2 de la tarde, y no pasa nada. Se pone otras 2 pastillas debajo de la lengua a las 5 de la tarde, y no pasa nada. A las 8 de la noche todavía no pasa nada, así que se pone otras 2 pastillas debajo de la lengua por última vez. Ya no se pone más pastillas y se va a dormir. A la tarde siguiente empieza a sangrar y entonces se va urgente al hospital, y allí expulsa un feto del tamaño de una berenjena. (Usó 10 pastillas en total, el máximo).

Acordate que desde la semana 13 a la 15 completa de embarazo hay que dejar de ponerse pastillas cuando se expulsa el feto, pero desde la semana 16 de embarazo en adelante, hay que dejar de ponerse pastillas cuando empieza el sangrado.



Según FLASOG y la OMS la mujer debería estar internada cuando empieza el sangrado. No estar internada durante el sangrado y el aborto puede poner en peligro la salud y la vida de la mujer:



- Para bajar los riesgos de un aborto con misoprostol en casa desde la semana 16 hasta la 20 completa de embarazo, una mujer puede ir a la guardia de hospital que haya conseguido inmediatamente después de que comienza el sangrado, sin esperar a expulsar el feto. Así, por lo menos la mujer estará internada en el hospital durante el aborto. En este caso, el aborto se completa con ayuda de las/os médicas/os. Después del aborto las/os médicas/os la revisan y confirman si hay complicaciones o no.

Algunas mujeres se ponen las pastillas cerca de la guardia del hospital y esperan allí que empiece el sangrado. Es un plan posible para no perder tanto tiempo en viajar hasta el hospital.

La mujer no está obligada a decir que se hizo un aborto con misoprostol si no confía en las personas que la atienden (ver Capítulo 9).

Es posible que un/a médico/a te indique usar menos o más pastillas de misoprostol para abortar durante el segundo trimestre de embarazo. Para que puedas elegir lo mejor para vos, la/el médica/o debe explicarte si es peligroso usar más pastillas, y qué método usará para hacer el aborto o completarlo en caso que sea necesario por un aborto incompleto (cuando quedan tejidos en el útero, ver página 70).

Tengo una duda...

¿Puedo ponerme las pastillas en el fondo de la vagina en vez de debajo de la lengua?

El misoprostol funciona igual si se usa correctamente por la vagina o debajo de la lengua. Si se usa por la vagina, es todo igual, pero cambia la cantidad de horas que deben pasar cada vez que se usan las pastillas. Si se usa por la vagina, la mujer debe dejar pasar 12 horas cada vez que usa las pastillas. Podés ver en el Capítulo 6 cómo se colocan las pastillas por la vagina.



Ejemplo: Mabel B. se pone 2 pastillas en el fondo de la vagina a las 8 de la mañana. A las 8 de la noche, todavía no pasó nada, así que se pone 2 pastillas más en el fondo de la vagina. A las 8 de la mañana del día siguiente, no empezó el sangrado, se pone 2 pastillas más. A las 10 de la mañana empieza el sangrado, no se pone más pastillas.

¿Las pastillas se disuelven totalmente debajo de la lengua?

No. Las pastillas son cada una del tamaño de una aspirina (ver página 40). Cuando se ponen abajo de la lengua se va formando una pasta blanca. Después de media hora aún quedan restos de pastillas sin disolver en la boca y debajo de la lengua. La mujer puede tragar con agua estos restos de pastillas, o escupirlos.

A veces las pastillas lastiman debajo de la lengua. Para evitarlo, una mujer debe escupir las pastillas si al usarlas siente ardor en la boca o debajo de la lengua.



¿Qué gusto tienen las pastillas?

Las pastillas son amargas, y para algunas mujeres tienen un gusto asqueroso difícil de soportar en la boca.

¿Debo escupir las pastillas en algún momento?

Las pastillas deben quedar debajo de la lengua media hora. Después de ese tiempo se pueden escupir o tragar.

¿Qué pasa si escupo o vomito las pastillas antes de que pase media hora?

Para que funcione, es necesario que el cuerpo absorba (chupe) misoprostol por media hora cada vez que se ponen las pastillas. Si una mujer escupe o vomita las pastillas antes de que pase media hora, la mujer puede volver a ponerse la misma cantidad de pastillas que escupió por los minutos que faltan para completar la media hora.



Ejemplo: Elsa S. se pone 2 pastillas debajo de la lengua. A los 10 minutos vomita y se le caen las pastillas de la boca. En 3 minutos se limpia y se pone otras 2 pastillas por 20 minutos.

¿Qué pasa si usé más de 10 pastillas (el máximo recomendado por FLASOG) o usé más de 2 pastillas cada vez que me las puse?

A medida que el embarazo avanza aumenta el tamaño del feto y el útero se vuelve más sensible al misoprostol. Desde la semana 13 de embarazo en adelante usar más pastillas de las necesarias puede causar hemorragia (sangrado mayor que lo normal), o que el útero se lastime o se rompa (ver página 108). Una mujer que usó más de 10 pastillas en total o más de 2 pastillas cada vez que se las puso, debe estar muy atenta a los signos de complicaciones y si tiene alguno, debe buscar atención médica urgente en una guardia de hospital (ver página 104 sobre los signos de complicaciones y riesgos).

¿Cuándo es normal que empiece el sangrado?

En un aborto es normal dolor de panza y sangrado por la vagina. El dolor y el sangrado pueden empezar unos minutos después de la primera vez que la mujer se pone 2 pastillas debajo de la lengua. Pero también es normal si el sangrado empieza después de la segunda vez que la mujer se puso las pastillas. También es normal si el sangrado empieza después de la tercera o la cuarta vez que la mujer se pone las pastillas debajo de la lengua. El sangrado puede empezar hasta un día después que la mujer se puso las pastillas por quinta vez. Con el sangrado se expulsan los productos del embarazo.

¿Qué pasa si utilicé menos pastillas de las recomendadas por FLASOG?

Si usaste menos pastillas que las indicadas por FLASOG para las semanas de embarazo:

- puede ser que no pase nada.
- puede ser que sangres pero no abortes.
- puede ser que abortes pero que queden tejidos en el útero (aborto incompleto).
- puede ser que abortes y que el aborto sea completo (no quedan tejidos en el útero).

En cualquiera de estos casos, la mujer debe ir a una guardia de hospital, decir que tuvo un sangrado y pedir que la revisen para ver si todo está bien y puede volver a su casa o si es necesario que la mujer se quede internada en el hospital para que le completen el aborto.

Una mujer que usa menos pastillas que las recomendadas por FLASOG debe estar muy atenta a los signos de complicaciones y si tiene alguno, debe buscar atención médica urgente en una guardia de hospital (ver página 104 sobre los signos de complicaciones y riesgos).

¿Qué pasa si uso misoprostol para abortar después de la semana 20 completa de embarazo?

Después de la semana 20 completa de embarazo, todo lo relacionado con el aborto será más parecido a un parto. Los riesgos del aborto en casa también son parecidos a los riesgos de un parto en casa, y ya no es posible usar Oxaprost o Blokium Prost para abortar: la cantidad de misoprostol que viene en cada pastilla es demasiado alta para un embarazo de 20 semanas o más (ver página 40).

¿Qué pasa si después de usar el máximo de pastillas recomendadas por FLASOG (10 pastillas) no comienza el sangrado?

Si una mujer usa las 10 pastillas de misoprostol como lo indica FLASOG y no comienza el sangrado, no es normal. No debe seguir poniéndose pastillas: tiene que ir a la guardia de un hospital y pedir que la revisen para ver si todo está bien y puede volver a su casa o si es necesario que la mujer se quede internada en el hospital. Debe estar muy atenta a los signos de complicaciones y si tiene alguno, debe buscar atención médica urgente (ver página 104 sobre los signos de complicaciones y riesgos).

Paso 7. Malestares normales durante el uso de misoprostol

En un aborto desde la semana 13 de embarazo en adelante es normal dolor de panza fuerte y sangrado por la vagina. En el sangrado se expulsan los productos del embarazo, y también puede haber algunos malestares. Efectos secundarios: en general durante el uso de misoprostol para abortar aparecen algunos malestares. Estos malestares son por el misoprostol y el diclofenac (el otro medicamento que viene en las pastillas de Oxa-prost y Blokium Prost, ver Capítulo 5). Es normal que estos malestares aparezcan, y también es normal si no aparecen.

Es normal sentir

- Ⓒ dolor de cabeza,
- Ⓒ chuchos de frío,
- Ⓒ fiebre de menos de 38 grados,
- Ⓒ dolor de espalda y/o de hombros,
- Ⓒ calambres parecidos a dolores menstruales, que pueden ser fuertes.

FLASOG recomienda no tomar aspirina: la aspirina puede producir mayor sangrado y hemorragias.

Los calambres y el dolor durante un aborto con misoprostol son distintos para cada mujer. En un aborto desde la semana 13 de embarazo en adelante, la mayoría de las mujeres necesita tomar alguna medicación para estos dolores. Una mujer puede tomar una pastilla de ibuprofeno o paracetamol justo antes de ponerse las 2 primeras pastillas de misoprostol, y luego ir tomando un ibuprofeno o paracetamol cada 8 ó 12 horas.

También para relajarte y calmar el dolor podés darte una ducha caliente (no te sumerjas), o ponerte una bolsa de agua caliente o almohada térmica sobre la panza, escuchar música o conversar con alguien.

También es normal sentir:

- Ⓒ náuseas,
- Ⓒ vómitos,
- Ⓒ cólicos (retortijones),
- Ⓒ diarrea.

Para estos malestares podés tomar Reliverán.

Para la diarrea podés tomar pastillas de carbón.

Estos malestares no necesitan atención médica y desaparecen 1 día después de haber usado las pastillas de misoprostol por última vez.

Paso 8. Aparición del sangrado

Tiene que aparecer sangrado vaginal. Con este sangrado se expulsan coágulos, tejidos y el feto. Este sangrado puede empezar unos minutos después de ponerse las primeras 2 pastillas de misoprostol. Pero también es normal si tarda en aparecer hasta un día después de la última vez de ponerse las pastillas.

La cantidad de sangrado y el tamaño de los coágulos y del feto dependen de las semanas de embarazo y del cuerpo de cada mujer. Durante las primeras horas, el sangrado vaginal puede ser más fuerte que el de una menstruación normal. Es normal que este sangrado fuerte dure un día entero. El aborto con misoprostol es igual a un aborto espontáneo.

