

# Línea Aborto Chile: El Manual

¿Cómo las mujeres pueden  
hacerse un aborto con pastillas?



Este texto está basado en:

*“Todo lo que querés saber sobre cómo hacerse un aborto con pastillas”.*

Primera Edición, Buenos Aires, Editorial El Colectivo, 2010.

Recopilado y editado por Lesbianas y Feministas por la Descriminalización del Aborto de Argentina.

[www.abortoconpastillas.info](http://www.abortoconpastillas.info) [www.informacionaborto.blogspot.com](http://www.informacionaborto.blogspot.com)  
[http://abortoconpastillas.info/wp-content/uploads/2010/10/manual\\_final\\_para\\_publicar.pdf](http://abortoconpastillas.info/wp-content/uploads/2010/10/manual_final_para_publicar.pdf)

Hemos incluido nuestras propias experiencias y ha sido adaptado al panorama político chileno.

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.

Ilustraciones y Portada: RO

## ÍNDICE

Presentación	pág. 5
Claves para leer este Manual	pág. 9
Capítulo 1 Marco legal de Aborto en Chile y Derechos de las Mujeres Algunas consideraciones sobre el Aborto	pág. 13
Capítulo 2 Aborto con Misopostrol	pág.39
Capítulo 3 Experiencias de aborto con pastillas: El aborto en palabras de las mujeres	pág. 93
Capítulo 4 ¿Cómo participo? Por una despenalización cultural	pág. 113



## PRESENTACIÓN

En Julio del 2009, nos propusimos hacer este trabajo, que consiste en llevar a un manual escrito toda la información que desde mayo del 2009 hasta diciembre del 2011 entregamos a 10. 572 mujeres a través de la Línea Aborto Chile (56-09) 88918590, sobre cómo hacer un aborto de forma segura y en casa con Misoprostol hasta las 12 semanas de gestación. Cuando lo pensamos por primera vez, nos inspiramos en el trabajo de muchas mujeres que comparten sus experiencias con otras mujeres. Cabe mencionar la tarea realizada por las compañeras argentinas de la “Línea Aborto: Más Información, Menos Riesgos”, organización que desde julio del 2009 entrega también esta información a mujeres argentinas, y quienes tuvieron la alegría de lanzar en abril del 2012, la segunda edición del Manual *“Todo lo que querés saber sobre cómo hacerse un aborto con pastillas”*, teniendo un tiraje total de 20 mil ejemplares.

Compartimos con ellas el lanzamiento de esta Segunda Edición en la Plaza del Congreso en Buenos Aires, en abril del 2012. Volvimos a Chile llenas de entusiasmo y con la clara intención de terminar nuestro proyecto lo más pronto posible. Podemos decir que ya lo logramos, y hemos construido con una mirada propia, feminista, lesbica, irreverente, disidente e incomodante nuestro proyecto LINEA ABORTO CHILE: EL MANUAL, que reúne en cuatro capítulos información relevante para que las mujeres tomen sus propias decisiones en relación a lo que quieren hacer con sus cuerpos y sus vidas.

En el primer capítulo, las mujeres pueden encontrar toda la información relacionada con la legislación y la penalización del aborto en Chile, así como algunas herramientas e información relacionadas con la abogacía y la asistencia en el hospital o en la posta de urgencia.

El segundo capítulo está centrado en el protocolo de uso ginecológico de Misoprostol, de acuerdo a información científica y oficial otorgada por la Organización Mundial de la Salud.

En el tercer capítulo quisimos compartir el testimonio de 10 mujeres que abortaron con pastillas, las cuales accedieron a contarnos su historia y a ser parte de EL MANUAL. Mientras que el cuarto capítulo está centrado en la despenalización cultural del aborto.

Lanzamos EL MANUAL en un año que ha sido fructífero para el proceso político que vivimos las 29 Lesbianas y Feministas que conformamos la organización a lo largo de Chile. El 29 de mayo del 2012 cumplimos 3 años de funcionamiento de la Línea Aborto Chile con nuestro primer Reporte Político, irrupciones callejeras en el norte, centro y sur de Chile, al más puro estilo del amor entre mujeres. Iquique, Santiago y Concepción son nuestras casas y las ciudades desde donde nos posicionamos y damos vida a la Línea, que contesta en promedio 14 llamadas en las 4 horas diarias en las que atiende.

En Julio del 2012, felizmente reafirmamos que la Línea Aborto Chile sigue y nada ni nadie nos para, por lo tanto continuaremos entregando información vía telefónica los 365 días del año entre las 19 y las 23 horas, como lo hemos hecho hasta el momento. Lo hacemos por amor y por convicción. Quiénes conformamos la línea tenemos hijos/as, trabajos, militancias y todos esos compromisos con los que llevamos nuestro día a día como las mujeres de todo el mundo. Este proyecto nos da VIDA, esa misma que anhelamos quienes la defendemos a rabiar, con todos los riesgos y renunciaciones que implica esta pelea por las libertades, la dignidad y las ideas feministas que nos trajeron hasta acá.

Para complementar este trabajo hoy les presentamos esta nueva herramienta, EL MANUAL, que básicamente tiene el objetivo de llevar información a aquellas mujeres que no tienen acceso expedito a internet, muchas veces no tienen el dinero suficiente para hacer una llamada telefónica o que requieren información más detallada sobre cómo realizar un aborto con pastillas. Esperamos que EL MANUAL sea útil para todas quienes consideramos el aborto como una de nuestras opciones, también para aquellas que ya decidimos abortar y nos vimos obligadas a hacerlo en clandestinidad, debido a la prohibiciones legales de abortar en Chile.

Con EL MANUAL reaccionamos frente a una sociedad absolutamente moralista y de doble estándar, que esconde y niega la realidad de miles de nosotras que a diario abortamos.

Aquí hacemos referencia a la Organización Mundial de la Salud, que sabemos respalda políticas públicas que tienden a serializar los cuerpos, sin embargo, es de donde se están ofreciendo los últimos estudios relacionados con el Misoprostol. Las Naciones Unidas son un referente para las políticas de un Chile en “democracia”, pero somos conscientes que protege los intereses de los países que controlan el mundo y se encargan de aumentar las brechas de pobreza.

Nosotras, Lesbianas y Feministas, hablamos del ejercicio de derechos como una práctica de liberación y deconstrucción de la noción instalada del Derecho, posicionándonos y trabajando al ofrecer herramientas a las mujeres para que tomen sus decisiones informadas y autónomamente. No pretendemos que se nos brinden “derechos” desde el Estado como si fueran beneficios. Somos nosotras quienes apelamos por nuestros espacios y quehaceres y los encarnamos en nuestro trabajo político cotidiano, haciendo una tarea que los gobiernos han ignorado y omitido durante años por su falta de visión e interés por la vida de las mujeres.

Con este manual queremos contribuir a la vida de nosotras, las mujeres, y si alguna mujer tiene que enfrentarse con las instituciones por abortos clandestinos, debería estar en condiciones de hacerlo de manera informada.

El amor entre mujeres es una práctica política ruidosa y que incomoda al patriarcado, que propone algo escandaloso como eje de nuestras vidas y nuestros cuerpos: LA LIBERTAD.

Les invitamos a disfrutar esta libertad desde nuestro aguerrido aporte: el manual. Léanlo, cópienlo, tráfiquenlo, difúndanlo. Enseñémosle eso al mundo y partamos por nosotrxs mismxs.

Por una maternidad libertaria,  
**LESBIANAS Y FEMINISTAS POR EL DERECHO A LA INFORMACIÓN**  
**LÍNEA ABORTO CHILE**

Links:

[www.infoabortochile.org](http://www.infoabortochile.org)

[www.facebook.com/lineaabortochile](https://www.facebook.com/lineaabortochile)

[www.twitter.com/lineaabortochile](https://www.twitter.com/lineaabortochile)

Nota:

La información aquí proporcionada relativa a la línea de atención telefónica, se basa en el “Primer reporte Público”, que recoge información de las llamadas entre los años 2009 y 2011. Las llamadas recibidas entre diciembre de 2011 hasta julio 2012 están en proceso de sistematización hasta el 28 de septiembre del presente año, día internacional por la despenalización del aborto, cuando entreguemos el próximo informe.

# Claves para leer este Manual





## Claves para leer este Manual

El aborto es una experiencia común entre las mujeres, muchas ya lo han vivido o lo vivirán y todas tienen experiencia en abortos propios o cercanos.

Tener la información completa sobre cualquier tema permite decidir de manera informada y más libre. Leer este manual permite saber qué es el aborto con Misoprostol, su proceso, sus síntomas, sus riesgos y también conocer cuáles son los derechos que las mujeres tienen ante los equipos de salud, la policía, la familia y 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 pueden entender el contenido de este libro. Mujeres adultas y jóvenes de todas las clases y con distintas capacidades. Todas tenemos derecho a informarnos, a cuidar nuestra salud y a decidir sobre nuestros planes, deseos y sueños.

Nadie debe ni puede tomar decisiones por una mujer, que no sea ella misma. En las páginas de este manual las mujeres no van a encontrar consejos acerca de la decisión que “deberían” tomar. Tampoco juicios de valor. La capacidad de decidir debe provenir de cada mujer según sus necesidades.

La información de este libro fue recaudada por mujeres que no son médicas. Son lesbianas y feministas que se capacitaron para brindar la información que hay en estas páginas. Desde mayo del 2009 hasta lo que va de 2012 han proporcionado información a casi 11 mil mujeres a través de la Línea Aborto Chile, que funciona todos los días del año de 19 a 23 horas en el número (56-09) **88918590**.

La lucha por la despenalización es para que todas las mujeres puedan abortar como más les convenga, en sus casas o en lugares cómodos.

Pero también es necesario avanzar en la descriminalización social y cultural que nos oprime bajo falsas creencias y con la amenaza del estigma, cuando se trata de una práctica milenaria entre las mujeres de todo el mundo.

Es necesario romper el silencio que rodea al aborto: En Chile, las mujeres abortamos en promedio 2 veces en la vida. Es importante que entre todas podamos compartir las experiencias vividas, para que el aborto deje de ser un tema prohibido y se reconozcan nuestras decisiones y nuestras experiencias. Según nuestras propias investigaciones, como también ha sido confirmado por el Observatorio de Género y Salud de Chile, no existen estudios actualizados sobre cifras de aborto inseguro provocados.



Fuente:

Estudio realizado por The Alan Guttmacher Institute, Aborto clandestino: Una realidad latinoamericana, U.N., Department of Economic and Social Development, Abortion Policies: A Global Review, Vol. I, 1992.

# Capítulo 1

## Marco legal del Aborto en Chile y Derechos de las Mujeres





## Marco Legal del Aborto en Chile

En Chile hasta 1989, el Código Sanitario en su artículo 119 decía: “Se podrá interrumpir el embarazo por causas de salud de la mujer, para lo cual basta la firma de dos médicos cirujanos”.

En septiembre de 1989, la Junta Militar, elimina el artículo 119 y lo reemplaza por otro que señala: “No podrá ejecutarse ninguna acción cuya finalidad sea provocar el aborto”. Ley 18.826 que derogó el artículo 119 del Código Sanitario.

Esta determinación tan amplia y drástica no consideró la interrupción del embarazo por causas médicas y dejó en una situación de incompatibilidad el sentido común de la medicina con la legislación vigente.

La penalización del aborto no contempla en nuestra legislación excepción alguna, como estas, que son las causas basadas en DERECHOS por las cuales en algunos países se aprobó la ley al aborto:

**Terapéutica:** Cuando se encuentra en peligro la vida o salud de la mujer.

**Criminológica:** Cuando la mujer ha sido víctima de violación.

**Eugenésica:** Casos de malformaciones o patologías del embrión o feto.

**Socioeconómica:** En los casos en que la mujer no pueda en razón de su situación socioeconómica solventar el nacimiento de un hijo.

### ¿Quiénes son personas según el Código Civil?

El Código Civil dice “La existencia legal de toda persona principia al nacer, esto es, al separarse completamente de su madre. La criatura que muere en el vientre materno, o que perece antes de estar completamente separada de su madre, o que no haya sobrevivido a la separación un momento siquiera, se reputará no haber existido jamás”.

El no nato no se ha separado completamente de su madre, pues evidentemente no ha nacido, por consiguiente, se puede decir que el aborto no constituye delito contra las personas, sino que es una regulación especial respecto del embrión o feto.

### **¿Qué dice la Constitución Chilena?**

La Constitución asegura a todas las personas el derecho a la vida y a la integridad física y psíquica. La ley protege la vida del que está por nacer. Esta disposición constitucional ha sido objeto de distintas interpretaciones. Podría decirse que esto no es una consagración de titularidad del derecho a la vida por parte del no nacido, sino que se trata más bien de una tutela en términos de su comprensión como objeto de protección.

### **¿Dónde se ubica el delito llamado crimen de aborto?**

El aborto se encuentra regulado legalmente en el Código Penal bajo el título: “Crímenes y delitos contra el orden de las familias, contra la moralidad pública y contra la integridad sexual”(1).

Con estos antecedentes podemos decir que la discusión en general se ha centrado en torno al bien jurídico protegido: ¿es la vida o es el orden de la familia y la moralidad pública?

La Lengua Española define Vida como: “Estado de actividad de los seres orgánicos”. Que el feto, el embrión y el óvulo antes de la implantación y después de la implantación, sean células activas no cabe ninguna duda. Sin embargo, cabe hacerse la siguiente pregunta sobre si ese complejo de células es susceptible de protección penal de igual manera que aquél complejo de células autónomo, que es capaz de sobrevivir por sí mismo.

La penalización legal del aborto da cuenta de una salida por la vía del derecho penal, para un problema de carácter social y político, pues está demostrado que el Estado y sus leyes son incapaces de disuadir este tipo de prácticas. El aborto clandestino se oculta tras la penalización legal y cultural del mismo (2).

## Algunas consideraciones sobre el Aborto

Pese a que el aborto es considerado como un delito en Chile, existen obligaciones de los equipos de salud para la atención a mujeres que concurren a estos servicios, solicitando atención médica por consecuencias de abortos.

