

## **Acceso, saberes y experiencias acerca del aborto con medicamentos: el circuito del misoprostol en la Ciudad de Buenos Aires<sup>1</sup>**

Nina Zamberlin (Centro de Estudios de Estado y Sociedad)

María Cecilia Gianni (Universidad de Buenos Aires)

### **INTRODUCCIÓN**

En la Argentina existe un mercado de servicios de aborto extendido, diversificado y segmentado. En él coexisten procedimientos de diverso tipo y la calidad y seguridad de los procedimientos está asociada a la capacidad de pago de la mujer. Los sectores medios y altos pueden acceder a abortos clandestinos realizados por profesionales médicos en consultorios particulares o clínicas privadas donde se cuenta con todos los medios necesarios para garantizar su asepsia y seguridad. En cambio, las mujeres pobres muchas veces recurren a prácticas riesgosas como la colocación de sondas o tallos de perejil, legrados en manos de personas no idóneas, o la ingesta de diferentes tipos de brebajes.

En los últimos años, el perfil de la práctica del aborto ha variado a partir del uso extendido del misoprostol (Human Rights Watch, 2005; Vázquez et al, 2006) que representa una opción de auto-inducción relativamente segura en los contextos donde el aborto no es legal, y ha contribuido a disminuir las complicaciones de los abortos inseguros (Faúndes et al., 1996; Lafaurie et al, 2006) aunque su mala utilización, como por ejemplo el empleo de altas dosis en embarazos avanzados, puede generar graves consecuencias (Coelho et al, 1993; Lara et al., 2004, [www.misoprostol.org](http://www.misoprostol.org)).

El misoprostol es un análogo sintético de la prostaglandina E1 ampliamente utilizado para el tratamiento de la úlcera gastroduodenal y para disminuir el riesgo de gastropatía producida por la ingesta continua de anti-inflamatorios no esteroidales. Su uso con ese fin está contraindicado en mujeres embarazadas ya que puede causar un aborto. En la Argentina el Misoprostol sólo está disponible como un subcomponente del Oxaprost®, un analgésico citoprotector (diclofenac + misoprostol) recomendado para personas con procesos dolorosos e inflamatorios musculoesqueléticos, osteoarticulares y extraarticulares que requieren citoprotección gástrica

---

<sup>1</sup> “El presente trabajo de investigación fue realizado con el apoyo de una Beca Ramón Carrillo-Arturo Oñativia a nivel de Programas Sanitarios con Apoyo Institucional 2006-2007, otorgada por el Ministerio de Salud de la Nación a través de la Comisión Nacional Salud Investiga.”

## **OBJETIVOS**

El presente estudio busca producir conocimiento acerca de la ruta de acceso a la información y los métodos de aborto con medicamentos en la Ciudad de Buenos Aires.

### **Objetivos específicos:**

- Conocer la demanda de medicamentos para interrumpir el embarazo desde la experiencia de los dependientes de farmacias.
- Explorar el conocimiento de los vendedores de farmacia y farmacéuticos sobre los medicamentos abortivos.
- Conocer las prácticas y actitudes de los vendedores de farmacia y farmacéuticos cuando una persona solicita un medicamento ante un atraso menstrual, o bien cuando acude solicitando directamente la venta de una droga abortiva específica.
- Reconstruir la experiencia de acceso y uso del misoprostol en mujeres que hayan interrumpido el embarazo con este método;
- Conocer la oferta de misoprostol en Internet así como las indicaciones para su uso que se ofrecen por ese medio

## **MÉTODOS**

Este estudio de carácter cualitativo y exploratorio combina diferentes técnicas de recolección de información: 1) Entrevistas semi-estructuradas dirigidas a vendedores de farmacias y farmacéuticos; 2) Entrevistas a mujeres que utilizaron el oxaprost para interrumpir el embarazo; 3) Estrategia del cliente ficticio desplegada en el escenario de las farmacias comerciales; 4) Entrevistas semi-estructuradas dirigidas a médicos tocoginecólogos de hospitales de la Ciudad de Buenos Aires. 5) Búsqueda por Internet de sitios que ofrecen medicamentos abortivos y estrategia del cliente ficticio con los proveedores virtuales.

La estrategia del cliente ficticio permitió, a partir de la dramatización de tres situaciones predeterminadas en torno a la solicitud de un medicamento para interrumpir el embarazo, relevar la información y la conducta prescriptiva de los dependientes de farmacia, así como también los procesos de interacción con los clientes.

Las situaciones planteadas fueron de 3 tipos:

- 1) Clienta/e expresa que ella (o su novia en el caso del cliente varón) tiene un atraso menstrual de aproximadamente 2 a 3 semanas y que necesita “algo

- para cortar el embarazo”. Si el empleado de la farmacia pregunta si se ha hecho una prueba de embarazo, contesta que sí y que el resultado fue positivo.
- 2) Cliente/a ingresa a la farmacia y solicita Oxaprost. Si se le pregunta explica que ella (o su novia en el caso del cliente varón) tiene un atraso menstrual de aproximadamente 2 a 3 semanas y que necesita “algo para cortar el embarazo”. Si el empleado de la farmacia pregunta si tiene un test de embarazo positivo, el/la cliente contesta afirmativamente. Además solicita información acerca cómo utilizar el Oxaprost para inducir el aborto.
  - 3) Cliente se presenta en farmacias cercanas a hospitales públicos y solicita Oxaprost para una amiga que está internada por un aborto incompleto y los médicos le indicaron que comprara el medicamento.

## **RESULTADOS**

### **a) Circuitos de acceso:**

Coincidiendo con las experiencias reportadas de otros países (Barbosa y Arihha, 1993; Costa, 1998; Lafaurie et al, 2006), la principal vía de acceso al misoprostol es a través de la venta en farmacias. No hay evidencia de que exista un “mercado negro” paralelo a las farmacias comerciales como en el caso de los psicofármacos que corren por circuitos clandestinos estrechamente asociados a las drogas ilegales. Ante la facilidad del acceso al oxaprost en farmacias, el circuito paralelo se limita a dos situaciones: la venta por Internet y la reventa de comprimidos sobrantes por parte de mujeres que compraron la caja de 16 comprimidos y utilizaron sólo algunos. Esta última constituye una estrategia de “recupero de costo” o de solidaridad entre mujeres y no un negocio clandestino instalado.