Según FLASOG y la OMS la mujer debería estar internada cuando empieza el sangrado. No estar internada durante el sangrado y el aborto puede poner en peligro la salud y la vida de la mujer:



- Para bajar los riesgos de un aborto con misoprostol en casa entre la semana 13 y la 15 completa de embarazo, una mujer puede ir a la guardia de hospital que haya conseguido inmediatamente después de expulsar el feto. Así, por lo menos la mujer estará internada en el hospital después del aborto para que las/os médicas/os la revisen y confirmen si la mujer necesita atención médica o no.
- Para bajar los riesgos de un aborto con misoprostol en casa entre la semana 16 y la 20 completa de embarazo, una mujer puede ir a la guardia de hospital que haya conseguido inmediatamente después de que comienza el sangrado, sin esperar a expulsar el feto. Así, por lo menos la mujer estará internada en el hospital durante el aborto. En este caso, el aborto lo completan los/as médicos/as. Después del aborto las/os médicas/os la revisan y confirman si hay complicaciones o no.

Algunas mujeres se ponen las pastillas cerca de la guardia del hospital y esperan allí que empiece el sangrado. Es un plan posible para no perder tanto tiempo en viajar hasta el hospital.

La mujer no está obligada a decir que se hizo un aborto con misoprostol si no confía en las personas que la atienden (ver Capítulo 9).

Tengo una duda...

¿Cómo sé que el aborto se produjo?

En un aborto entre la semana 13 y la 15 completa de embarazo pueden reconocerse cada vez más las formas del feto a simple vista. Si una mujer no ve el feto a simple vista, puede usar esta técnica casera.

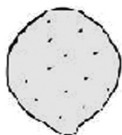
Técnica casera:

Durante el sangrado fuerte, sentarse en una palangana, o en el bidet o la bañera con el tapón puesto (no inodoro). Esto permite ver lo expulsado. A simple vista, el feto puede no verse, o verse como coágulos gelatinosos. También puede verse como tejidos rosas o grises, como una pelotita. Si una mujer puede ver el saco gestacional y el feto, puede confirmar el aborto. A partir de la semana 16 en adelante la expulsión del feto puede confirmarse inmediatamente y a simple vista si pasa fuera del hospital.

¿Qué tamaño tiene el saco gestacional a partir de la semana 13 de embarazo?

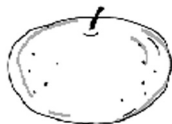
Durante las 8 primeras semanas se forma el saco gestacional (también llamado saco embrionario y a partir de la semana 17, placenta) y el embrión. A partir de la semana 9 de embarazo al embrión se lo llama feto.

13 a 14 semanas de FUM



14 cm, como un limón

15 a 18 semanas de FUM



15 cm, como un pomelo

19 a 22 semanas de FUM



25 cm, como una berenjena

¿Qué pasa si después de usar el máximo de pastillas recomendadas por FLASOG no comienza el sangrado?

Si una mujer usa las pastillas de misoprostol y no comienza el sangrado no es normal. No debe seguir poniéndose pastillas: tiene que ir a la guardia de un hospital y pedir que la revisen para ver si todo está bien y puede volver a su casa o si es necesario que la mujer se quede internada en el hospital. Debe estar muy atenta a los signos de complicaciones y si tiene alguno, debe buscar atención médica urgente (ver página 104 sobre los signos de complicaciones y riesgos).

Las pastillas de misoprostol pueden fallar si son truchas o si se usó menos cantidad de la necesaria.

A 1 de cada 10 mujeres no les funciona el misoprostol. No hay ninguna forma de saber ésto antes de usarlo. Cada mujer es diferente y cada embarazo es diferente. Puede ser que no funcione en este embarazo aunque la mujer haya abortado con misoprostol un embarazo anterior. También puede ser al revés.



¿Qué pasa si expulso el feto o empiezo a sangrar antes de ponerme las pastillas 5 veces?

Si la mujer tiene entre 13 y 15 semanas completas de embarazo, hay que parar de ponerse pastillas cuando se expulsa el feto (ver página 88). Si la mujer tiene entre 16 y 20 semanas completas de embarazo, hay que parar de ponerse pastillas cuando empieza el sangrado (ver página 90). El dolor y el sangrado pueden empezar unos minutos después de la primera vez que la mujer se pone 2 pastillas debajo de la lengua. Pero también es normal si el sangrado empieza después de la segunda vez que la mujer se puso las pastillas. También es normal si el sangrado empieza después de la tercera o la cuarta vez que la mujer se pone las pastillas debajo de la lengua. El sangrado puede empezar hasta un día después que la mujer se puso las pastillas por quinta vez. Con el sangrado se expulsan los productos del embarazo.

¿Puedo ponerme más pastillas si el sangrado no empieza?

A medida que el embarazo avanza aumenta el tamaño del feto y el útero se vuelve más sensible al misoprostol. Desde la semana 13 de embarazo en adelante usar más pastillas de las necesarias puede causar hemorragia (sangrado mayor que lo normal), o que el útero se lastime o se rompa (ver página 108). Una mujer que usó 10 pastillas en total debe parar de ponerse pastillas y esperar 1 día. Durante este día hay que estar muy atenta a los signos de complicaciones y si tiene alguno, debe buscar atención médica urgente en una guardia de hospital (ver página 104 sobre los signos de complicaciones y riesgos). Si después de ese día el sangrado no empieza, hay que consultar con un/a médico/a para confirmar que todo está bien antes de volver a usar las pastillas .

¿Qué es lo que voy a expulsar? ¿Voy a ver el feto cuando lo expulse?

Durante el aborto una mujer expulsa sangre, coágulos, tejidos y el feto. En un embarazo de 13 semanas o más, el feto puede distinguirse entre la sangre y los coágulos.

Desde la semana 16 hasta la 20 completa de embarazo, si la mujer no está internada y expulsa el feto en casa, es importante saber que el feto se ve a simple vista, y se tiene que expulsar también la placenta, en general salen juntos y unidos.

¿Qué hago con lo que sale?

Muchas mujeres tienen fantasías con el feto. Algunas mujeres prefieren ver lo expulsado durante un aborto, otras no tienen ganas de hacerlo. Es un momento íntimo y nadie está obligada a hacer algo que no la haga sentir bien.

Si el embarazo es más avanzado de lo que se pensaba (de 20 semanas o más), el aborto será más parecido a un parto y también los riesgos son parecidos a un parto en casa. El feto sale primero, separado de la placenta. La placenta queda dentro del cuerpo de la mujer unida al feto por el “cordón umbilical” hasta que se expulsa, en general 1 ó 2 horas después. Nunca hay que tirar ni cortar el cordón.

Es importante buscar ayuda médica inmediata si hay complicaciones o una vez que se expulsó el feto y la placenta. Hay que ir a la guardia de hospital urgente, no hay que esperar signos de infección o hemorragia, porque si se presentan pueden ser graves y no habrá tiempo para ir al hospital.

¿Qué hago si el aborto con misoprostol falla pero yo quiero abortar igual?

Si una mujer intenta abortar con misoprostol más de una vez y no aborta, puede buscar otras formas de aborto seguro. Podés plantearle a tu médico/a la situación para informarte sobre otras formas de aborto seguro. Esta puede ser una situación difícil, porque no hay muchos/as médicos/as que hagan abortos durante el segundo trimestre de embarazo, y los pocos que hay son en general muy caros. Acordate que no son seguros los abortos hechos por gente no capacitada, en lugares sucios, con materiales viejos o gastados y sin anestesia.

Paso 9. Disminución del sangrado

Durante las primeras horas, el sangrado vaginal puede ser más fuerte que el de una menstruación. Es normal que este sangrado fuerte dure un día entero. Después, ese primer sangrado fuerte baja hasta convertirse en un sangrado como el de una menstruación. Es normal que este sangrado después del aborto dure una semana.

¿Es necesario ir al médico si aborté en mi casa?

Si la mujer no estuvo internada durante el sangrado o durante el aborto, tiene que ir a la guardia del hospital que se consiguió para después de abortar, aunque no haya signos de complicaciones. Allí puede quedar internada unas horas para control, o más tiempo si hay complicaciones.

La mujer no está obligada a decir que se hizo un aborto con misoprostol si no confía en las personas que la atienden (ver Capítulo 9).

Si la mujer estuvo internada en el hospital en algún momento durante o después del aborto, es muy posible que le hayan completado el aborto y no tenga sangrado (ver página 70).

¿Puedo usar tampones para el sangrado?

Durante este sangrado se usan toallitas comunes. No se usan tampones, para evitar infecciones. Para poder medir si se trata de sangrado normal o de hemorragia, no se usan ni toallitas nocturnas, ni las posparto, ni las extralarge (en la página 105 te explicamos cómo distinguir un sangrado normal de una hemorragia y cuándo se necesita atención médica).

Paso 10. ¿Qué pasa después de un aborto?

Desde la semana 13 de embarazo en adelante, siempre hay que ir al hospital después de abortar con misoprostol. En la guardia es necesario que la mujer sea atendida por un/a ginecólogo/a para:

- Evaluar si hay complicaciones (lastimaduras en el útero, infecciones, ver página 104)
- Evaluar si es necesario completar el aborto (ver página 70)

Antes de irse del hospital tiene que preguntar a las/os médicas/os que la atienden qué cuidados debe tener y cuándo debe volver para controles. La mujer debe llevarse por escrito fecha y hora del turno para control.

Una mujer que nunca recibió atención médica durante el aborto o sólo fue a la guardia y no sabe bien qué le hicieron, debe ir cuanto antes a una consulta ginecológica.

Si una mujer abortó en su casa con misoprostol desde la semana 13 de embarazo en adelante y nunca recibió atención en la guardia médica, debe estar muy atenta a los signos de complicaciones (ver página 104).

Todos los hospitales tienen la obligación de atender a una mujer que llega con un sangrado por aborto (aborto en curso), con complicaciones por aborto, o después de un aborto (ver capítulo 9).

La mujer no está obligada a decir que se hizo un aborto con misoprostol si no confía en las personas que la atienden (ver Capítulo 9)

¿Dónde puedo consultar a un/a médico/a después del aborto?

Para consultas sobre aborto con misoprostol y para asegurar la atención en el hospital, en algunos hospitales o centros de salud podés consultar un/a médico/a que brinde consejería pre y post aborto. Si estás embarazada de 13 semanas o más y no tenés un/a médico/a de confianza con quien hablar de aborto, podés llamarnos o mandarnos un SMS para ver si existen consultorías pre y post aborto cerca de donde estás.

**Línea «Aborto: más información, menos riesgos»
(011) 15 66 64 70 70.**

Paso 11. Ecografía de control

10 ó 15 días después del aborto con misoprostol hay que hacerse una ecografía de control (ver página 69).

Si por cualquier motivo a una mujer se le hace muy difícil hacerse una ecografía de control después de abortar, 10 ó 15 días después del aborto un/a médico/a entrenado/a puede saber si el aborto fue completo o si quedan tejidos en el útero, haciendo un examen de la vagina y la panza con las manos (tacto vaginal - examen pélvico bimanual).

¿Qué pasa si quedan tejidos en el útero después de un aborto con misoprostol (aborto incompleto)?

