


DURANTE UN ABORTO

INDUCIDO CON MEDICAMENTOS



Material de apoyo para el acompañamiento del aborto

Ipas
LATINOAMÉRICA
Y EL CARIBE



Este material forma parte de un paquete de publicaciones que tiene la intención de facilitar el acompañamiento a mujeres que se encuentran ante un embarazo no esperado o no deseado.

El paquete se divide en 3 cuadernillos que tienen información relevante sobre la opción de interrumpir el embarazo: antes de un aborto inducido con medicamentos, durante y después del procedimiento. Recomendamos utilizar los 3 cuadernillos y compartir la información con quien lo necesite.

Adicionalmente, al final de cada cuadernillo encontrarás la referencia a algunos recursos digitales gratuitos que pueden facilitar el acompañamiento, documentos actualizados y herramientas de utilidad.

Material de apoyo para el acompañamiento del aborto.

2. Durante un aborto inducido con medicamentos.

1era ed. Ipas Latinoamérica y El Caribe (Ipas LAC) Julio, 2022.

Ipas LAC alienta la distribución pública, así como la reproducción parcial o total del presente documento siempre y cuando se cite la fuente. En ningún caso esta obra podrá ser usada con fines comerciales, su difusión es gratuita.

Ipas es una organización internacional sin fines de lucro que trabaja en cuatro continentes, con el objetivo de incrementar la capacidad de las mujeres para ejercer sus derechos sexuales y reproductivos, especialmente, el derecho al aborto.



Aborto con medicamentos

Este cuadernillo tiene información sobre el aborto y la autogestión del aborto inducido con medicamentos. La información aquí se presenta será de utilidad si acompañas a alguien que se encuentra ante un embarazo no deseado o no intencionado o si tú te encuentras en ésta situación.

Si deseas consultar información valiosa antes de un procedimiento, te recomendamos consultar el cuadernillo 1. Antes de un aborto inducido con medicamentos.

El aborto con medicamentos es el es el método que consiste en usar pastillas para provocar la expulsión del contenido uterino.

Los medicamentos utilizados para el aborto con medicamentos son mifepristona y misoprostol combinados o misoprostol solo. Ambas opciones son altamente efectivas, sin embargo, dependiendo del territorio en el que te encuentres, la disponibilidad de los medicamentos puede variar, especialmente la disponibilidad de la mifepristona. Siendo más común el régimen de misoprostol solo, en este material describimos ese procedimiento.

IMPORTANTE:

El misoprostol mantiene su eficacia cuando se conserva en las condiciones recomendadas: en paquetes de burbujas de aluminio y almacenado en un lugar fresco y seco.

Uso del misoprostol para un aborto seguro

El misoprostol está directamente relacionado con el aborto seguro, tiene un nivel de eficacia del 85 % cuando se usa de manera correcta y antes de las 12 semanas completas. Cuando hablamos de semanas completas nos referimos hasta un día antes de cumplir las 13 semanas de gestación.

El misoprostol se puede utilizar con absoluta seguridad hasta las 10 semanas de gestación. Después de las 11 semanas se recomienda que el proceso sea llevado a cabo en un establecimiento de salud.

La mujer puede hacerse acompañar en todo o parte de los tres componentes del proceso de autogestión del aborto:

- 1) Elegibilidad
- 2) Auto administración de los medicamentos
- 3) Comprobación del éxito del procedimiento del aborto

Para el procedimiento de aborto inducido con misoprostol, se requiere:

- ✓ Medicamento para el manejo del dolor
- ✓ 12 pastillas de misoprostol para 3 dosis. Eventualmente se podrían necesitar dosis adicionales, especialmente en embarazos de más de 10 semanas de gestación¹
- ✓ Toallas sanitarias nocturnas o maxi
- ✓ Un lugar confortable y cómodo
- ✓ Abundantes líquidos para mantener la hidratación
- ✓ Es recomendable el acompañamiento de alguien de confianza para la mujer

El proceso de aborto seguro con misoprostol es:

- 1.** Es recomendable que primero se tomen los medicamentos para el dolor. Se debe tomar la primera dosis de medicamento para el dolor (analgésico) 30 minutos antes del misoprostol (puedes ver el apartado “prevención y manejo del dolor”, más adelante en esta misma publicación).