Es un derecho recibir atención médica antes, durante y después de un aborto. No importa que sea éste espontáneo, con Misoprostol o con otros métodos. En los centros de salud, clínicas y hospitales públicos, siempre deben atender a las mujeres cuando lo necesiten, y los médicos no pueden incurrir en presiones para que la mujer confiese que se ha realizado un aborto, lo que se encuentra estipulado en el ordinario A/15; 1675, del 24 de abril de 2009 del Ministerio de Salud:



“Aún cuando el aborto es una conducta ilegal y constituya un tipo penal en la legislación chilena (Art. 342 del Código Penal), no corresponde extraer confesiones a las mujeres que requieran atención médica como resultado de un aborto, sobre todo cuando dicha confesión se solicita como condición para la prestación de salud requerida, pues con ello se vulnera la norma contenida en el artículo 15° ya citado, de la “Convención Contra la Tortura”, así como el derecho esencial de la protección de la salud, asegurado tanto en el artículo 19, número 9 de nuestra Constitución Política, como en el Pacto Internacional de Derechos económicos, Sociales y Culturales (art. 12, N°1 y 2, letra d). Con ello también se afecta la garantía constitucional de un justo y racional proceso (art. 19, N°3).” (3)

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

- Se nieguen a dar información médica a las usuarias de los servicios de salud.
- Se nieguen a atender a las mujeres.
- No hagan los análisis médicos que se necesitan.
- No pongan anestesia a las mujeres que lo necesiten.
- Hagan confesar si se realizaron un aborto.
- Mientan.
- Denuncien.
- Maltraten.
- Le den información médica confidencial a la policía, fiscales o jueces.

Sin embargo, los centros de salud, clínicas y hospitales no siempre están bien preparados para atender a las mujeres por aborto y hay mucho maltrato y desconocimiento. La información y el conocimiento de sus derechos, puede ayudar a evitar o enfrentar esa violencia de manera más segura.

En Chile se han presentado varios casos de denuncias y de complicidad entre el personal médico y la policía, lo que ha derivado en presiones para que las mujeres testifiquen mientras están siendo tratadas por una urgencia o cuando se les han dado medicamentos.

Para evitar el maltrato de los equipos de salud, es recomendable que las mujeres cuando se acerquen a un centro de salud por complicaciones post aborto lo hagan acompañadas por alguien de confianza. Se recomienda que esa persona lea este libro para estar bien informada.

Las mujeres deberían ser bien atendidas sin excepción, en cualquier consultorio, hospital o clínica. Pero como eso no siempre pasa, es necesario que la sociedad se organice para garantizar el cumplimiento de los derechos de las mujeres.

## **Algunas reglas básicas de respeto:**

- Los papeles o fichas sobre la mujer (exámenes, análisis médicos, 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 del equipo médico de más confianza, para cuidar la intimidad de su cuerpo.
- Durante la consulta médica, no puede prohibirse la presencia de otra persona de confianza de la mujer que se está atendiendo. Nunca pueden estar presentes policías ni otros funcionarios.
- Si la mujer lo solicita explícitamente, debe ser ayudada por quienes la acompañan (amigos/s o familiares), y se les debe entregar la información pertinente a éstas personas (sólo si la mujer lo solicita).
- Los 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.

## Después del aborto

Después de un aborto, es necesaria 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 proceso. 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, la mujer debe llevar la ecografía a un/a médico/a para evaluar cómo completar el aborto. No importa si la/el médica/o sabe que la mujer estuvo embarazada, no es una obligación decir que se hizo un aborto.

Muchas mujeres dicen que no saben qué pasó o que tuvieron un aborto espontáneo.

Es importante que la mujer sepa cuáles son las diferentes formas de completar el aborto. Son iguales para un aborto espontáneo o un aborto con Misoprostol. No pone en peligro la vida, porque un aborto con Misoprostol requiere el mismo tratamiento que un aborto espontáneo.

## En la sala de espera del hospital o posta de urgencia



Si la mujer tiene una emergencia, debe ir al hospital lo más pronto posible. Es necesario asegurarse de antemano que exista urgencia ginecológica, y por eso se recomienda antes de realizarse el aborto, tener la información del centro de atención más cercano al lugar donde se practicó el

procedimiento, que cuente con esta especialidad. Si el hospital no tiene urgencia ginecológica, es obligación del personal médico derivarla a otro centro de salud. Nunca pueden maltratarla ni negarse a atenderla porque se trata de un aborto.

### Las mujeres deben recordar que:

Siempre es buena idea ir al hospital o posta de urgencia acompañada y preparada por si tiene que quedar interna. Si está grave, quien la lleve al hospital tiene que contar con toda la información.



Todo lo que la mujer les diga a las/os médicas/os y equipos de salud, tienen la obligación de guardarlo en secreto. No pueden denunciar, ni compartir la información con otras personas, incluyendo otras/os médicas/os,

jueces, policías o prensa. Las filmaciones de cámaras de seguridad del hospital no pueden usarse en contra de una mujer que se atiende allí.

El procedimiento hospitalario a seguir es idéntico si la mujer llega por un aborto espontáneo o por uno con Misoprostol. Hasta la semana 12 completa de embarazo, la mujer no pone en peligro su salud si no informa al equipo médico que se hizo un aborto con Misoprostol.

Para que haya estudiantes presentes, le tienen que pedir permiso antes a la mujer, quien 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 salgan de la sala.

### **Qué debe hacer una mujer si va a urgencias por:**

#### **Hemorragia**

Tiene que 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 de sangre. Si sabe su grupo sanguíneo, es conveniente llevarlo anotado.

#### **Infeción**

Si el aborto fue de un embarazo de 13 semanas o más y tiene signos de infección debe ir al hospital o posta de urgencia inmediatamente.

Si el aborto fue de un embarazo de 12 semanas o menos, tiene que ir a una consulta médica cuanto antes.

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.

#### **Rotura uterina**

La rotura uterina es una complicación muy poco frecuente, salvo entre las mujeres que tienen más de 13 semanas de embarazo y tuvieron una cesárea previa (hace 6 meses o menos). La mujer puede decir en el hospital que tuvo un aborto espontáneo con mucho dolor y cree que está lastimada, no

es obligación decir que se hizo un aborto con Misoprostol. En este caso, 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. Si el aborto es incompleto y ya se ha expulsado el saco gestacional, tiene derecho a que le completen el aborto. Las mujeres deben saber el personal de salud tratará de detener un aborto en curso si existe la posibilidad de que el feto sobreviva. Sin embargo, no está obligada a decir que se hizo un aborto.

### **Desmayo**

La mujer puede decir que tuvo un aborto espontáneo, no es obligación decir que utilizó Misoprostol. El equipo médico debe decidir 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.

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

### **¿Es posible descubrir que la mujer hizo un aborto con Misoprostol?**

La única forma de saber si es un aborto espontáneo o con Misoprostol es encontrar restos de pastillas en la vagina, lo que puede suceder si es que el procedimiento fue realizado vía vaginal durante los últimos 4 días. Muchas mujeres revisan su vagina suavemente con los dedos para sacar restos de pastillas antes de ir al centro de salud, aunque estén sangrando. Aunque encuentren pastillas en la vagina, algunas mujeres han dicho que no saben qué es, la mujer tiene derecho a guardar silencio: no tiene obligación de decir que se hizo un aborto con Misoprostol. En Chile puede ser una prueba para llevar detenidas a las mujeres.

## Mujeres menores de edad

Si la mujer tiene menos de 14 años, en el hospital pueden solicitarle la presencia de un/a adulto/a a las consultas médicas, pero no pueden negarle la atención.

Si ella no tiene un/a adulto/a de confianza en su familia, puede pedirle a cualquiera que la acompañe (una amiga, una profesora, una vecina). También puede acercarse a una organización de mujeres, feminista o de derechos humanos.



**Derecho a intérprete:** Las mujeres tienen derecho a un/a intérprete durante la consulta médica si lo necesitan por cualquier razón (no habla español, se comunica por lenguaje 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 en la que incurran las/os médicas/os, enfermeras/os, asistentes, matronas, o cualquier otra persona que atienda en un hospital, clínica o consultorio. Es violencia médica cuando las personas que tienen que atender a la mujer la fuerzan a que responda preguntas, la insultan, le faltan el respeto, la atiendan mal o no la atiendan, no respetan sus decisiones, abusan sexualmente, manosean o violan. También es violencia médica si denuncian o amenazan con denunciar a la mujer, o si le niegan información.

Si pasa algo de esto y la mujer quiere denunciarlo, tiene que tomar en cuenta:

- Nombre de la/s persona/s que la maltrataron.
- Dónde fue, qué día y a qué hora.

- Con quién estaba y si alguien más vio o escuchó lo acontecido (anotar sus datos y cómo ubicar a esa persona).
- Lo que recuerde sobre lo que pasó.

Para denunciar esta violencia médica, puede 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, la maltraten y la detengan.

### **¿Pueden obligar a una mujer a decir que se hizo un aborto?**

No. Nadie puede obligarla a decir que se hizo un aborto, con qué se lo hizo, quién la acompañó, etc. Es su derecho no responder ninguna pregunta, y negarse todas las veces que se 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. (4)

### **¿Pueden negarse a atender a una mujer porque se hizo un aborto?**

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

### **¿Una mujer puede pedir que la atiendan otras/os médicas/os, que la trasladen a otro lugar o irse 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 la mujer decide continuar el embarazo?**

Si una mujer usó Misoprostol, falló, y quiere continuar el embarazo, necesita una consulta médica para que la informen de los riesgos. Nunca pueden negarse a atenderla porque intentó abortar, ni maltratarla. La/el médica/o está obligada/o a no compartir esta información con nadie que la mujer no quiera. Las/os médicas/os siempre tienen la obligación de contestar todas las dudas, hacer los exámenes necesarios y dar la atención que se requiera.

### **¿Qué puede hacer una mujer si la 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 pública de turno (es un servicio gratuito que el Estado tiene obligación de dar 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, clínica o consultorio, saben que tienen prohibido denunciar a las mujeres que abortan. Todas las personas que atienden en cualquiera de estos centros de salud deben guardar secreto de lo que la mujer les cuente y de la atención médica que le dan. Es ilegal que cualquier persona que trabaje en el hospital llame a la policía, les mande información o documentos, o denuncie de algún modo antes, durante o después de ser atendida por un aborto. Si lo hacen pueden perder su trabajo. Tampoco pueden obligarte a denunciar a otras personas.





## **¿Qué puede hacer una mujer si va la policía al hospital?**

Las mujeres lo único que tienen obligación de decirle a la policía es su nombre. No tienen obligación de contestar ninguna pregunta que le haga la policía.

Tampoco tienen la obligación de contestar ninguna pregunta que le haga la/el fiscal sin antes hablar con un/a abogado/a. Es ilegal que la policía humille o insulte a las mujeres. La policía tampoco puede revisar el cuerpo de las mujeres, ni tratarlas de modo cruel y denigrante.

Si algo de esto le pasa o le pasó a una mujer, puede 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 que la dejen detenida.

## **¿Y después del aborto?**

### **Mitos sobre cómo se sienten las mujeres después de un aborto**

Es muy común que se asuste a las mujeres diciendo que quienes abortan sienten cosas terribles después de esa experiencia. Algunas de las cosas que se dicen son:

- Que quedan con desórdenes mentales graves.
- Que van a quedar traumatadas para toda la vida.
- Que no van a poder tener hijas/os.
- Que van a soñar con el feto.
- Que son asesinas o malas personas.
- Que se vuelven malas madres.

- Que van a caer en adicciones, depresión e intentos de suicidio.
- Que nunca se perdonarán el haber tomado esa decisión.
- Que es lo mismo abortar que tener un hijo y darlo en adopción.

Todas estas son estrategias para hacerlas sentir mal y para que no hablen del aborto con otras personas. La realidad es que cada mujer vive su propia experiencia de manera diferente, y conversar sobre eso es una forma de informarse y hacer fuerte la comunicación entre mujeres.

Cada una de las mujeres 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, empleadas, niñeras, obreras, presas, de diferentes religiones, de diferentes países, de diferentes provincias, lejos o cerca de la ciudad.

Las mujeres pueden tener diferentes sensaciones 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, pues éstas son personales, dado que el embarazo y el aborto ocurrieron en su cuerpo y no en el de otra/s persona/s.

### **¿Cuándo puede una mujer volver a tener relaciones sexuales después de un aborto con Misoprostol?**

Durante el tiempo que dure el sangrado después del aborto, se puede tener sexo pero sin penetración vaginal, tampoco hay que introducirse objetos en la vagina (por ejemplo, tampones). Esto es para evitar infecciones.

Usar anticonceptivos hormonales no previene estas infecciones.



Se puede ovular en la primera o segunda semana después del aborto, lo que significa que las mujeres pueden quedar embarazadas inmediatamente, aunque pueden pasar varias semanas antes de menstruar de nuevo. Si la mujer no desea volver a quedar embarazada, es muy importante que empiece a utilizar anticonceptivos hormonales en combinación con preservativos femeninos o masculinos durante el primer mes.

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 nuestro cuerpo y nuestras decisiones, ganas, necesidades y tiempos.



En una relación, si la pareja sexual presiona para tener sexo, es violencia sexual. Si obliga a hacerlo, es una violación. Si una mujer convive con la persona que la fuerza en contra de su voluntad a tener relaciones sexuales, tiene que ver si es necesario terminar la relación y separarse. También puede denunciar a quien maltrata, sea éste un desconocido o una pareja.

Si una mujer ha sido violada, es conveniente que asista directamente al Instituto Médico Legal en lugar de pasar por una comisaría. En este lugar también hay policía que tomarán las declaraciones pertinentes. Con esto se hace más rápido el proceso y la mujer no tiene que pasar por más instancias previas.

Es importante que las mujeres tengan una red de apoyo entre las amigas, vecinas y/o familiares, para compartir estas experiencias y para protegerse mutuamente. También existen organizaciones de mujeres, feministas y de derechos humanos que tratan el tema de la violencia doméstica. Es importante informarse acerca de las que funcionan cerca del lugar donde se vive.

Si la mujer está prostituida por diversas razones, y está obligada a tener sexo con penetración vaginal durante el sangrado después del aborto, va a estar más expuesta a infecciones. Las mujeres no deben dudar 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 exista la posibilidad de dejar la prostitución, lo que aumenta el riesgo de sufrir vulneraciones y riesgos físicos en el momento de realizarse un aborto.

### **¿Cuándo vuelve la menstruación después de un aborto?**

Cualquier mujer que sufre un aborto (natural o inducido) tendrá sangrado durante aproximadamente dos semanas (puede ser más o menos tiempo). Su ciclo menstrual normal volverá dentro de 4 a 6 semanas.

Esto quiere decir que 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 puede una mujer 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 hombres 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, pero sí de infecciones de transmisión sexual.

### **¿Qué métodos anticonceptivos se pueden usar después de un aborto con Misoprostol?**

Las mujeres tienen derecho a decidir sobre sus elecciones sexuales y reproductivas según sus 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:

- Preservativo (condón) , que además es el único que previene de infecciones de transmisión sexual como VIH, Virus del Papiloma Humano (verrugas, condilomas y alteraciones celulares que pueden desarrollar cáncer cérvico uterino) y otras.
- Pastillas, parches, inyecciones: se puede 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. Se sugiere combinar estos métodos durante el primer mes, con preservativo femenino o masculino.
- DIU: para colocar el DIU, la mujer debe confirmar que el aborto está completo. Puede acercarse a cualquier consultorio, clínica u hospital para hacer una consulta médica sobre anticonceptivos.