Si la ecografía o el examen médico muestran que quedaron tejidos en el útero (aborto incompleto), hay que ir a un/a ginecólogo/a para evaluar si es necesario completarlo.

La/el ginecóloga/o debe informar a la mujer cómo completar el aborto. Los abortos se pueden completar:

- naturalmente durante las próximas menstruaciones;
- si es necesario, usando medicamentos o métodos quirúrgicos.

Una mujer con un aborto incompleto puede pedirle al médico/a que le complete el aborto (que retire los tejidos que quedaron en el útero), aunque no tenga infección.

Las/os médicas/os tienen la obligación de completar abortos incompletos, nunca pueden negarse.

Un aborto es más peligroso si a la mujer:

- le vino la última menstruación hace 3 meses o más
 - se le está empezando a notar que está embarazada
- Para que sea seguro, un aborto durante el segundo trimestre de embarazo debe hacerse en un hospital.



¿Cuáles son los riesgos de un aborto con misoprostol sin internación desde la semana 13 hasta la semana 20 completa de embarazo?

En un aborto espontáneo o con misoprostol desde la semana 13 en adelante, es más posible que haya complicaciones durante o después del aborto. Además, las complicaciones pueden agravarse en menos tiempo. Por eso, la FLASOG recomienda que una mujer que aborta con misoprostol a partir de la semana 13 de embarazo esté internada desde antes del aborto: para que reciba atención médica inmediatamente si hay alguna complicación o cualquier problema durante o después del aborto.

Buscar atención médica por un aborto es siempre legal. Las/os médicas/os están obligadas/os a atender a las mujeres por complicaciones por abortos, nunca pueden negarse, y tienen prohibido denunciar (ver página 120). Es siempre su obligación completar los abortos ya iniciados (aborto en curso) y los abortos incompletos (quedan tejidos en el útero).



Acordate que un aborto con misoprostol es en todo igual que un aborto espontáneo: las/os médicas/os no pueden distinguir entre un aborto con misoprostol y un aborto espontáneo a menos que la mujer se los diga. Una mujer nunca está obligada a decir que se hizo un aborto con misoprostol (capítulo 9).

¿Qué puedo hacer para calmar el dolor?

Es normal sentir dolor fuerte durante un aborto con misoprostol desde la semana 13 de embarazo en adelante. Cuanto más grande es el feto más dolor puede sentir la mujer durante el aborto. Si una mujer siente dolor fuerte durante el aborto, puede tomar ibuprofeno o paracetamol (nunca aspirina, ver página 96).

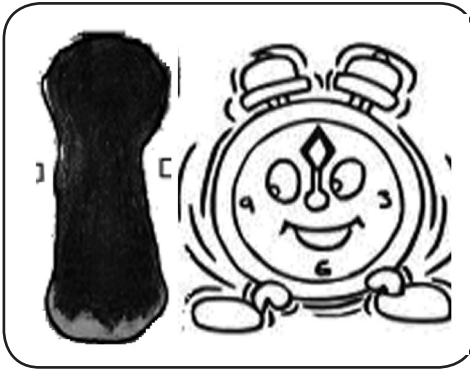
Luego de expulsar el feto, el dolor baja. Si el dolor no baja después de expulsar el feto, puede ser que la mujer tenga lastimado el útero y necesite atención médica urgente (ver página 108).

Si un día después del aborto hay dolor de panza o en la zona de los ovarios, la mujer necesita atención médica urgente (ver página 108).

¿Cómo sé si tengo una hemorragia?

En un aborto espontáneo o con misoprostol, el riesgo de hemorragias es mayor desde la semana 13 y a medida que avanzan las semanas de embarazo. Las hemorragias pueden aparecer durante o después del aborto, por eso es importante estar atenta al sangrado y contar los minutos en que se llena una toallita. Acordate que el sangrado normal va disminuyendo.

Para poder reconocer una hemorragia hay que poder diferenciarla del sangrado normal. Para esto, una mujer usa toallitas higiénicas comunes (no nocturnas, ni ultrafinas, ni posparto) desde que empieza a sangrar.



Desde la semana 13 de embarazo en adelante, si llenás (empapás) de sangre 1 toallita en 15 minutos, tenés una hemorragia y necesitás atención médica urgente. Si llenás la toallita en más tiempo no es una hemorragia, es sangrado normal.

Si tenés una hemorragia, vas o te llevan urgente a la guardia del hospital más cerca de donde estés. Si podés, que te acompañen dos familiares para que te donen sangre si necesitás una transfusión. En las guardias de hospital se atiende por orden de urgencia y una mujer con hemorragia debe ser atendida primero, no importa cuántas personas estén esperando para ser atendidas.



Ha estado sangrando demasiado. Debemos llevarla al hospital.

Yo la cargo.

Siento que me desmayo...

Voy por la camioneta.



Acordate que para prevenir una hemorragia la mujer no debe tomar ninguna aspirina desde 3 días antes de usar el misoprostol. Tampoco debe tomar aspirinas durante el aborto y durante el tiempo que dure el sangrado.

Acordate que en un aborto fuera del hospital no es necesario que la mujer espere a comprobar si tiene una hemorragia para ir a la guardia. Para reducir riesgos la mujer puede ir a la guardia del hospital:



- desde la semana 13 hasta la 15 de embarazo, después de expulsar el feto
- desde la semana 16 de embarazo en adelante, cuando empieza el sangrado

¿Cómo sé si tengo una infección?

Según la FLASOG es más posible que una mujer tenga una infección grave si aborta desde la semana 13 de embarazo en adelante, porque es más posible que se lastime el útero o que el aborto sea incompleto (quedan tejidos en el útero).

La infección puede aparecer a partir de un día después de haber usado misoprostol, aunque no haya aparecido sangrado, y hasta que se complete el aborto. Tené en cuenta que las infecciones pueden aparecer aunque el misoprostol falle y la mujer no haya abortado. Es posible que una mujer tenga una infección grave si un día después del aborto tiene:

- fiebre alta, de más de 38 grados, que dura más de 24 horas seguidas (1 día)
- cansancio, debilidad y dolores en los músculos fuera de lo normal
- la panza hinchada, dura o dolorida
- sangrado que no es rojo
- flujo verde o amarillo
- sangre o flujo con olor a podrido o desagradable



Estos signos de infección pueden aparecer juntos o separados, todos o uno solo. Si aparece un signo de infección lo más importante es ir urgente a una guardia de hospital equipada para hacer operaciones (cirugías).

Algunos signos de infección como la fiebre o el dolor de panza son muy comunes y los/as médicos/as pueden confundirse, hay que decirles que se trata de una infección en la vagina, para que las/os médicas/os revisen a la mujer y puedan darle la atención que necesita.

Aborto incompleto: modo de comprobación

Un aborto incompleto (quedan tejidos en el útero) puede causar sangrado o infección. En un aborto desde la semana 13 de embarazo en adelante, es más posible que queden tejidos en el útero y que el aborto sea incompleto. Según IPAS, si una mujer tiene sangrado fuerte y con coágulos durante más de 1 día después del aborto, es muy posible que el aborto sea incompleto.

En este caso, la mujer debe ir urgente a la guardia del hospital más cercano para que la revisen y le completen el aborto (ver página 70).

Desvanecimiento o desmayo

En un aborto desde la semana 13 en adelante, la mujer puede llegar a debilitarse de repente y también puede desmayarse. En estos casos la vida de la mujer corre grave peligro, y necesita ser llevada urgente a la guardia de hospital para recibir atención médica.

Una mujer debe ser llevada urgente a la guardia del hospital si tiene:

- pulso muy rápido, más de 110 latidos por minuto
- presión que le baja de golpe
- piel pálida, fría y húmeda
- boca y palmas de las manos pálidas
- respiración rápida, más de 30 veces por minuto
- confusión
- pérdida de conocimiento o desmayo.

Hasta que la mujer reciba atención médica, tiene que acostarse con los pies más altos que la cabeza y taparse con mantas o frazadas.

Si la mujer está conciente: acostarse con los pies más altos que la cabeza, tapparla con cobijas. Puede tomar sorbitos de agua.

Si la mujer está inconciente no hay que darle nada por la boca. Si ella parece estar atragantándose, hay que destrabar su lengua hacia delante con un dedo. Si ella vomitó, hay que limpiarle la boca rápidamente y girarle la cabeza hacia un costado para que no trague vómito. Si traga vómito puede ahogarse.

No hay que esperar a que venga una ambulancia o un/a médico/a, hay que llevar a la mujer rápido a una guardia de hospital.
¡Ella necesita atención médica urgente!



¿Cómo sé si tengo rotura uterina?

Desde la semana 13 de embarazo en adelante, el útero puede lastimarse o rajarse (rotura uterina) por el uso del misoprostol para abortar, desde que la mujer se pone las primeras pastillas.

Son signos de rotura uterina si la mujer:

- Se desmaya o se debilita de repente (se pone blanca, le baja la presión, le duele mucho la cabeza) (ver página 107)
- Tiene dolor fuerte en la panza que no se calma con ibuprofeno o paracetamol
- Tiene fiebre de más de 38 grados que no baja con ibuprofeno o paracetamol
- Tiene náuseas y vómitos seguidos que no se calman con medicación ni dejando de ponerse pastillas.
- Tiene puntadas fuertes en un hombro o en los 2
- Tiene la panza dura y no se oyen sonidos (burbujeos) por dentro



Ante cualquiera de estos signos, la mujer debe dejar de ponerse pastillas.

Estos signos de rotura uterina o lastimaduras internas pueden aparecer juntos o separados, todos o uno solo. Para salvar su vida, una mujer que tiene lastimaduras en el útero (rotura uterina) debe ser llevada urgente a la guardia de un hospital equipada para hacer operaciones (cirugías).

Hay que llevar a la mujer rápidamente a una guardia de hospital donde puedan operarla. Es necesario que las/os médicas/os operen a la mujer cuanto antes, o la mujer podría morir en poco tiempo. No le de nada a la mujer por la boca, nada de comer o beber, ni siquiera agua.

Algunos signos de rotura uterina como la fiebre o el dolor de panza son muy comunes y los/as médicos/as pueden confundirse, hay que decirles que se trata de una lastimadura en el útero, para que las/os médicas/os revisen a la mujer y puedan darle la atención que necesita.

Cuando una mujer tiene lastimado el útero (rotura uterina) o cualquier otra lastimadura interna por un aborto, puede tener sangrado dentro de la panza sin que salga nada o casi nada de sangre por la vagina. Tené en cuenta que puede haber rotura uterina aunque no haya sangrado y la mujer no aborte.

Según FLASOG, si una mujer tuvo parto/s por cesárea, es más posible que se lastime el útero durante el aborto con misoprostol del segundo trimestre. Una mujer que tuvo un parto por cesárea hace 6 meses o menos nunca debe usar misoprostol para abortar.



