

¿Aborto sin consentimiento de un celoso patológico, mala praxis médica o toda una gran mentira?



# Caso Juliana

Caso #2 del IV Concurso  
Universitario de Litigación  
Penal

INECIP, 2012

---

Este caso ha sido preparado especialmente por el equipo de capacitadores en litigación del Instituto de Estudios Comparados en Ciencias Penales y Sociales (INECIP), para ser usado en el IV Concurso Nacional Universitario de Litigación Penal. Puede ser reproducido tal como está, o modificado, para ser utilizado en los términos de la licencia, esto es, atribuyendo la autoría original a INECIP Capacitación, y publicando la obra derivada bajo idénticos términos de licencia.



Esta obra está licenciada bajo una Licencia *Creative Commons Atribución-CompartirIgual 3.0 Unported*. Para ver una copia de esta licencia, visita <http://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/> o envía una carta a Creative Commons, 444 Castro Street, Suite 900, Mountain View, California, 94041, USA.

Todas las personas y situaciones descriptas son completamente imaginarias, y cualquier semejanza con personas o situaciones reales es puramente accidental.



Talcahuano 256 piso 1  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

<http://www.inecip.org>

## Resumen del caso

**Martín Estigarribia es traumatólogo, y un día le tocó atender en la guardia a una paciente, Juliana Pasko, que había sido su novia. Estaba embarazada, pero al día siguiente perdió el embarazo. Juliana y su novio Iván Castaño, afirman que Martín, que nunca aceptó la ruptura del noviazgo, le dio deliberadamente una medicación en una dosis abortiva.**

NOTA: Este resumen es sólo para comodidad del lector, y el texto de este recuadro no puede usarse ni como evidencia, ni para refrescar memoria, ni para impugnar a ningún testigo.

## Estipulaciones de las partes

- Juliana Pasko e Iván Castaño fueron atendidos en la guardia del Hospital Municipal “Dr. Nicolás Riviera” el 5 de abril de 2012 por haber sufrido un accidente de tránsito.
- Juliana Pasko sufrió una fractura de tibia y peroné izquierdos.
- No hay métodos científicos concluyentes que permitan establecer dosaje en sangre ni orina de la droga misoprostol transcurridas doce horas desde la ingesta.
- La hoja de atención por guardia que posee la fiscalía es una transcripción fiel y completa de todo el registro existente en el Hospital sobre el evento.
- Las declaraciones previas han sido registradas cumpliendo con todos los requisitos formales.

## Declaración de Juliana Pasko

Yo estaba embarazada de casi tres meses. El jueves 5 de abril iba con mi novio Iván en el auto cuando una moto se apareció de la nada y nos embistió, la culpa fue del motociclista, eso ya quedó claro en los informes periciales. Vinieron unas ambulancias, y nos llevaron a todos al hospital.

En el hospital me vio la médica de guardia, le avisé que estaba embarazada. Ella me revisó, me dio una pastilla para el dolor y dijo que estaba todo bien con el bebé, y que me iba a atender el traumatólogo porque yo solo tenía lastimada la pierna. Cuando entró el traumatólogo resultó que era Martín, mi ex novio. La médica no vino con él (de hecho, no la volví a ver, Primero me atendió Martín y después vino la enfermera.

Toda la situación me puso muy nerviosa. Martín me trató como a una paciente mas, ni siquiera me llamaba por mi nombre, me decía "señorita Pasko". Yo tampoco le hablé, ni de mi embarazo ni de nada porque casi no habló conmigo, se limitó a examinarme sin hacerme casi preguntas. Aunque me dolía bastante la pierna, no quería darle el gusto, y le decía que no, salvo cuando me tocaba y no podía disimular. Al final me dijo que tenía una fractura o una fisura, no sé, la verdad es que yo estaba tan incómoda que no quería ni escucharlo.

Me dio unas pastillas (creo que eran tres) para que tomara, me dijo que eran un antiinflamatorio, diclofenac, creo, y que las tuviera bajo la lengua hasta que se disolvieran bien. Después resultó que eran las mismas pastillas que me dio la médica de guardia (aunque ella me dijo que la tome, nomás, no me las hizo poner bajo la lengua). Martín me dijo que las tomara cada ocho horas, y que si sentía dolores como de ovarios o contracciones, o tenía un poco de pérdidas, tratara de descansar, que si me dolía mucho o la panza o la pierna, que me volviera a poner cuatro pastillas bajo la lengua y las dejara derretir, que era la forma en que el analgésico hacía más rápido efecto. Incluso él me dio varios blíster de muestras gratis atadas con una gomita, no tuve que ir a comprar.