### **b) Demanda**

Los informantes entrevistados señalan que la demanda de oxaprost ha aumentado notablemente en los últimos años. A su vez, los médicos de los hospitales reportan que ha aumentado la cantidad de mujeres que ingresan con abortos provocados con oxaprost, y que ese método ha reemplazado a otros métodos más riesgosos utilizados históricamente.

*“El aborto con misoprostol ha modificado el perfil de las consultas por guardia. Desde hace unos años comenzamos a ver otro perfil de mujer que presenta un cuadro clínico similar al de la mujer que consulta por un aborto espontáneo. En términos generales, son abortos en curso o incompletos, que no están infectados y que tiene por sintomatología la hemorragia y el dolor abdominal” (Médica)*

Todos los farmacéuticos entrevistados reciben en sus comercios demanda de oxaprost por parte de mujeres que manifiestan tener un atraso menstrual o un embarazo confirmado, o que no explicitan tales situaciones pero que no presentan la receta correspondiente.

Entre los farmacéuticos y vendedores existe consenso acerca de que la demanda y venta de Oxaprost es principalmente para fines abortivos y no para el fin para el cual está aprobado.

*“De todas las veces que nos vienen a pedir Oxaprost con o sin receta, una o dos por año deben ser como analgésico en pacientes con problemas gástricos que es el fin para el que está aprobado” (Farmacéutica)*

La frecuencia de demanda de Oxaprost varía según la ubicación de la farmacia, las características del barrio, y la disposición del personal de la farmacia a dar respuesta al pedido de las mujeres. Las farmacias de barrios de clase media reportan menor frecuencia de demanda de Oxaprost que las de barrios de sectores sociales más bajos donde algunos entrevistados reportan un promedio de 4 solicitudes por semana. Según los informantes, las mujeres de clase media recurrirían a su médico particular en caso de embarazo no deseado y obtendrían la medicación por este medio, u otro tipo de aborto. Para algunos farmacéuticos, las mujeres de clase media y alta tendrían menor conocimiento del Oxaprost debido a que los médicos que hacen abortos prefieren el método quirúrgico básicamente porque cobran sumas más altas.

*“Hay dos tipos de médicos ginecólogos: los que están a favor y los que están en contra de usar el oxaprost. Los que están en contra a su vez se subdividen en dos, los que están en contra por principio y los que dicen estar en contra pero que están en el negocio de hacer abortos, obviamente van a estar en contra de lo que es el oxaprost porque les arruina el negocio” (Farmacéutico)*

La demanda es mayor en las farmacias cercanas a los hospitales públicos. Esta percepción de los propios vendedores se confirma a través de las situaciones de cliente ficticio que muestran que los casos en que fue posible acceder al Oxaprost sin dificultad y al menor costo fueron justamente en farmacias linderas a hospitales públicos. Asimismo, los vendedores parecen estar acostumbrados a recibir y manejar la demanda de dicha droga, no hacen muchas preguntas al cliente, y comercializan la

droga por unidad. Muy probablemente, esto se relaciona con el uso obstétrico del misoprostol para la maduración cervical, para la evacuación de huevo muerto y retenido y en menor medida para el aborto incompleto. Algunos hospitales compran Oxaprost para sus servicios de obstetricia, mientras que otros no cuentan con dicho recurso y los médicos solicitan a las mujeres que lo compren ellas mismas. Algunos médicos proveen la receta, y otros indican a la paciente o a sus familiares que se dirijan a una determinada farmacia cercana al hospital y que allí lo soliciten diciendo que “vienen de parte del médico de guardia”.

*“En esta farmacia el 99 % de las recetas que se presentan son del hospital, vienen todas con el membrete del hospital. Son los mismos profesionales médicos del hospital quienes recetan oxaprost a las mujeres” (Farmacéutico)*

*“Acá se estaba por aprobar el uso obstétrico, en mucho países se usa, pero la realidad es que se usa igual. No hay medicación en el hospital, vos le tenés que decir a la mujer que lo vaya a comprar afuera y para esto la medicación vale \$180. El farmacéutico lo corta y vende de a 2 pastillas, eso también está mal, pero la mujer no puede comprar una caja de 16 pastillas para usar solo 2. Entonces todo está mal, porque si vos lo estás indicando en el hospital por un HMR se lo tenés que facilitar y no mandarla a comprar de modo clandestino a la farmacia, entonces es todo una cosa compleja entendés. Si vos lo estás indicando en el hospital por un huevo muerto y retenido o por un aborto incompleto, se lo tenés que aplicar vos en el hospital” (Médica)*

### **c) Conocimiento acerca del oxaprost**

Los farmacéuticos señalan que las mujeres que tradicionalmente han recurrido a las farmacias en busca de medicación para interrumpir el embarazo actualmente tienen conocimiento del Oxaprost, sus efectos y su eficacia superior a los métodos que anteriormente eran más demandados como las inyecciones de reguladores menstruales. Por lo general el Oxaprost es solicitado directamente por su nombre:

*“Las mujeres vienen directamente a comprar oxaprost, te lo piden por el nombre y nunca dicen que están embarazadas. Preguntan directamente cuánto sale, y si acá lo tenemos” (Farmacéutica)*

*“Todas las mujeres saben del oxaprost, cómo se toma, qué hace, qué provoca, qué no hace...más en esta zona que es de villa de emergencia...” (Farmacéutica)*

La información circula de boca en boca entre amigas, familiares y vecinas.

