



Salud. Acceso. Derechos.

Mayo 2013



DE UN VISTAZO

[Innovaciones](#)[Investigaciones con impacto](#)[¿Qué es importante para usted?](#)[Asuntos de país](#)[Perspectivas](#)[Organización destacada](#)[Recurso destacado](#)**¡QUEREMOS RECIBIR NOTICIAS DE USTED!**

Diríjase a abortoconmedicamentos@ipas.org para sugerir una organización, un recurso o contenido a destacarse en un futuro número.

CONOZCA MÁS ACERCA DEL ABORTO CON MEDICAMENTOS

www.ipas.org/abortoconmedicamentos

GRACIAS AL PANEL ASESOR DE ASUNTOS DE ABORTO CON MEDICAMENTOS

Traci Baird, MPH Directora,
Proyectos Especiales, Ipas

Alfonso Carrera, MD Asesor Médico Senior, Ipas México

Mary Fjerstad, NP, MHS Directora de Asuntos Médicos y Farmacovigilancia, WomanCare Global

Beverly Winikoff, MD Presidenta, Gynuity Health Projects

Kate Worsley, MBBS, DFFP, MBA Directora Adjunta, Equipo de Desarrollo Médico, Marie Stopes International

Susan Yanow, MSW Consultora en Salud Reproductiva



Versión imprimible del texto completo

ASUNTOS DE ABORTO CON MEDICAMENTOS

Compartiendo perspectivas globales desde 2009

INNOVACIONES: *Ardiendo en ira*: centro de mujeres en Tanzania abre una farmacia para llevar el misoprostol a las comunidades rurales

Cuando el personal del Centro de Promoción de Mujeres (WPC, por sus siglas en inglés) en la región rural de Kigoma, en Tanzania, se dio cuenta de que las mujeres estaban sufriendo y muriendo innecesariamente a causa de abortos inseguros, y que el misoprostol podría ser una opción de aborto seguro si estuviera disponible, se enfadaron. Por lo tanto, decidieron abrir una farmacia para llevar el misoprostol a las comunidades locales y salvar la vida de las mujeres.

[Más en ipas.org](#)



istockphoto/Thinkstock

INVESTIGACIONES CON IMPACTO: Nuevos hallazgos apoyan tanto los servicios ambulatorios de aborto con medicamentos hasta las 10 semanas de gestación como el uso domiciliario de mifepristona

Las normas y prácticas de prestación de servicios de aborto con medicamentos tradicionalmente han creado barreras al uso más generalizado. Dos de las barreras más importantes son el hecho de que el método generalmente está disponible en servicio ambulatorio solo hasta los 63 días (nueve semanas) desde la fecha de la última menstruación y el hecho de que las mujeres deben comenzar el procedimiento tomando mifepristona el mismo día que acuden al centro de salud. Pero gracias a dos estudios nuevos publicados por [Gynuity Health Projects](#), podría aumentar considerablemente el acceso de las mujeres.

[Más en ipas.org](#)



Comitock/Thinkstock

¿QUÉ ES IMPORTANTE PARA USTED?

Pregunta: ¿Se puede utilizar el método de aborto con medicamentos en el segundo trimestre?

Respuesta: Sí, el régimen combinado de mifepristona y misoprostol, o de misoprostol solo si no se dispone de mifepristona, es una manera segura y eficaz de inducir el aborto en el segundo trimestre.



[Más en ipas.org](http://masenipas.org)

ASUNTOS DE PAÍS: Misoprostol para la atención postaborto en Nigeria: cambio de políticas y preparación para la toma de acción

Antes del 2009, las y los profesionales de la salud y mujeres en Nigeria tenían poco o ningún conocimiento del uso de misoprostol en los servicios de atención postaborto (APA), había muy limitada disponibilidad del medicamento y éste no había sido aprobado por el gobierno federal ni existían normas y guías para su uso en APA. Pero esta situación cambió cuando las investigaciones y actividades de promoción y defensa (advocacy) produjeron una nueva política referente al misoprostol, la cual ha sido fundamental para ampliar el uso del medicamento.

