


# DURANTE UN ABORTO

INDUCIDO CON MEDICAMENTOS



Material de apoyo para el acompañamiento del aborto

**Ipas**  
LATINOAMÉRICA  
Y EL CARIBE



Este es un paquete de publicaciones que tiene la intención de facilitar el acompañamiento a mujeres en situación de aborto.

Se divide en 3 cuadernillos que tienen información relevante para las etapas del proceso: antes del procedimiento, durante y después de un aborto con medicamentos. Estos materiales pueden servir como una guía para el acompañamiento. Recomendamos utilizar los 3 cuadernillos y compartir la información con quien lo necesite.

Adicionalmente, encontrarás recursos que pueden facilitar el acompañamiento a mujeres en situación de aborto, documentos actualizados y herramientas que pueden ser de utilidad.

**Material de apoyo para el acompañamiento del aborto.**

**2. Durante un aborto inducido con medicamentos.**

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

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

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



## **Aborto con medicamentos**

**Este cuadernillo contiene información sobre el uso de pastillas para el aborto seguro. Si has decidido interrumpir un embarazo o acompañas a alguien que lo ha decidido, esta información puede ser de utilidad.**

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

El aborto con medicamentos es el método donde se usan pastillas para ocasionar la expulsión del contenido uterino.

Los medicamentos utilizados para el aborto con medicamentos son mifepristona y misoprostol combinados o misoprostol solo. Ambas opciones son altamente efectivas, sin embargo, dependiendo del territorio en el que te

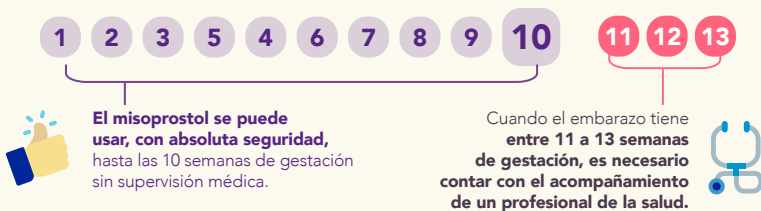
encuentres, la disponibilidad de los medicamentos puede variar, especialmente la disponibilidad de la mifepristona. Siendo más común el régimen de misoprostol solo, en este material describimos ese procedimiento.

## Uso del misoprostol para un aborto seguro

El misoprostol está directamente relacionado con el aborto seguro, tiene un nivel de eficacia del 85% cuando se usa de manera correcta y antes de las 12 semanas completas. Cuando hablamos de semanas completas, nos referimos a: desde las 12 semanas y un día de embarazo, hasta 12 semanas y 6 días de embarazo.

El misoprostol se puede utilizar, con absoluta seguridad, hasta las 10 semanas de gestación, con el acompañamiento de una persona capacitada. Cuando el embarazo tiene entre 11 y 12 semanas con 6 días, es necesario contar con el acompañamiento de una o un profesional de la salud.

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



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

### Elegir una de las dos opciones:

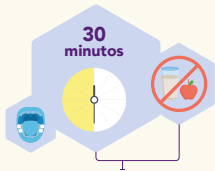
**Opción 1 - Bucal**  
Colocar entre la encía y la mejilla **2 pastillas de cada lado.**



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



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



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



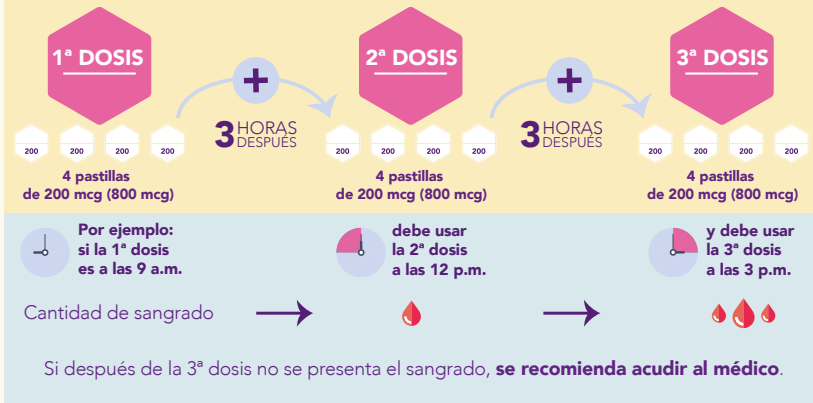
Después de este periodo deberá **tragar los restos de las pastillas con un poco de agua.**



