



Interrupción Voluntaria del Embarazo

Todo lo que tenés que
saber sobre el método
con medicamentos.





El aborto es legal en Argentina

En Argentina la **ley 27.610** reconoce el derecho a la **interrupción voluntaria del embarazo** para mujeres y personas con otras identidades de género con capacidad de gestar hasta **la semana 14 de gestación**.

Después de ese plazo, el aborto es legal cuando el embarazo es producto de **una violación o pone en peligro la vida o la salud** de la persona gestante.

El **único requisito** para acceder a la práctica es la firma de un **consentimiento informado** que te va a entregar la o el profesional que te atienda.



La práctica de un aborto con pastillas es una opción segura y eficaz, que permite a cada persona elegir el momento y el lugar más cómodo para realizarlo, siempre con el asesoramiento de un/a profesional de la salud.

Uno de los medicamentos recomendados por la Organización Mundial de la Salud es el Misoprostol.

Este fármaco produce contracciones uterinas y de ahí su indicación para provocar el aborto.



En Argentina se comercializa como Misop 200.

Es importante que sepas de cuántas semanas de gestación estás y que lo hayas confirmado por ecografía.

El esquema recomendado es para utilizar entre las semanas 6 y 13 de gestación. No antes de las 6 semanas.



Antes de comenzar

-  Es importante que el lugar donde hagas el procedimiento sea seguro y amigable para vos, por ejemplo tu casa.
-  Que estés en compañía de alguien de confianza.
-  Que tengas a tu disposición un baño con agua limpia.



- ☞ Que hayas comido liviano el día del procedimiento. No es recomendable que estés en ayunas.
- ☞ Que uses tus estrategias habituales para el dolor menstrual (bolsas de agua caliente, medicación habitual, etc)
- ⓘ Y si tenés alguna condición médica particular, como anemia severa, problemas de coagulación, enfermedades hepáticas, o tu tipo de sangre es Rh negativo, menciónalo en la consulta.



¿Cómo usar las pastillas?



El tratamiento completo es de 12 pastillas, divididas en tres dosis de 4. El esquema es: **4 + 4 + 4**. Es muy importante que si empezaste, termines con las doce pastillas, para evitar abortos incompletos.

Se pueden usar las pastillas por vía vaginal o sublingual. Una vez que elegiste una vía, no podés cambiar a la otra en mitad del tratamiento.

Vía sublingual

Colocá **cuatro pastillas debajo de tu lengua por veinte minutos**. En lo posible no hables ni tomes agua mientras tengas las pastillas abajo de la lengua. Una vez cumplido ese lapso de tiempo, podés escupirlas o tragarlas, es indistinto. **Repetí esto dos veces más, cada 3 horas** (sin contar los 20 minutos de la dosis)



Un consejo: para generar saliva podés dejar un caramelo duro arriba de la lengua y las pastillas por debajo. Tragá la saliva que generes.

Vía vaginal

Colocá **cuatro pastillas en la vagina**, lo más profundo que lleguen tus dedos. Si no estás acostumbrada a introducir los dedos en tu vagina, es recomendable que pruebes antes de empezar el tratamiento.

Quedate acostada por media hora para evitar que las pastillas se salgan.

Luego de una hora no importa que queden restos, se salgan o los quites.

El intervalo entre cada dosis podés elegirlo vos pero es recomendable que siempre sea el mismo. **Puede ser entre 3 y 12 horas.**



Te recomendamos orinar antes de cada dosis.

Esta es una diferencia importante con la vía sublingual.

El proceso lleva más tiempo. Si tenés dolores menstruales muy fuertes, esta opción permite descansar más entre una dosis y otra.

Qué vas a sentir

El efecto puede ser inmediato o demorar varias horas. En general, primero se manifiestan los síntomas asociados a la absorción de la medicación en orden de frecuencia:

- Escalofríos (duran poco tiempo)
- Náuseas
- Vómitos
- Dolor de cabeza
- Mareos
- Fiebre
- Diarrea

Pueden suceder uno o todos. Ninguno es el efecto buscado por el tratamiento, pero pueden ocurrir.