¿Cómo sé si tengo placenta previa?

Es necesario hacerse una ecografía para confirmar si hay placenta previa o no. Una mujer que tiene placenta previa no puede usar misoprostol para abortar. Se llama placenta previa cuando la placenta está encajada cerca del cuello del útero.

Este problema es poco común, pero sus consecuencias son muy graves. La placenta previa aparece desde la semana 16 de embarazo en adelante, no antes.

En un embarazo de 16 semanas o más, si la mujer sangra algunos días (cada semana, todos los días, algunas veces, más de una vez por día) puede ser que tenga placenta previa. Pero también puede haber placenta previa si no hay sangrado. Es necesario hacerse una ecografía para confirmarlo.

A partir de la semana 16 de embarazo una mujer no debe usar misoprostol sin hacerse una ecografía que confirme que NO tiene placenta previa.



Si una mujer tiene placenta previa existe un riesgo alto de aborto espontáneo. Si la mujer con placenta previa tiene un aborto espontáneo puede morir. Para abortar necesita una cesárea, que es una operación (ver página 112).

La mujer aborta pero no expulsa el feto

Si una mujer con 16 semanas de embarazo o más no expulsa el feto después de un día de haber usado las pastillas de misoprostol por última vez debe ir a la guardia del hospital para que le completen el aborto. Así se evitan infecciones y lastimaduras. Un feto que no se expulsa es un tejido que puede infectarse rápidamente.

Este es un problema grave desde la semana 16 de embarazo en adelante, no antes. Es poco común, pero según FLASOG y la OMS es más posible que tengan este problema las mujeres que no han tenido partos vaginales.

¿Cómo hago para recibir atención médica urgente si no estoy internada antes del aborto?

Siempre es más riesgoso abortar desde la semana 13 de embarazo en adelante que hasta la semana 12 completa de embarazo. Las mujeres corremos más riesgos de sufrir complicaciones graves y de no recibir atención médica a tiempo. Por eso, FLASOG y la OMS recomiendan que, para prevenir riesgos, la mujer esté internada en el hospital desde antes del aborto con misoprostol.

En Argentina, son pocas las mujeres que consiguen abortar estando internadas desde antes del aborto. Por esta razón en Argentina las mujeres que abortan desde la semana 13 de embarazo en adelante corren más riesgos: porque no reciben atención médica antes del aborto para prevenir riesgos, y/o porque no reciben atención médica a tiempo en abortos caseros que se complican.

Cuando la mujer va a ir al hospital es buena idea:

- no olvidar el bolso que armó
 - ir acompañada
 - en el hospital, preguntar y anotar los nombres de las/os médicas/os y otras personas que la atienden, los remedios y las indicaciones. A veces la mujer es atendida por muchas personas distintas y tener todo escrito puede ayudar.
 - preguntar qué le van a hacer y por qué, antes de que se lo hagan. De esta manera la mujer puede decidir sobre lo que le van a hacer, y también puede ayudar a evitar errores.
 - hacerse amiga de las personas que la atienden, si no son personas violentas. Esto puede ayudar a que la atiendan mejor.
 - si la tienen que operar, preguntar si le van a dar anestesia y si es posible que sea anestesia local, que es más segura.
 - pedir anestesia o medicación para el dolor, si la necesita.
-

Tengo una duda...

¿Qué tengo que tener en cuenta si en el hospital me dicen que me tienen que operar?

A veces, una operación es la única solución para un problema médico grave. Para atender una complicación grave por aborto, los médicos pueden necesitar hacer:

- un raspado: se saca la capa interior del útero para vaciarlo.
- una cesárea: se corta la panza y el útero, cuando ciertas complicaciones hacen que sea peligroso que la mujer tenga el aborto por la vagina.
- una histerectomía: se corta la panza y se saca el útero. Es una operación grave, y sólo debe hacerse cuando no haya otra manera de resolver el problema médico. Si hay que hacer una histerectomía, la mujer tiene que preguntar si es posible que no le saquen los ovarios.

Todas las
operaciones
deben hacerse
con anestesia.



En algunos hospitales la mujer o su acompañante tienen que firmar un papel para hacer la operación, se llama consentimiento informado y es para que la mujer sepa qué le van a hacer.



Derechos de las mujeres, obligaciones de los equipos de salud

Capítulo 9

Es tu derecho recibir atención médica antes, durante y después de un aborto. No importa que sea un aborto espontáneo, un aborto con misoprostol o con otros métodos, ni que sea un aborto legal o ilegal. En los centros de salud, clínicas y hospitales públicos o de tu obra social o pre-paga siempre deben atenderte cuando necesitás o querés.

Pero en Argentina los centros de salud, clínicas y hospitales no siempre están bien preparados para atender a las mujeres por aborto: hay mucho maltrato y desconocimiento. Estar informada y saber tus derechos puede ayudarte a evitar o enfrentar esa violencia.

Para evitar el maltrato de los equipos de salud es buena idea ir acompañada por alguien de confianza a las consultas médicas, a hacerse los estudios y a la guardia de hospital. Es buena idea que esa persona lea este libro para poder estar bien informada.

Está prohibido que las personas que trabajan en el centro de salud o el hospital:

- No te den información
- No te atiendan
- No te hagan los estudios que necesitás
- No te pongan anestesia si la necesitás o la pedís
- Te abandonen a tu suerte
- Te hagan confesar
- Te mientan
- Te denuncien
- Te maltraten
- Le den información a la policía, fiscales o jueces

Red Contra el Aborto Inseguro en Argentina:

Las mujeres debiéramos ser bien atendidas siempre, en cualquier consultorio, hospital o clínica. Pero como eso no siempre pasa, es necesario organizarnos junto con otras personas y organizaciones para poder hacer cumplir nuestros derechos.

La Red Contra el Aborto Inseguro en Argentina está formada por equipos de centros de salud y hospitales públicos y organizaciones sociales de todo el país que trabajan para que las mujeres puedan tener buena atención de salud en casos de aborto. Aunque no hagan el aborto, los equipos de salud atienden a las mujeres antes, durante y después del aborto para prevenir y evitar riesgos. Esta atención de salud es confidencial: es importante que una mujer pueda confiar en las personas que la atienden.

La red es una forma de organizar y pasar la información para que las mujeres sepan dónde las van a atender sin maltrato, respetando sus derechos humanos, cuando necesitan atención médica por aborto. También podés llamar al Programa de Atención Post Aborto del Ministerio de Salud de la Nación al teléfono 0800 222 3444, para preguntar por otros servicios de salud.

Si necesitás información, podés llamarnos
o mandarnos un SMS al (011) 15 66 64 70 70.



Para sacar un turno

Cualquier turno que una mujer necesite sacar para consultas o estudios médicos, no necesita decir que es por aborto, y puede ser mejor no decirlo para evitar maltrato. Puede decir que es para una consulta por salud sexual, o por otra cosa o pedirle a otra persona que saque el turno por ella.

Durante la ecografía o el análisis de sangre

Cuando se pide la receta, se saca el turno y cuando se va a hacer una ecografía o un análisis de sangre la mujer no está obligada a decir que es por un aborto, o si piensa abortar o continuar el embarazo.

No es su obligación ver la ecografía ni escucharla, puede pedir que den vuelta la pantalla o que apaguen el sonido y si lo pide deben hacerlo, no pueden negarse.

Los resultados de los estudios son suyos. Tiene derecho a no decirle a nadie el resultado de la ecografía o los análisis de sangre. Los equipos de salud no pueden obligarla a decirle a nadie que está embarazada, ni ponerle condiciones para atenderla.

En el sistema de salud hay:

- **Promotoras/es de salud.** No son médicas. Algunas dan información sobre aborto y a veces medicamentos.
- **Centros de salud o salitas.** Hay equipos de salud con médicas/os. Hay pruebas de embarazo y anticonceptivos gratis. Hay medicamentos gratis. A veces hacen ecografías. Algunos dan información sobre aborto. Atienden más rápido que en el hospital. No atienden urgencias.
- **Hospitales.** Hay equipos de salud con médicas/os. Hay pruebas de embarazo y anticonceptivos gratis. Hay medicamentos gratis. Hacen ecografías y análisis de sangre. Hacen operaciones (cirugías) con internación. Algunos dan información sobre aborto. Atienden urgencias las 24 horas.

Algunos centros de salud y hospitales no tienen equipos, medicinas, personas y materiales básicos para trabajar. Es importante fijarse si el centro de salud o el hospital están bien equipados.

Algunas reglas básicas de respeto...

Los papeles sobre la mujer (estudios, historia clínica, notas) deben guardarse después de usarlos. La mujer tiene derecho a que le den una copia de sus papeles.

El nombre y datos de la mujer no deben quedar visibles a otras personas.

Las conversaciones del equipo de salud son privadas. Si se discute entre varias personas hay que guardar secreto.

La mujer puede pedir que la revise o atienda alguien de su mismo sexo u otra persona para cuidar la intimidad de su cuerpo.

Durante la consulta médica o en la guardia, no puede negarse la presencia de otra persona que la mujer pida. Nunca pueden estar presentes policías ni otros funcionarios.

Si la mujer lo pide debe ser ayudada a informar a quienes la acompañan o sus familiares. Estos informes deben hacerse en un lugar tranquilo y privado.

Las personas voluntarias, religiosas y de seguridad del hospital o centro de salud no deben tener acceso a habitaciones y a información confidencial o documentación clínica. Deben estar claramente identificadas/os.

No se debe dar información de la atención de salud a policías, fiscales, jueces, prensa y otros/as funcionarios/as. En caso de orden judicial hay que proteger el secreto profesional en interés de los derechos de la mujer.

En la sala de espera

No es obligación hablar con nadie hasta ser atendida por un/a médico/a. Ni las/os enfermeras/os ni las/os voluntarias/os, monjas, curas, pastores tienen derecho a hablarle si ella no quiere.

La persona que acompaña a la mujer tiene que respetar su privacidad y sus decisiones.



Durante la consulta médica antes del aborto

Muchas mujeres no quieren, no pueden o tienen miedo de hacer consultas médicas antes del aborto. Pero la consulta médica es indispensable si una mujer no sabe si puede usar misoprostol o si el embarazo tiene 13 semanas o más.

En estos casos es necesario hablar de aborto en la consulta médica. Las consultas médicas son personales. La información de las charlas y los estudios es secreta entre las personas que te atienden y vos. No deben maltratarte por hablar de aborto, y tampoco pueden presionarte para abortar o para continuar el embarazo. A veces estas presiones son indirectas, y te felicitan por el embarazo o te quieren mostrar imágenes o sonidos. Puede ser buena idea tratar de cambiar de médica/o si no estás conforme.