Después me enyesaron la pierna y me fui a casa. Esa noche empecé a sentir un dolor de ovarios muy fuerte, además de que también me dolía la pierna. Me puse las cuatro pastillas bajo la lengua como me había dicho Martín, después que se me derritieron, como a la hora me levanté a vomitar. Esa noche tuve muchas pérdidas y a la mañana también, tanto que no salí de casa hasta la tarde, cuando me llamó Iván para preguntarme cómo estaba le dije, y se vino rápido con el auto a buscarme y me llevó a mi ginecóloga.

En el camino estábamos re nerviosos y casi no hablamos, pero cuando la doctora me revisó y me dijo que había perdido el embarazo, Iván se puso como loco, y empezó a decir que Martín había hecho algo, que "ese hijo de puta me amenazó, y se sacó el gusto" y cosas por el estilo. Yo le decía que no, que no se hiciera la película, que ni me había tocado otra cosa que la pierna, y que me había dado nada más que unas pastillitas para el dolor, que eran las mismas que había estado tomando ese día.

La doctora me preguntó qué era lo que tomaba, y yo no me podía acordar bien el nombre, "oxa algo" le decía. Ella le pidió a Iván que fuera a casa a buscar las pastillas o la receta, mientras fue y vino se quedó hablando conmigo, preguntándome por qué Iván se había puesto

así, y cuando le conté, ella puso medio una cara rara, y más me preguntaba, que hiciera memoria, que cuántas había tomado, y yo la notaba cada vez más nerviosa. Cuando volvió Iván con las pastillas que quedaban, y ella las vio, directamente nos dijo que esa droga, en las dosis que yo había tomado, tranquilamente podía producir un aborto, que es algo tan sabido, que muchas mujeres que quieren abortar ahora toman esas pastillas, que son con receta pero que se consiguen muy fácil, que por internet está toda la información y que ni hace falta ser médico para saberlo. Ella me dijo que me iba a salir de testigo, pero ahora me enteré que se fue a trabajar con Médicos Sin Fronteras al África, y que no saben cuándo volverá.

Martín sabía muy bien que estaba embarazada, me tiene en el facebook y yo hice miles de comentarios sobre el embarazo desde el momento que me enteré, además tenemos amigos en común y sé bien que han hablado del tema enfrente de él. Siempre fue un enfermo de celos, por eso creo que lo nuestro no funcionó. A los pocos días de enterarse que yo estaba saliendo con Iván, me empezó a seguir, me escribía, me mandaba mensajes de texto, lástima que estaban en un teléfono que perdí, porque los había guardado todos. Después, con el tiempo se le pasó, y yo creí que no lo volvería a ver.



## Declaración de Iván Castaño

Con Juliana estamos de novios hace un año. Un antes de este accidente nos enteramos que íbamos a ser papás. El día del accidente justamente íbamos a lo de unas tías lejanas de ella a contarles la noticia.

A mi me llevaron al mismo hospital que a ella ese día, me atendió un médico de guardia de apellido Gonzales Miño, me sedaron, pero antes se acercó la médica de guardia y me dijo que mi novia estaba bien y el bebé también, que le había dado algo para que se calme y que yo también me tranquilizara. Yo en el hospital a Martín no lo vi nunca ese día, me enteré después que salimos, me lo dijo Juliana.

A la tarde siguiente, cuando la llamé para ver cómo estaba (yo creía que estaba todo bien) me enteré que había estado todo el día con pérdidas, así que la fui a buscar y la acompañé a la ginecóloga, y ahí nos enteramos que había perdido el embarazo. Yo enseguida pensé que Martín le había hecho algo a propósito, creí que le había hecho radiografías, pero Juliana me decía que no, que ella no lo hubiera permitido, que lo único que había estado tomando era el analgésico que le habían dado la doctora y Martín, ahí la ginecóloga le preguntó qué era, cuando le mostré la receta se puso pálida, y le dijo que seguro que era por culpa de ese remedio. De ahí nos fuimos derecho a hacer la denuncia. Juliana estaba muy mal, lloraba, no la podía contener. De hecho, cuando salimos de hacer la denuncia, empezamos a discutir, yo trataba de no contradecirla, pero llegó un momento en que empezó a decir muchas pavadas sobre que la vida no tenía sentido para ella. La verdad que me asustó, yo más de una vez había tenido que contenerla porque se deprimía con facilidad, pero nunca como ese día. Porque en un momento se puso muy agresiva, en el auto sacó de la cartera el papel que le habían dado para ir al médico forense para hacerse revisar, y lo rompió, gritándome que ya no le importaba nada, que todo era inútil, tiró los pedacitos por la ventana, y me obligó a llevarla a su casa, amenazándome con que se iba a tirar del auto si la llevaba por la fuerza al médico. En la puerta de la casa estaba más tranquila, y ese día no volví porque ella no me lo permitió. Al día siguiente ya estaba casi normal, pero cuando le insistí con ir al médico se volvió a poner mal, y no hablé más del tema por unos cuantos días.

