

Aborto Utilizando Pímulas de Misoprostol

UNA GUÍA PARA TODAS LAS PERSONAS EMBARAZADAS QUE BUSCAN AUTOGESTIONAR SU ABORTO (SMA)

Esta guía basada en la evidencia fue desarrollada por la Coalición Internacional para la Salud de la Mujer (IWHC) e informado por las últimas orientaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO). Explica cómo las personas embarazadas pueden terminar un embarazo con misoprostol, porque todas tienen derecho a la atención del aborto seguro.

ANTES DEL ABORTO AUTOGESTIONADO (SMA, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS)

Las personas embarazadas con un dispositivo anticonceptivo intrauterino (DIU) deberían hacérselo quitar o sacárselo ellas mismas antes de usar el misoprostol.

MATERIALES Y AYUDA

1. 12 tabletas de misoprostol de 200 mcg.
2. Analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) como el ibuprofeno para tomar antes y durante el proceso.
3. Toallas sanitarias.
4. Agua.
5. Algunas personas embarazadas informan que es útil que alguien las acompañe durante un aborto autogestionado, especialmente para los abortos después de 12 semanas.

GUÍA PARA EMBARAZOS DE HASTA 12 SEMANAS

Es probable que tenga una hemorragia más intensa que el período. Eso es normal. Tenga un suministro de toallas sanitarias gruesas listas para usar. El sangrado y los calambres uterinos pueden comenzar tan pronto como 30 minutos después de este primer paso o pueden tardar más tiempo. Los AINE, como el ibuprofeno, pueden tomarse antes y durante el proceso. Si el sangrado y los calambres no comienzan dentro de las tres horas, vaya al paso 2.

El sangrado por sí solo no significa que se haya producido un aborto, pero muchas personas embarazadas pueden darse cuenta cuando el aborto es exitoso. Los signos de embarazo (náuseas, sensibilidad en los pechos, necesidad de orinar, etc.) desaparecen y/o ven salir al embrión. Para confirmarlo, se puede hacer una prueba de embarazo dos semanas después del aborto.

PASO 1

Coloque cuatro tabletas de 200 mcg (en total 800 mcg) debajo de la lengua o en la mejilla. Mantenga las tabletas en la boca durante 30 minutos para permitir que se disuelvan. Trague los trozos restantes con agua después de 30 minutos.

PASO 2

Coloque cuatro tabletas más de 200 mcg (en total 800 mcg) debajo de la lengua o en la mejilla. Mantenga las tabletas en la boca durante 30 minutos para permitir que se disuelvan. Trague los trozos restantes con agua después de 30 minutos.

PASO 3

Si el producto del embarazo no ha salido tres horas después de usar el segundo conjunto de píldoras, tome cuatro tabletas más de 200 mcg de misoprostol como se indica arriba.

La mayoría de los embarazos de hasta 12 semanas terminan a las pocas horas de tomar el misoprostol. Más de tres cuartos de las personas embarazadas tienen un aborto en las primeras 24 horas. El proceso completo puede repetirse si no funcionó la primera vez.

GUÍA PARA LOS EMBARAZOS DE 13 A 24 SEMANAS

PASO 1

Coloque solo dos tabletas de 200 mcg (en total 400 mcg) debajo de la lengua o en la mejilla. Mantenga las tabletas en la boca durante 30 minutos para permitir que se disuelvan. Trague los trozos restantes con agua después de 30 minutos. Espere tres horas antes de tomar otra dosis.

REPITA LAS DOSIS

Coloque dos tabletas más de 200 mcg (en total 400 mcg) debajo de la lengua o en la mejilla cada tres horas hasta que el feto y la placenta salgan. Se puede tomar una dosis más (dos tabletas de 200 mcg) si la placenta no sale dentro de los 30 minutos después que el feto.

POSIBLES SIGNOS DE PROBLEMAS

- Sangrado muy fuerte (que empape más de dos toallas sanitarias gruesas y de gran tamaño cada hora durante más de dos horas consecutivas);
- Sangrado constante durante días con mareos o vértigo;
- La aparición de un sangrado muy muy fuerte dos semanas o más después del uso del misoprostol;
- Escalofríos y fiebre más de 24 horas después de la última dosis de misoprostol, esto podría ser una infección;
- Fuerte dolor abdominal más de 24 horas después de la última dosis de misoprostol.

IMPORTANTE

Los proveedores médicos no pueden diferenciar entre el aborto con misoprostol y el aborto espontáneo. El misoprostol no se encuentra en las muestras de sangre. El personal del hospital puede mentirle sobre esto y puede reportar el aborto, incluyendo los abortos espontáneos, a las autoridades legales. El aborto autogestionado sigue siendo un crimen en muchos países, así que tenga cuidado con lo que dice!