En la consulta médica no pueden poner condiciones para atender a una mujer, ni pueden negarse a atenderla porque esté sola o porque la consulta es por aborto. Si tiene menos de 14 años pueden pedir que la acompañe un/a adulto/a, pero no pueden negarle atención médica.

La mujer tiene derecho a elegir el método de aborto que mejor le parezca. En la consulta médica deben responder todas sus dudas. Si una mujer no puede usar misoprostol, deben informarla sobre otros métodos que sean seguros para ella y que estén a su alcance, o recomendarle otra/o médica/o que pueda atenderla. Acordate que las/os médicas/os nunca pueden denunciarte.

Tampoco pueden negarle información o atención si el embarazo es de 13 semanas o más. Cuando una mujer le dice a su médico/a que se hará un aborto o que quiere información sobre aborto, es su obligación informarla sobre aborto con misoprostol, porque es el método más seguro aún en la clandestinidad.

También debe garantizarle atención médica desde que el aborto está iniciado o en curso. Tenés derecho a conocer qué es un aborto, los peligros, dónde atenderte por urgencias, y todo lo que quieras saber para enfrentar esta situación. Tienen que responderte con información científica y sin prejuicios, y decirte cómo y cuándo conseguir atención médica.



Usted me dice que acá en el hospital no hacen abortos, pero necesito que me atienda porque el embarazo tiene 18 semanas.

No hacemos abortos, pero yo mismo le doy la receta para una ecografía. Si usa misoprostol es importante que sepa cómo hacerlo y que venga urgente ni bien usa las pastillas... le voy a dar la información y a anotar que días estoy en la guardia. También mi teléfono, llámeme si usa las pastillas ni bien las usa para estar esperándola en la guardia.



En la farmacia

En la farmacia tienen la obligación de vender la caja completa de misoprostol al precio de lista si la mujer tiene receta. No deben preguntar para qué se va a usar el remedio, por qué se lo recetaron o de dónde sacó la receta, y si lo hacen la mujer no está obligada a responder. No deben pedir DNI o más datos del médico/a o la mujer, ni doble receta. En las farmacias del Recetario Solidario hacen 20 por ciento de descuento. También puede ir a comprar el medicamento otra persona de confianza de la mujer.

En la farmacia no deben decidir por la mujer cuánto misoprostol necesita o qué medicamentos usar para abortar: no siempre tienen la información correcta. La mujer puede tomar sus propias decisiones y puede estar mejor informada que la persona que la atiende.

¿Puedo pedirle al médico/a que me atienda antes, durante y después del aborto?

Sí. Ningún/a médico/a puede negarse a darte la atención médica que necesitas antes, durante o después de un aborto, ya sea espontáneo o provocado, completo o incompleto, quirúrgico o con misoprostol, legal o ilegal. Siempre están obligadas/os a garantizarte atención médica respetando tus derechos. Acordate que las/os médicas/os nunca pueden denunciarte ni negarte atención por sus creencias religiosas o personales.

Una mujer puede pedirle al médico/a si tiene un teléfono para llamarla/o por cualquier cosa durante el aborto en casa.

¿Puedo pedirle al médico/a que me haga un aborto?

Muchas/os médicas/os hacen abortos quirúrgicos y con medicamentos. Algunas/os médicas/os se niegan a hacer abortos en algunos casos porque interpretan los derechos humanos desde los límites de su religión, su conocimiento o su conciencia. Sin embargo, siempre están obligados/as a darte información sobre aborto y aborto con misoprostol, responder todas tus preguntas, atenderte antes, durante y después del aborto y recomendarte otra/o médica/o que pueda atenderte. Acordate que las/os médicas/os nunca pueden denunciarte.

¿Cuándo es legal abortar?

En algunos casos o situaciones, abortar es legal. Nadie nos puede denunciar, enjuiciar o castigar si abortamos:

- embarazos de sexo forzado (violación)
- embarazos que ponen en peligro nuestra salud o vida

Aunque se trate de casos de abortos legal, muchas mujeres que buscan abortar en hospitales y centros y salas públicas de salud no lo consiguen, o pueden tardar mucho intentándolo y ponerse en riesgo.

Usar misoprostol para casos de aborto legal, es legal. Los métodos, riesgos y cuidados son los mismos de los que hablamos en este libro.

Para más información sobre abortos legal podés llamar al 0800 222 3444 del Ministerio de Salud de la Nación, y pedir información sobre la **Guía Técnica para la Atención Integral de los Abortos No Punibles** donde vivas.



Después del aborto

Después de un aborto la mujer necesita una consulta médica de control. Muchas mujeres no hacen esta consulta o temen volver después de un aborto al médico/a que confirmó el embarazo, por miedo a que las denuncien o maltraten. Hacer esta consulta y/o una ecografía de control es un derecho.

Si hay tejidos en el útero (aborto incompleto), las/os médicas/os deben completar el aborto incompleto. **Nunca pueden negarse a atenderla porque se trata de un aborto, ni maltratarla o denunciarla.**

Ecografía de control:

Las pastillas de misoprostol no se ven en la ecografía. Tampoco hay forma de distinguir en una ecografía si se trata de un aborto espontáneo o provocado.

Si en la ecografía de control se observa que quedaron tejidos en el útero, el aborto es incompleto. En este caso llevás la ecografía a un/a médico/a para evaluar cómo completar el aborto. No importa si la/el médica/o sabe que estabas embarazada, nunca tenés la obligación de decir que te hiciste un aborto. Muchas mujeres dicen que no saben qué pasó o que tuvieron un aborto espontáneo.

Deben decirle a la mujer cuáles son las diferentes formas de completar el aborto. Son iguales para un aborto espontáneo o un aborto con misoprostol. No deben preguntarle si se hizo un aborto y si lo hacen la mujer no tiene obligación de responder.

En la guardia del hospital

Si la mujer tiene una emergencia necesita ir a la guardia de hospital. Las guardias deben estar abiertas día y noche, las 24 horas, todos los días y están mejor equipadas para atender emergencias. Nunca pueden negarse a atenderla porque se trata de un aborto, ni maltratarla.

Acordate que:

- ☞ Siempre es buena idea ir a la guardia acompañada y preparada por si a la mujer la tienen que internar. Si está grave, quien la lleve a la guardia tiene que estar informada (ver página 86).
- ☞ Toda la información que le digas a las/os médicas/os y equipos de salud, ellas/os tienen la obligación de guardarla en secreto. No pueden denunciarte, ni compartir la información con otras personas, incluyendo otras/os médicas/os, jueces y policías. Si lo hacen pueden perder su trabajo. Las filmaciones de cámaras de seguridad del hospital no pueden usarse en contra de una mujer que se atiende allí.
- ☞ Lo que tienen que hacer en la guardia es lo mismo si la mujer llega por un aborto espontáneo o con misoprostol. Hasta la semana 12 completa de embarazo, la mujer no pone en peligro su salud si no dice en la guardia que se hizo un aborto con misoprostol.
- ☞ Para que haya estudiantes presentes le tienen que pedir permiso antes, y puede negarse o decir que sí. Si no le preguntaron o dijo que sí y después se arrepiente, puede exigir en cualquier momento que los/as estudiantes se vayan.
- ☞ Si por cualquier razón la mujer quiere que la atienda otra/o médica/o, puede exigirlo, es su derecho.



¿Cómo hago en la guardia si voy por...

✓ Hemorragia?

Necesita ir a la guardia urgente y decir que tiene una hemorragia: tiene derecho a que la atiendan primero. No es necesario que diga que se hizo un aborto. Muchas mujeres dicen que empezaron a sangrar o que no saben qué pasó. Puede necesitar que la operen y le hagan transfusión. Si sabe su grupo sanguíneo, llevarlo anotado.

✓ Infección?

Si la mujer tiene signos de infección debe ir:

- a la guardia urgente, si el aborto fue de un embarazo de 13 semanas o más
- a una consulta médica cuanto antes, si el aborto fue de un embarazo de 12 semanas o menos.

No es necesario que diga que se hizo un aborto, pero debe decir que tiene una infección o molestias en la vagina, para que la revisen bien. Algunos signos de infección son comunes y las/os médicas/os pueden confundirse.

✓ Rotura uterina?

Puede haber rotura uterina si el embarazo es de 13 semanas o más. En la guardia hay que decir que la mujer tuvo un aborto con mucho dolor y cree que está lastimada, no es obligación decir que la mujer se hizo un aborto con misoprostol. Tienen que operarla.

✓ Aborto iniciado o en curso?

Una mujer que empezó el aborto en su casa tiene derecho a que la internen en el hospital urgente y le completen el aborto. Desde la semana 16 de embarazo en adelante es imposible parar un aborto con misoprostol que ya empezó: cuando la mujer empieza a sangrar, el aborto empezó. No está obligada a decir que se hizo un aborto.

✓ Desmayo?

En la guardia hay que decir que la mujer tuvo un aborto, no es obligación decir que la mujer se hizo un aborto con misoprostol. Tienen que ver si es necesario operarla.

✓ Internación?

Hasta la semana 12 completa de embarazo, es poco común que una mujer quede internada más de unas horas por una urgencia de aborto con misoprostol.

Desde la semana 13 de embarazo en adelante, la mujer necesita estar internada desde antes del aborto. Esta internación dura pocas horas, pero si hay problemas puede durar más.

Si tiene que quedarse más tiempo internada, tiene derecho a que le expliquen bien por qué razones. Siempre tiene derecho a irse firmando su salida y a pedir que la cambien de hospital.

¿Pueden descubrir que me hice un aborto con misoprostol?

La única forma de saber si es un aborto espontáneo o con misoprostol es encontrar pastillas en la vagina. Si hace menos de 1 día que la mujer se puso las pastillas, puede haber restos de pastillas en la vagina. Muchas mujeres revisan su vagina suavemente con los dedos para sacar restos de pastillas antes de ir a la guardia, aunque estén sangrando.

Igual, aunque encuentren pastillas en la vagina, la mujer puede decir que no sabe qué es, o no decir nada: no tiene obligación de decir que se hizo un aborto con misoprostol.

Mujeres menores de edad:

Si tenés menos de 14 años te pueden pedir que te acompañe un/a adulto/a a las consultas médicas, pero no pueden negarte atención en la guardia. Acordate que si no tenés un/a adulto/a de confianza en tu familia, podés pedirle a cualquiera que te acompañe (una amiga, una maestra, una vecina). También podés acercarte a charlar a una organización de mujeres, feminista, o de derechos humanos.

Derecho a intérprete: Tenés derecho a un/a intérprete durante la consulta médica si lo necesitás por cualquier razón (no hablás español, te comunicás por lengua de señas, o cualquier otra situación). El hospital o centro de salud debe tener o conseguir un/a intérprete.