No puedo creer que Martín al fin se salió con la suya, es el ex novio de Juliana, ella terminó con él un mes antes de que nosotros comenzáramos a salir y él jamás se lo perdonó, hasta hace unos cuatro meses más o menos la seguía molestando con mensajes de texto y cuando se cruzaban no dejaba de hablarle. Incluso una vez discutimos en un boliche por eso, él me había dicho que Juliana y yo nunca íbamos a poder formar una familia juntos, que él no lo iba a permitir, de eso todo el mundo se enteró, nos sacaron los patovicas a ambos.

## Declaración de Claudia Morales

Soy médica, especialista en ginecología, recibida en 2005 en la Universidad del Salvador, después hice la residencia de mi especialidad en el Hospital Austral de Pilar. Soy católica practicante, y por lo tanto, jamás ayudaría a nadie a provocarse un aborto.

La paciente Juliana Pasko ingresó un día cuando yo estaba de guardia, me acuerdo bien porque entraron casi juntas dos embarazadas del mismo accidente, y por eso me pidieron que yo hiciera la anamnesis de ambas. Pasko estaba dolorida, pero fuera de peligro porque aparentemente tenía sólo una lesión en un miembro inferior, no recuerdo cuál. Además la gestación era más reciente, estaba dentro del primer trimestre. La otra paciente, en cambio, tenía una gestación más avanzada (casi seis meses) y había recibido un trauma abdominal, así que me dediqué más a este otro caso.

A Pasko solamente le suministré un analgésico porque se quejaba de muchos dolores, y yo sabía que el traumatólogo justo había salido a hacer un trámite al banco y a almorzar, y que iba a tardar en regresar.

Le suministré un analgésico y antiinflamatorio llamado Oxaprost, justo ese día había venido el visitador del Laboratorio Beta y nos había dejado unas cuantas muestras, que las teníamos en la sala de médicos, porque las enfermeras se las roban, igual ese día se ve que con el revuelo aprovecharon y nos revisaron la sala, porque desaparecieron nueve o diez blíster de muestra gratis, de un comprimido cada uno, deben haber sido nueve porque uno usé yo para Pasko, a la otra paciente no le dimos analgesia oral porque ya entró con una vía, entonces aprovechamos y le pasamos calmantes por el suero.

Esta droga oxaprost no está contraindicada, al contrario, es la mejor porque protege al sistema digestivo del diclofenac, que es muy agresivo, y como la paciente me había dicho que tenía problemas digestivos, esa era la droga de elección. No causa abortos si se toman en una dosis normal que es la que fue indicada por mí. Como estaba todo en óptimas condiciones no la vi más.

Cuando hablé con el traumatólogo le comuniqué del embarazo de las dos pacientes y de la droga que yo había suministrado a la primera (Pasko). Igual en la hoja de atención que está en la computadora del office de enfermería figuraba detalladamente el tratamiento que había suministrado igual que la gestación.

Ese día, con los cuatro accidentados tuvimos bastante trabajo. En algún momento, creo que habíamos parado a tomar un café después de superadas las emergencias, el Dr. Estigarríbia me contó que había sido novio de la paciente Pasko, que habían terminado hacía tiempo, y que no sabía que se había casado. Él estaba de buen humor, normal. Incluso, le hice alguna broma referida a que si había aprovechado la revisión para hablar de viejos tiempos, y se rió, me dijo que no, que todo bien pero que no, que está muy bien con su novia actual, y que lo pasado, pisado. No noté nada especial en su carácter.

Al Dr. Estigarríbia lo conozco (aunque no somos estrictamente amigos, sólo colegas y compañeros de guardia) desde la época de la residencia, él también estuvo en el Hospital

Austral, y no puedo creer de ninguna manera que haya sido capaz de inducir un aborto. Él también es católico, y no podría bajo ningún punto de vista hacer una cosa así.