¹ El tiempo promedio de expulsión en embarazos de hasta 9 semanas es de 8 h por lo que 3 dosis podrían ser suficientes; sin embargo, en embarazos de 10 semanas o más podrían requerirse dosis adicionales.

1 2 3 5 4 6 7 8 9 10



El misoprostol se puede usar, con absoluta seguridad hasta las 10 semanas de gestación sin supervisión médica.

11 12 13

Cuando el embarazo tiene entre 11 y 13 semanas de gestación, es necesario contar con el acompañamiento de una persona profesional de la salud.



2. **Media hora después de tomar el analgésico**, se debe toma la primera dosis de misoprostol, es decir, 4 tabletas juntas, por alguna de las 2 vías recomendadas: bucal o sublingual, como se muestra en el dibujo. La toma de las siguientes dosis deberá realizarse por la misma vía elegida. El misoprostol ablandará el cuello de la matriz y provocará las contracciones que ayudarán a expulsar el contenido uterino.

Elegir una de las dos opciones:

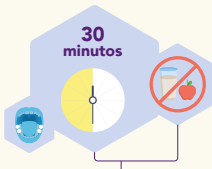
Opción 1 - Bucal
Colocar entre la encía y la mejilla **2 pastillas** de cada lado.



La tres dosis deben ser por la misma vía elegida, nunca mezclar las vías.



Opción 2- Sublingual
Colocar 4 pastillas debajo de la lengua.



Mantener las 4 pastillas en el lugar indicado por media hora (sin comer ni beber nada).



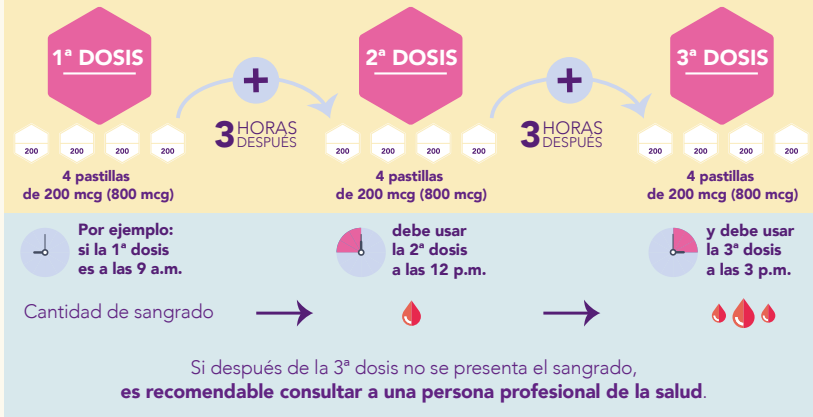
Después de este periodo deberán **tragar los restos de las pastillas** con un poco de agua.



Es importante mencionarle a la mujer que **a partir de ese momento podrá tener sangrado vaginal**.

3. Se deberá repetir la toma del misoprostol 2 veces más cada 3 horas por la misma vía elegida, hasta haber ingerido 3 dosis:

Las 3 dosis de misoprostol se deberán tomar de la siguiente manera:



El promedio de tiempo para la expulsión en embarazos de hasta las 9 semanas es de 8 horas, en estos casos 3 dosis podrían ser suficientes. En embarazos de más de 10 semanas podrían requerirse dosis adicionales.

Para que el aborto sea seguro, es importante tomar todas las dosis de misoprostol.

Prevención y manejo del dolor

Después de tomar misoprostol es normal sentir dolor. Este dolor es similar a un cólico menstrual, pero más intenso y prolongado.

La manera de mitigar el dolor es a través del uso de analgésicos. Estos son de venta libre en cualquier farmacia y los más comunes son el ibuprofeno o paracetamol:

1

**Ibuprofeno (400 mg),
de 1 a 2 tabletas cada
6-8 horas; dosis máxima
2400 mg (6 tabletas al día)**



2

**Paracetamol 500 mg),
de 1 a 2 tabletas cada 6-8
horas; dosis máxima 4 g
(8 tabletas al día)**



El medicamento para el dolor debe ser utilizado únicamente mientras dure el proceso de aborto.