Violencia médica, en el hospital o centro de salud

Es violencia médica cualquier situación de maltrato que te hagan pasar las/os médicas/os, enfermeras/os, asistentes, parteras, o cualquier otra persona que te atienda en un hospital o sala de salud. Es violencia médica si las personas que tienen que atenderte te fuerzan a que respondas preguntas, te insultan, faltan el respeto, te atienden mal o no te atienden, no respetan tus decisiones, abusan sexualmente, te manosean, te violan (ver página 29). También es violencia médica si te denuncian o amenazan con denunciarte, o si te niegan información.

Si te pasa algo de esto y querés denunciarlo, anotá:

- Nombre de la/s persona/s que te maltrataron.
- Dónde fue, qué día y a qué hora.
- Con quién estabas y si alguien más vio o escuchó lo que pasó (anotá sus datos y cómo ubicar a esa persona).
- Lo que te acuerdes sobre lo que pasó.

Para denunciar esta violencia médica, podés buscar respaldo legal en una organización de mujeres, feminista, de derechos humanos, o en las defensorías públicas (gratuitas). Las comisarías no son lugares seguros para hacer este tipo de denuncias: una mujer corre el riesgo de que no le tomen la denuncia y de mandarse en cana.

Tengo una duda...

¿Pueden obligarme a decir que me hice un aborto?

No. Nadie puede obligarte a decir que te hiciste un aborto, con qué te lo hiciste, quién te acompañó, etc. Es tu derecho no responder ninguna pregunta, y negarte todas las veces que te las pregunten, sea quien sea: médicas/os, policías, jueces, fiscales, enfermeros/as, trabajadoras/es sociales, psicólogas/os, abogados/as, curas, pastores/as, monjas, familiares, amigas/os. Tenés este derecho en la Constitución Nacional.

¿Pueden negarse a atenderme porque me hice un aborto?

Jamás. Negarte atención médica es un delito grave y la/el médica/o que lo haga puede perder su trabajo y también ir presa/o.

¿Puedo pedir que me atiendan otras/os médicas/os, que me trasladen a otro lugar oirme del hospital?

La mujer siempre puede pedir esto si no está conforme con la atención médica que recibe. No pueden obligarla a ser atendida por alguien que no quiera, ni retenerla donde no quiera estar.

¿Y si el misoprostol falló y decido continuar el embarazo?

Si una mujer usó misoprostol y falló, y quiere continuar el embarazo, necesita una consulta médica para que la informen de los riesgos (ver página 73). Nunca pueden negarse a atenderte porque intentaste abortar, ni maltratarte. La/el médica/o está obligada/o a no compartir esta información con nadie que vos no quieras. Las/os médicas/os siempre tienen la obligación de contestar todas tus dudas y hacerte los estudios necesarios y darte la atención que necesitás.

¿Qué hago si me denunciaron?

Desde el momento en que una mujer es denunciada tiene derecho a llamar a un/a abogado/a de confianza o que la contacten con la defensoría oficial de turno (es un servicio gratuito que el Estado tiene obligación de darte las 24 horas todos los días del año).

Si la denuncian por aborto no pueden llevarla a la comisaría, retenerla allí ni hacerle preguntas o exámenes médicos.

Las personas de un hospital o centro o sala de salud saben que tienen prohibido denunciar a las mujeres que abortan. Todas las personas que te atienden en un centro de salud o en un hospital deben guardar secreto de lo que vos les cuentes y de la atención médica que te dan. Es ilegal que cualquier persona que trabaje en el hospital llame a la policía, les mande información o documentos, o te denuncie de algún modo, antes, durante o después de atenderte por un aborto. Si lo hacen pueden perder su trabajo. Tampoco pueden obligarte a denunciar a otras personas.

¿Qué hago si viene la policía al hospital?

Lo único que tenés obligación de decirle a la policía es tu nombre. No tenés obligación de contestar ninguna pregunta que te haga la policía. Tampoco tenés la obligación de contestar ninguna pregunta que te haga la/el fiscal. Es ilegal que la policía te humille, insulte, te haga preguntas, revise tu cuerpo, te ponga esposas, o te trate de modo cruel.

Si algo de ésto te pasa o te pasó, podés buscar respaldo legal en una organización de mujeres, feminista, de derechos humanos, o en las defensorías públicas (gratuitas). Las comisarías no son lugares seguros para hacer este tipo de denuncias: una mujer corre el riesgo de que no le tomen la denuncia y de mandarse en cana.

¿Y después del aborto?

Capítulo 10

Mitos sobre cómo nos sentimos las mujeres después de un aborto

Es muy común que nos asusten diciendo que las mujeres que abortamos sentimos cosas terribles después de un aborto. Algunas de las cosas que dicen son:

- ★ que nos volvemos locas
- ★ que vamos a quedar traumadas para toda la vida
- ★ que no vamos a poder tener hijas/os
- ★ que vamos a soñar con el feto
- ★ que somos asesinas o malas personas
- ★ que nos volvemos malas madres
- ★ que nos vamos a arrepentir
- ★ que tendríamos que haber hecho otra cosa
- ★ que es lo mismo abortar que tener un hijo y darlo en adopción

Todas estas son pavadas para hacernos sentir mal y para que no hablemos de aborto entre nosotras. La realidad es que cada mujer vive su propia experiencia, y charlar sobre esa experiencia es una forma de informarnos y hacernos fuertes entre mujeres.

Cada una de nosotras siente una cosa distinta y eso depende de las condiciones en las que aborta. Abortar puede ser distinto para mujeres jóvenes, adultas, lesbianas, bisexuales, transexuales, travestis, heterosexuales, negras, indígenas, mestizas, blancas, VIH positivas, con discapacidad, pobres, sirvientas, niñeras, obreras, dependientas, putas, presas, de diferentes religiones, de diferentes países, de diferentes provincias, lejos o cerca de la ciudad.

Podés tener cualquier sensación después de abortar. Muchas mujeres sienten alivio y alegría, otras sienten enojo, o todo a la vez. Una mujer no tiene por qué ser juzgada por sus sensaciones: son personales y esto es porque tanto el embarazo como el aborto ocurrieron en su cuerpo y no en el de otra/s persona/s.

¿Cuándo puedo volver a tener relaciones sexuales después de un aborto con misoprostol?

Durante el tiempo que dure el sangrado (ver Paso 5 del Capítulo 6) después del aborto se puede tener sexo, pero no hay que meterse ningún objeto en la vagina (por ejemplo, tampones) ni tener sexo con penetración vaginal. Esto es para evitar infecciones.

Usar forro no previene estas infecciones.

Hay muchas formas de sexo sin penetración vaginal, que estimulan zonas que producen placer como el clítoris y/o el ano y que pueden hacerse en todo momento, por ejemplo el sexo oral, el sexo de frotación de genitales, la estimulación anal, etc.

Es fundamental que las personas con quienes tenemos sexo respeten nuestras decisiones, ganas, necesidades, tiempos y cuerpos.

Si tu pareja sexual te presiona para tener sexo, es violencia sexual. Si te obliga, es una violación. Podés dejarlo. Si convivís con él, tenés que ver si es necesario echarlo o irte. También podés denunciarlo.



Si necesitás respaldo podés llamar al teléfono 137 del Ministerio de Justicia, Seguridad y Derechos Humanos de la Nación, o al servicio provincial o municipal de violencia contra las mujeres que esté a tu alcance.

También puede servir acercarse a organizaciones feministas, de lesbianas o de derechos de las mujeres.

Si te prostituyen los/as fiolos/as, el hambre, el Estado y estás obligada a tener sexo con penetración vaginal durante el sangrado después del aborto, vas a estar más expuesta a infecciones. No dudes en buscar atención médica ante cualquier signo de infección. Sabemos que ni el Estado, ni el feminismo, ni los sindicatos, ni los organismos de derechos humanos, ni las ONGs tienen políticas para que dejes la prostitución, ni siquiera durante el sangrado después del aborto.



¿Cuándo vuelve la menstruación después de un aborto?

En general, entre 30 y 45 días después del aborto vuelve la menstruación, que puede ser más fuerte que otras veces. Si la menstruación no aparece, es necesario hacer una prueba de embarazo o una consulta médica porque puede haber un problema de salud.

¿Cuándo puedo volver a quedar embarazada?

Entre los 7 y 10 días después del aborto la mujer ya puede volver a quedar embarazada, mucho antes de que le venga la menstruación.

Si la mujer tiene relaciones sexuales con varones y hay penetración vaginal, es importante usar algún anticonceptivo efectivo. Acabar afuera y contar los días no son métodos efectivos para evitar embarazos.

El sexo entre mujeres no tiene ningún riesgo de embarazo.

¿Qué métodos anticonceptivos se pueden usar después de un aborto con misoprostol?

Tenemos derecho a decidir sobre nuestras elecciones sexuales y reproductivas según nuestros deseos, valores, creencias y filosofía de vida. La anticoncepción tiene un papel importante en esta decisión cuando se trata de relaciones heterosexuales, que pueden tener como consecuencia un embarazo. Cuando se va el sangrado y antes que venga de nuevo la menstruación se puede usar:

- Forro, que además es el único que previene de infecciones de transmisión sexual como VIH, HPV y otras.
- Pastillas, parches, inyecciones: hay que empezar a tomar las pastillas o ponerse el parche o la inyección el primer día del sangrado del aborto para que den resultado antes de que venga la menstruación.
- DIU: para colocar el DIU hay que confirmar que el aborto es completo.

¡Cuidado!

No todas las marcas de pastillas, inyecciones y parches anticonceptivos dan resultado el primer mes. Podés preguntarle a un/a médico/a.

Podés acercarte a cualquier sala de salud o a un hospital para hacer una consulta médica sobre anticonceptivos.

Puede ser un/a médico/a generalista o de familia, no es necesario que sea un/a ginecólogo/a. También podés informarte en el teléfono 0800 222 3444 del Ministerio de Salud de la Nación.

Para usar anticonceptivos no hay que pedirle permiso a nadie. Todas tenemos derecho a anticonceptivos: solteras, casadas, menores, adultas... Si tenés 14 años o más, **no pueden pedirte:**



- autorización de otra persona (padre, madre, marido, novio, otras)
- autorización judicial (que un/a juez/a apruebe tu decisión)

Si tenés menos de 14 años pueden pedirte que te acompañe un/a adulto/a, pero no pueden negarte anticonceptivos.

¿Me tengo que hacer una prueba de VIH después del aborto?

El VIH/SIDA es una enfermedad que se transmite si no se usa forro durante el sexo, o si el forro falló, por eso es importante hacerse una prueba de VIH después del aborto. Si tenés dudas, si querés charlar con alguien sobre el tema o querés saber dónde hacerte gratis una prueba de VIH, podés llamar al 0800 222 3444 del Ministerio de Salud de la Nación.

Acordate que: Si hace menos de 72 horas (3 días) que tuviste sexo sin forro o falló, podés tomar:

- medicamentos para prevenir el VIH (se llaman anti-retrovirales de emergencia)
- anticonceptivos de emergencia (pastilla del día después) para evitar el embarazo (ver página 133).