*“Yo me enteré por una amiga que ya lo había usado hace 6 años, ella me dio la información de cómo usarla ... Yo lo único que sabía es que había que colocarlas en la boca del útero, meter el dedo bien atrás, tocarte el cuello y ponerlas ahí, que no es muy difícil...” (Mujer entrevistada)*

*“Por una amiga me enteré que con estas pastillas me podía hacer un aborto. Cuando me toco a mi estaba desesperada y no sabía que hacer así que busqué a esta amiga y nos fuimos a comprar esta pastillas” (Testimonio en foro en Internet)*

#### **d) Actitudes de los vendedores y condiciones de venta**

En el análisis de las actitudes de los vendedores y farmacéuticos frente a la demanda del oxaprost es necesario tener en cuenta el sesgo esperable en las respuestas de los entrevistados que por tratarse de un tema sensible y controvertido tienden a contestar desde el “deber ser profesional” en el marco de la normativa vigente<sup>2</sup>. Para ello, los testimonios que se incluyen en el texto están identificados como CF cuando provienen de las interacciones generadas a partir de la técnica de cliente ficticio.

Cuadro resumen de las respuestas de los vendedores en las situaciones de cliente ficticio

Vende sin receta (fraccionado o por caja)	12
Vende exclusivamente con receta independientemente del uso que se le vaya a dar al Oxaprost (fraccionado o por caja)	10
No vende/ no comercializa el producto	10
Sugiere consultar a un médico	5
Sugiere otro método para el aborto	3
Total de farmacias	40

---

<sup>2</sup> Lara et al dan cuenta de la divergencia de respuestas según técnica utilizada y reportan mayor venta en el escenario de cliente ficticio que lo reportado en la entrevista, lo cual se atribuye al sesgo esperable en la entrevista (Lara et al, 2005).

En las situaciones de cliente ficticio en las que el/la cliente/a pidió consejos sobre qué hacer en una situación de embarazo no deseado, los dependientes de farmacia que dieron algún tipo de información en general se refirieron al Oxaprost. En sólo tres casos los dependientes recomendaron otros productos (Norgestrel Max, Mistrogen Forte y Dos días N) que según ellos también cumplían el efecto de interrumpir el embarazo.

La obtención del Oxaprost fue mayor cuando los clientes pidieron la droga directamente por su nombre que cuando plantearon un atraso menstrual y pidieron consejo al farmacéutico para interrumpir el embarazo o aludieron a una “pastilla para abortar”. Probablemente, sentirse involucrados en el proceso del aborto desde la prescripción explicaría la actitud evasiva de los vendedores cuando se les pide explícitamente un consejo para interrumpir el embarazo. En aproximadamente un cuarto de las situaciones de CF los dependientes rechazaron hostilmente el pedido de la/el clienta/e, sin dar lugar a ningún tipo de conversación o directamente pidiéndole que se retire o haciéndole notar que su consulta no era bienvenida.

*“Los medicamentos son para otra cosa, además yo no te los vendería porque particularmente yo estoy en contra” (CF)*

Otros escucharon al cliente pero informaron que si el embarazo está confirmado “ya no se puede hacer nada”.

*“No, no te podemos vender nada de eso, No, no hay nada para eso, lo que hay es algo que se da para otras cosas y que tiene contraindicaciones, pero no te puedo dar nada” (CF)*

Se observó que una práctica frecuente es que los vendedores de farmacia sugieran a la mujer que consulte a un médico ginecólogo.

*“Hay una pastillas para atrasos de 72 horas pero de tanto tiempo no hay nada. Tiene que ir a un médico” (CF)*

*“Eso lo tenés que hablar con tu ginecólogo para que te aplique hormonas” (CF)*

Algunas farmacias no comercializan el oxaprost para prevenir posibles sanciones.

*“Yo no las vendo porque una vez me cayeron de Sanidad y me preguntaron para qué vendía eso” (CF)*

Otras no lo hacen por temor a que la mujer tenga complicaciones y denuncie a la farmacia que le vendió la droga.

*“Decidí dejar de comercializarlo ... Si hay un inconveniente con la persona a la que le vendiste el oxaprost, te puede denunciar, porque los médicos presionan, preguntan quién te vendió el oxaprost. El temor del farmacéutico es quedar enganchado con un problema real que pueda tener la mujer, hay una responsabilidad profesional ahí, ética, no te dan ganas de entrar en ese tipo de problemas” (Farmacéutico)*

Según los entrevistados, esta “medida preventiva” surge especialmente a partir de la visualización del Oxaprost vinculado al aborto en algunos medios de comunicación.

*“No lo vendemos por una cuestión de imagen, es decir que la empresa no quiere quedar pegada con un producto que se utiliza con fines ilegales” (Farmacéutica)*

En algunas farmacias que no comercializan la droga, los empleados igualmente dan información y aportan sugerencias acerca de dónde o cómo conseguirla.

*“Vas a necesitar una receta ... hasta un clínico te la puede dar. Sirven como un calmante muscular con lo cual se la podés pedir a cualquier médico, decile que tenés algún dolor “ (CF)*

#### **e) Receta médica**

En un cuarto de las situaciones de CF los dependientes exigieron la presentación de la correspondiente receta médica como condición para efectuar la venta. Parecería que muchas veces, el requisito de la receta es simplemente una cuestión burocrática para cumplir la normativa y no un obstáculo para uso del oxaprost como abortivo ya que en muchos casos los dependientes conocían el uso que el/la cliente le pretendía dar a la medicación.