[Más en ipas.org](http://masenipas.org)



David & Lucile Packard Foundation

PERSPECTIVAS: 'El aborto con medicamentos es revolucionario': afirma Inna Hudaya de Samsara respecto al acceso a los servicios de aborto en Indonesia

En 2008, Inna Hudaya ayudó a fundar [Samsara](http://samsara.org), una organización en Indonesia dedicada a promover educación e información sobre la salud y los derechos sexuales y reproductivos (SSR y DD. SS. RR.), incluido el aborto seguro. Uno de los principales programas de Samsara es una línea nacional de atención telefónica sobre aborto seguro.

En una reciente entrevista, Hudaya explicó que anteriormente la línea de atención telefónica se centraba en ayudar a las mujeres a encontrar prestadores de servicios de aborto seguro, pero la creciente disponibilidad del misoprostol ha revolucionado la manera en que ella y sus colegas ayudan a las mujeres.

[Más en ipas.org](http://masenipas.org)



ORGANIZACIÓN DESTACADA: Coordinadora Juvenil por la Equidad de Género en Ecuador

Dirigida por mujeres y hombres jóvenes de 18 a 26 años de edad, la Coordinadora Juvenil por la Equidad de Género, en Ecuador, procura crear un mundo donde las mujeres, especialmente las mujeres más jóvenes, más pobres y más desfavorecidas, puedan tomar decisiones seguras sobre su cuerpo y su vida. La organización apoya la línea de atención telefónica Salud Mujeres, que ofrece consejería de apoyo e información gratuita y fidedigna sobre salud sexual y reproductiva, incluida información sobre anticoncepción y sobre la interrupción segura del embarazo, si la mujer elige esta opción, con tabletas de misoprostol, las cuales están disponibles en Ecuador pero no siempre son fáciles de obtener. Conozca más sobre la organización en su blog y en [Facebook](https://www.facebook.com).



RECURSO DESTACADO: Nueva publicación de Ipas: Actualizaciones clínicas en salud reproductiva

La nueva publicación de Ipas *Actualizaciones clínicas en salud reproductiva* disponible tanto en español como en inglés, ofrece recomendaciones actualizadas, basadas en evidencia, para la atención del aborto. Por lo general, las actualizaciones clínicas reflejan la



Sara Gómez/Ipas

guía de la Organización Mundial de la Salud titulada *Aborto seguro: guía técnica y de políticas para sistemas de salud*, Segunda edición, publicada en el 2012. Son revisadas dos veces al año para ofrecerle la orientación clínica más actualizada de Ipas. El formato fácil de navegar también indica para cada tema la calidad de la evidencia, el peso de la recomendación y la fecha de la última actualización. El contenido sobre aborto con medicamentos (AM) incluye dosis y regímenes en el primer y segundo trimestre, elegibilidad, manejo del dolor, anticoncepción después del AM, comparaciones de los métodos de aborto, calidad del producto, uso domiciliario de AM, misoprostol para la atención postaborto y mucho más. Para ver el documento más reciente remítase a www.ipas.org/actualizacionesclinicas. Para sugerir nuevos temas, envíenos un mensaje electrónico a clinicalaffairs@ipas.org. [Bajar de ipas.org](http://www.ipas.org)

Usted recibió este mensaje electrónico porque expresó interés en recibir actualizaciones de Ipas. [Vea números anteriores](#) de nuestros otros boletines informativos o [suscríbese ahora](#).

P.O. Box 9990, Chapel Hill, NC 27515 EE. UU.
919.967.7052 (voz) · 800.334.8446 (llamada gratuita en EE. UU.) · 919.929.0258 (fax)
Contáctenos · Política de privacidad · ©2013 Ipas. Todos los derechos reservados.