Tengo una duda...

¿Cómo y dónde consigo anticonceptivos gratis?

Todas tenemos derecho a recibir gratis anticonceptivos. Podés ir a buscarlos en cualquier centro o sala de salud pública o de cualquier hospital público del país. Los métodos anticonceptivos que deben ofrecerte gratis son:

- Preservativos de látex (forros)
- Anticonceptivos hormonales orales o inyectables, para lactancia, o combinados (pastillas, parches, inyecciones)
- Anticonceptivos de emergencia (pastilla del día después)
- Dispositivos intrauterinos (DIU), con instrumental para su colocación y personas capacitadas que los coloquen
- Contracepción quirúrgica (ligadura de trompas y vasectomía)

Acordate que sos vos la que decide qué método quiere usar según tu conveniencia y estado de salud. Siempre confirmá que los anticonceptivos no estén vencidos. Si elegís DIU tienen que ponértelo gratis. Cualquier médico/a puede hacerlo, no es necesario que sea un/a ginecólogo/a.

Todas/os tenemos derecho a pedir atención personalizada en el hospital más cercano o sala de salud. Preguntá por el servicio social para que te digan dónde y cómo retirarlos. También podés preguntar por las personas a cargo del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable en el lugar donde vivas, llamando al 0800 222 3444 del Ministerio de Salud de la Nación.

Las obras sociales también tienen la obligación de darte anticonceptivos gratis. Los equipos de salud también están obligados a dar información sobre los anticonceptivos que existen, sus ventajas y desventajas, para que cada mujer decida con información.

Si estás presa también tenés derecho a anticonceptivos gratis (forros, pastillas, DIU, anticoncepción de emergencia, ligadura de trompas, etc.). Podés pedir que te visiten del Programa de Salud Sexual y Procreación Responsable del Ministerio de Salud de la Nación o acceder a un centro de salud fuera de la cárcel o de la comisaría. Las responsables de la cárcel o la comisaría tienen la obligación de garantizarte métodos anticonceptivos. Podés llamar al 0800 222 3444 del Ministerio de Salud de la Nación.



¿El anticonceptivo puede fallar?

Sí, todos los anticonceptivos pueden fallar aunque hayan sido bien usados. Según la OMS hay anticonceptivos que fallan menos que otros.

Por eso es importante que tengas toda la información necesaria sobre cómo usar los diferentes anticonceptivos para que elijas el que más te conviene, pero también sobre aborto seguro, por si el método anticonceptivo falla.

- Anticonceptivos hormonales (pastillas o píldoras, parches o inyecciones): les falla a 5 de cada 100 mujeres.
- Preservativo (forro): les falla a 14 de cada 100 mujeres.
- DIU y ligadura de trompas: les falla a menos de 1 de cada 100 mujeres.

¿Cuándo puedo ligarme las trompas después de un aborto con misoprostol?

Podés ligarte las trompas una vez que ya confirmaste que el aborto es completo. La ligadura de trompas es una operación que se realiza gratis en los hospitales a pedido de las mujeres. Ningún/a médico/a puede negarse a ligarte las trompas. En tu obra social también te la tienen que hacer gratis.

¿Qué es la pastilla del día después?

Son pastillas anticonceptivas que podemos usar las mujeres para evitar embarazos. Se llama “pastilla del día después” porque puede tomarse inmediatamente después y hasta 3 días después de la relación sexual, para evitar el embarazo.

La pastilla del día después NO es abortiva

Si ya estás embarazada, tomar la pastilla del día después no te sirve para abortar.

¿Cuándo puedo tomar la pastilla del día después?

Inmediatamente después del sexo y hasta 3 días después, cuanto antes mejor. Si la mujer la toma:

- Inmediatamente después del sexo y hasta 12 horas después, es muy efectiva para evitar el embarazo: 95 por ciento de efectividad

- Hasta 48 horas (2 días) después, es efectiva: 85 por ciento de efectividad
- Hasta las 72 horas (3 días) después, es menos efectiva: 60 por ciento de efectividad
- Hasta los 5 días después, es muy poco efectiva: menos del 40 por ciento de efectividad.

Cualquier mujer puede tomarla, incluso las mujeres que no pueden tomar anticonceptivos comunes. Se venden en cualquier farmacia, valen alrededor de 20 pesos y hay varias marcas (Segurité, Norgestrel Max, Norgestrel Unidosis, y otras).

Por esto deben dártela cuando la pidas, en cualquier horario, en cualquier guardia de hospital. No es necesario esperar a estar en riesgo de embarazo para tener a mano pastillas del día después. Podés pedir que te den gratis pastillas del día después en cualquier momento y en cualquier consulta con equipos de salud y salas de atención primaria. Siempre podés llevar las pastillas del día después junto con los forros en tu bolsillo. Acordate que la pastilla del día después no evita el contagio de infecciones de transmisión sexual (VIH, HPV, otras).

¿Cómo vienen y cómo tomo la/s pastilla/s del día después?

Según la marca vienen de 1 sola pastilla o de 2 pastillas. Si es de 2 pastillas, se pueden tomar las 2 juntas, o bien tomar 1 pastilla, y la otra se toma 12 horas después. Es lo mismo.

Otras pastillas de emergencia

Las pastillas anticonceptivas comunes con el medicamento *levonogestrel* pueden tener el mismo resultado que la pastilla del día después. Una mujer puede tomarlas para evitar embarazos después del sexo. Las marcas más conocidas son: Duoluton, Lindiol 2,5, Neogynon, Nordiol, Norlestrin, Ovral, Microgynon.

Se toman 4 pastillas lo más rápido posible después de la relación sexual riesgosa, y 4 pastillas más a las 12 horas.

También se pueden tomar pastillas anticonceptivas para la lactancia, porque contienen *levonogestrel*: se toman 25 pastillas lo más rápido posible después de la relación sexual riesgosa, y a las 12 horas otras 25 pastillas.

¡Quiero participar!

Capítulo 11

¿Querés participar? ¡Hay muchas formas de hacerlo!

Abortar es algo que hace cada una, y también es algo que hacemos entre todas. Este libro existe gracias a las 4500 mujeres que compartieron su experiencia y su conocimiento. Contando quiénes son, de qué trabajan, cómo quedaron embarazadas, sus deseos, qué les estaba pasando y qué les pasó. Contando de sus familias, sus amigas, compañeras.

¿Puedo hablar de aborto?

Romper el silencio sobre el aborto, compartir tu experiencia, hablar, pensar, son cosas importantes. Abortar puede ser distinto para cada mujer. Las diferentes experiencias, opiniones y puntos de vista nos fortalecen para cambiar nuestra forma de vida, nuestra suerte, en voz alta, organizadas, mostrando nuestra rabia, nuestras ideas, nuestro saber, nuestra fuerza política.

¿Puedo fotocopiar este libro?

Este libro se puede fotocopiar, regalar, prestar, leer en voz alta, discutir entre muchas, y todas las formas que se te ocurran para compartirlo.

¿Puedo bajar el libro de Internet?

Sí. Lo vas a encontrar en los siguientes sitios:

- www.informacionaborto.blogspot.com
- www.abortoconpastillas.info
- www.editorialelcolectivo.org

Ahí también podés ver dónde se pueden pedir más copias del libro.

Conozco un servicio de salud que trata a las mujeres con respeto antes, durante o después del aborto

Llamanos o escribinos si conocés médicas/os, salas de salud, hospitales, clínicas o consultorios donde atienden bien a las mujeres por aborto. Esta información es importante para pasarle a otras mujeres. Necesitamos el nombre de la persona o las personas que te atendieron bien y la dirección y teléfono del lugar.

Conozco servicios de ecografía y análisis de sangre baratos

Hacerse una ecografía o un análisis de sangre antes del aborto a veces es indispensable. Después de un aborto es necesario hacerse una ecografía para confirmar si todo está bien. Como los servicios gratuitos son pocos, es importante saber de servicios baratos. Necesitamos los precios, la dirección y horarios del lugar.

Aborté con misoprostol y me pasó algo que quiero compartir

Si te pasó algo bueno, algo malo, algo inesperado, si todo salió bien. Si tu experiencia es distinta. Si tenés críticas y comentarios sobre el libro...

Llamanos o mandanos un SMS
al (011) 15 66 64 7070



También podés pasar el número de la línea «Aborto: más información, menos riesgos» a otra/s mujer/es y también las direcciones de Internet:

www.abortoconpastillas.info
ó
www.informacionaborto.blogspot.com

Derechos en los que nos basamos para hacer este libro:

✓ A la libre expresión:

Todos/as tenemos derecho a expresar nuestras opiniones, creencias y a difundir datos, experiencias, teorías, técnicas. Tenemos derecho a contar nuestra experiencia sobre aborto. También a transmitírsela a otras que la necesitan. Así como a expresar nuestras opiniones sobre el aborto.

✓ A la información:

El método para abortar con misoprostol es un avance tecnológico concreto que debe estar a disposición de todos/as los/as que puedan beneficiarse de su uso. El Estado debe eliminar las barreras para que las mujeres accedamos a la información, en especial si afectan nuestra salud y nuestras decisiones de vida.

✓ A gozar de los beneficios del progreso científico y de sus aplicaciones:

La OMS y la FLASOG establecen un método sencillo para abortar con misoprostol que consideran seguro para las mujeres.

✓ A los medicamentos esenciales:

Los medicamentos esenciales sirven para cumplir con el derecho a la salud de la mayoría de la población. Deben estar disponibles en todo momento, en todos los servicios básicos de salud, gratis y también a un precio que todas las personas puedan pagar. El misoprostol es un medicamento esencial.

✓ A decidir:

Las mujeres somos libres de decidir si deseamos reproducirnos o no y en qué momento. Ante un embarazo no deseado, el Estado debe brindarnos información completa, veraz y científicamente fundada sobre todas las opciones para que decidamos con libertad e información.

✓ **A controlar nuestra propia salud y cuerpo, a la salud integral y al disfrute del más alto nivel posible de salud:**

Todas tenemos derecho a decidir sobre nuestra salud y nuestro cuerpo con información verídica, conocimiento de causa y de las opciones disponibles. El Estado está obligado a darnos información sobre métodos de aborto seguro, y no puede trabar las medidas adoptadas por cada mujer para lograr sus objetivos de salud.

La criminalización del aborto fuerza su práctica clandestina imponiendo riesgos para la integridad y salud física, mental y social de las mujeres. Los riesgos son mayores para mujeres excluidas y pobres. El Estado debe eliminar los riesgos por una cuestión de justicia social, para que no tengamos que recurrir a abortos peligrosos y para reducir la mortalidad evitable. Naciones Unidas recomienda a los Estados eliminar las sanciones a mujeres que abortan y garantizar servicios de aborto seguro.