Habitualmente antes del aborto aparecen algunos de los efectos adversos antes mencionados.

Es importante que tengas paciencia porque son efectos esperados. Pueden ser estos:

- Cólicos menstruales, de intensidad variable. Se acentúan más cerca de la expulsión.
- Sangrado vaginal abundante con coágulos grandes
- Expulsión del saco gestacional (gris – rosado, diferente a los coágulos rojos). El tamaño va a variar según la semana en la que estés interrumpiendo.

Mirar no es obligatorio: cada persona maneja esta situación como prefiera. Si elegís no mirar es más recomendable aún que te realices una ecografía de control. También es una opción que otra persona se encargue de esta tarea.

Estrategias para el dolor y efectos adversos de la medicación

Es recomendable que antes de cada dosis de misoprostol uses medicación sintomática que te ayude a disminuir los efectos adversos y el dolor uterino, con la medicación que te entregó el/la profesional que te atendió.

- Una hora antes de la primera dosis: 400 mg de ibuprofeno + 20 gotas de Reliverán para evitar náuseas.
- Una hora antes de la segunda dosis: 400 mg de ibuprofeno + 20 gotas de Reliverán para evitar náuseas.
- Una hora antes de la tercera dosis: 400 mg de ibuprofeno.



- Podés usar hasta 8 Ibuprofenos de 400 mg en 24 horas (o 3200 mg).
- Calor local en la panza ayuda de manera notable a relajar los cólicos. Podés usar una bolsa de agua caliente, almohadilla eléctrica, una botella con agua caliente envuelta.
- Es importante saber que la percepción del dolor es muy individual, ya que está ligada a los sentimientos y vivencias de cada persona. Esto puede influir mucho en el momento del tratamiento. Por eso es mejor que resuelvas todas tus dudas y temores antes de empezar.

No consumir: aspirina, buscapina, serral, alcohol, marihuana u otras sustancias. Es fundamental que estés atenta y en conexión con tu cuerpo.





Pautas de alarma y consulta médica



Durante el tratamiento, y en el rango de las 24 hs del uso de misoprostol, hay muchos malestares que son normales y no son motivo de consulta médica. La pauta de alarma que debés tener en cuenta y es motivo de consulta a un servicio de urgencia es:

- **Empapar cuatro toallitas comunes en 2 horas**
- **El sangrado puede incrementarse antes de la expulsión y luego disminuir.**

Pasadas 24 hs del uso de la medicación, las pautas de alarma que motivan una consulta a una institución médica son:

- Fiebre en aumento
- Dolor abdominal que no se pasa con el ibuprofeno
- Desmayos, mareos
- Color u olor del sangrado muy diferente al de tus menstruaciones (ácido, con olor a podrido)



Cuidados posteriores



- Mientras dure el sangrado: no hacer fuerza ni ejercicios de mucha exigencia física, no usar tampones ni copita menstrual, no tener sexo penetrativo vaginal, no hacerse baños de inmersión ni duchas vaginales. Son todas medidas para evitar que microorganismos de tu vagina asciendan al útero y causen una infección.
- El primer día posterior a la interrupción es como tu primer día de menstruación: vuelve a empezar tu ciclo, volvés a ser fértil desde el momento cero.



- Si querés empezar a cuidarte con un método hormonal, lo podés hacer el mismo día del tratamiento.
- Tené en cuenta que el sangrado posterior puede durar hasta 2 semanas, ser intermitente y con coágulos. La siguiente menstruación puede atrasarse 10 días aproximadamente.
- Es recomendable que realices un control médico de 7 a 10 días después del tratamiento, que incluya ecografía.





Si tenés alguna duda
comunicate con nosotros

CABA

Lezica 3902, Almagro ☎ 11-5414-1346

Buenos Aires

Ministro Brin 2805, Lanús ☎ 11-2164-7121
Bolivar 360, Ramos Mejía ☎ 11-7129-5242

Santa Fe

Lisandro de la Torre 3135 ☎ 342-421-2873



@casa_fusa



@grupofusa



@casa_fusa



@grupofusa



Grupo FUSA