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

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

Para la interrupción segura del embarazo, **es necesario usar:**



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

## Prevención y manejo del dolor

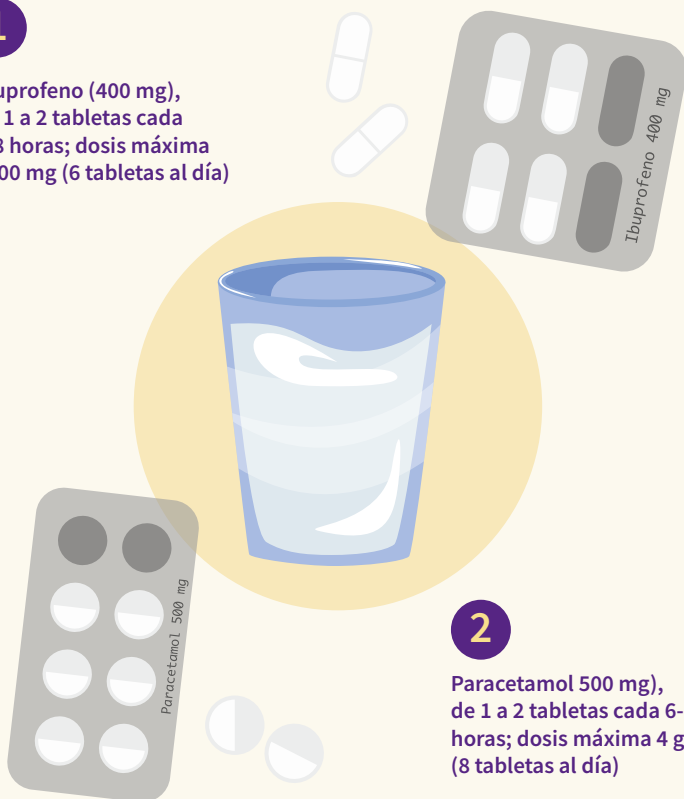
Después de tomar misoprostol es normal sentir dolor. Este dolor es similar a un cólico menstrual, pero más intenso y prolongado.

La manera de mitigar el dolor es:

A través del uso de analgésicos. Estos son de venta libre en cualquier farmacia y los más comunes son el ibuprofeno o paracetamol:

1

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



2

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

Algunas recomendaciones adicionales para el manejo del dolor durante el proceso son:

1. Buscar un ambiente tranquilo y confortable
2. Acompañar el proceso por una persona de confianza, si es posible
3. Apoyar con otras maniobras, por ejemplo, colocar una bolsa de agua caliente sobre el abdomen bajo, escuchar música relajante, etcétera. Estos métodos son

complementarios y generalmente no sustituyen a los medicamentos para el control efectivo del dolor.

4. Llevar una dieta ligera y líquidos abundantes (agua, té, infusiones)
5. Procura tener un baño cerca, así como toallas sanitarias grandes o nocturnas



Estos métodos son complementarios, pero generalmente no sustituyen a los analgésicos para el control efectivo del dolor. Por lo general el dolor disminuye al expulsar el saco gestacional y el contenido uterino, por lo que se reduce también la necesidad de analgésicos.



## Evolución del proceso de aborto con medicamentos

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

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



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

## Efectos secundarios esperados

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



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

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



## Signos y síntomas de que el aborto ha concluido

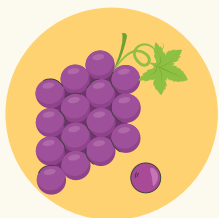
Es posible confirmar que el aborto ha concluido cuando, después de tomar las dosis completas de misoprostol, se haya presentado sangrado, expulsión de coágulos y tejidos del contenido uterino. Dependiendo de las semanas de gestación, se podrá identificar el saco gestacional o los restos ovulares entre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