✓ **A la intimidad y la confidencialidad:**

El Estado, la policía, los/as médicos/as y enfermeros/as, los/as abogados/as y defensores/as, deben respetar tu intimidad. Toda la información que das a los/as médicos/as y auxiliares durante tu atención, incluso en complicaciones por aborto o violencia sexual, es confidencial y secreta, igual que tu tratamiento, estudios y diagnóstico. El no respeto a la confidencialidad afecta negativamente la salud y bienestar de las mujeres. Violar el deber de confidencialidad es un delito grave.

✓ **A la igualdad y no discriminación:**

Son prohibidos el machismo, sexismo, la homofobia y la transfobia, la lesbofobia, la misoginia y el racismo. Negar a una mujer información y servicios de anticoncepción y atención a la salud ante un aborto es una discriminación prohibida. El Estado debe garantizar estos derechos cuando los/as encargados/as de prestarlos se niegan por razones de conciencia. Consideramos que el conocimiento es un bien social que debe ser accesible a todos/as. La ciencia y la tecnología deben centrarse en el interés de las personas y no en la acumulación de ganancias para unos pocos.

ÍNDICE DE DUDAS

Dudas del Capítulo 2

<i>¿Puedo usar misoprostol para no quedar embarazada?.....</i>	<i>18</i>
<i>¿El misoprostol es lo mismo que la pastilla del día después?.....</i>	<i>18</i>
<i>¿Puedo usar otros medicamentos para abortar en casa de manera segura?.....</i>	<i>18</i>
<i>¿Es necesario mezclar misoprostol con otros medicamentos para abortar?.....</i>	<i>19</i>

Dudas del Capítulo 3

<i>¿Qué hago si no puedo usar misoprostol y quiero abortar igual?.....</i>	<i>26</i>
<i>¿Qué hago si no puedo usar misoprostol y mi embarazo pone en peligro mi salud o mi vida?</i>	<i>26</i>
<i>¿Qué hago si el/la médico/a se niega a decirme si puedo usar misoprostol o no?..</i>	<i>26</i>
<i>¿Necesito estudios de laboratorio específicos o algún otro estudio antes del aborto con misoprostol?.....</i>	<i>27</i>
<i>¿Puedo hacerme un aborto con misoprostol si ya me hice abortos quirúrgicos?</i>	<i>27</i>
<i>¿Puedo hacerme un aborto con misoprostol si ya me hice un aborto con medicamentos alguna vez?</i>	<i>27</i>
<i>¿Si soy obesa, tengo que usar la misma cantidad de misoprostol para abortar? ...</i>	<i>27</i>
<i>¿Puedo usar misoprostol para abortar si tengo malformaciones en el útero o cirugías en el útero?</i>	<i>27</i>

Dudas del Capítulo 4

<i>¿Puedo usar misoprostol para abortar antes de confirmar el embarazo?.....</i>	<i>33</i>
<i>¿Por qué es importante confirmar el embarazo antes de usar misoprostol para abortar?.....</i>	<i>33</i>
<i>¿Qué pasa si uso misoprostol para abortar y no confirmé el embarazo?.....</i>	<i>33</i>
<i>¿Qué hago si la prueba de embarazo me dio negativo, pero no me vino la menstruación y sospecho que puedo estar embarazada?.....</i>	<i>34</i>
<i>¿Puedo hacerme un análisis de sangre para saber si estoy embarazada?.....</i>	<i>34</i>
<i>¿Puedo hacerme una ecografía para saber si estoy embarazada?.....</i>	<i>35</i>
<i>¿Desde cuándo es posible ver el embarazo en la ecografía?.....</i>	<i>35</i>
<i>¿Puedo ir al médico para saber si estoy embarazada?.....</i>	<i>36</i>
<i>¿Es necesario que sea un/a médico/a quien confirme el embarazo antes de usar misoprostol para abortar?.....</i>	<i>36</i>

Dudas del Capítulo 5

<i>¿Y si la/el médica/o no sabe si puede recetar misoprostol?.....</i>	<i>45</i>
<i>¿Si no tengo dinero para comprar misoprostol, puedo pedirlo gratis en el hospital o en el centro de salud?.....</i>	<i>45</i>

Dudas del Capítulo 6

<i>¿Qué pasa si utilicé menos pastillas de las recomendadas por FLASOG?.....</i>	<i>51</i>
<i>¿Hay riesgos de intoxicación o sobredosis por usar misoprostol?.....</i>	<i>52</i>
<i>¿Cómo sé si me puse bien las pastillas en la vagina?¿Pueden caerse las pastillas enteras de la vagina?.....</i>	<i>58</i>
<i>¿Alguien más me puede poner las pastillas en la vagina?.....</i>	<i>58</i>
<i>¿Puedo ir al baño cuando recién me coloqué las pastillas en la vagina?.....</i>	<i>58</i>
<i>¿Debo expulsar las pastillas en algún momento?.....</i>	<i>58</i>
<i>¿Es necesario acostarme después de ponerme las pastillas en la vagina?.....</i>	<i>58</i>
<i>¿Qué gusto tienen las pastillas?.....</i>	<i>61</i>
<i>¿Debo escupir las pastillas en algún momento?.....</i>	<i>61</i>
<i>¿Qué pasa si escupo o vomito las pastillas antes de que pase media hora?.....</i>	<i>61</i>
<i>¿Funciona el misoprostol si tomo algunas pastillas y me pongo otras en la vagina?.....</i>	<i>61</i>
<i>¿Qué pasa si el sangrado no comienza?.....</i>	<i>66</i>
<i>¿Puedo ponerme más pastillas si el sangrado no comienza?.....</i>	<i>67</i>
<i>¿Qué es lo que voy a expulsar?.....</i>	<i>67</i>
<i>¿Voy a ver el feto cuando lo expulse?.....</i>	<i>67</i>
<i>¿Qué hago con lo que sale?.....</i>	<i>67</i>
<i>¿Qué hago si no estoy segura de haber expulsado el saco gestacional, embrión o feto?.....</i>	<i>68</i>
<i>¿Qué hago si el aborto con misoprostol falla pero yo quiero abortar igual?.....</i>	<i>68</i>
<i>¿Es indispensable hacerse una ecografía de control después del aborto?.....</i>	<i>70</i>
<i>¿Se ven las pastillas en la ecografía?.....</i>	<i>70</i>
<i>¿Qué me va a pasar si la ecografía me dice que quedan tejidos en el útero después del aborto con misoprostol (aborto incompleto)?.....</i>	<i>70</i>

Dudas del Capítulo 7

<i>¿Se van a dar cuenta en el hospital que usé misoprostol para abortar?.....</i>	<i>76</i>
<i>¿Corro algún riesgo si no le digo al médico/a que usé misoprostol para abortar?.....</i>	<i>76</i>
<i>¿Puedo saber de antemano si el misoprostol será efectivo para mí?.....</i>	<i>76</i>
<i>¿Puedo prevenir las hemorragias?.....</i>	<i>76</i>
<i>¿Qué hago si el aborto con misoprostol no funciona pero yo quiero abortar igual?.....</i>	<i>77</i>
<i>¿Qué pasa si tengo dolor fuerte o feo olor en la sangre o la vagina pero no tengo fiebre?.....</i>	<i>77</i>
<i>¿Ayuda a evitar infecciones tomar antibióticos antes del aborto?.....</i>	<i>77</i>

Dudas del Capítulo 8

<i>¿Puedo ponerme las pastillas en el fondo de la vagina en vez de debajo de la lengua?.....</i>	<i>93</i>
--	-----------

<i>¿Las pastillas se disuelven totalmente debajo de la lengua?</i>	93
<i>¿Qué gusto tienen las pastillas?.....</i>	93
<i>¿Debo escupir las pastillas en algún momento?.....</i>	93
<i>¿Qué pasa si escupo o vomito las pastillas antes de que pase media hora?.....</i>	94
<i>¿Qué pasa si usé más de 10 pastillas (el máximo recomendado por FLASOG) o usé más de 2 pastillas cada vez que me las puse?.....</i>	94
<i>¿Cuándo es normal que empiece el sangrado?.....</i>	94
<i>¿Qué pasa si utilicé menos pastillas de las recomendadas por FLASOG?.....</i>	95
<i>¿Qué pasa si uso misoprostol para abortar después de la semana 20 completa de embarazo?.....</i>	95
<i>¿Qué pasa si después de usar el máximo de pastillas recomendadas por FLASOG (10 pastillas) no comienza el sangrado?.....</i>	95
<i>¿Cómo sé que el aborto se produjo?.....</i>	98
<i>¿Qué pasa si después de usar el máximo de pastillas recomendadas por FLASOG no comienza el sangrado?.....</i>	99
<i>¿Qué pasa si expulso el feto o empiezo a sangrar antes de ponerme las pastillas 5 veces?.....</i>	99
<i>¿Puedo ponerme más pastillas si el sangrado no empieza?.....</i>	100
<i>¿Qué es lo que voy a expulsar? ¿Voy a ver el feto cuando lo expulse?.....</i>	100
<i>¿Qué hago con lo que sale?.....</i>	100
<i>¿Qué hago si el aborto con misoprostol falla pero yo quiero abortar igual?.....</i>	101
<i>¿Qué tengo que tener en cuenta si en el hospital me dicen que me tienen que operar?.....</i>	112

Dudas del Capítulo 9

<i>¿Pueden obligarme a decir que me hice un aborto?.....</i>	125
<i>¿Pueden negarse a atenderme porque me hice un aborto?.....</i>	125
<i>¿Puedo pedir que me atiendan otras/os médicas/os, que me trasladen a otro lugar o irme del hospital?.....</i>	125
<i>¿Y si el misoprostol falló y decido continuar el embarazo?.....</i>	125
<i>¿Qué hago si me denunciaron?.....</i>	126
<i>¿Qué hago si viene la policía al hospital?.....</i>	126

Dudas del Capítulo 10

<i>¿Cómo y dónde consigo anticonceptivos gratis?.....</i>	132
<i>¿El anticonceptivo puede fallar?.....</i>	133
<i>¿Cuándo puedo ligarme las trompas después de un aborto con misoprostol?.....</i>	133
<i>¿Qué es la pastilla del día después?.....</i>	133
<i>¿Cuándo puedo tomar la pastilla del día después?.....</i>	133
<i>¿Cómo vienen y cómo tomo la/s pastilla/s del día después?.....</i>	134

¡BASTA DE HIPOCRESÍA!
¡EL SILENCIO NO ES SALUD!

¿Y A VOS COMO
TE FUE BARBI?

¡BÁRBARO!

ISSN 276-987-1493-00-0



9 789871 497300

LÍNEA "ABORTO:
MÁS INFORMACIÓN, MENOS RIESGOS"
(011) 15 66 64 7070