



Transcripción del vídeo: Kit

Hablante 1 (00:02): Asesoramiento de Opciones de Embarazo, No Directivas, Mejores Prácticas. Estos videos fueron creados por RHNTC, Reproductive Health National Training Center, y Envision Sexual and Reproductive Health. Kit, 19 años, ellos/ellas, género no binario, género asignado al nacer: femenino. Sin problemas médicos. Hablando con una educadora de salud en una sala de consulta dentro de una clínica.

Elaina (00:33): Hola Kit, soy Elena, una de las educadoras de salud de la clínica, mucho gusto.

Kit (00:39): Hola.

Elaina (00:41): ¿Veo que hoy tiene una cita para hacer una prueba de embarazo?

Kit (00:44): Sí.

Elaina (00:46): Y, ¿me puede contar un poquito por qué piensa que podría tener un embarazo?

Kit (00:52): Tuve relaciones con un amigo hace un tiempo y normalmente no tengo sexo con los chicos y no tuvimos- Pensé que íbamos a usar condones, pero- como es mi amigo, yo sé no está que no está teniendo sexo con nadie más y pues pensé qué...

Elaina (01:15): ¿Y este mes no tuvo su ciclo menstrual?

Kit (01:19): No, pues no es que me encante mi regla, pero no me vino. Y ha estado pensando en tomar testosterona, pero todavía no lo he hecho. Me dijo un amigo que dejó de sangrar hace un tiempo de tomarlo, pero como todavía no lo tomo.

Elaina (01:40): ¿Y en general sus periodos vienen más o menos una vez por mes?

Kit (01:44): Sí, me parece que sí, le trato de no prestarle mucha atención.

Elaina (01:50): Pero es bueno que le haya prestado atención esta vez porque tuvo sexo que puede causar un embarazo. Ahora voy a salir para hacerle la prueba de embarazo, suele tardar unos 3 a 5 minutos.

Kit (02:03): Ok, está bien.

Descripción Narrativa (02:04): Elaina sale de la oficina y regresa algún tiempo después con los resultados de la prueba.

Elaina (02:09): Ok. Ok, Kit, gracias por esperarme. Acabo de procesar su prueba de embarazo y dio positiva. Eso significa que tiene un embarazo.

Kit (02:19): Guau. Antes de esto, no creo que ha tenido sexo con un chico desde... Bueno, desde los primeros años de la secundaria Oh, guau. Un embarazo. ¿Y ahora qué?

Elaina (02:41): Bueno, en la cita de hoy, si quieren, podemos hablar de todas las opciones que tiene cuando hay un embarazo.

Kit (02:48): Sí.

Elaina (02:49): ¿Conoces las opciones que se tienen cuando hay un embarazo?

Kit (02:52): Sí, me parece que sí. Siempre ha querido tener una familia. Y no es que no quiera, pero es demasiado pronto, y en realidad no pensé que iba a ser yo teniendo los bebés. Y, un aborto... No sé.

Elaina (03:13): Cuénteme un poquito más.

Kit (03:16): Pues yo me creí muy, muy religiosa y pues nunca pensé que iba a estar en una situación así.

Elaina (03:25): Creo que es una experiencia muy común para muchas personas que se criaron en entornos donde el aborto es algo inaceptable o algo de lo que ni siquiera se habla. ¿Y qué piensa de la adopción?

Kit (03:41): No me veo haciendo eso.

Elaina (03:43): Le entiendo, algunas personas lo tiene muy claro, como usted con la adopción. Muchas otras necesitan un poco de tiempo para pensar en sus opciones.

Kit (03:55): Entonces, ni siquiera conozco a alguien que ha tenido un embarazo. ¿Qué haría alguien que quiera un aborto?

Elaina (04:04): Si la persona decide no continuar con el embarazo, hay dos opciones diferentes. Una se llama aborto con medicamentos o aborto con pastillas. Es una combinación de pastillas que interrumpen el crecimiento del embarazo y luego ocasiona un sangrado para vaciar el útero. ¿Qué le parece eso?

Kit (04:25): Me parece bien, ósea, no tendría que hacer un examen interno ni nada.

Elaina (04:31): Exacto, la mayoría de las personas que se realizan un aborto con medicamentos no necesitan ningún examen interno ni procedimiento quirúrgico. Ah. ¿Le quisiera evitar eso?

Kit (04:42): Sí, claro.

Elaina (04:45): Muchas personas sienten que un aborto con medicamentos es más cómodo por esa razón. Según el primer día de su último periodo, lleva embarazo de siete semanas o más o menos un mes y medio. Los abortos con medicamentos se pueden realizar hasta las décimas semanas del embarazo, así que esta puede ser una opción segura y efectiva.