### **¡Cuidado!**

No todas las marcas de pastillas, inyecciones y parches anticonceptivos dan resultado el primer mes. La mujer puede preguntar a un/a médico/a.



Todas las mujeres mayores de 14 años tienen derecho a anticonceptivos y para ello no deben pedirle autorización a nadie, no importa que éstas sean solteras, casadas, menores de edad o adultas.

Sí es mayor de 14 años no es necesario tener:

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

· Si la mujer tiene menos de 14 años, se puede pedir que la acompañe un/a adulto/a, pero no pueden negarle anticonceptivos.

## **¿Las mujeres se tienen que hacer una prueba de VIH después del aborto?**

El VIH/SIDA es una enfermedad que se transmite si no se usa condón durante el sexo (con hombres o con mujeres) o si el condón falló, por eso es importante hacerse una prueba de VIH después del aborto. Si la mujer tiene dudas, si quiere hablar con alguien sobre el tema o quiere saber dónde se puede realizar gratis una prueba de VIH, puede acercarse a diversas organizaciones que ofrecen la prueba a bajo costo o e de manera gratuita.

Si hace menos de 72 horas (3 días) que la mujer tuvo sexo sin condón o falló, puede tomar anticonceptivos de emergencia (pastilla del día después) para evitar el embarazo.

## **¿Cómo y dónde las mujeres pueden conseguir anticonceptivos gratis?**

Todas las personas tienen derecho a recibir gratis anticonceptivos. Pueden ir a buscarlos en cualquier centro de salud o cualquier hospital público del país.

La mujer es la única que decide qué método quiere usar según su conveniencia y estado de salud. Siempre se debe confirmar que los anticonceptivos no estén vencidos. Si la mujer elige DIU, puede acceder a que se lo coloquen gratis y correctamente. En cualquier centro de salud se lo pueden realizar o derivar al lugar correcto.



Los métodos anticonceptivos que deben ofrecer gratis son:

- Preservativos de látex (condones).
- Anticonceptivos hormonales orales o inyectables, para lactancia, o combinados (pastillas, parches, inyecciones).
- Anticonceptivos de emergencia (pastilla del día después) (sólo algunos municipios lo entregan gratis).
- Dispositivos intrauterinos (DIU), con instrumental para su colocación y personas capacitadas en su uso.
- También pueden consultar por la contracepción quirúrgica (ligadura de trompas y vasectomía).

Todas/os tenemos derecho a pedir atención personalizada en el hospital más cercano, consultorio o clínica. 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 a la mujer la han llevado detenida a un centro carcelario, también tiene derecho a anticonceptivos gratis (condones, pastillas, DIU, anticoncepción de emergencia, ligadura de trompas, etc.) Puede pedir que la visiten de algún programa de salud sexual 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 garantizarle métodos anticonceptivos.

### ¿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 la mujer tenga toda la información necesaria sobre cómo usar los diferentes anticonceptivos y así pueda elegir el que más le convenga.



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

### ¿Cuándo puede una mujer ligarse las trompas después de un aborto con Misoprostol?

La mujer puede ligarse las trompas una vez que ya confirmó 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.

### ¿Qué es la pastilla del día después?

Son pastillas anticonceptivas que pueden usar las mujeres para evitar embarazos. Se les conoce como “pastillas del día después” porque pueden tomarse inmediatamente y hasta 72 horas después de la relación sexual de riesgo, para evitar el embarazo. En Chile se puede conseguir con receta médica y su nombre es Escapel 1 (en una sola dosis) y Escapel 2 o Pregnon (en dos dosis).

Mayor información en [www.anticoncepciondeemergencia.cl](http://www.anticoncepciondeemergencia.cl)



La pastilla del día después NO es abortiva. Si ya existe un embarazo, tomar la pastilla del día después no sirve para abortar.

## ¿Cuándo puede tomar una mujer la pastilla del día después?

Inmediatamente después de una relación sexual de riesgo y hasta 3 días después, cuanto antes mejor. Si la mujer la toma:

- Inmediatamente después de la relación sexual de riesgo 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:

El Método Yuzpe (Levonorgestrel combinado): menos de \$1000 pesos cada dosis.

Pastilla día después (Como Escapel o Pregnon): entre \$7.000 y \$15.000 pesos. Se vende con receta médica.

Es muy importante que las mujeres estén informadas acerca de las pastillas que se pueden utilizar en estos casos. Aún existen algunas municipalidades que no entregan la pastilla del día después, por eso es muy importante estar al tanto de los lugares donde sí se puede encontrar el medicamento.

Sin embargo, las pastillas que se utilizan para el Método Yuzpe, son de venta libre en farmacias. La mujer siempre puede llevar las pastillas del día después junto con los condones.

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 primero, y la otra 12 horas después. Las marcas disponibles se llaman Escapel 2 y Pregnon.

### 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: Anovulatorios Microdosis, Lofemenal, Microgynon, Nor-dette, Anulette, Norvetal.

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

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.

### NOTAS:

(1) Artículo 342. El que maliciosamente causare un aborto será castigado: 1° Con la pena de presidio mayor en su grado mínimo, si ejerciere violencia en la persona de la mujer embarazada. (5 años y 1 día a 10 años). 2° Con la de presidio menor en su grado máximo, si, aunque no la ejerza, obrare sin consentimiento de la mujer. (3y 1 día a 5 años) . 3° Con la de presidio menor en su grado medio, si la mujer consintiere”. (541 días a 3 años y 1 día) . El facultativo que, abusando de su oficio, causare el aborto o cooperare a él, incurrirá respectivamente en las penas señaladas en el artículo 342, aumentadas en un grado. Artículo 343. Será castigado con presidio menor en su grado mínimo a medio, el que con violencia ocasionare un aborto, aun cuando no haya tenido propósito de causarlo, con tal que el estado de embarazo de la mujer sea notorio o le constare al hechor. Artículo 303. Facultad de abstenerse de declarar por razones de secreto. Tampoco estarán obligadas a declarar aquellas personas que, por su estado, profesión o función legal, como el abogado, médico o confesor, tuvieren el deber de guardar el secreto que se les hubiere confiado, pero únicamente en lo que se refiriere a

dicho secreto. Las personas comprendidas en el inciso anterior no podrán invocar la facultad allí reconocida cuando se las relevare del deber de guardar secreto por aquel que lo hubiere confiado.

(2) Para mayores antecedentes sobre este debate, las mujeres pueden revisar el documento: Aborto e infanticidio: cómo sostener una adecuada defensa, Alejandra Castillo Ara, Defensoría Penal Pública, 2010, descargable en [www.dpp.cl](http://www.dpp.cl).

(3) Ordinario A/15; 1675, del 24 de abril de 2009 del Ministro de Salud, Álvaro Erazo Latorre, dirigido a los Directores de los Servicios de Salud. Santiago, Chile, abril 2009.

(4) Esto consta en el artículo 15° de la Convención contra la Tortura, en el artículo 19, N°9 de la Constitución Política, y en el Pacto Internacional de Derechos económicos, Sociales y Culturales (art. 12, N°1 y 2, letra d). Ordinario A/15; 1675, del 24 de abril de 2009 del Ministro de Salud, Álvaro Erazo Latorre, dirigido a los Directores de los Servicios de Salud. Santiago, Chile, abril 2009.



# Capítulo 2

## Aborto con Misopostrol





## ¿Por qué abortamos las mujeres?

Cada mujer tiene sus propias razones para abortar. En la Línea Aborto Chile, algunas mujeres contaron por qué pensaron en abortar.



## ¿Qué es un aborto?

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).

## ¿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 piensa en abortar, debe saber que siempre es más seguro hacerlo antes de la semana 12 de embarazo.



### Métodos inseguros

- Hervir cerveza, introducirse palillos de tejer, sondas artesanales o inyecciones.

- Utilizar té de ruda, borraja, apio o perejil.

Seguramente las mujeres han escuchado sobre abortos con estas cosas y mucho más. Ninguno de estos métodos o remedios caseros es efectivo y seguro para abortar. Usarlos puede poner la salud en peligro. Tampoco es seguro que las mujeres aborten 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 las mujeres deben saber del Misoprostol

### ¿Qué es el Misoprostol?

El Misoprostol es un medicamento (pastilla) que las mujeres usan para abortar. Esta pastilla 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 o centro médico.

El Misoprostol fue aprobado en 1985 para tratamiento de úlceras gástricas y hace 20 años se descubrieron sus fines ginecológicos, por lo tanto lo usan en América Latina y en todo el mundo para abortar. Actualmente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que el uso libre de Misoprostol baja la tasa de los abortos inseguros y la muerte de mujeres, y apoya la difusión de información.

Desde 1999, International Projects Assistance (IPAS) y otras organizaciones han publicado información sobre Misoprostol para las mujeres de América Latina; una de estas es “Donde no hay Doctor para Mujeres: una guía a la salud para mujeres” (1). Desde entonces se han dado a conocer numerosos 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”.

En el Informe de Aborto Seguro de la OMS, del año 2012, se mantiene el procedimiento de aborto con Misoprostol: 800 mg., 3 dosis de 4 pastillas, cada 3 horas. Se reitera que se puede usar hasta las 12 semanas, alcanzando una efectividad entre el 75 y el 90% según estudios que se mencionan en dicho informe, que asegura un 84% de efectividad (2). Entre ellos el de Lancet (2012).

Hoy en día, la gran mayoría de las mujeres aborta usando 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 (ICMA, por su sigla en inglés), al año 2005, más de 26 millones de mujeres en todo el mundo habían usado Misoprostol para abortar en su casa durante el primer trimestre de embarazo, sin complicaciones.



El Misoprostol se usa en todo el mundo:

- 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 Chile, el Misoprostol se usa en los hospitales, pero su venta está prohibida en farmacias.

### **¿Es efectivo el Misoprostol para abortar?**

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

### **¿Es seguro el Misoprostol para que las mujeres puedan 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.

Desde las 13 semanas un aborto sólo es seguro si la mujer está acompañada de personal médico y/o en un Centro Médico.

En Chile el aborto está prohibido y penalizado en todas sus causales.

En las páginas que siguen explicamos cómo usar bien el Misoprostol, cómo prevenir y reducir riesgos y qué hacer si hay complicaciones.

### **¿Las mujeres pueden usar el Misoprostol para no quedar embarazadas (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.

## ¿Las mujeres pueden usar otros medicamentos para abortar en casa de manera segura?

En Chile el Misoprostol es el único medicamento 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.



La Mifepristona o RU486 es otro medicamento que se usa para abortar.

En Chile sólo se consigue si la traen de otro país, no se vende legalmente ni se fabrica. Para saber más de la Mifepristona se recomienda entrar a: [www.mujeressobrelasolas.org](http://www.mujeressobrelasolas.org)

## ¿Es necesario que las mujeres mezclen Misoprostol con otros medicamentos para abortar?

No es necesario. En algunos países es común usar Misoprostol combinado con Mifepristona. En este libro se entrega información sobre el uso de Misoprostol solo, porque es un método de alta calidad y muy seguro, que las mujeres pueden usar en casa por sí mismas hasta la semana 12 cumplida de embarazo.

Si las mujeres no tienen la información correcta y los usan pueden poner en peligro su salud.

En América Latina NO existe la Mifepristona, y si existiera con una sola dosis (combinada con Misoprotol) las mujeres pueden abortar.

El Metotrexato es un medicamento abortivo inyectable. Ya casi no se usa, porque es difícil de usar y usado mal es peligroso.



## **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.

Pero estos instrumentos y sustancias son peligrosas o inútiles si no se sabe bien cómo usarlas. Es recomendable que las mujeres no hagan estos procesos si no tienen la información completa y de alguien confiable y con conocimiento.

A muchas personas no les importa que las mujeres pongan en peligro su salud o su vida y hacen falsas promesas. Sólo les importa el negocio que hacen con sus cuerpos y sus necesidades.

## **¿Todas las mujeres pueden usar Misoprostol para abortar?**

En general todas las mujeres pueden usar Misoprostol para abortar. 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.

## **Las mujeres NO deben usar Misoprostol si tienen:**

- Problemas de coagulación de la sangre. Si la sangre no coagula bien o se coagula demasiado, o si está tomando anticoagulantes (Neosintron, Plavix, Heparina, Isquimil, entre otros).

- Anemia grave. Las anemias graves en general se tratan en el hospital o Centro Médico. Si una mujer tuvo anemia grave pero ahora está bien, o tiene anemia leve o moderada (que esté en tratamiento con sulfato ferroso vía oral, por ejemplo) puede usar Misoprostol.
- Problemas o enfermedades graves del corazón. En estos casos tanto el aborto como el embarazo en sí mismo se considera de alto riesgo. En cualquier de los dos casos es importante que las mujeres tengan acompañamiento médico.
- Un tumor o quiste de ovarios que no ha sido tratado.
- Cáncer en la vagina o el útero.

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.



**Las mujeres que tienen puesto un Dispositivo Intrauterino DIU (por ejemplo, T de Cobre) no pueden usar Misoprostol.**

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.

En general en servicios médicos sacan el DIU gratuitamente en caso de estar embarazada pues el embarazo es muy riesgoso con DIU in situ. El sólo procedimiento de retiro del DIU puede provocar aborto espontáneo.

Las mujeres no deben usar Misoprostol si tienen un embarazo ectópico. Se llama así cuando el embarazo crece fuera del útero. Estos embarazos no tienen ninguna posibilidad de crecer, y puede hasta provocar la muerte de la mujer. En Chile, los embarazos son tratados por médicos/as.

Para detectar un embarazo ectópico es necesario que la mujer se haga una ecografía. Además de descartar el embarazo ectópico, da certeza sobre las semanas de gestación.



### **Son signos de embarazo ectópico:**

- Puntadas fuertes de un lado del abdomen.
- Dolor en un ovario.
- Un poco de sangrado color marrón.

El Misoprostol no funciona en un embarazo fuera del útero.

### **¿Es seguro usar Misoprostol para abortar si una mujer se realizó 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 la mujer tuvo cesárea: el útero se rompe por usar Misoprostol.

### **¿Es seguro usar Misoprostol si tengo la mujer tienen alergia al Misoprostol o al Diclofenaco?**

En Chile es más común conseguir pastillas que sólo contienen Misoprostol. Si las mujeres las consiguen en otro lugar pueden estar combinadas con Diclofenaco.