Cuando me citaron para que viniera acá a declarar en la Fiscalía, me puse a investigar un poco, y ahí encontré toda la historia esta del misoprostol, que es la cubierta que tiene el Oxaprost para evitar las complicaciones gástricas del diclofenac. Parece que en muy altas dosis es abortivo, pero a dosis normales no lo es. Ahora hace unos años empezaron a salir advertencias de que está contraindicado para embarazadas, pero nunca fue así, en el Hospital Austral lo usamos siempre como el mejor diclofenac que hay, imagínese que no se usaría ahí si fuera abortivo. De hecho, en la página oficial del laboratorio en internet no dicen nada de que esté contraindicado ni que sea abortivo, ni que tenga ningún efecto sobre la gestación.

La historia que cuenta la paciente es bastante poco creíble, más bien parece que la sacó de las páginas abortistas de internet, donde hacen propaganda y han creado todo un mito con esto del misoprostol. Estuve conversando con colegas especialistas que investigaron el tema (inclusive con alguno que sospecho que hace abortos) y me dicen que no hace falta administrar sublingual el Oxaprost, que si se toman cuatro comprimidos y luego de unas horas otros cuatro, el aborto es muy probable (más del 80% de los casos, me dijeron, yo no leí los estudios), sea por vía oral o sublingual.

Aún si creyera lo peor del Dr. Estigarribia, me parecería tonto de su parte hacerle tomar sublingual, que tiene más tiempo de espera y que por lo tanto podría ser descubierto, que oral, siendo que tiene la misma efectividad.



## Declaración de Martín Estigarribia

Me recibí de Médico en la UBA en el año 2007, hice mi residencia de Traumatología en el Hospital Austral de Pilar donde fui jefe de residentes el año pasado.

Con Juliana fuimos novios 8 años, desde que entramos a la universidad, porque ella comenzó estudiando medicina y era mi compañera pero después decidió pasarse a bioquímica. Hace un poco más de un año me dijo que quería terminar la relación, y al mes me enteré de que estaba de novia con un ex compañero suyo de secundaria. Me molestó y me sentí dolido pero lo dejé atrás, incluso ahora estoy de novio y planeo casarme con mi actual pareja. Nunca lastimaría a Juliana ni a nadie de su entorno, menos a un feto indefenso, soy médico porque quiero salvar vidas, no quitarlas.

Ese día me mandaron a llamar por un accidente vial, yo estaba en guardia pasiva, cuando llegué vi que la paciente era Juliana y la atendí con mucho profesionalismo y respeto, como a cualquier paciente porque soy un profesional, nunca mezclo la medicina con mis asuntos personales. Por el cuadro que presentaba le suministré Oxaprost ya que es un analgésico muy efectivo y seguro y lo consideré el tratamiento más adecuado para su cuadro. Sé muy bien que me acusan de haber causado su aborto pero en realidad este medicamento no tiene contraindicación específica en el embarazo si se toma en la dosis adecuada.

Nunca le dije a Juliana que tomara sublingual el oxaprost, ni le dí las tres pastillas de que habla, eso lo inventó ella, yo le di una y le dije que siguiera el plan analgésico como había indicado mi colega. Tampoco es cierto eso de que tomara cuatro juntas durante la noche de la misma forma. Sí es verdad que le dí un paquete de muestras gratis que había dejado el visitador, es una droga cara, y ella me dijo que no tenía recetario de su obra social, así que era más razonable darle los remedios que hacerla volver con recetas, mandarla a comprar y todo eso, una cuestión de empatía con el paciente, nada más.

Yo no sé qué es lo que pretende, para mí que decidió abortar a propósito y tratar de sacarme guita a mí y al hospital. Incluso, ni siquiera está probado que estuviera embarazada, ni siquiera su supuesta ginecóloga apareció. Además, parece que ella no sabía si el embarazo era del tipo este con el que sale, dicen por ahí que tuvo una aventura con un basquetbolista norteamericano que estuvo jugando acá y se ve que tenía miedo de que el pibe le salga negro.

## Evidencia documental #1 de la acusación

Constancias de atención por guardia, obtenida del sistema informático del Hospital.