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



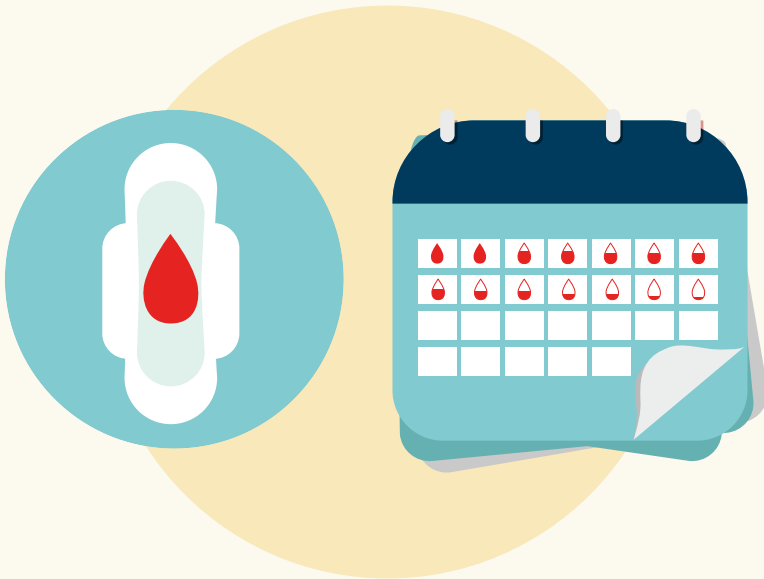
- Aproximadamente 1 o 2 centímetros, como una semilla de naranja, si el embarazo tiene entre 7 y 8 semanas.



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

Si no se logran identificar los restos ovulares, o simplemente no se quiere hacer, hay otras maneras de saber si ya se completó el aborto. Unas horas o días después del sangrado, se experimenta una desaparición rápida de los síntomas de embarazo, como: la náusea, la tensión o la sensibilidad en los pechos. Deberán desaparecer también las otras molestias (si se tenían), como el sueño, las ganas de orinar seguido, los cambios en el gusto y el olfato. También deberán desaparecer todos los efectos secundarios de los medicamentos (ejemplo: cólicos, escalofríos, diarrea y fiebre).

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



## Señales de alerta en el aborto con medicamentos

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

- En casos poco frecuentes (entre 2 y 4 de cada 100 mujeres) el aborto con medicamentos puede fallar; es decir, el embarazo continúa o el proceso puede quedar incompleto.



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

- En casos raros (aproximadamente 1 o 2 de cada 100), puede haber un embarazo ectópico, es decir, implantado fuera de la matriz, que puede llevar a complicaciones severas.



## Identificar las señales de alerta en el aborto con medicamentos



### Reacciones alérgicas:

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



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

### **Sospecha de falla o de un aborto incompleto:**

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

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



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

## Complicaciones hemorrágicas o infecciosas:

Se identifican con las siguientes complicaciones:

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



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

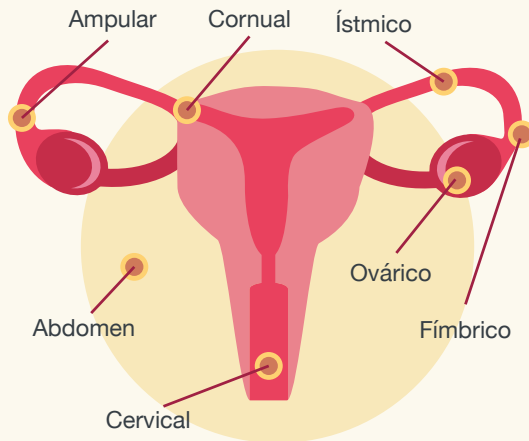


## Sospecha de embarazo ectópico:

El embarazo ectópico es todo aquel que se implanta fuera del útero. En estos casos, los medicamentos NO podrán vaciar la matriz, y el embarazo continuará fuera de esta, con alto riesgo para la persona embarazada.

### Embarazo ectópico

Implantación fuera del útero,  
que puede ser de tipo:



Existe la sospecha de un embarazo ectópico cuando se presentan los siguientes síntomas:



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

Si además se presentan:

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



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



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

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

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

1. Solicitar una cita presencial en la unidad de salud más cercana
2. Acudir al hospital para atención urgente
3. Comunicarse al 911



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

**ANTE CUALQUIER EMERGENCIA,  
COMUNICARSE AL 911.**



## Herramientas de apoyo para el acompañamiento del aborto inducido con medicamentos

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

### Documentos que puedes consultar y tener como referencia:



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



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



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



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



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



Señales de alerta en el aborto con misoprostol:  
[https://youtu.be/Sx\\_n\\_aj9kSc](https://youtu.be/Sx_n_aj9kSc)



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



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





# 2

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