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

Es seguro que una mujer use Misoprostol para abortar si:

### **¿Está 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 retorcijones y diarrea.

### **¿Es 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.

### **¿Tiene problemas de tiroides?**

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

### **¿Vive con VIH?**

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

### **¿Está tomando antibióticos u otros medicamentos?**

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

### **¿Fuma marihuana o consume otras drogas?**

Sí. Ni la marihuana ni otras drogas interfieren con la acción del Misoprostol, sin embargo, es importante tener registro de lo que pasa durante el uso del medicamento para abortar. **Consumir drogas al momento de utilizar Misoprostol puede hacer que la mujer esté menos atenta a los síntomas y a lo que sucede con su cuerpo.**

### **¿Toma alcohol?**

Sí. El alcohol no interfiere con la acción de Misoprostol, sin embargo es

importante tener registro de lo que pasa durante el uso de Misoprostol para abortar. **Tomar alcohol puede hacer que la mujer esté menos atenta a su cuerpo y a cómo se siente.**

### **¿Tiene Virus del Papiloma Humano (VPH)?**

Si el VPH está en la vulva o en la vagina se puede usar Misoprostol. Si el VPH 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 heridas.

### **¿Tiene 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 heridas.

### **¿Tiene 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.

### **¿Qué puede hacer una mujer si no puede usar Misoprostol y quiere abortar igual?**

En este caso 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, desinfectados, y con anestesia local. La mujer debe quedar bajo supervisión médica durante unas horas después del aborto, y debe revisar que su salud esté bien antes de irse a su casa.

Los y las médicas no tienen obligación de decir a las mujeres cómo usar el Misoprostol por la ilegalidad que esto significa en Chile.



**¿Se necesitan 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. Si la mujer no sabe las semanas de embarazo, puede hacerse una ecografía o un análisis de sangre. Si sospecha que tiene algún problema de salud y no puede usar Misoprostol, debe buscar otra forma de realizarlo o saber cuáles serán los efectos que pueden presentarse.

**¿Las mujeres pueden hacerse un aborto con Misoprostol si ya se han hecho abortos quirúrgicos?**

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

**¿Las mujeres pueden hacer un aborto con Misoprostol si ya se han realizado 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 la mujer es obesa, tiene que usar la misma cantidad de Misoprostol para abortar?**

Sí. La cantidad de Misoprostol que se necesita para abortar es distinta se-

gún las semanas de embarazo cumplidas después de las 12 semanas, el peso no tiene nada que ver.

### **¿Una mujer puede usar Misoprostol para abortar si tiene 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 puede una mujer confirmar el embarazo? ¿Cómo puede una mujer contar las semanas de embarazo?**

Es muy importante saber el número de semanas de embarazo antes de provocar un aborto con Misoprostol.



#### **Una mujer puede estar embarazada sí:**

- Tuvo sexo con un hombre, hubo penetración vaginal y no se usó nada para evitar un embarazo.
- Sospecha o sabe que el anticonceptivo pudo haber fallado (por ejemplo, es común que el preservativo quede grande, se salga o se rompa).
- Ha sufrido una violación.
- En estos casos, hay que corroborar un posible embarazo a través de pruebas caseras o exámenes médicos.

### **¿Cómo sabe una mujer que está embarazada?**

Cuando viene el periodo menstrual (la regla) a las mujeres saben que no están embarazadas.

## Es importante que confirme si está embarazada o no cuando:

- No le vino la menstruación (hay un atraso o una falta menstrual).
- Nota que la menstruación es distinta a lo normal: sangra menos o más que siempre, o de un color distinto, o el sangrado dura menos días que lo normal.
- Tiene signos físicos de embarazo: se hincha, le duelen o se agrandan los pechos, le duele el vientre como antes de la menstruación, se siente cansada, siente malestar o ganas de vomitar durante la mañana o le cuesta hacer caca (estreñimiento).

Lo importante es que una mujer no pierda tiempo y que confirme si está embarazada o no lo más rápido posible.

### **Si a la mujer la violaron, tuvo sexo sin condón o sabe que falló el método anticonceptivo, es importante que sepa:**



Si no quiere tener un embarazo puede utilizar anticoncepción de emergencia PAE o “Píldora del día después”, la cual se puede conseguir de las siguientes tres formas:

1. En la farmacia con receta médica bajo el nombre de Escapel o Postinol 2.
2. Puede acercarse a cualquier consultorio de salud, independientemente si la mujer está o no inscrita en él para averiguar sobre la anticoncepción de emergencia.
3. Utilizar una combinación de pastillas anticonceptivas, lo que se conoce como el Método Yuzpe, que consiste en una combinación de pastillas anticonceptivas regulares, que contienen 0.3 mg. de etinilestradiol y 0.15 mg. de levonorgestrel. Se toman 4 pastillas primero y se repite la dosis (4 pastillas) a las 12 horas. Se compran en farmacia y sus nombres comerciales son Anovulatorios, Microdosis, Lofemenal, Microgynon, Nordette, Anulette, Norvetal.

Otra forma de usar el Método de Yuzpe, es tomando otros preparados comerciales que contienen levonorgestrel y etinilestradiol (Anulette 20 y Loette), pero que en cada píldora, contienen una dosis un poco menor que los productos nombrados anteriormente. La dosis de cada píldora es menor (0.10 mg. de levonorgestrel y 0.02 mg. de etinilestradiol), por lo que se deben tomar 5 píldoras juntas y 12 horas después 5 píldoras más.

Si la mujer fue víctima de una violación tiene derecho a solicitar Anticoncepción de Emergencia (que puede ser usada hasta 120 horas después de una relación sexual sin protección para evitar un embarazo).

Todas las mujeres tienen derecho a solicitar información sobre prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA.

### **¿Cómo saber si una mujer está embarazada?**



Cuando no viene el sangrado menstrual de forma regular.  
Es importante que la mujer confirme el embarazo.

### **¿Las mujeres pueden usar una prueba de embarazo casera?**

Se puede comprar en la farmacia una prueba de embarazo casera de cualquier marca.

Hay que fijarse que no estén vencidas, hay de distintos precios, unas muy económicas. Estas pruebas funcionan con la orina de la mujer y son muy efectivas. Pueden usarse a partir del primer día de atraso de la menstruación. Si se utiliza la prueba de embarazo antes de la fecha en que tendría que presentarse la menstruación, la prueba puede dar negativo aunque la mujer sí esté embarazada. En la caja hay un folleto que 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.

En la mayoría de los consultorios **NO ESTÁN DISPONIBLES** las pruebas de orina, sólo se realiza gratuitamente el examen de sangre y la ecografía, ambos métodos mucho más seguros para confirmar embarazos, pero para acceder a ellos la mujer tiene que estar inscrita en el centro de salud.

Si hace menos de un mes que la mujer abortó o parió, la prueba casera de embarazo dará positivo aunque no esté embarazada.



### ¿Cómo contar las semanas de embarazo?

Las semanas de embarazo se cuentan desde el primer día de la última menstruación. Para contar las semanas de embarazo se puede utilizar el calendario. Aunque la mujer sepa el día exacto cuando quedó embarazada, toda la información sobre embarazo y aborto está ajustada a la cantidad de semanas contadas desde el primer día de la última menstruación, es un método utilizado obstétricamente. Al primer día de la última menstruación también se lo llama FUM: Fecha de la Última Menstruación.

### ¿Y si la mujer no sabe cuándo fue su última menstruación o tiene dudas?

Puede hacerse una ecografía o un análisis de sangre que diga las semanas de embarazo. **Las mujeres no debe usar Misoprostol sin saber las semanas que tienen de embarazo.**



### **Puede ayudar a recordar qué día se presentó la menstruación pensar:**

- ¿Qué hacía ese día que empezó la menstruación?
- ¿Tenía que salir?
- ¿Recibió a alguien?
- ¿Con quién estuvo?
- ¿Dónde estaba?
- ¿Qué día de la semana era?
- ¿Cómo estaba vestida?

## **Dudas**

### **¿Las mujeres pueden usar Misoprostol para abortar antes de confirmar el embarazo?**

Se sugiere no usar Misoprostol antes de confirmar el embarazo, de lo contrario, son gastos y molestias inútiles. Si las mujeres no calculan sus semanas de embarazo, usar Misoprostol para abortar puede poner en peligro sus vidas.

### **¿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 es posible calcularlas si la mujer no está segura de que está embarazada.

## **¿Qué pasa si una mujer usa Misoprostol para abortar y no confirma el embarazo?**

Si no está embarazada y usa Misoprostol, no le hará daño. Pero si una mujer no sabe cuántas semanas tiene de embarazo, usar Misoprostol para abortar puede ser peligroso.

## **¿Qué puede hacer una mujer si la prueba de embarazo dio negativo, pero no se presentó la menstruación y sospecha que puede 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 da negativo pero existe sospecha igual que está embarazada, la mujer puede:

- Esperar una semana más y hacer otra prueba.
- Hacer una ecografía o un análisis de sangre.

Si no llegó la menstruación y no está embarazada, puede ser por un problema de salud. Necesita hacer una consulta médica.

## **¿Una mujer puede hacer un análisis de sangre para saber si está embarazada?**

Sí, puede hacer un análisis de sangre para saber si está embarazada o no. En un hospital público o centro de salud existen pruebas de análisis de sangre. Las mujeres con FONASA o PRAIS se pueden atender gratuitamente en los consultorios.

En los servicios de urgencia se pueden atender gratuitamente las mujeres con PRAIS, FONASA letra A y B. Las mujeres con FONASA C y D deben pagar un copago y aquellas mujeres que tengan ISAPRE deben pagar la consulta en un servicio de urgencia público, por lo que se recomienda que acudan a los lugares donde la ISAPRE tenga convenio.

También puede hacerse con receta médica en algunos laboratorios o centros de análisis clínicos privados, donde cobran.

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



Si hace menos de un mes que la mujer abortó o parió, la prueba de sangre dará positivo aunque no esté embarazada. Esto se debe a que las hormonas del embarazo se encuentran todavía en su cuerpo y son detectados por la prueba.

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

### **¿Las mujeres pueden hacer una ecografía para saber si están embarazadas?**

Para confirmar un embarazo las mujeres también pueden hacer 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 o centro de salud derivan para hacer la ecografía allí mismo o en otro lugar.

También puede hacerse en algunos laboratorios o centros privados donde cuesta entre 10 mil y 20 mil pesos pagando de forma particular. Con bono de salud puede costar 5 mil pesos.

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 el vientre.

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 hace la ecografía no pregunte si las mujeres quieren o no escuchar y ver la ecografía mientras la hacen. Ellas pueden pedir que apaguen el sonido y den vuelta la pantalla antes o durante la ecografía. Tampoco pueden llamarlas “mamita” o de otra forma que haga referencia al embarazo. Es un derecho solicitar no querer ver o escuchar.

### **¿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 una mujer está o no embarazada, porque se puede ver el saco gestacional en el útero.

### **¿Las mujeres pueden acudir al médico/a para saber si están embarazadas?**

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

Las mujeres no tienen la obligación de decirle a la/el médica/o que piensan abortar o continuar con el embarazo. Lo que una mujer le diga es personal: la/el médica/o debe guardar secreto es su obligación como prestadores de servicios en salud. Si la mujer tiene menos de 14 años pueden pedir que la acompañe un/a adulto/a, pero no pueden negarse a hacerle el examen y darle 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 y requiere de otros tratamientos.



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

### **Maltrato médico:**

Algunos/as médicos/as son violentos con las mujeres cuando les han dicho que están pensando en abortar.

Algunas mujeres comentan:

“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 de la consulta”

Las mujeres, también pueden buscar sus propias formas de informarse buscando recursos en Internet.

Las/os médicas/os del sistema público tienen prohibido denunciar a las personas que atienden y que les consultan, sin embargo, se ha sabido de casos- tanto en el sistema privado como en el público- en que las mujeres han sido denunciadas por los/as profesionales de la salud.

Las mujeres tienen derecho a cambiar de médica/o cuantas veces quieran, hasta encontrar uno/a que las trate de manera justa y respetuosa.



### **¿Cómo es el Misoprostol?**

El Misoprostol es un medicamento legal que se utiliza obstétrica-mente en los hospitales y clínicas. Hasta el año 2009 era legal y se vendía con receta en cualquier farmacia. Su prohibición ha provocado que el “mercado negro” lo venda a altos costos y en dosis muy reducidas.

En Chile se encuentra Misoprostol comercializado bajo el nombre Misotrol y Cycotec. Para hacer un aborto con Misoprostol se puede usar cualquiera, no interfiere el laboratorio que las crea.

Viene en pastillas. Cada pastilla tiene:

- 200 microgramos de Misoprostol (medicamento abortivo)

En las pastillas que se venden en Argentina y otros países, a veces viene Misoprostol junto con otro medicamento:

- 50 miligramos de Diclofenac (medicamento para el dolor). Qué el Misoprostol venga junto con el Diclofenac en las pastillas no impide ni cambia en nada la forma de usar las pastillas para abortar.

## **¿Cómo y dónde las mujeres consiguen Misoprostol?**

En el mercado negro suelen venderse sueltas o en blísters (paquetitos).

## **¿Se necesita una receta médica para comprar Misoprostol?**

En Chile no existe la venta con receta médica.

## **¿Las mujeres pueden conseguir 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 cuentan distintas experiencias:

“Me las mandaron por correo y me llegó la caja vacía”

“Entré a una página web y una señora me llevó a a la casa la tira con 8 pastillas de Misotrol. El medicamento estaba perfecto pero pagué 120 mil pesos por eso”

“Estaban bien cerrados. No tuve ningún problema”

“Me encontré con una persona en una plaza y me vendió 2 paquetes con 4 pastillas”

“Las compré por Internet y me estafaron, eran falsas”

## **Recomendaciones**

Por Internet en general venden Misoprostol. A veces venden la caja entera y a veces los blísters o las pastillas sueltas, sin envoltorio. Si venden los blísters (paquetitos) sin la caja, hay que fijarse que estén bien cerrados y mirar la fecha de vencimiento que viene en el blíster.

Si están sueltas deben fijarse que las pastillas sean hexagonales y que sean duras, de forma que no se deshagan al tocarlas como sucede con las aspirinas.



En Internet a veces ofrecen las marcas Misotrol y Cycotec. Para abortar, no importa la marca, todas se usan iguales. También hay mujeres que han logrado conseguir la pastilla en Perú, y en este caso pueden ser pastillas ovaladas y no hexagonales.

Hay algunos foros y páginas de Internet con información sobre vendedores que estafan a las mujeres. Para más información sobre Misoprostol por Internet las mujeres pueden consultar en la página:

**[www.mujiressobrelasolas.org](http://www.mujiressobrelasolas.org)**



El uso de Misoprostol en abortos está aprobado a nivel internacional por la OMS, la FLASOG y otras organizaciones.

### **¿Cómo se usa el Misoprostol para abortar de manera segura 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 (3).