Algunas recomendaciones complementarias para el manejo del dolor durante el proceso de aborto y que no sustituyen a los analgésicos, son:

1. Buscar un ambiente tranquilo y confortable
2. Acompañar el proceso por una persona de confianza, si es posible
3. Apoyar con otras maniobras, por ejemplo, colocar una bolsa de agua caliente sobre el abdomen bajo, escuchar música relajante, etcétera
4. Llevar una dieta ligera y líquidos abundantes (agua, tés, infusiones)
5. Procura tener un baño cerca, así como toallas sanitarias grandes o nocturnas

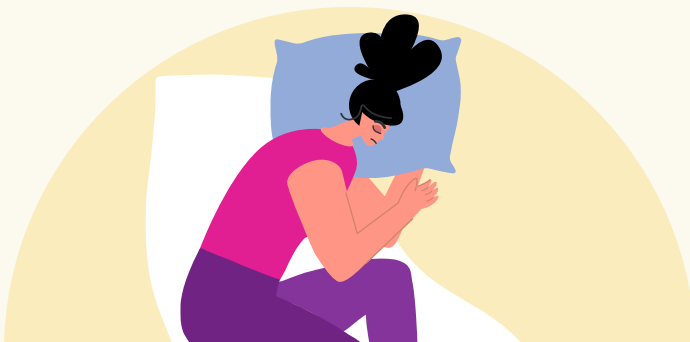


Por lo general el dolor disminuye al expulsar el saco gestacional y el contenido uterino, por lo que se reduce también la necesidad de tomar analgésicos.

Evolución del proceso de aborto con medicamentos

Es importante que se distingan los efectos esperados del procedimiento de las señales de alarma. Contar con información suficiente permitirá identificar una situación de emergencia y acudir a los servicios de salud para atención inmediata, si fuese necesario.

1. Entre 30 minutos y 4 horas después de tomar el misoprostol, y aun cuando se haya tomado la medicación para el manejo del dolor, habrá dolor, cólicos y sangrado vaginal. Es muy probable que el dolor sea más intenso y el sangrado más abundante que en una menstruación normal.
2. Durante las 24 horas siguientes a la toma del misoprostol, se expulsarán, junto con el sangrado, coágulos de diferentes tamaños (normalmente entre 2 y 7 cm), materiales y tejidos del contenido uterino, además del saco gestacional.



La intensidad del dolor y la cantidad del sangrado dependen en parte de las semanas de gestación; por ejemplo, pueden ser muy leves o escasos si hay pocos días de retraso menstrual.

Efectos secundarios esperados

Después de tomar el misoprostol, pueden presentarse fiebre, escalofríos, náuseas, dolor abdominal y diarrea, además de los cólicos y del sangrado. Estos síntomas suelen quitarse solos en un máximo de 24 horas.



Si se presentan vómitos o evacuaciones diarreicas, se recomienda tomar 250 ml de suero de rehidratación oral después de cada episodio.

Si estos síntomas son muy severos, se recomienda acudir a los servicios de salud más cercanos.



Signos y síntomas de que el aborto ha concluido

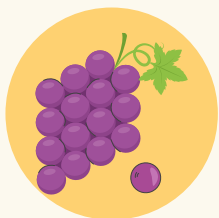
Es posible confirmar que el aborto ha concluido cuando, después de tomar las dosis completas de misoprostol, se haya presentado sangrado, expulsión de coágulos y tejidos del contenido uterino. Dependiendo de las semanas de gestación, se podrá identificar el saco gestacional o los restos ovulares entre los coágulos. El saco gestacional es una pequeña bolsa donde se desarrolla el producto, de aspecto gelatinoso, de color gris, rosa o café, y puede tener las siguientes medidas:



- Menos de un centímetro, como una semilla de manzana, si el embarazo tiene hasta 6 semanas.



- Aproximadamente 1 o 2 centímetros, como una semilla de naranja, si el embarazo tiene entre 7 y 8 semanas.

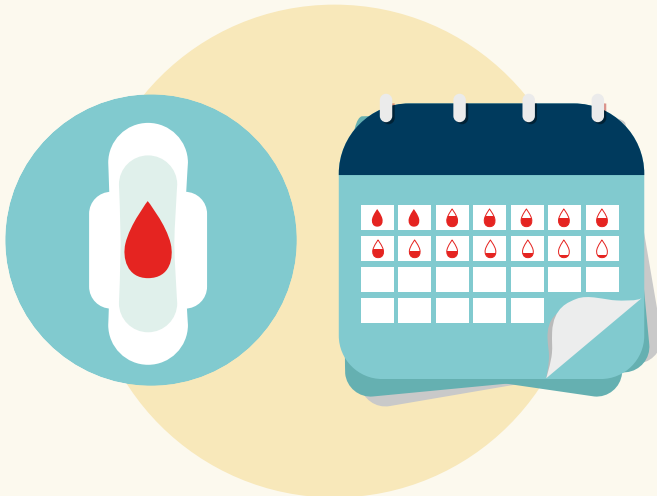


- Entre 4 y 5 centímetros, como una pequeña uva, si el embarazo tiene entre 9 y 10 semanas.