*“Hay unas pastillas que se llaman Oxaprost 75 que se venden con receta pero si vos me decís que es para eso (aborto) yo no te las puedo vender sin receta porque está prohibido, si me decís que es un analgésico es distinto. La receta la tenés que conseguir vos. Si vos venís con la receta yo te la vendo” (CF)*



*Dependiente: “Hay un medicamento pero eso es un efecto adverso, no se vende para eso. Se llama Oxaprost, se vende bajo receta. Se toma para otra cosa, tiene unos carteles grandes que dicen que no lo pueden tomar mujeres embarazadas porque puede interrumpir el embarazo”*

*Clienta: “Y eso es lo que yo quiero”*

*Dependiente: “Si vos traes una receta te lo vendo. Yo no se para qué lo tomás vos pero si traés una receta te lo vendo” (CF)*

Los testimonios de algunos farmacéuticos y vendedores entrevistados apuntan en la misma dirección:

*“No está en mí ir en contra de lo que le indica el médico, todo medicamento con receta yo lo vendo, para eso tengo una farmacia funcionando. Si se lo da el médico por algo es” (Farmacéutico)*

Otros entrevistados, por el contrario, aplican mecanismos de control propios para evitar el uso del Oxaprost como abortivo. Por ejemplo, una farmacéutica no vende el medicamento si el cliente presenta una receta expedida por un médico ginecólogo.

*“Sólo lo vendemos a personas adultas. Les decimos que sale \$ 173,10 y que necesita receta de profesional que no sea ginecólogo, tiene que ser de otro profesional. Si es de ginecólogo no se lo vendemos, por norma de la farmacia, porque no le voy a hacer el caldo gordo a un ginecólogo. Además después no te sacás más de encima a la gente” (Farmacéutica)*

En las situaciones de cliente ficticio, muchas de las farmacias que exigieron la receta venden el Oxaprost en forma fraccionada. Esto resulta contradictorio ya que exigen el cumplimiento de una norma (receta archivada) al mismo tiempo que dejan de cumplir con otra (prohibición de venta fraccionada de medicamentos).

*“Volvé a la guardia y deciles que te hagan la receta. Cuando me traes la receta te la vendo, cuesta \$12 por comprimido” (CF)*

#### **f) Costo**

El precio de lista del Oxaprost es \$173.10 por el envase de 16 comprimidos. En las situaciones de cliente ficticio las farmacias que lo vendían por caja lo hacían al precio

de lista, mientras que las farmacias que lo vendían fraccionado lo hacían a precios que oscilan entre \$10 y \$16 por unidad (siendo \$11 el valor más frecuente). En los casos de venta fraccionada la mayoría de los vendedores informó el precio por el “combo de 4 pastillas”. Cabe señalar que todos los casos la venta fraccionada se realizó a valores equivalentes al precio de lista dividido por el número de comprimidos ( $173 \div 16 = 10,80$ ), y que en ningún caso se solicitaron sumas excesivamente superiores a dicha suma. En la entrevistas con médicos y farmacéuticos éstos perciben que el lucro y la venta a precios excesivos sería la principal motivación de quienes venden el oxaprost sin mayores restricciones y en forma fraccionada. Sin embargo, la evidencia recogida en las situaciones de cliente ficticio se contradice con esta visión. Por su parte, los proveedores que anuncian en Internet venden a precios superiores (\$20 por unidad), y los que operan a nivel internacional fijan sus precios en dólares.

#### **g) Indicaciones**

En las situaciones de cliente ficticio en general los dependientes de farmacia no brindaron información en forma espontánea sobre el modo de utilización del Oxaprost. Muchos dieron indicaciones detalladas una vez que la/el clienta/e pregunta, otros proveen la medicación pero no brindan información y expresan desconocer la metodología de uso. Esto también aparece en el discurso de los entrevistados:

*“No suelo dar indicaciones, sólo lo hago si me preguntan. Cuando esto ocurre, es como con cualquier otro medicamento, es decir, digo lo que se del uso y su prescripción. Cuando la mujer me pregunta yo le digo cómo se utiliza, que se colocan 4 en la vagina, porque a veces el médico le da las indicaciones y a veces no, y a veces te preguntan como para confirmar la explicación que le dio el médico. Muchas veces no entienden lo que el médico les dice, pensá que son mujeres muy ignorantes en su mayoría. También les aclaro que les puede traer hemorragia y dolor por las contracciones” (Farmacéutico)*

Los entrevistados relatan diferentes motivos por los cuales no dan información acerca de las indicaciones de uso. Los motivos incluyen desconocer las indicaciones precisas, ausencia de una indicación estandarizada, ignorar si un comprimido destinado a ser administrado por vía oral tiene la misma absorción por vía vaginal, etc.

En cuanto a la dosis indicada, los testimonios recogidos con la técnica de cliente ficticio incluyen recomendaciones relativamente precisas y cercanas a la dosis apropiada para inducir el aborto con misoprostol (800 mcg). Habitualmente se

recomiendan 4 pastillas de Oxaprost (que suman 800 mcg). De hecho las farmacias que lo venden fraccionado lo hacen por 4 unidades.

Las vías de administración del Oxaprost recomendadas por los vendedores de farmacia en las situaciones de cliente ficticio incluyen una combinación oral-vaginal. En un solo caso se recomendó únicamente la vía vaginal. La indicación más frecuente es utilizar 2 comprimidos por vía vaginal y 2 por vía oral. Algunos recomiendan 3 por vía vaginal y una por vía oral. Por lo general se indica a la mujer que tome por boca y se coloque los comprimidos en la vagina en forma simultánea. Algunos vendedores de farmacia indican repartir la dosis de 4 comprimidos en tomas de 2 espaciadas en un período de tiempo que varía de 2 a 12 horas.

*“Tenés que llevar 4, se toma una vía oral y una se pone por abajo bien profunda, a las seis horas tenés que tomar una más y ponerte otra” (CF)*

*“Son 4 pastillas, tenés que ponerte 3 como en la posición como si estuvieses en el ginecólogo. Te ponés 3 y tomás una por la boca” (CF)*

*“Se toma una ingesta oral y vaginal al mismo tiempo cada 12 horas” (CF)*

Si luego de la primera dosis de 4 comprimidos no hubiera ningún efecto, los vendedores recomiendan repetir el mismo esquema.