Un aborto con Misoprostol es igual que un aborto espontáneo. En un aborto es normal el dolor de abdomen 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 que las mujeres se hagan una ecografía de control 10 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 muy similar a un aborto espontáneo.

## **Paso 1.**

### **¿Cómo se preparan las mujeres para un aborto con Misoprostol?**

Es buena idea que la mujer esté acompañada. Aunque 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 que la mujer que aborta y quien la acompaña sepan dónde queda una urgencia ginecológica cerca y con buena atención:

En la Región Metropolitana todos los hospitales públicos tienen urgencia ginecológica, con excepción de la Posta Central. Sin embargo la mujer que lo necesite y esté cerca de la Posta Central puede acudir a este centro para ser estabilizada y trasladada a una unidad con atención de urgencias ginecológicas.

A lo largo del país, los Servicios de Atención Primaria de Urgencia SAPU, no tienen urgencia ginecológica pero la mujer que lo necesite y esté cerca puede ir a unos de ellos para ser derivada a un centro con atención de urgencias ginecológicas.

Los riesgos del aborto con Misoprostol son bajos en general. De todas formas es importante que la mujer sepa a cuál hospital o clínica ir en caso de complicaciones o emergencia. Este lugar no debe quedar a más de una hora de donde se encuentre la mujer realizando el aborto.

### **Cosas que una mujer puede tener a la mano antes de usar Misoprostol para abortar:**

- Toallas higiénicas para la menstruación (no tampones)
- Ibuprofeno
- Termómetro
- Carga en el celular
- Bolso preparado por si tuviera que ir a un hospital
- Dinero para movilización
- El carnet
- El teléfono de algún centro de salud cercano
- Idealmente, el grupo y factor de sangre escrito en algún papel en la billetera o bolso

Si la mujer necesita atención médica antes, durante o después de un aborto, no tiene la obligación de decir que va a abortar o que hizo un aborto.



## Paso 2.

### ¿Cuántas pastillas deben usar las mujeres 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, es decir, 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 pág. 87).

#### 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 la mujer utilizó sólo 4 pastillas y presentó sangrado, es importante que esté muy atenta a los signos de infección y busque atención médica si tiene alguno de estos síntomas (ver pág. 87)

Porque el aborto es ilegal en Chile, los/as médicos/as chilenos/as no son capacitados en el uso de Misoprostol. Por eso, es posible que un médico/a indique usar menos de 12 pastillas de Misoprostol para abortar. Las mujeres deben saber que, según la OMS y FLASOG, usar menos de 12 pastillas aumenta la posibilidad de que no funcione y/o quedan con un aborto incompleto.

## **¿Qué pasa si una mujer utiliza menos pastillas de las indicadas por la OMG y FLASOG?**

Puede ser que no pase nada y puede repetir el procedimiento.

Para hacerlo, la mujer debe dejar pasar como mínimo 2 días desde la última vez que usó las pastillas, y esta vez usar la cantidad de pastillas indicadas (12 pastillas). 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.

Puede ser que la mujer sangre pero no aborte.

Para abortar, la mujer deja pasar como mínimo 2 días desde que usó las pastillas por última vez y esta vez usar la cantidad de pastillas indicadas. Si la mujer usó las pastillas hace más de dos días, tuvo un sangrado pero no abortó y tiene signos de infección, necesita atención médica inmediatamente, antes de volver a usar las pastillas (ver pág. 87). Puede ser que la mujer aborte pero que queden tejidos en el útero (aborto incompleto).

En este caso, es posible que la mujer necesite que un/a médico/a complete el aborto. Ante la duda, es importante hacer una ecografía 10 ó 15 días después del aborto para confirmar que todo esté bien. Puede ser que la mujer aborte y que el aborto sea completo (no queden tejidos en el útero y no se necesita atención médica).

Ante la duda es importante que la mujer haga una ecografía 10 ó 15 días después del aborto para confirmar que todo esté bien.

## **¿Hay riesgos de intoxicación o sobredosis si una mujer usa Misoprostol?**

No se puede tener una intoxicación o sobredosis de Misoprostol. Las mujeres 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.

### Paso 3.

### ¿Cómo hay que usar las pastillas?

Según la OMS y la FLASOG, las mujeres deben usar las 12 pastillas de Misoprostol para abortar seguras en casa:

#### Método 1: Sublingual

La mujer se coloca abajo de la lengua 4 pastillas de Misoprostol cada 3 horas, 3 veces (en total, 12 pastillas).

#### Método 2: Intra vaginal

La mujer se coloca en el fondo de la vagina 4 pastillas de Misoprostol cada 3 horas, 3 veces (en total, 12 pastillas).



El método intra vaginal **NO** es el más aconsejable si se lo aplica la mujer en casa, pues es común que las pastillas no queden bien colocadas.

El porcentaje de efectividad del medicamento es **EXACTAMENTE IGUAL** en las dos formas de aplicación.

**NO** es cierto que sea **MÁS** efectivo el método intra vaginal, pues es necesario que el medicamento entre a la sangre, no al útero directamente, y eso sucede perfectamente por vía sublingual.

Las pastillas demoran hasta 4 días en disolverse, si hay una complicación y la mujer debe ir a un hospital, podrían encontrarlas en la vagina y denunciarla.



## Importante

Para que el Misoprostol funcione, las mujeres deben ponerse las pastillas 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.

## Modo 1. Sublingual

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

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 los restos de pastillas que hayan quedado.

Ejemplo:

Si Camila se puso 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 el dolor de abdomen 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.

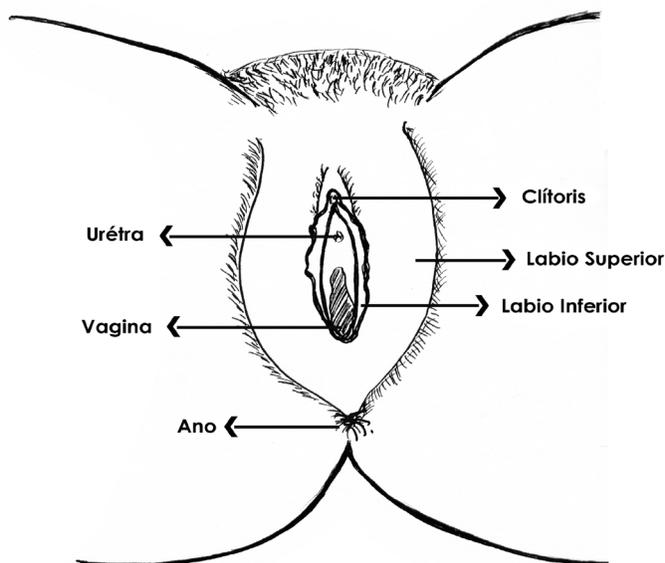
Con el sangrado se expulsan los productos del embarazo. Aunque el sangrado empiece después de la primera o segunda vez de ponerse las pastillas, es muy importante que la mujer se ponga las pastillas las 3 veces para que el aborto sea completo.

Ejemplo:

Si Pamela se puso 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 toalla higiénica (empezó el sangrado). A las 2 de la tarde sigue con sangrado, igual se pone las últimas 4 pastillas debajo de la lengua.

## Método 2. Vaginal

En el fondo de la vagina, 4 pastillas de Misoprostol, cada 3 horas, 3 veces.





Una mujer se pone 4 pastillas enteras de Miso-prostol en el fondo de la vagina. 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.

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

Para mayor información sobre el método vaginal las mujeres pueden visitar la página [www.mujeresobrelasolas.org](http://www.mujeresobrelasolas.org) y revisar el Manual *“Todo lo que querés saber sobre cómo hacerse un aborto con pastillas”* de Lesbianas y Feministas por el Derecho a la Información descargable en [www.abortoconpastillas.info](http://www.abortoconpastillas.info).



El medicamento no funciona si una mujer se pone algunas pastillas en la vagina y otras debajo de la lengua o las traga. 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.

## **Más detalles sobre el método sublingual**

### **¿Las pastillas se disuelven totalmente debajo de la lengua?**

No. Cada pastilla es del tamaño de una aspirina. 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.

### **¿Qué gusto tienen las pastillas?**

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

### **¿Las mujeres deben escupir las pastillas en algún momento?**

Las pastillas deben quedar debajo de la lengua media hora. Después de ese tiempo se deben tragar con agua.

### **¿Qué pasa si la mujer escupe o vomita 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 falten para completar la media hora.



Ejemplo:

Alejandra se puso 4 pastillas debajo de la lengua. A los 10 minutos, vomitó y se le caen las pastillas de la boca. En 3 minutos se limpia y se pone otras 4 pastillas por 20 minutos.

**¿Funciona el Misoprostol si la mujer toma algunas pastillas y se introduce 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 pasa al usar Misoprostol?**

En un aborto es normal dolor de abdomen 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 a veces viene en las pastillas, cuando la marca comercial del Misoprostol es Oxaprost o Blokium Prost). Es normal que estos malestares aparezcan, y también es normal si no aparecen.

Es normal sentir:

- Dolor de cabeza,
- Mucho frío (o escalofríos),
- 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 relajarse y calmar el dolor la mujer también darse una ducha caliente (no sumergirse), ponerse un guatero o almohada térmica sobre el abdomen, escuchar música o conversar con alguien.

Se recomienda no tomar Aspirina ni medicamentos para los dolores menstruales.

La Aspirina puede producir mayor sangrado y hemorragias. Los medicamentos para los dolores menstruales puede contrarrestar el efecto del Misoprostol. Las mujeres pueden tomar Ibuprofeno si sienten mucho dolor.



También es normal sentir:

- Nauseas,
- Vómitos,
- Cólicos (retortijones),
- Diarrea.

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.

Para la diarrea se puede tomar pastillas de carbón. NO se debe tomar antiespasmódicos (por ejemplo Viadil), porque puede contrarrestar los efectos de Misoprostol.



### **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. Los síntomas del aborto con Misoprostol son iguales a los de un aborto espontáneo.

### **¿Cómo sabe una mujer 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 es recomendable, 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 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 del chorro de agua de la llave. 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.



Cuando una mujer aborta un embarazo de menos de 12 semanas, puede ser difícil ver el saco gestacional a simple vista o con esta técnica casera; tampoco es posible saber si ha quedado algún resto del embarazo al interior del útero. Por eso, es muy importante que una mujer igual pueda 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 le llama feto. 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.



Menos de 1 centímetro,  
como una semilla de manzana.  
A 4 a 6 semanas desde el primer día  
de la última menstruación FUM.

1 cm. como una semilla de naranja  
A 7 a 8 semanas desde FUM.



4 cms. como una uva.  
A 9 a 10 semanas desde FUM.

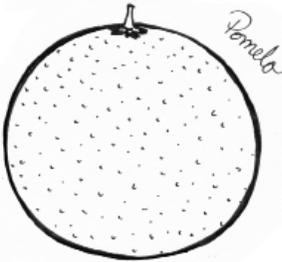
Frutilla



7 cms. como una frutilla mediana.  
A 10 a 11 semanas desde FUM.

9 cms. como un higo.  
A 11 a 12 semanas desde FUM.

Higo

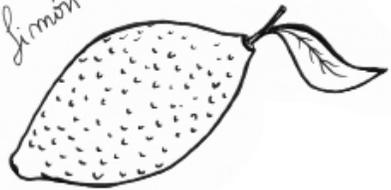


Pomelo

15 cms. como un pomelo.  
A 13 a 14 semanas desde FUM.

14 cms. como un limón.  
A 18 semanas desde la FUM.

Limón



Berenjena



25 cms. como una berenjena.  
A 19 a 22 semanas desde FUM.

## ¿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. Las mujeres no deben arriesgarse: no es recomendable 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 págs. 48 y 49).
- Porque las pastillas no estaban en condiciones o eran falsas.
- Porque se usaron menos pastillas que las necesarias.



Se ha sabido de algunas mujeres a quienes les vendieron pastillas falsas o cajas vacías, o que las pastillas estaban vencidas o rotas. Otras mujeres han llamado a la línea diciendo 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 en la vagina (en el caso de usar método intra vaginal). Muchas veces las mujeres tienen miedo, vergüenza o se sienten incómodas al ponerse las pastillas en la vagina. Eso hace que a veces no lleguen hasta el fondo de la vagina con los dedos, y que las pastillas se caigan o el Misoprostol no se absorba. Cuando se usa el Misoprostol por la vía sublingual (debajo de la lengua), es más probable que las pastillas queden bien puestas.

· Porque el cuerpo es resistente al Misoprostol. A una de cada diez mujeres no les funciona el Misoprostol. No hay ninguna forma de saber esto 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.

### **¿La mujer puede usar más pastillas si el sangrado no comienza?**

Siempre hay que recordar que el sangrado puede aparecer hasta un 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 (2 días en total), 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 distingue 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 sólo es posible distinguir 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 se preguntan qué hacer con lo expulsado en el aborto. Hay que recordar que 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. Los exámenes de sangre y orina 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 puede intentarlo de nuevo, después de 2 días. También las mujeres pueden entrar a la página: **[www.mujiressobrelasolas.org](http://www.mujiressobrelasolas.org)**.

### **Paso 5.**

## **¿Qué me va a pasar después de un aborto?**

Va a disminuir el sangrado.

Después del aborto, ese primer sangrado fuerte poco a poco irá bajando y con el pasar de 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 es importante saber cuánto puede durar y qué esperar. Las mujeres no deben asustarse si el manchado dura muchos días.



Durante el sangrado se usan toallas comunes. No se usan tampones, para evitar infecciones. Para poder medir si se trata de sangrado normal o de hemorragia, **no se usan** ni toallas nocturnas, ni las posparto, ni las extra grandes (XL).

## Paso 6.

### ¿Cómo sé que todo salió bien?

#### Ecografía de control

A los 10 días del aborto hay que hacerse una ecografía de control. Puede ser una ecografía transvaginal o abdominal. 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.

Si las mujeres se hacen 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. Esto porque los abortos están completos después de varios días.



## ¿Cómo pueden acceder las mujeres a una ecografía?

Las mujeres pueden acercarse a un consultorio de salud pública o a un centro de salud privado para hacerse una ecografía gratis allí mismo o en otro lugar.

Las mujeres pueden pedir una ecografía sin dar explicaciones. Algunas mujeres dicen que tienen un sangrado raro o fuera del período menstrual.

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

Es recomendable que la mujer pueda 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 10 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 el abdomen 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 una mujer usó Misoprostol.



Si una mujer usa Misoprostol por vía vaginal y se acerca a un hospital en los 4 días después de usarlo, existe la posibilidad de que el/la médico/a encuentre los restos de las pastillas al interior de la vagina. Sí una mujer usa la vía a sublingual (debajo de la lengua), traga los restos de las pastillas, y son imposibles de detectar.