Si no se logran identificar los restos ovulares, o simplemente no se quiere hacer, hay otras señales que indican que ya se completó el aborto:

- Luego de la expulsión completa, el dolor tipo cólico y el sangrado se reducen notablemente.
- Además del dolor, deberán desaparecer todos los efectos secundarios de los medicamentos (ejemplo: escalofríos, diarrea y fiebre).
- Unas horas o días después del sangrado, se experimenta una desaparición rápida de los síntomas de embarazo, como: la náusea, la tensión o la sensibilidad en los pechos. Deberán desaparecer también las otras molestias (si se tenían), como el sueño, las ganas de orinar seguido, los cambios en el gusto y el olfato.

Es normal que haya sangrado y manchado varios días más (hasta por 2 semanas), pero la cantidad va disminuyendo de manera progresiva día con día.



Señales de alerta en el aborto con medicamentos

Las complicaciones que pueden ocurrir durante un procedimiento de aborto son las siguientes:

- En casos poco frecuentes (entre 2 y 4 de cada 100 mujeres) el aborto con medicamentos puede fallar; es decir, el embarazo continúa o el proceso puede quedar incompleto. En estos casos, el misoprostol no funcionará y se necesita acudir con una persona profesional de la salud.



- En algunos casos, el proceso puede complicarse con un sangrado excesivo (hemorragia) o con una infección (entre 1 y 3 casos de cada 1,000 mujeres).

- En casos raros (aproximadamente 1 o 2 de cada 100) puede haber un embarazo ectópico, es decir, implantado fuera de la matriz. En estos casos el tratamiento con misoprostol no es efectivo y se necesitará acudir con un profesional de la salud, pues pueden presentarse complicaciones severas.



Identificar las señales de alerta en el aborto con medicamentos



Reacciones alérgica:

Todo fármaco puede provocar una reacción alérgica. Los medicamentos para el aborto seguro, pueden ocasionar manifestaciones leves en piel como sarpullidos, manchas e inflamación en cara, párpados o labios (rash), o manifestaciones graves como hinchazón en lengua y garganta, con sensación de falta de aire.



En estos casos, se deberá suspender la administración del fármaco. Si las manifestaciones son graves, es importante acudir inmediatamente al servicio de urgencias del hospital más cercano.

Sospecha de falla o de un aborto incompleto:

Es poco probable pero posible, que el medicamento falle y que el embarazo continúe:

- Si no hay sangrado o si es demasiado escaso, sin expulsión de coágulos ni tejidos después de 24 horas de la última dosis de misoprostol, es posible que el medicamento haya fallado.
- Si aún se tienen síntomas y signos de embarazo, como tensión y sensibilidad en los senos, náusea, mucho sueño, ganas de orinar muy seguido, etcétera.
- Si se continúa con sangrado intenso o con dolor después de dos semanas de la toma del misoprostol.



En caso de presentar alguno de estos síntomas, es necesario acudir a una Unidad de Salud para valoración. El personal de salud determinará si es necesario recetar medicamentos, solicitar otros estudios o referencia para una Aspiración Endouterina.

Complicaciones hemorrágicas o infecciosas:

Se identifican con las siguientes complicaciones:

- Si se presenta hemorragia, es decir, sangrado demasiado abundante (si se empapan dos o más toallas sanitarias maxi o nocturnas por hora, durante dos horas consecutivas).
- Si se presenta fiebre (mayor a 38 °C) por más de 4 horas seguidas, o si la fiebre persiste por más de 24 horas después de tomar la última dosis del misoprostol.
- Si se continúa con malestar como dolor, náusea, vómito, diarrea, entre otros, 24 horas después de tomar la última dosis de medicamento.
- Si se tiene flujo vaginal con mal olor.
- Si se presenta una baja severa de la presión, con palidez, aceleración de los pulsos o latidos del corazón y de la frecuencia respiratoria, con sensación de debilidad, pérdida del conocimiento o desmayo.