*“En el caso que no le venga el sangrado, tenés que comprar 4 más y volver a hacer el mismo procedimiento” (CF)*

Son pocos los vendedores de farmacia que en las situaciones de CF dieron indicaciones detalladas acerca de la colocación

*“Tenés que pulverizar los 4 comprimidos con un mortero o envolviéndolos en una tela y pegándoles con un martillo. Con un aplicador para crema vaginal lo tenés que poner bien atrás en la vagina. Si no tenés el aplicador también podés cortarle la punta a una jeringa y poner allí las píldoras pulverizadas” (CF)*

*“Si estás muy nerviosa te la puede colocar tu compañero, si estás acompañada. ¿Alguna vez te pusiste óvulos? Bueno, viste, te lo ponés con este dedo hasta el fondo.*

*No se te tiene que caer. Algunas chicas lo que hacen es ponerse las tres pastillas y ponerse un OB (tampón) para que no se les caiga” (CF)*

Algunos farmacéuticos entrevistados consideran que no les compete a ellos dar las indicaciones y que es el médico quien debe hacerlo.

*“Nosotros sabemos las indicaciones pero corresponde que se la dé el ginecólogo, que en todo caso ellos les introduzcan los comprimidos como deben, porque muchas veces las mujeres no saben como utilizarlo, se lo colocan a medio camino y ahí vienen los problemas. Nosotros sabemos que se coloca dos por abajo bien profundo en la vagina y dos por boca a la noche, y que tiene que quedarse con dos almohadas cosa de levantar los pies y ya a la hora y media comienzan las contracciones. Con o sin diclofenac da resultado, romperla es un lío porque es un líquido azul que está adentro y es un lío, entonces es lo mismo. Ya de por sí es dificultoso que se lo introduzcan correctamente. Si no tiene sangrado se lo recomienda otra vez, pero lo ideal es no muchas veces, que le haga efecto al toque, porque entonces ya no se sabe de cuantos meses está. Por eso te digo mi sugerencia es que el ginecólogo la siga a la paciente. Hay farmacéuticos que quieren dar recomendaciones pero hay otros que no, y yo los entiendo” (Farmacéutico)*

#### **h) Precauciones y signos de alarma**

En las situaciones de cliente ficticio, los empleados de farmacia que venden el Oxaprost sin restricciones por lo general advierten a la mujer que va a tener dolor y sangrado abundante. Generalmente no contemplan la posibilidad de complicaciones, a lo sumo recomiendan ir a un hospital si el sangrado no se detiene o indican verificar que el aborto se complete pero sin dar mayor especificaciones acerca de cómo hacerlo.

*“Es mejor que no estés sola cuando lo hagas porque vas a tener mucho dolor y te va a venir mucho sangrado” (CF)*

*“Si no corta el sangrado tenés que llevarla a un hospital” (CF)*

*“Te tenés que fijar que se complete” (CF)*

En muchas de las farmacias que no venden el oxaprost el personal advierte a las mujeres sobre los peligros del aborto con medicamentos sin supervisión médica y trata

de disuadir a la mujer o a su pareja de llevar a cabo la práctica y aconsejan recurrir a un profesional, inclusive a un hospital público. Cabe destacar que en muchas de estas situaciones los vendedores no se muestran opuestos al aborto en sí pero se preocupan por las consecuencias que el uso del oxaprost puede acarrear cuando las mujeres lo utilizan solas.

*“Con esas pastillas tu novia puede sufrir una hemorragia. Que no se meta en esas cosas, puede quedar algo adentro y se puede morir ella también. Que no se meta en nada de eso. Mejor que vayas a un médico (para que le haga el aborto), alguien que conozcas por recomendación, yo no conozco a nadie, pero alguien que trabaje de eso, que te recomienden a alguien...” (Farmacéutico)*

*“Es muy peligroso porque esto se pone una cápsula que genera el sangrado pero eso es muy peligroso y puede traer consecuencias muy negativas para la mujer. Lo que yo te recomiendo es que vayas a un ginecólogo o a un doctor que le recomiende un cocktail y con receta se hace el cocktail de anticonceptivos. Es un cocktail, se mezclan las drogas, y es eso, pero el Oxaprost es muy peligroso y ningún médico te va a hacer una receta porque sí y ninguna farmacia te va a vender el Oxaprost porque sí, Además sale ciento y pico de pesos y es muy peligroso” (Vendedor de farmacia)*

### **Información y venta por Internet**

La búsqueda en Internet de términos tales como “Oxaprost”, “Misoprostol”, “Cytotec”, “pastilla para abortar” arroja decenas de sitios que los ofrecen tanto a nivel nacional como de la región. La modalidad más común es que estos ofrecimientos figuren en sitios que publican avisos clasificados. Por lo general se ofrecen las pastillas por unidad a un costo que varía desde los 20 pesos argentinos hasta 25 dólares estadounidenses. Algunos casos ofrecen también RU486 a un costo de \$20 la unidad, promoviéndola por la ventaja de que es tomada por vía oral. Una vez que la persona interesada contacta al proveedor vía e-mail expresando la voluntad de comprar las pastillas, éste provee un número de teléfono celular donde puede ser contactado para acordar el precio, la cantidad y el lugar de encuentro para efectuar la transacción. Otros proveedores que operan a nivel internacional cuentan con un sistema de respuesta automática en la que se presentan como expertos, advierten al posible comprador acerca de personas inescrupulosas que venden medicación abortiva falsa, y se ofrecen para evacuar las dudas o temores acerca del aborto con medicamentos. En estos casos la venta se realiza a toda la región latinoamericana, y se despacha por

medio de correo privado. El pago por anticipado se puede realizar por transferencia internacional (Western Union), o con tarjeta de crédito.