## **¿Qué pasa si la ecografía muestra 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 lee la pág. 87).

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. Para ello, existen diferentes métodos: por cirugía o con Misoprostol. Qué método se usa depende del estado de salud y las preferencias de la mujer.

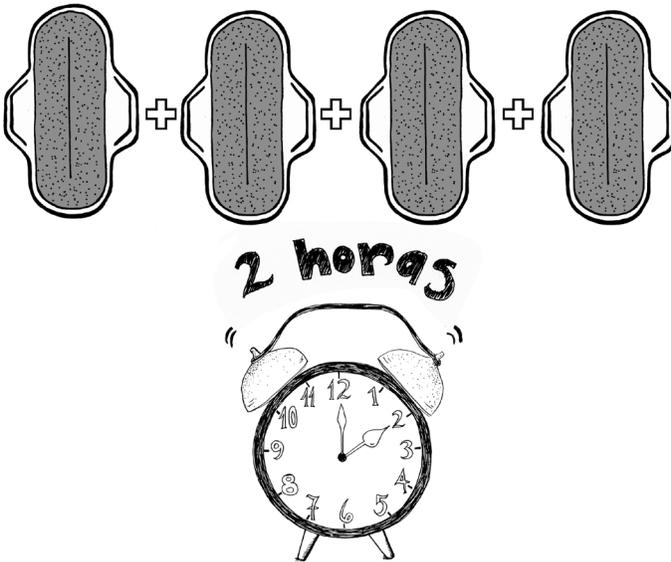
## **¿Cuáles son los riesgos de un aborto con Misoprostol en casa hasta la semana 12 completa de embarazo?**

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. A continuación se explica cómo prevenir las complicaciones del aborto, cómo reconocerlas, y qué hacer en esos casos.

## **¿Cómo saber si la mujer tiene 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 que las mujeres sepan reconocer una hemorragia deben saber diferenciarla del sangrado vaginal normal. Se sugiere que se usen desde el primer día del sangrado toallas higiénicas comunes (no nocturnas, ni ultra finas, ni posparto). La cantidad de toallas llenas por hora van a marcar si la mujer está frente a una hemorragia o no.

## Modo de comprobación



Si la mujer llena de sangre dos toallas higiénicas por hora durante 2 horas seguidas, es decir, en total 4 toallas en 2 horas, hay una hemorragia y necesita atención médica.

Si la mujer llena menos toallas, o en más horas, no es una hemorragia, es sangrado normal y no se necesita atención médica.



Si una mujer tiene una hemorragia, debe ir urgente a una posta de urgencia ginecológica y decir que tiene una hemorragia. En las postas de urgencia públicas 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 la vida de las mujeres si reciben atención médica rápidamente.

Las hemorragias pueden aparecer durante o después del aborto, por eso es importante que la mujer esté atenta al sangrado y contar las toallas que se llenan por hora. El sangrado normal va disminuyendo con las horas hasta convertirse en un manchado.

### **¿Cómo saber si la mujer tiene 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 la mujer sepa 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.

Las mujeres deben tener en cuenta que las infecciones pueden aparecer aunque el Misoprostol falle y no haya abortado.



### **Las mujeres deben buscar atención médica si le pasa lo siguiente:**

- La sangre que se expulsa no es roja.
- El olor de la sangre expulsada es muy fuerte o desagradable.
- Hay dolor fuerte o presión en el estómago o zona de los ovarios que nunca se corta.
- Hay fiebre alta, de más de 38 grados, que dura más de 24 horas seguidas, y que empiece en cualquier día después de usar Misoprostol.

En caso de tener una infección el/la médico/a tendría que recetar antibióticos.

Estos signos de infección pueden aparecer juntos o separados, todos o uno solo. Si aparece un signo de infección, lo más importante que la mujer no lo deje pasar y pueda buscar atención médica. Algunos signos de infección

como la fiebre o el dolor de abdomen son muy comunes y los/as médicos/as pueden confundirse.

Las mujeres tienen que mencionar que se trata de una infección en la vagina, para que las/os médicas/os las revisen y puedan darle la atención que necesitan.

### **¿Puedo las mujeres prevenir una infección?**

Prevenir infecciones es muy fácil, las mujeres tienen que acordarse de tener estos cuidados:

- Higiene en manos y uñas.
- Utilizar toallas higiénicas que vengan bien selladas.
- 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)



Si en el mismo día de usar Misoprostol, las mujeres tienen fiebre de 38 grados o menos, que dura menos de un día y/o escalofríos, estos son síntomas normales durante el uso de Misoprostol. Para estos casos no se necesita atención médica.

### **¿Las mujeres corren riesgos si usan 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.

Se sabe que hay malformaciones fetales 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 intentar repetir el método completo las veces que necesite, siempre teniendo en cuenta los cuidados y la cantidad de pastillas recomendadas por la OMS hasta la 12 semana 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.

### **¿Las mujeres corren riesgos de no poder volver a quedar embarazada si usan 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.

Si quieren tomar pastillas, las mujeres pueden empezar con las pastillas desde el día siguiente y junto con las pastillas los primeros 14 días utilizar preservativo también.

### **¿Las mujeres corren riesgos de que el aborto sea incompleto si se usa 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. Cuando quedan tejidos en el útero después del aborto (aborto incompleto) la/el médica/o debe informar cómo completarlo, según las posibilidades y el estado de salud de cada mujer.

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 días después del aborto. También puede ir al médico/a para que le haga un tacto vaginal (examen pélvico bimanual).

### **¿Qué puede hacer una mujer si el aborto con Misoprostol no funciona, pero la mujer quiere abortar igual?**

Si una mujer intentó abortar con Misoprostol varias veces y falló, puede buscar otras formas de abortar de manera segura. Existe información en la página [www.mujeressobrelasolas.org](http://www.mujeressobrelasolas.org).

### **¿Qué pasa si hay dolor fuerte o feo olor en la sangre o la vagina pero no se presenta fiebre?**

La fiebre es la forma más concreta y común de saber si se está frente a una posible infección, pero no es la única y a veces se puede tener una infección sin tener fiebre. Si hay cualquier otro signo de infección la mujer debe ir al médico/a o a una posta de urgencia a ser atendida.

### **¿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. Prevenir infecciones es fácil tomando medidas de higiene y cuidado (ver pág.88).

### **¿Se pueden dar cuenta en el hospital que una mujer usó 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. Si una mujer usa Misoprostol por la vía vaginal, antes de ir al hospital puede revisarse la vagina con los dedos para sacarse restos de pastillas que puedan quedar. Después de 4 días de ponerse las pastillas ya no quedan restos de las pastillas en la vagina.

## **¿La mujer corre algún riesgo si no dice al médico/a que uso Misoprostol para abortar?**

Los/as médicos/as no necesitan saber si la mujer se hizo un aborto con Misoprostol para que sea atendida. 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.

## **¿Una mujer puede saber de antemano si el Misoprostol será efectivo para ella?**

No es posible saber si el Misoprostol será efectivo o no, aunque lo haya usado antes. Hay que recordar 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.

## **¿Se pueden 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. La Aspirina reduce la capacidad de coagulación de la sangre.

## **Resumen**

Señales de alarma a las que una mujer debe estar atenta:

- Fiebre mayor de 38 grados por más de 24 horas (1 día) es signo de infección.
- Dolor fuerte de abdomen 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 toallas en 2 horas seguidas es signo de hemorragia.

## Medidas de higiene

- Higiene en manos y uñas.
- Utilizar toallas 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 posta de urgencia siempre acompañada.
- En caso de hemorragia, las mujeres deben 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 según las normas del Ministerio de Salud, ninguna persona del equipo de salud debería denunciar a una mujer; sin embargo, se ha sabido de mujeres que han sido denuncias por personal de salud.

## NOTAS:

(1) Este libro se puede descargar en <http://hesperian.org/books-and-resources/resources-in-spanish/>

(2) Este estudio fue publicado en el año 2012 por Lancet (Volumen 369), una destaca revista de las ciencias médicas. Estos datos provienen de: Von Hertzen et al. Efficacy of two intervals and two routes of administration of Misoprostol for termination of early pregnancy: a randomised controlled equivalence trial.

(3) Fuente: CIAM (ICMA.) Aborto con medicamentos: cuestiones técnicas. <http://www.medicalabortionconsortium.org/articles>

# Capítulo 3

## Experiencias de Aborto con Pastillas: El aborto en palabras de las mujeres





En este capítulo, mujeres cuentan sus propias experiencias sobre como vivieron sus abortos con Misoprostol, el proceso desde que se enteraron del embarazo hasta la evaluación después del aborto, cómo se consiguieron las pastillas, cómo se informaron y qué sintieron durante este tiempo.

Los nombres de las entrevistadas están cambiados para resguardar la confidencialidad.

### **Cuáles eran sus contextos para llegar a la decisión de abortar**

Lo que pasa en la vida de las mujeres en el momento que conocen sus embarazos y toman la decisión de abortar es muy diverso: algunas tenían otros planes, otras tienen razones económicas que dificultan la carga de responsabilidad de un embarazo o bien, no es el momento que ellas eligieron para tener hijos/as.

“Había averiguado por un raspaje primero, pero me dio susto, además que lo hacía un hombre que no me dio confianza. Después me dieron el dato de una señora en La Cisterna que ponía sonda. Me cobraba 120 mil pesos y yo no tenía ese dinero, porque además yo tengo dos hijos, que en ese momento tenían 2 y 5 años, ¡eran muy chicos! No, yo no me veía con otro, casi me muero cuando supe que estaba embarazada. Mi pareja tampoco quería que lo tuviéramos, estábamos apenas con los dos niños, el mayor es de otra pareja que yo tuve, pero los gastos igual recaían en gran parte en mi pareja de ese momento, y además todo lo que es la crianza, irlos a buscar al jardín, la ropa, estar con ellos. Era un desgaste en una situación económica como la nuestra, porque mi mamá se quedaba unos días con los niños, otros días se quedaba una hermana de mi pareja, pero había que pagarles, y venirse corriendo del trabajo a la casa, y yo trabajo en Cantagallo, que es lejos de mi casa, en San Miguel, entonces era todo muy sacrificado.”

Alexandra, 36 años, 2 hijos.

“Me hice el aborto el año 2005, tenía 21 años y estaba estudiando. No podía tener un hijo, además pensaba terminar mi carrera de turismo y viajar a Australia donde tengo unos familiares que trabajan en eso, así que un embarazo podía truncar ese plan. Yo no me enteré que estaba embarazada hasta que un día estaba en casa de una amiga en un asado y de repente me dieron unas ganas terribles de vomitar. Me mareé mucho y empecé a vomitar.”

Mariana, 29 años, 1 hijo.

“Me embaracé a los 26 años, yo siempre he sido responsable, estaba tomando pastillas, a veces usaba condón. Esta vez usaba pastillas pero el método falló. Tuve sangrado normal el primer mes y uno extraño el segundo, después me empecé a desmayar varias veces así que fui al médico ginecólogo para ver qué estaba pasando. Había tomado unas pastillas anticonceptivas durante 2 años, las cambié a unas nuevas y el doctor me había dicho que ante cualquier cosa lo llamara, porque me podía producir algo hormonal. Un día regando el pasto me desmayé, otro día comiendo me desmayé, fui al ginecólogo y me dijo que estaba embarazada, ya tenía 12 semanas, quedé shockeada, me fui a la casa, y sin ser llorona, no lo podía entender, yo siempre fui muy consciente, condón, pastillas. Le dije a mi pareja y me dijo que era decisión mía.”

Pepa, 30 años, 1 hija.

### **Historial de abortos anteriores**

Muchas mujeres han pasado por más de un aborto. En Chile, el promedio aproximado es de dos abortos durante la vida fértil de una mujer. La mayoría ha tenido experiencias con otros métodos, como el legrado (raspaje) y la sonda.

“Fue horrible, no lo quería creer porque más encima había tenido, según yo, la regla, así que pensé que me había salvado. Este no era mi primer aborto. La primera vez fue a los 16 años y mi mamá me llevó a un médico, donde me hicieron un raspado. Recuerdo que esa vez san-

gré mucho y prometí que nunca más iba pasar por eso. Después supe que tenía dos meses y medio. Recuerdo que me puse a llorar en mi casa y me golpeaba la cabeza repitiéndome que era una tonta, que como no me di cuenta antes, y qué iba a hacer ahora. Lo peor de todo fue la presión de mi pololo de ese tiempo. El no concebía que yo me pudiera hacer una aborto de él, si se supone que yo lo quería y todo eso, de hecho, te podría decir que hasta la fecha, yo creo que nunca me perdonó que lo haya abortado. Terminamos al poco tiempo después porque en todas las peleas que tuvimos me echaba en cara que había matado a su hijo, que yo no lo quería, etcétera , etcétera. Incluso una vez en una fiesta un tiempo después, él estaba medio pasado de copas y me gritó delante de algunos amigos y ahí se enteraron de mi aborto, yo le quería pegar por desconsiderado, pero me sorprendió que muchos amigos me apoyaron, porque además varios habían tenido experiencias así.”

Mariana, 29 años, 1 hijo.

“Yo siempre supe de abortos, pero nunca con Misoprostol, que ahora es casi la manera ‘oficial’ en que abortan las más jóvenes. Esto me parece bien, porque lo del raspado esa vez fue medio traumático, al menos fui con mi mamá, que me apoyó en todo momento. Además yo estaba en el colegio. Mi mamá sufrió mucho por eso, lloraba todo el día cuando supo de mi embarazo y yo me sentía súper mal. Dije que nunca más iba a ser irresponsable y de verdad creo que no lo era, pero no sé qué pasó esa vez que no me resultó la prevención.”

Mariana, 29 años, 1 hijo.

“He tenido dos abortos, el primero hace un año y medio y el otro hace 7 meses atrás. La primera vez me acompañó mi pareja y la otra vez una amiga.”

Danitza, 28 años.



Es importante destacar que la mayor fuente de información sobre Misoprostol que tienen las mujeres proviene de Internet, pues no la dan los servicios públicos ni los/as médicos/as. Esto también hace que las mujeres se expongan a la gran cantidad de información falsa o parcial que circula por la Red. En el caso de las entrevistadas, hay una idea generalizada de que la dosis a utilizar es de 4 pastillas y que el método de aplicación más seguro es el intra vaginal, sin embargo, esa dosis es insuficiente y ese método no es el único a utilizar.

Es necesario destacar que la dosis informada por la Organización Mundial de la Salud, es de 12 pastillas para un aborto completo, y que el método sublingual (colocar 4 pastillas bajo la lengua hasta que se deshagan, con intervalos de 3 horas hasta completar la dosis de 12 pastillas) es de una seguridad muy alta hasta las 12 semanas.

El medicamento debe entrar a la sangre, y eso se logra con la aplicación sublingual. No es necesario el contacto con la vagina ni el útero.