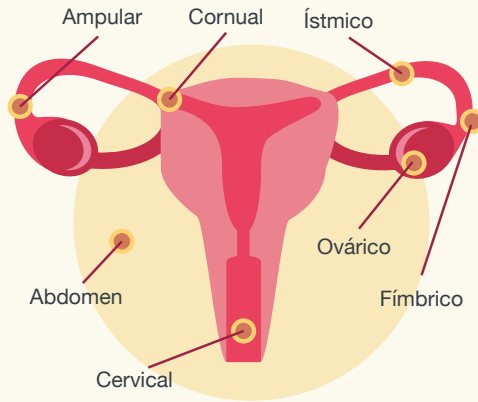
Estas complicaciones ameritan atención médica inmediata en una Unidad de Salud.

Sospecha de embarazo ectópico:

El embarazo ectópico es todo aquel que se implanta fuera del útero. Si previamente no se identificó el embarazo ectópico y se tomó misoprostol para interrumpir el embarazo, es importante recordar que los medicamentos NO podrán vaciar la matriz, y el embarazo continuará fuera de esta con alto riesgo para la persona embarazada.

Embarazo ectópico

Implantación fuera del útero, que puede ser de tipo:



Habiendo tomado el misoprostol, puede sospecharse que existe un embarazo ectópico cuando se presentan los siguientes síntomas:



- No hay sangrado o el sangrado es muy escaso u obscuro, sin expulsión de coágulos, ni tejidos de la gestación y continúan los síntomas de embarazo.

Si además se presentan:

- Cólicos o dolor intenso en el abdomen o vientre.
- Dolor penetrante a un lado del vientre, como si fuera provocado por un objeto punzocortante (como un cuchillo).
- Dolor que se irradia al hombro o al brazo.
- Si se presenta una baja severa de la presión, con palidez, aceleración de los pulsos o latidos del corazón y de la frecuencia respiratoria, con sensación de debilidad, pérdida del conocimiento o desmayo.



Es importante vigilar estos signos de alarma, sobre todo si las semanas de gestación son pocas o si se realizó un ultrasonido y no se identificó claramente un saco gestacional dentro del útero.



El embarazo ectópico amerita atención médica inmediata en una Unidad de Salud.

¿Qué hacer ante señales de alarma en el aborto con medicamentos?

Si se presentan alguno de los signos de alarma descritos, se tienen las siguientes opciones, de acuerdo con la gravedad de los síntomas:

1. Solicitar una cita presencial en la unidad de salud más cercana
2. Acudir al hospital para atención urgente
3. Comunicarse al teléfono de emergencias de la localidad



Es importante no automedicar, no realizar estudios por cuenta propia y no acudir a lugares con personal no capacitado.

Ante cualquier urgencia recurrir a una persona profesional de la salud.



Herramientas de apoyo para el acompañamiento del aborto inducido con medicamentos

Aquí encontrarás recursos para ampliar tus conocimientos sobre la autogestión del aborto con medicamentos, herramientas que pueden servir durante el acompañamiento y algunos materiales que te recomendamos compartir con las mujeres a las que acompañas.

Documentos que puedes consultar y tener como referencia:



Guía de aborto de la OMS, 2022.
<https://srhr.org/abortioncare/>



Aplicación Aborto Seguro, Hesperian.
<https://bit.ly/aplicacion-aborto-seguro>



Aborto seguro en casa.
<https://abortoseguroencasa.ipasmexico.org/>



Aborto seguro con misoprostol, cómo usar estas pastillas para un aborto exitoso.
<https://youtu.be/N7JhBo9Xoll>



Efectos de las pastillas para abortar.
<https://youtu.be/lcJEJYoYM-U>



Señales de alerta en el aborto con misoprostol.
https://youtu.be/Sx_n_aj9kSc



Preguntas de aborto.
<https://preguntasdeaborto.ipasmexico.org/>



Lineamiento Técnico para la atención del Aborto Seguro,
Gobierno de México.
<https://bit.ly/lineamiento-tecnico-aborto>

2

Este es un documento creado en colectividad, Ipas LAC alienta la distribución pública, así como la reproducción parcial o total del presente documento siempre y cuando se cite la fuente. En ningún caso esta obra podrá ser usada con fines comerciales, su difusión es gratuita.

La información proporcionada en este material tiene fines informativos y está basada en la evidencia clínica más reciente disponible y el marco jurídico vigente en México al momento de su publicación.