Cabe destacar que las indicaciones de uso provistas por los proveedores contactados vía Internet son correctas, completas, detalladas, y expresadas en un lenguaje fácilmente comprensible. Muchos de los sitios reproducen total o parcialmente la información elaborada por la organización holandesa Women on Waves que se encuentra disponible en varios idiomas en su sitio [www.womenonwaves.org](http://www.womenonwaves.org)

### **Foros en Internet**

Además de los proveedores que se anuncian por Internet, existen también foros donde los participantes intercambian información sobre la utilización y el acceso al aborto con medicamentos. Es común encontrar preguntas acerca de la dosis y las vías de administración, preguntas de personas que lo han utilizado y quieren corroborar que los síntomas que están experimentando corresponden a un aborto, así como preguntas acerca de dónde se puede comprar la medicación sin receta, e incluso la oferta de pastillas por personas que compraron la caja completa y ofrecen vender las sobrantes<sup>3</sup>. Los participantes “referentes” que moderan los foros aportan respuestas adecuadas en términos de la dosis y administración del misoprostol para lo cual suelen referirse al documento de *Women on Waves*. Asimismo, sugieren la consulta médica postaborto y la profilaxis antibiótica cuando reciben preguntas de mujeres que no están seguras de haber completado el aborto. También hay una participación activa de los proveedores de la droga vía Internet que ofrecen el oxaprost y brindan algunas indicaciones.

A continuación se incluyen algunas de las preguntas y comentarios que figuran en los foros de Internet y que denotan la desesperación, la soledad y el temor con que las mujeres y las parejas llevan a cabo el aborto. Por otro lado, se evidencia un conocimiento generalizado del oxaprost y su efecto abortivo, transmitido principalmente entre pares, y una gran incertidumbre acerca de los síntomas que deben esperar, o la forma de darse cuenta que el aborto se completó. También, la dosis utilizada en muchos casos es excesiva y la frecuencia de repetición de la dosis es sumamente variable alcanzando una sobredosificación alarmante.

---

<sup>3</sup> En los foros también se expresan cuestiones ideológicas y morales acerca del aborto que no serán analizadas por no corresponder a los objetivos del presente estudio

➤ **Consultas acerca de cómo obtener y utilizar el oxaprost, y los riesgos que esto implica**

*“Novia embarazada. Queremos abortar. Vivo en Argentina y mis dudas son: ¿no hay peligro de muerte? Es la primera vez que me pasa algo así, tengo muchos miedos . No entiendo el funcionamiento ni cómo tomarlas .....”*

**Respuesta:** *No tengan miedo, no hay peligro alguno, siempre y cuando se tomen todas las medidas de precaución y siempre y cuando el embarazo no supere los 2 meses (si no, no lo hagas). La medicación se utiliza vía vaginal. Cualquier duda comuníquese a mi correo, yo estoy en Buenos Aires.*

*“Quisiera que me ayuden con una duda... como se toma oxaprost75??? son 4 pastillas, dos vía oral y dos vía vaginal???? todas al mismo tiempo??? alguien que me ayude, mi pareja tiene un atraso de 8 días y mediante un test dio positivo.... desde ya muchas gracias!”*

*“Mi nombre es Luciana, tengo 18 años. Por desgracia hace un mes pasé por este proceso. Me compré una caja y me quedaron. Como estoy en un mal momento mi novio dijo que las venda: Al principio no quería pero cuando recuerdo lo que me costó conseguirlas espero estar ayudando a alguien a que no le pase lo mismo. Yo soy de San Justo y la verdad es que no tengo idea de cómo es esto de comprar y vender por Internet, pero cuando yo quise comprarlas mi novio lo hizo por este medio”*

➤ **Consultas por parte de mujeres que lo han utilizado y tienen dudas acerca de los efectos que experimentaron**

*“Quería comentar que teniendo un embarazo de 6/7 semanas me introduje 5 pastillas en la vagina y 3 vía oral. Esperé 3 horas y nada, 6 horas y nada. Nunca tuve ni una gota de pérdida. Solamente algunos retorcijones y colitis. Además las pastillas por vagina nunca se terminaron de disolver. Y eso que traté, como aconsejan, de introducirlas bien adentro. Alguien sabe por que no me hizo ningún efecto?”*

*“Hola! Quisiera saber si el aborto que realicé con pastillas cytotec fue un aborto completo, ya que lo realicé hace 2 semanas, pero lo que me preocupa es que hice una prueba de embarazo y salió positiva, en el manual dice que puede aun tener esa hormona 8 semanas después de un aborto, pero la verdad me preocupa demasiado!, Quisiera saber si esto es verdad o tengo que recurrir a unos análisis, yo creo que mi aborto, estuvo bien ya que tuve sangrado como 10 días, desprendí algunos coágulos y tuve calambres, ayúdenme!!”*

*El día lunes 16/05/05 tome y coloque las ultimas 2 pastillas (EN TOTAL FUERON 8: 4 vía oral y 4 vía vaginal) así ayer martes aun continua el sagrado, pero hoy leyendo esta pagina me doy cuenta de que quizás no debería haber cortado el tratamiento, a mi me dijeron que con 8 alcanzaba y ahora no se que hacer si continuar o esperar o quizás todo lo que hice no sirve de nada. Por favor si quizás alguien pudiera darme algo de información precisa al respecto, se los agradecería mucho”*

**Respuesta:** *“Por lo que contás es probable que ya hayas expulsado todo. Ahora lo importante es que en lo posible hagas reposo y que tomes un antibiótico por 7 días, por ejemplo, amoxicilina 500 mg. cada 8 horas. No consumas aspirinas. Si tenés fiebre: hasta 38 grados si no cede en 1 día, o, 39 grados o más, tenés que ir rápidamente a un hospital y decile que tuviste un aborto espontáneo. Te van a hacer una ecografía y si es necesario te quitarán los restos que puedan haber quedado (y que son los que te provocan la fiebre). Lo mejor sería que te pusieras en manos de un o una ginecóloga. Los consejos de arriba son por si te resulta IMPOSIBLE acceder a un profesional. En verdad no hay ningún impedimento para que vayas ya mismo a un hospital y decir por ejemplo que te parece que tuviste un aborto espontáneo (o sea que ocurrió solo) y que tenés unas molestias y que por eso querés que te revise un o una ginecóloga. Mucha suerte y espero haberte ayudado”*