Hospital Municipal "Dr. Nicolás Riviera" - Hoja de atención por guardia			
<b>Paciente</b>	Juliana Pasko	<b>Fecha de ingreso</b>	05/04/2012
<b>Edad</b>	29 años	<b>Motivo</b>	Trauma por accidente automovilístico
<b>Médico de Emergencia</b>	Miguel Ramos	<b>Diagnóstico inicial</b>	Fractura MII ¿Tibia y peroné?
<b>Horario</b>	14:15 / 14:55	<b>Observaciones</b>	Refiere 1T embarazo
<b>Médicos Intervinientes</b>	Claudia Morales -GINECOLOGÍA-	<b>Diagnóstico</b>	Gestación 1T EcoAb s/p Refiere mucho dolor MII
<b>Horario</b>	15:15 / 15:25	<b>Indicaciones</b>	Oxaprost 75 1 c/12 horas hasta la desaparición del dolor. Derivación a Tmt
		<b>Observaciones</b>	
	Martín Estigarribia -TRAUMATOLOGÍA-	<b>Diagnóstico</b>	Fx MII Tibia y Peroné
<b>Horario</b>	16:10 / 16:20	<b>Indicaciones</b>	Antiinflamatorios (=) Yeso por 1 mes Control en 15 d
		<b>Observaciones</b>	Dx por palpación, no Rx (gestación)

ABREVIATURAS: MII = miembro inferior izquierdo – 1T = Primer trimestre – EcoAb = Ecografía abdominal – s/p = Sin particularidades – Tmt = traumatología – Fx = Fractura – Dx = Diagnóstico – Rx = Placas radiográficas

## Evidencia documental #2 de la acusación

Copia auténtica de los primeros párrafos de la página 63 (rúbrica "2.1.1 Oxaprost®" de la tesis de Grado "Efectos secundarios de analgésicos de alta efectividad" de Martín Estigarribia, registrada bajo el N° 6543 en el Archivo General de Tesis de la Facultad de Medicina de la Universidad de Springfield

Sumado a lo ya desarrollado cabe destacar que recientes estudios (Fulton et al, 2004) parecen indicar que el uso de bajas dosis de misoprostol no guarda relación con efectos abortivos; por el contrario, cuando la dosis supera los 400 microgramos diarios de misoprostol, los efectos varían sustancialmente pudiendo generar abortos espontáneos en el primer trimestre de gestación, los cuales se verificarían con una incidencia del 45% superior a la del grupo de control.

Como mencionamos en la descripción inicial del Oxaprost®, cada comprimido recubre el diclofenac (50 o 75 mg según la presentación) con una capa soluble que contiene 200 microgramos de misoprostol. Por lo tanto, si bien la efectividad de la droga es indiscutible, ya que es uno de los medios mas recomendables para tratamientos en los que sea necesario un efecto rápido y de resultados asegurados, con baja incidencia de complicaciones gástricas, parece recomendable evitar su uso en mujeres grávidas, salvo que la necesidad analgésica sea imperiosa y no pueda acudir a otro protector gástrico; en esos casos, debe ponerse especial cuidado en mantener el más estricto control sobre la dosis.

## Evidencia física de la defensa

Domingo, 09 Septiembre 2012

 **LABORATORIOS BETA S.A.**  
*Tecnología Farmacéutica Innovadora*

[Inicio](#) | [Institucional](#) | [Area Farmacéutica](#) | [Area Biotecnológica](#) | [Novidades](#) | [Información](#)

### OXAPROST® / OXAPROST® 75 Diclofenac-Misoprostol

**Composición:**  
Oxaprost: Diclofenac Sódico 50 mg; Misoprostol estabilizado al 0.5% (equivalente a 200 mcg de misoprostol) 40.40 mg.  
Oxaprost 75: Diclofenac Sódico 75 mg; Misoprostol estabilizado al 0.5% (equivalente a 200 mcg de misoprostol) 40.40 mg.

**Acción Terapéutica:**  
Agente antiinflamatorio, analgésico, antipirético, no esteroide (AINE), fármaco inhibidor de la secreción ácida gástrica y citoprotector de la mucosa gastroduodenal.

**Posología:**  
Oxaprost 50: 1 comprimido 2 a 3 veces por día, con las comidas.  
Oxaprost 75: 1 comprimido 2 veces por día, con las comidas. No se requieren ajustes de dosis en pacientes ancianos. Oxaprost no debe ser masticado, roto o disuelto.

**Presentaciones:**  
Oxaprost: envases conteniendo 8 y 16 comprimidos.  
Oxaprost 75: envases conteniendo 8 y 16 comprimidos.

[ver prospecto](#)