### **Qué sabían sobre el aborto con medicamentos**

“Cuando me hice el aborto, no sabía en realidad como iba a ser la cosa. De partida jamás me imaginé que se podía hacer un aborto con pastillas, era algo completamente novedoso. Pero lo que sí sabía era que había que ponérselas en la vagina. Esto del método sublingual es completamente nuevo. Además que no le tenía mucha fe a ese método. Ahora sé que es más seguro, además que es indetectable por lo médicos, pero la verdad es que yo pensé que el vaginal iba a resultar mejor.”

Alexandra, 36 años.

“Supe de las pastillas por una amiga que se lo había hecho con un médico, y él le puso 4 pastillas y le había cobrado 70 mil pesos hacía como un año atrás creo. Ella me dijo que en internet la estaban vendiendo más baratas, y así fue como conocí el Misoprostol. Eso fue a principios del 2000.”

Alexandra, 36 años.



El Misoprostol se usa frecuentemente para inducir el trabajo de parto en mujeres gestantes de término, y en esos casos la dosis suele ser muy baja (25 mg.), pues en embarazos avanzados, el útero es más sensible al medicamento. En el caso de la interrupción de embarazos de menos de 12 semanas, la dosis que informa la OMS para asegurar un aborto completo, es de 12 pastillas de 200 mcg. de Misoprostol.

### **Cómo llegaron a las pastillas**

Internet es la manera más frecuente para acceder a las pastillas. Algunas conocen la página de Women on Waves y otras no. En casi todos los casos, las mujeres han señalado que quienes le venden la pastilla recomiendan dosis menores a las señaladas por la OMS, es decir, usan 4 u 8 pastillas y casi siempre de manera intravaginal.

En muchas páginas se ofrece el medicamento Mifepristona (RU 486), sin embargo, éste no se comercializa en Latinoamérica, por lo que es frecuente que el producto que se ofrece sea otro medicamento, no Mifepristona. Muchas de las entrevistadas contaron que lo que les ofrecieron fue Mifeprostona para combinar con el Misoprostol.

Quienes se hicieron el procedimiento hace años, cuando el medicamento se vendía en farmacias, cuentan que se consiguieron recetas médicas, pero

que era difícil encontrar un establecimiento donde no pusieran problemas para comprarlo. Nuevamente, pese a estar dentro de un marco legal, había que buscar alguna farmacia de barrio u otras alternativas más clandestinas. Las que lo hicieron durante los últimos 2 años y medio han tenido que hacerlo consiguiendo el Misoprostol en el mercado negro, esto porque las farmacéuticas y parlamentarios decidieron sacarlas de las farmacias, orillando a las mujeres a pasar por diversas estafas antes de encontrar una verdadera solución.

“Usé 4 pastillas porque me dijeron que no necesitaba nada más, y que incluso con dos pastillas bastaba y sobraba. Creo que esas pastillas las usan para adelantar los partos y a mi hermana le pusieron una sola porque mi sobrino no quería salir, así que cuando me vendieron las 4 pastillas yo pensé que podía ser mucho, pero mi desesperación era mucha, así que lo hice no más. Tenía 10 semanas de embarazo (desde la última regla).”

Alexandra, 36 años.

“Yo fui al médico inmediatamente, un dato de una amiga y me hicieron la receta. En ese tiempo la vendían en la farmacia, ahora parece que no. Yo no quise entrar a comprarla porque me dio miedo, así que entró una amiga a la que le hicieron muchas preguntas antes de venderle la pastilla, muchas preguntas, que para que era, que por que la iba a tomar, quien se la había recetado. En todo momento la miraron con sospecha, pero se la vendieron igual. Era una de esas farmacias que no son de las grandes cadenas, era una farmacia de barrio que está en una población de Santiago Poniente, y es medio turbia en todo caso, porque en ese tiempo vendían jarabes a los chiquillos, jeringas, agua destilada, o sea, súper evidente que todo eso era para drogarse. Y no lo vendían en otro lado así tan fácil, pero cuando mi amiga fue a comprar la pastilla igual le hicieron hartas preguntas.”

Mariana, 29 años, 1 hijo.

“Tuve muchas dificultades para conseguirme el Misoprostol, primero me estafaron, me vendieron aspirinas, porque yo no tuve tiempo de ver

el paquete, el tipo se me acercó en el metro, de hecho, teníamos que juntarnos y él no salió del metro ‘para no perder el pasaje’, así que ahí delante del guardia, me pasó una caja de fósforos como para disimular, y adentro venían las pastillas muy envueltas en papel de aluminio. Me las pasó y como yo no pude desenvolverlas fácilmente, además estaba nerviosa haciendo esa transa en el metro, tomé la caja, le pasé la plata (50 lucas) y me fui a casa. El tipo me dijo que ahí venía toda la dosis y que había que ponérselas al acostarse para que hicieran efecto durante la noche.”

Connie, 29 años.

“Al final las conseguimos a través de una amiga de mi amiga que trabajaba en un hospital y me costaron 45 mil pesos.”

Alexandra, 36 años.

“Después supe lo de Women on Waves y yo lo encontraba medio arriesgado porque tenían que pasar la frontera, y venían a mi nombre, pero en fin, lo hice porque me metí a un foro de Misoprostol en internet, al que llegué googleando y ahí leí eso, hice unas preguntas y me respondió una chica mexicana que estaba en ese foro y me dijo que era bien confiable. Me llegaron a los pocos días y era un paquete de 6 pastillas de Misoprostol y otra que venía aparte, de Mifepristona.”

Connie, 29 años.

“Yo me embaracé el año pasado, pero estaba súper informada acerca del uso de las pastillas para la interrupción de un embarazo, así es que me contacté por internet con un chico que me vendió el Misoprostol. Tenía días de atraso, así que mi embarazo no estaba muy avanzado. El chico me dijo que con 4 pastillas alcanzaba y que no era necesario más. Vendía a 50 mil pesos las 4 pastillas.”

Marta, 26 años, estudiante.

“Buscamos en internet y supe que había que humedecerlas (fue el 2008). Busqué en Google, lo que no quería era depositar plata y yo pagarle, ahora no es tan grave que me estafen con plata pero en ese momento sí. Fuimos a Valparaíso a juntarnos con un estudiante de medicina y funcionó tal como habíamos planeado. Me vendió 4 Misoprostol en 40 lucas... él vendía de a 2, yo quise comprar más para asegurarme.”

Pepa, 30 años, 1 hija.

“Las conseguí por Women on Waves, información que obtuve por una amiga. Pagué 50 mil pesos por 4 Misoprostol y una Mifepristona”

Dantiza, 28 años.



Es importante destacar, que la Mifepristona (RU 486) es un medicamento efectivo para la interrupción de embarazos tempranos, se usa en dosis de 200 mg, 36 a 48 horas antes de usar las dosis de Misoprostol. Sin embargo, en Latinoamérica es ilegal y es más difícil conseguirlo, por lo que muchas mujeres han sido estafadas al comprar por internet.

“En primer momento usé hierbas abortivas principalmente ruda, canela, jengibre, etcétera, pero debido a las semanas de gestación opté por las pastillas. Una amiga tenía el contacto de alguien que encontraron en internet, a quien ya le habían comprado un par de veces. Pagué 60 mil por el pack que contenía 4 Misotrol, 6 Mifeprestona y 2 protectores uterinos. Usé 2 Misotrol y 6 Mifepristona, luego comencé con el sangrado que me duró 6 semanas.”

Graciela, 27 años.

“Ya sabía que existían las pastillas porque algunas amigas las utilizaron. Las conseguí por internet contacte a una niña que las vendía en 60 mil pesos.”

Connie, 29 años.

## Cómo se informaron del procedimiento

Podemos observar que muchas mujeres reciben información de los métodos caseros, sugeridos por las personas que entregan los medicamentos. Internet es la otra forma en que las mujeres se informan del procedimiento, donde hay mucha información errónea, contradictoria y/o parcial, como la siguiente:

“El estudiante de medicina me dijo que me tenía que poner dos pastillas previamente humedecidas y ponerme con los pies arriba por al menos media hora.”

Pepa, 30 años, 1 hija.

En el caso mencionado anteriormente, la dosis es muy inferior a la utilizada para abortos en embarazos tempranos.

Otras mujeres han accedido a redes feministas para informarse acerca del procedimiento correcto:

“Imprimí un instructivo que salía en internet (WoW) y lo hice según las instrucciones de la página, sublingual, y 36 horas antes me tomé la Mifepristona.”

Connie, 29 años.

“Supe de la Línea Aborto por una amiga de la Universidad que me pasó un volante que tenía en su billetera y llamé al número. Llamé varias veces porque no me contestaban. Cuando me logré comunicar, me dijeron que la dosis era de 12 pastillas, pero eso significaba 150 mil pesos y yo no tenía esa cantidad de dinero, de todas maneras contacté de nuevo al chico que me las vendió y le compré otras 4 para asegurarme. Gasté 100 mil pesos en las dos dosis, que me tuve que conseguir diciendo cualquier otra cosa.”

Jessica, 19 años.

“Usé el método de ponerme las pastillas bajo la lengua como me recomendaron. Esto yo lo sabía, aunque varias amigas las habían usado poniéndoselas en la vagina, pero eso era menos seguro y además si caía

en un hospital me las iban a encontrar y todo ese lío, así que lo hice así como me dijeron en la línea. Además bajé un manual de Argentina y me lo leí entero.”

Marta, 26 años, estudiante.

“Estuve en contacto con Women on Waves por las dudas que tenía y por información. También fui al hospital la segunda vez ya que sangré por mucho tiempo, como un mes además con un olor muy fuerte y por dolor del útero. El médico me dijo que estaba embarazada aún, pero que no sabía que pasaba con mi embarazo, por lo que había que esperar. Luego a través de WOW supe que si había funcionado el procedimiento pero que a veces podía quedar restos de tejidos causantes del mal olor, y que en la próxima regla ya eliminaba dichos restos”.

Danitza, 28 años.

### **Cómo se realizaron el procedimiento**

Es posible ver los mitos más comunes acerca del uso, generalmente sugeridos por personas conocidas, por quienes les vendieron el medicamento, o por alguna página en Internet.

También podemos observar que las mujeres viven corporalmente de manera distinta su proceso de aborto, como la tolerancia al dolor.

“Me dijeron que había que ponérselas y después estar con las piernas hacia arriba durante media hora por lo menos, así que así lo hice. Mi amiga me acompañó todo ese rato, y que bueno porque yo estaba súper asustada, el sangrado empezó como a la media hora, al principio no era tanto, y después empezaron unas contracciones con las que me asusté en un principio, porque me habían dicho que era como un ‘mini-parto’ y que era posible que me dieran unos fuertes retorcionones y que podía vomitar y tener algo de fiebre. No me pasó nada de eso, pero sí me asusté al principio con el sangrado, pero porque pensé que iba a ir aumentando, y no fue tan así.”

Alexandra, 36 años.

“El proceso fue rápido, aunque doloroso, me metí a la cama con un guatero porque sentí contracciones y todas esas cosas. Sangré mucho, pero luego empezó a bajar. Estaba sola, no quería que nadie más supiera. Boté muchos coágulos, no quería mirar nada pero al final igual lo hice, me pasaba muchos rollos, aunque sabía que no iba a ver un feto ni nada por el estilo, si tenía menos de 3 meses de embarazo, pero queda la sensación rara de que tu sabes que lo que te está pasando no es una regla común y corriente.”

Connie, 29 años.

“Me puse las pastillas con un tampón de los grandes, para asegurarme de que habían quedado bien adentro, y después me dijeron que tenía que hacer actividad física, así que me puse a barrer, a hacer aseo. Usé 4 pastillas.”

Mariana, 29 años, 1 hijo.

“Sangré hartito y me duró como una semana el sangrado, pero cada vez era menos. Era como una regla pero de las más fuertes. Yo no sabía qué era lo que iba a pasar, si botaba un feto, no sabía nada, de pronto estaba sentada en el baño doblada sobre mi cuerpo y me di cuenta que algo cayó en la taza, yo descargué el baño. Después me dijeron que eran solo coágulos, sangre nada más, pero yo no sabía lo que me podía encontrar.”

Mariana, 29 años, 1 hijo.

“Empecé a sangrar al tiro, fue rápido, me dolió como una regla, pero nada más, no tuve escalofríos, ni náuseas ni nada de eso. Lo que sí, sangré mucho, pero yo sabía que eso era normal y estaba dispuesta a pasar por eso. De pronto tuve como espasmos, y me dieron ganas de ir al baño. Sentí que iba a botar algo, pero a lo mejor fue sugestión mía, no lo sé, la cosa es que me quedé largo rato en el baño. Me acuerdo que llevé la estufa porque estaba helado y yo sabía que tenía que estar mucho rato. La amiga que me acompañó en un momento se puso muy nerviosa porque no salía del baño, pero yo le dije que me sentía adolorida nada más y entró a acompañarme al baño. No sentí miedo, pero estaba un poco nerviosa, así que fue bueno estar acompañada de

alguien de confianza. Estuve sangrando como 3 semanas pero poco. Cuando terminó el sangrado, a las 3 semanas más menos, fui al médico diciendo que tenía un sangrado desde hacía días, que yo creía que era la regla pero que me duraba mucho. Me hicieron una ecografía y estaba todo bien. El médico me dijo que lo más probable es que fuera un desorden hormonal.”

Marta, 26 años, estudiante.

“Me puse las pastillas húmedas, coloqué las piernas hacia arriba apoyadas en una pared y esperé, luego empecé a sangrar y después boté una pelota que no quise ni mirar.”

Pepa, 30 años, 1 hija.

“La primera vez que lo hice fue traumático, doloroso, con mucha sangre, dolores y vómitos durante 10 horas aproximadamente. Esto ocurrió porque estaba cerca de las 12 semanas de embarazo. La segunda vez fue menos dolorosa. Solamente sentí un poco de dolor, como el de una menstruación, estaba más relajada, bebí infusiones de hierbas. No vomité ni sangré tanto.”

Danitza, 28 años.

“Me dieron el siguiente instructivo:

1. Comer liviano;
2. Defecar y orinar;
3. Tomar 3 pastillas amarillas vía oral luego esperar 2 horas;
4. Una vez que pasan las 2 horas tienes que ponerte en una cama recostada con un cojín en la cola lo más reclinada posible y aplicar 2 pastillas de Misotrol vía intravaginal una hacia la derecha y otra hacia la izquierda lo más al fondo posible. Antes de aplicar las pastillas se deben untar en agua un poco para que se disuelvan más rápido, una vez aplicadas las pastillas se debe permanecer en esa posición durante 2 horas sin moverse;
5. Luego que pasan las 2 horas debes salir a caminar 30 minutos;
6. Terminando de caminar debes tomar 3 de las amarillas vía oral nuevamente y esperar 4 horas (hasta aquí llegue yo);

7. Una vez que pasaron las 4 horas tienes que aplicar 2 Misotrol más y seguir las mismas indicaciones del paso número 4;
8. Los protectores uterinos que son las rosadas se deben tomar al día siguiente 1 a las 10 de la mañana y la otra 24 horas después ( 1 cada 24 horas).”