*“Hace una semana, el 7 de junio para ser exactos, mi pareja y yo tomamos la decisión de que ella se sometiera a esto de las pastillas oxaprost. Se introdujo 4 por la vagina como dice la página, pero una sola dosis en un día. Lo que pasó es que vino el sangrado y unos "cólicos" o calambres fuertísimos para ella que me tenían demasiado asustado. Pero solo fue por ese día en la noche, ella también expulsó coágulos de sangre, uno de un notable tamaño, lo cual nos llevo a pensar que estaba completo el aborto. Con los días prosiguió el sangrado y un poco de calambres, pero no tan fuertes ni tan seguidos como los del primer día, eran más bien espontáneos y soportables, según yo podía apreciar y por lo que mi pareja me decía. Para el día de hoy 12 de junio, ella me menciona que expulso otro coágulo de sangre de tamaño significativo (pero como la mitad de grande o menos del otro). Ella piensa que es parte del embrión o algo así, y es aquí donde vienen mis dudas. ¿Ya habrá terminado el aborto? porque tiene calambres aun, es normal?. Espero que puedan ayudarme y gracias”*

**Respuesta:** *En caso de no poder ir a un hospital que empiece a tomar un antibiótico genérico, puede ser amoxicilina 500, tomando 1 capsula cada 8 horas.*



*Si ella se acerca a un hospital que diga que tuvo un aborto espontáneo, no quedan restos de la pastilla que se introdujo.*

➤ **Consejos de quienes lo han utilizado**

*“Hola. Les quería recomendar que después de realizado el aborto les conviene tomar vasofortina que es lo que le dan a la mujer después de que tiene un bebé para que largue todo lo que queda adentro en caso que la situación lo requiera. Así termina de largar todo lo que queda porque como sabemos quedan cosas. También que tome amoxicilina X 500 mg para evitar infecciones. También recomiendo que usen forro porque después de esto yo uso forro hasta para dormir. Lo que viví es algo que no quiero volver a pasar nunca más en mi vida y doy gracias a dios que por ahora está todo bien. Yo personalmente voy a llevar a mi novia a una clínica privada para que le hagan una ecografía para tener la opinión de un profesional. Para que el oxaprost funcione la mujer tiene que estar media hora acostada y después en movimiento”*

*“Mi novia las usó las oxaprost, y salió todo más que piola. No tuvo muchos dolores y despidió todo en 5 horas más o menos. Lo que pasa que a nosotros nos supervisó una enfermera y nos ayudó a que todo salga bien. Lo que hay que saber es que hay que usar las de 50 mg y no de 75. Hay que ponerse 2 en la vagina, una en cuello del útero y otra más abajo, y hay que tomarse 6. Después de 8 horas hay que tomar otras 3 y más después otras 3 y listo”*

## **DISCUSIÓN**

Los resultados del estudio se corresponden con la evidencia internacional que sugiere que el misoprostol es un método relativamente seguro y económico para inducir el aborto. El oxaprost es accesible sin mayores restricciones en farmacias pequeñas, en particular las lindantes a hospitales, a un precio promedio de \$ 11 por unidad. Si bien legalmente el medicamento sólo debe venderse bajo receta, en la práctica esto no siempre se cumple e incluso se vende fraccionado en 4 comprimidos, dosis necesaria para la interrupción del embarazo en el primer trimestre.

A diferencia de otros estudios realizados en países de América Latina que muestran que en las farmacias se indica principalmente medicación hormonal inyectable para interrumpir el embarazo (Lara et al, 2004; Pick et al, 1999), nuestros resultados señalan un alto grado de conocimiento y prescripción del oxaprost como abortivo.

La información acerca del uso del oxaprost que circula entre médicos, dependientes de farmacia y mujeres, es relativamente precisa, y la dosis indicada se asemeja a la recomendada por la bibliografía científica internacional. La vía de administración incluye principalmente una combinación oral-vaginal, los sitios de Internet tienden a recomendar la vía vaginal exclusivamente a fin de reducir los efectos secundarios.

En consonancia con otras investigaciones realizadas en la región (Barbosa y Arilha, 1993; Costa y Vessey, 1993; Lafaurie, 2005; Sherris et al, 2005; Lara et al, 2004), los resultados del estudio indican que la información acerca del funcionamiento, administración y acceso al oxaprost se transmite de boca en boca entre familiares y amigas, en el marco de relaciones de reciprocidad y prácticas de autoatención.

Por otro lado, a partir de los resultados del estudio podemos afirmar que cuestiones asociadas a los recursos materiales y simbólicos y el temor a potenciales sanciones morales y legales conducen a amplios sectores de la población a solicitar orientaciones prescriptivas a los dependientes de farmacia. Tanto la técnica del cliente ficticio como las entrevistas realizadas a mujeres y médicos, mostraron a los farmacéuticos como una fuente de información clave a quienes se les otorga la facultad de expertos en la temática.

El acceso al oxaprost en farmacias se encuentra determinado por la presentación de la receta médica, la ubicación de la farmacia, el posicionamiento moral/religioso del dueño de la farmacia y/o del farmacéutico, entre otras cuestiones.

Según los informantes, el control oficial de la venta del producto es fácilmente evasible. Los farmacéuticos suelen desarrollar sus actividades de un modo aislado, estipulando sus propios dispositivos de control sobre la venta del producto según sus criterios y valoraciones, situación que favorece la heterogeneidad de posturas y respuestas en torno a la venta del oxaprost.

La oferta de Oxaprost en Internet es abundante y los vendedores a quienes se contacta por e-mail o por teléfono celular venden la medicación por unidad a precios levemente superiores al de las farmacias. Ofrecen instrucciones de uso adecuadas elaboradas por una organización internacional dedicada a mejorar el acceso al aborto seguro. Por otro lado, los testimonios de quienes han utilizado el misoprostol para abortar, dan cuenta de una variedad de prácticas y experiencias, marcadas por la desinformación y la incertidumbre que representan en muchos casos un potencial

riesgo de sobredosificación, con las consecuencias que esto puede provocar en la vida y la salud de las mujeres.