Descripción Narrativa (05:08): Elaina gira y le habla al espectador.

Elaina (05:11): Típicamente, se usa la mifepristona y el misoprostol hasta la décima semana de gestación. Algunas clínicas y profesionales de salud siguen protocolos científicamente comprobados que respaldan el uso de estas pastillas abortivas hasta la décima, primera semana de gestación.

Descripción Narrativa (05:30): Elaina vuelve a la conversación.

Kit (05:33): Espera, yo sé exactamente cuándo tuve sexo. Fue en su cumpleaños y hace cinco semanas. Y entonces todavía no llego a los siete.

Elaina (05:43): Me alegro que me lo haya dicho, pero en realidad contamos las semanas de embarazo según el primer día de su último periodo. Y cuando los ciclos son de más o menos un mes como el suyo, el embarazo comienza a unas dos semanas después del primer día de su último periodo, y eso coincide con el día que sabe que comenzó su embarazo. Entonces, aunque tuvo sexo hace cinco semanas, luego decimos que lleva un embarazo de siete semanas.

Kit (06:14): Qué raro, pero creo que lo entiendo.

Elaina (06:18): Puede ser confuso.

Kit (06:20): Bueno, si haría un aborto, me gustaría hacerlo con las pastillas.

Elaina (06:24): Ok. ¿También le quería preguntar qué piensa sobre la idea de continuar con el embarazo? Por lo que dijo, parece como si no es el momento ideal para tener bebés.

Elaina (06:35): Y quizá no quiero continuar con el embarazo, pero también dijo que tenía ganas de tal vez tener bebés en algún momento. ¿Tiene algunas preguntas sobre la posibilidad de continuar el embarazo, si es lo que decide hacer?

Kit (06:50): Bueno, por ahorita, si yo decidiera seguir con el embarazo, ¿Qué sería el próximo paso?

Elaina (06:58): Tendría una primera cita sobre el embarazo con su profesional de la salud. Se llama cita de atención prenatal. Allí le preguntarían sobre su historial. Probablemente, le hagan un ultrasonido que se hace sobre la parte baja del estómago y le responderían a todas las preguntas que tiene. Dijo que estaba pensando en empezar a tomar testosterona. ¿Estás tomando algún medicamento actualmente?

Kit (07:25): No.

Descripción Narrativa (07:26): Elaina gira y le habla al espectador.

Elaina (07:30): En este caso, Kit no está tomando ningún medicamento. Pero si elle hubiera estado tomando algo, es muy importante poner en contacto con su profesional de salud para hablar sobre los efectos que pueda tener cualquier medicamento en su embarazo. Especialmente si ella ha estado tomando alguna medicación que sea teratogénica, algo que daña el embarazo, como la testosterona.

Descripción Narrativa (07:54): Elaina regresa a la conversación.

Kit (07:57): Una pregunta. Yo vine aquí porque alguien me contó que ustedes tienen profesionales de salud geniales. ¿Me entiende?

Elaina (08:08): Me alegra que hayan tenido una buena experiencia en nuestra clínica. Tenemos profesionales muy respetuosos y espero que pueda desarrollar una buena relación con nuestro equipo. Ah, pero si en algún momento no tiene buena vibra con alguien o quiere ver a otra persona, siempre puede pedir un cambio.

Descripción Narrativa (08:27): Elaina gira y le habla al espectador.

Elaina (08:30): Dentro de su organización o comunidad local más amplia, es importante que conozca cuáles profesionales o clínicas pueden brindar servicios ginecológicos y obstétrico relacionados con el embarazo para pacientes LGBTQ Plus que sean inclusivos y competentes. Comparta esta información con sus pacientes.

Descripción Narrativa (08:54): Elaina vuelve a la conversación.

Kit (08:57): Bueno, tengo mucho en que pensar, pero se me parece que sí me gustaría hacer una cita para un aborto con medicamentos, pero primero me gustaría hablar con mi amigo.

Elaina (09:12): Por supuesto. Y cuando piense en la posibilidad de hacer un aborto con medicamentos, tenga en cuenta que hay que tomar esa decisión antes de la décima semana del embarazo, que son poco menos de un mes. ¿Quisiera que le programe una cita de video para la semana que viene para ver cómo está y se necesita más información?

Kit (09:34): Sí, me parece bien.

Elaina (09:35): Ok. Ahora le programamos la cita y antes de que hablemos en la semana que viene, déjeme decirle algunas cosas a las que debemos prestarles atención. Sentir cólicos leves puede ser normal, pero si se nota algún sangrado o dolor en la parte baja del estómago o dolor menstrual intenso, es muy importante que nos diga enseguida.

Hablante 1 (10:00): Encuentre más recursos en rhntc.org y EnvisionSRH.com