Graciela, 27 años.

“Pensé en tomar una plata medicinal, la borraja, pero no creí que fuera tan efectiva. Al final usé las 4 pastillas que se ponían vaginalmente cada 5 minutos.”

Katherine, 22 años.

### **Malas experiencias en procesos de aborto (con o sin medicamentos)**

Las malas experiencias relacionadas con el aborto, tienen que ver con información errónea y con los riesgos que se corren al incurrir en compras clandestinas de medicamentos a desconocidos. Es por ello que resulta urgente atender esta falencia en cuanto a cobertura de la información correcta.

“Llegué a mi casa y las desarrollé. Venían 7 pastillas, me las puse en la noche tal como me lo dijo, y empecé a sentir que me picaban. Pero no sangré. Me seguía picando y esperé muchas horas y nada. Ahí me di cuenta que eran falsas, así que me lavé con agua tratando de sacarme la mierda que me había vendido este sinvergüenza.”

Connie, 29 años.

“Después estuve hartoo tiempo sangrando, pero no tanto. Tengo una amiga que una vez se inyectó una toxina que le dan a las vacas, creo, para que aborten, y ella me contó que se fue a acostar y amaneció bañada en sangre ¡al punto que tuvo que botar el colchón! Yo estaba asustada de que eso podía pasarme a mí. Pero no, fue un sangrado abundante y algo doloroso, pero nada grave como lo de mi amiga.”

Mariana, 29 años, 1 hijo.

## Cómo evalúan el aborto con medicamentos

Debido que varias ya habían pasado por un aborto con otros métodos, el aborto con medicamentos pudo ser comparado con éstos. Las ventajas mencionadas se relacionan con la seguridad y comodidad de hacerlo en casa sin presencia de terceros. Las desventajas se relacionan con el riesgo de exponerse a estafas y con el sangrado que dura muchos días en varios casos y esto puede llegar a asustar a las mujeres, quienes tratan de evitar llegar a un centro de urgencia.

“Sí, es cierto, me dio miedo en un momento, pero es mucho mejor que pasar por un raspaje y esas cosas que dan más miedo que lo de las pastillas. Además con esto sientes que nadie se entera que abortaste, y eso es lo más importante, porque en mi círculo hay gente muy religiosa que me habría condenado mucho si se enteran. Yo con mis dos hijos anteriores nunca pensé en abortar, pero ahora de verdad que no podía, era demasiado esfuerzo para mí.”

Alexandra, 36 años.

“Pensando en el resultado buena, la pastilla cumplió el propósito, eso si tomé la mitad de la dosis de Cytotec y eso creo que debe ser porque mi cuerpo no está acostumbrado a los medicamentos, fue todo muy rápido con contracciones dolorosas pero al otro día ya hice todo normal aunque me excedí con eso y eso tuvo como consecuencia más sangrado. A pesar de todo esto que el cuerpo me acompañara y que yo estaba segura de la decisión no me gustaría volver a exponerme a la situación, principalmente porque había abandonado las pastillas anticonceptivas para no invadir la naturaleza de mi cuerpo y esto fue como una bomba, es esto lo que más resonó y más vueltas le di”.

Graciela, 27 años.

## Cómo se sienten después del aborto

Las experiencias de abortos son todas distintas, puede haber experiencias buenas o malas, pero cada mujer vive después con el resultado de esa decisión. Algunas de estas mujeres después del o los abortos, han tenido hijos e hijas. Haber pasado por la experiencia del aborto, no implica un rechazo a la maternidad ni un factor que provoque depresión en todas las mujeres.

“No siento culpa, pero si, no te puedo decir que a veces no me da pena saber que ahora tendría un hijo, pero eso me pasa súper pocas veces, en general estoy satisfecha de haber podido abortar sin tener que ir a un lugar medio turbio a poner en riesgo mi vida con algún sinvergüenza que se aproveche de la desesperación de las mujeres. Creo que las mujeres deberíamos saber cómo se usa la pastilla, porque es súper fácil condenar al resto cuando no estás en la situación de estar embarazada, con dos hijos, mas encima había entrado a mi trabajo de ese tiempo hacía unos pocos meses, así que no podía arriesgar a que me echaran. Y si me echaban menos iba a poder sacar tres niños adelante.”

Alexandra, 36 años.

“Lo que sí, después de esto me esterilicé, una ligazón de trompas, porque no quiero pasar por eso de nuevo. “

Alexandra, 36 años.

“No me sentí culpable por el aborto, pero me sentí mal por haberme embarazado, porque fue una relación en que no usé condón, entonces sentí que toda la responsabilidad era mía por tonta. Si sentí culpa fue por eso, no por otra cosa.”

Connie, 29 años.

“Me imaginé en todas las situaciones y yo creo que toda mujer que se enfrente a un embarazo no deseado le pasa lo mismo: se imagina teniéndolo y no teniéndolo. Evalúas todas las posibilidades, piensas en las reacciones de tu gente cercana, en cómo te cambiaría la vida, en lo que tienes que dejar de hacer, en lo que tienes que transar. Es todo muy rápido además, y contra el tiempo, así que no... yo apoyaré siempre a

las mujeres que han pasado por esto, porque no es una decisión ‘de cobardes’ como me dijo esa vez mi pololo, sino que una decisión muy valiente, pues tienes que luchar contra esas creencias añejas y más encima hechas por hombres que jamás han vivido esto en carne propia. Además después los hombres se van, forman otras parejas, y una se queda con las responsabilidades. Para ellos es todo mucho más fácil y más encima son discriminadores. Me parece una patudez sin límites.”

Mariana, 29 años, 1 hijo.

“Yo ahora tengo un hijo, pero porque decidí tenerlo. No fue un accidente, lo planifiqué con mi pololo y aquí estamos con nuestro gordo hermoso. Yo siempre quise tener hijos, pero cuando se me dieran las condiciones como ahora, que tengo trabajo, que viví un tiempo fuera de Chile, que maduré bastante. No es que yo aborreciera el rol de madre porque estoy súper encantada con eso ahora, pero AHORA, que mi pololo es un hombre maduro y centrado, no un cabro chico que no sabe para donde va la micro, y yo igual, en estos años crecí bastante y esa es la mujer que ahora me siento capaz de ofrecerle a mi hijo como su madre: una mujer fuerte, que se la puede y que tiene claro todo, que vivió lo que tenía que vivir sin estar forzada por nada ni por nadie.”

Mariana, 29 años, 1 hijo.

“No siento culpa, al contrario, estoy orgullosa de haber tenido la información necesaria para no arriesgar mi vida en manos de gente inescrupulosa. Siempre recomiendo el Misoprostol y doy el número de la línea a las amigas.”

Marta, 26 años, estudiante.

“De mi experiencia quiero destacar que no siento ningún remordimiento por eso. Después de dos años me volví a embarazar, de mi hija que la quiero con toda mi alma, pero no siento ninguna culpa por lo otro. No estaba preparada y cuando tuve a mi hija si lo estaba. Esa fue mi decisión personal y no me arrepiento de ninguna de las dos que tomé.”

Pepa, 30 años, 1 hija.

“No sentí culpa, solamente pena por los daños que me hice a mi cuerpo y mente. Ha pasado 7 meses del segundo aborto. Todavía me siento con pena, con miedo de que haya afectado mi útero, de que no pueda tener hijxs cuando quiera. Con rabia por haberme hecho daño físico como mental. De no haberme cuidado y haber tenido que pasar por esto.”

Danitza, 28 años.

“Liberada, aliviada, tranquila. Tres meses después me siento bien, tengo la misma opinión, que es tu cuerpo y nadie puede decidir por ti.”

Graciela, 27 años.

### **Opiniones sobre el aborto en general**

Estas son las opiniones que dieron las entrevistadas acerca de lo que reflexionan sobre el aborto después de haber pasado por esa experiencia.

“Cuando pienso en estas cosas me da rabia ¡por qué las mujeres tenemos que pasar por todo esto y más encima nos echan la culpa de todo!, como si esto fuera un deporte, o que lo hiciéramos por diversión. Por ejemplo, mi amiga tuvo que salir sola en la noche a dejar el colchón con sangre porque no sabía qué hacer con él, y era demasiado evidente y muy tétrico, tener que andar arrastrando un colchón ensangrentado, en la noche, oscura, como si fueras una delincuente, con miedo a que te fueran a sorprender y lo único que habíamos hecho ella y yo, era tener relaciones sexuales igual que todo el mundo, solo que el método anticonceptivo falló. Me parece tan injusto que la gente llegue y hable de las mujeres que abortan.”

Mariana, 29 años, 1 hijo.

“Y así como el Estado se escuda en la vida para penalizar el aborto, que te asegure que te van a ayudar con esa vida. Afortunadamente mi hija es un roble, pero si hubiera salido enferma ¿Qué pasa? ¿Qué hubiera pasado si yo no tuviera este talento para generar mi negocio y mi ingreso? ¿Cómo se hace? ¿Cómo lo hace una mujer? El aborto debe ser una

alternativa, para la mujer, el hombre debe saber que hacer, pero es la mujer quien lleva al hijo en su cuerpo.”

Pepa, 30 años, 1 hija.

“Han pasado siete meses desde que me hice el aborto. El aborto es una opción que deben tener las mujeres, pero no se debe abusar de eso, yo creo que quizás hacerlo una vez porque estás muy angustiada y no te sientes preparada está bien; pero repetirlo más veces no está bien. Las mujeres debemos tener conciencia sobre lo que implica abortar y las consecuencias psicológicas que trae.”

Katherine, 22 años.

Las opiniones expresadas en estas entrevistas corresponden única y exclusivamente al pensamiento de las mujeres que accedieron a darnos sus testimonios y no necesariamente representan el pensamiento de Lesbianas y Feministas por el Derecho a la Información.

# Capítulo 4

¡Quiero participar!  
Despenalización cultural del aborto





## **¡Quiero participar!** **Despenalización cultural del aborto**

### **¡Hay muchas formas de participar!**

Abortar es algo que hace cada una, y también es algo que hacemos entre todas. Este libro existe gracias a las más de 10.000 mujeres que compartieron su experiencia y su conocimiento en Chile y otras tantas en Argentina. Contando quiénes son, en qué trabajan, cómo quedaron embarazadas, sus deseos, qué les estaba pasando y qué les pasó. Contando de sus familias, sus amigas y compañeras.

### **¿Las mujeres pueden hablar de aborto?**

Sí. Romper el silencio sobre el aborto, compartir las experiencias, hablar y pensar, son cosas importantes. Abortar puede ser distinto para cada mujer. Las diferentes experiencias, opiniones y puntos de vista fortalecen a las mujeres para cambiar las formas de vida, lo que se ha elegido informadamente, en voz alta, organizadas, mostrando sus rabia, ideas, saberes y fuerza política.

### **¿Qué información se puede compartir?**

La información que puede ser de gran utilidad es el nombre de la persona o las personas que atienden bien, seria y dignamente a las mujeres que son atendidas por abortos en algún servicio de salud, clínica u hospital, además de la dirección y teléfono del lugar.

Si las mujeres conocen servicios de ecografía y análisis de sangre baratos, también es una información a compartir, pues hacerse una ecografía o un análisis de sangre antes del aborto a veces es indispensable.

Después de un aborto es necesario que las mujeres se hagan una ecografía para confirmar si todo está bien.

La información que puede ser de utilidad son los precios, la dirección y horarios del lugar.

## **“Aborté con Misoprostol y me pasó algo que quiero compartir”**

Compartir todo tipo de experiencias, buenas, malas, diferentes, que las mujeres creen que pueda ser de ayuda para otras mujeres, es siempre importante.

Si tienes críticas y comentarios sobre el libro también puedes compartirlo en la página web o al correo.

### **¿Se puede fotocopiar este libro?**

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

### **¿Se puede bajar el libro de Internet?**

Sí. Lo vas a encontrar en el sitio: **[www.infoabortochile.org](http://www.infoabortochile.org)**

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

Si las mujeres conocen un consultorio, clínica u hospital que trata a las mujeres con respeto antes, durante o después del aborto, pueden informarlo a otras mujeres:

Llama o escribe a **[femilesinfo@gmail.com](mailto:femilesinfo@gmail.com)** o a **[www.infoabortochile.org](http://www.infoabortochile.org)**

## **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 y 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 se considera seguro para las mujeres, con respaldo científico serio y confiable.

## **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, pero en Chile es sólo accesible en recintos hospitalarios.

## **A decidir:**

Las mujeres somos libres de decidir si deseamos reproducirnos o no y en qué momento. Ante un embarazo no deseado, deberíamos tener acceso a la 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.

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 las mujeres no tengan que recurrir a abortos peligrosos y para reducir la mortalidad evitable.

Organismos internacionales como Naciones Unidas, han buscado establecer compromisos con los Estados para que se puedan eliminar las sanciones a mujeres que abortan y garantizar servicios de aborto seguro. Eso es un debate en Chile hasta la fecha (2012).

### **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 la intimidad de las mujeres. Toda la información que das a los/as médicos/as y auxiliares durante la atención, incluso en complicaciones por aborto o violencia sexual, es confidencial y secreta, igual que el 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, 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.

El proyecto LINEA ABORTO CHILE es una construcción cotidiana, para la cual no es requisito excluyente ser mujer, lesbiana, feminista o haber vivido la experiencia de un aborto. Para ser parte del proyecto es necesario creer en las mujeres y en la fuerza política activa de sus decisiones de vida. Porque se construye desde lo real, porque negar la existencia del aborto es negar la existencia de las mujeres, nos reapropiamos de los espacios desde donde siempre las mujeres habitaron en silencio y lo evidenciamos en el lenguaje.

En el entendido de que el lenguaje construye realidades y estas realidades tienen un nombre, creemos que urge arrebatarle la palabra aborto a los sectores conservadores de Chile y desmarcarla de la discusión “valórico-moral” donde la instalaron. En este sentido la Línea Aborto Chile reafirma desde su ámbito y estilo de acción, la obligación política de: decir, nombrar, escribir, dibujar, rayar , tatuar, imprimir, socializar y re-apropiar la palabra ABORTO.

“Línea Aborto Chile: El Manual  
¿Cómo las mujeres pueden  
hacerse un aborto con pastillas?”

\*

Santiago de Chile  
Se terminó de imprimir en noviembre de 2012  
1000 ejemplares

\*\*

**Por el amor entre mujeres**

\*\*\*