El aborto con medicamentos como práctica autoinducida, en particular entre mujeres de sectores de bajos recursos, presenta aspectos positivos y negativos para la salud y bienestar de las mismas. Entre los aspectos positivos, la autoinducción favorece el secreto, la evasión del estigma y la sanción moral y legal. A su vez, permite a la mujer actuar en forma autónoma sobre la decisión de abortar, la obtención y utilización del oxaprost, sin la necesidad de recurrir a terceros. La autoinducción del aborto con medicamentos también conlleva aspectos negativos en términos de morbimortalidad, ya que la automedicación, el uso indiscriminado de medicación, la autoatención y la falta de orientación médica representan un riesgo.

Ante la ineficacia del sistema que prohíbe el aborto, es necesario impulsar una reforma legal con eje en la despenalización, el cumplimiento del artículo 86 del código penal, y un enfoque de reducción de daños asociados a la práctica del aborto inseguro.

El desafío, entonces, está en planificar políticas de salud que apunten a evitar el aborto en todas las situaciones que sea posible, disminuir las barreras en el acceso a los servicios de salud, instaurar la consejería pre-aborto en el marco de acciones preventivas orientadas a reducir los daños derivados del aborto inseguro, mejorar la calidad de la atención post-aborto, favorecer medidas que eviten la discriminación.

Consideramos necesario concentrar los esfuerzos no en prohibir o sancionar la venta del oxaprost en farmacias, sino dirigirlos a la capacitación de profesionales que puedan orientar a las mujeres con embarazos no deseados en el marco de la reducción de daños<sup>4</sup>.

Con respecto a los canales adecuados para la difusión eficaz sobre el uso de misoprostol, acordamos con un estudio realizado en América Latina (Cohen et al, 2005) que identifica a los médicos como el mejor canal para brindar dicha información, y reconoce la importancia del rol del farmacéutico como fuente de información y derivación.

---

<sup>4</sup> Por reducción de daños se entiende una filosofía de la acción educativa y sanitaria sin valoración moral sobre un problema o conducta determinada. Es una política asistencial que organiza y engloba el conjunto de acciones sanitarias, sociales y comunitarias encaminadas a minimizar los efectos negativos de toda práctica o problema que pone en riesgo la salud y vida de las personas.

Para esto, las acciones desde la perspectiva de la reducción de daños de las consecuencias negativas del aborto, deben estar dirigidas a:

- Facilitar información sobre salud sexual y reproductiva con énfasis en prevención del embarazo no deseado y garantizar el acceso gratuito a los métodos anticonceptivos, incluyendo la anticoncepción de emergencia.
- Aceptar que el aborto es una práctica frecuente por la que atraviesan las mujeres que no desean continuar con el embarazo y que representa un problema de salud pública.
- Favorecer la atención digna y de calidad en consejería pre-aborto y atención post-aborto en los efectores del sistema de salud.
- Impulsar la capacitación en servicio dirigida a los equipos de salud en temas como: salud sexual y reproductiva, legislación y derechos, calidad de la atención que les permita abordar de modo integral la problemática del aborto según la particular situación de demanda de la mujer.
- Reconocer el rol clave que desempeñan los farmacéuticos y vendedores de farmacia como proveedores de información y fuentes de derivación, e incorporarlos a las acciones de reducción de daños.
- Tomando en cuenta la evidencia y la experiencia internacional sobre los beneficios del uso del misoprostol en ginecología y obstetricia esta droga debe ser aprobada para dicho uso en nuestro país por la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Teconología (ANMAT).

El aborto con medicamentos representa una alternativa frente a otras prácticas de aborto más riesgosas. Por lo tanto, su restricción sin duda conllevaría un retroceso sanitario y un aumento en la morbilidad materna. En este sentido resulta fundamental resguardar la disponibilidad del misoprostol como recurso valioso, tanto por su efecto abortivo como por su valor terapéutico.

## **BIBLIOGRAFÍA**

Barbosa RM, Arilha M. The Brazilian experience with Cytotec Studies in Family Planning 1993;24:236—40.

Coelho HLL, Teixeira AC, Santos AP, Forte EB, Morais SM, La Vecchia C et al. Misoprostol and illegal abortion in Fortaleza, Brazil. Lancet, 1993; 341:1261-1263

Cohen, J., Ortiz, O., Llaguno, S., Goodyear, L., Billings, D., Martinez, I. "Reaching women with instructions on misoprostol use in a Latin American country" En *Reproductive Health Matters*, Vol 13, N26, Nov. 2005

Costa, S. "Commercial availability of misoprostol and induced abortion in Brazil". *International Journal of Gynecology & Obstetrics* 63, Suppl.1, 1998 S131-S139

Faundes A, Santos LC, Carvalho M, Gras C. Postabortion complications after interruption of pregnancy with misoprostol. *Adv Contracep* 1996;12:1—9.

Human Rights Watch "Decisión prohibida. Acceso de las mujeres a los anticonceptivos y al aborto en la Argentina". Vol.17 N° 1(B), junio de 2005

Lafaurie, M. et al. "El aborto con medicamentos en América Latina. Las experiencias de las mujeres en México, Colombia, Ecuador y Perú". IPAS y Population Council

Lara, D.; Abuabara, K.; Grossman, D.; y Díaz, C. "Pharmacists provision of medical abortifacients in Mexico City". Trabajo presentado en: Public Health and Environment Conference; American Public Health Association, Washington DC, 6 al 10 de Noviembre de 2004.

Vazquez, S.; Gutiérrez, M.A. y Spaccavento, D. "Riesgos en salud reproductiva. Uso indebido del misoprostol en adolescentes embarazadas". Informe para la Comisión Nacional de Programas de Investigación Sanitaria del Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, 2004