

Llevando las instrucciones sobre el uso de misoprostol a las mujeres en América Latina

El uso del misoprostol en América Latina

En América Latina las leyes restrictivas del aborto limitan el acceso de las mujeres a los servicios de aborto seguro. El misoprostol, un medicamento que está registrado para la prevención y tratamiento de las úlceras gástricas, también ha demostrado ser seguro y eficaz para la interrupción del embarazo en el primer trimestre y está ampliamente disponible en farmacias de toda América Latina.

Las investigaciones muestran que los(as) proveedores(as) de servicios de salud y las mujeres en América Latina están usando el misoprostol para inducir el aborto, pero que falta información sobre dosis adecuadas, efectos colaterales y seguimiento.¹ Las instrucciones para el uso del misoprostol para abortos en el primer trimestre ya se han escrito,² pero aún no se han determinado cuáles serían los mejores canales para hacerlas llegar a las mujeres.

Países donde la venta de misoprostol está aprobado



■ Aprobado ■ No aprobado

Fuente: Adaptado de Gynuity Health Projects, ©2004.

Objetivo del estudio

PATH, Ipas, y otras organizaciones pares en América Latina realizaron un estudio exploratorio para identificar los canales adecuados para la diseminación eficaz y segura de las instrucciones sobre el uso del misoprostol; sin ocasionar un riesgo legal a las personas o la aparición de restricciones relacionadas con la disponibilidad del medicamento en América Latina.

Resultados del estudio

El equipo de investigación realizó 34 entrevistas a profundidad y tres grupos focales en un país de América Latina en donde el aborto está restringido. Entre los(as) participantes, seleccionados(as) de áreas urbanas y rurales, se incluyeron médicos(as), parteras, mujeres que habían tenido acceso al aborto seguro y otras mujeres de la comunidad; los grupos focales se realizaron con defensores(as) del aborto seguro.

Canales para la provisión de información

Los(as) médicos(as) se consideraron como el mejor canal para proporcionar a las mujeres las instrucciones para el uso del misoprostol. Se mencionó que los(as) médicos(as) tenían la capacidad necesaria para proporcionar un servicio médico adecuado y manejar las complicaciones o los efectos colaterales. También se consideró que los(as) médicos(as) eran la fuente más confiable de información clínica y el canal más seguro para garantizar confidencialidad a las mujeres.

Las Parteras no se consideraron como medio adecuado para transmitir las instrucciones sobre el uso del misoprostol debido a la ausencia de capacitación médica, pero se consideró que son puntos de referencia importantes para las mujeres que buscan información sobre el aborto seguro, particularmente en áreas rurales.

¹ Sherris J, Bingham A, Burns MA, et al. Misoprostol use in developing countries: results from a multicountry study. *International Journal of Gynecology and Obstetrics*. 2005;88(1):76–81.

² Consensus Statement: Instructions for Use - Abortion Induction with Misoprostol in Pregnancies up to 9 Weeks LMP. Expert Meeting on Misoprostol sponsored by Reproductive Health Technologies Project and Gynuity Health Projects. July 28, 2003. Washington, DC.

Los(as) responsables y los(as) empleados(as) de farmacias no se consideraron como canales adecuados para proporcionar información sobre el uso del misoprostol. Entre las principales razones que mencionaron los(as) responsables de farmacias se incluyen la ilegalidad del aborto inducido, sus propias objeciones morales, la ausencia de una capacitación médica adecuada, y la falta de voluntad para asumir la responsabilidad profesional relacionada con la diseminación de información. Además, otros(as) participantes del estudio consideraron que los(as) responsables de farmacias no son fuentes confiables de información médica. Sin embargo, se consideró que son un punto importante para remitir a las mujeres que buscan información sobre el uso del misoprostol porque muchas mujeres acuden a la farmacia a comprar este medicamento.

“Trato de no involucrarme en el problema, porque en primer lugar, no conozco a las persona, su pasado o su historia clínica, tampoco sé si va a utilizarlo (misoprostol), o qué es lo que va a utilizar. Así que prefiero decir: ‘¿Sabes qué? Sería mejor que fueras a ver a tu médico para que te revise.’”

- Empleado(a) de farmacia

Redes comunitarias, amigas y familiares se consideraron como puntos de remisión importantes para las mujeres que buscan información sobre el aborto, pero se estimó que no son un buen recurso para transmitir instrucciones sobre el uso del misoprostol principalmente por la falta de una capacitación médica adecuada.

Formatos para la provisión de información

La comunicación verbal a través de las consultas entre el(la) médico(a) y la paciente se identificó como el mejor método para transmitir a las mujeres las instrucciones sobre el uso del misoprostol. Este método se consideró el más seguro, ya que garantiza la confidencialidad tanto para la paciente como para el(la) médico(a). También se consideró como el método de comunicación más eficaz por permitir el dialogo entre el(la)médico(a) y la paciente, oportunidad en la cual el médico(a) también puede responder las dudas o inquietudes de la paciente. En áreas rurales, también se consideró que la

información verbal era más adecuada culturalmente, y más factible dada la gran cantidad de lenguas indígenas que existen y el alto índice de analfabetismo.

Instrucciones escritas se consideraron una buena opción porque pueden conservarse y utilizarse como referencia posterior y se podría evitar que las mujeres olviden o confundan las instrucciones verbales. Sin embargo, existía la gran preocupación de poner en riesgo la privacidad y seguridad de la mujer si alguien las encontraba; los(as) médicos(as) también tenían la preocupación de que las mujeres utilizaran las instrucciones escritas sin supervisión u orientación de un(a) médico(a). Por estas razones, se sugirió que en caso de utilizarse instrucciones escritas, éstas deberían de acompañarse de instrucciones verbales y no utilizarse solas. También se señaló que las instrucciones escritas son menos útiles en comunidades rurales por el alto índice de analfabetismo.

Conclusión

Los participantes del estudio sugieren que el método que se prefiere para proporcionar a las mujeres las instrucciones sobre el uso del misoprostol, es a través de los(as) médicos(as) en el contexto de una consulta médica en donde se le transmitan las instrucciones de manera verbal. Las personas que participaron en el estudio estuvieron de acuerdo en que de esta manera se garantizaría la privacidad y la confidencialidad tanto para la persona que está proporcionando como la que está recibiendo información, dado el estatus legal del aborto en este país, sería menos probable poner en riesgo la seguridad personal o profesional de las personas involucradas. Se considera que las farmacias, las parteras y los grupos de mujeres son recursos adecuados para remitir a las mujeres que buscan información sobre el aborto.

El misoprostol es una opción importante para las mujeres que desean interrumpir un embarazo en lugares donde el aborto está restringido, y con las instrucciones adecuadas sobre su uso, tanto los(as) proveedores(as) de salud como las mujeres pueden utilizar este medicamento de la manera más efectiva y segura posible.

Para más información, contacte a:

PATH
1455 NW Leary Way
Seattle, WA 98107 USA

tel: 206.285.3500
fax: 206.285.6619
email: info@path.org