

ABORTO CON MEDICAMENTOS

Ejemplo de protocolo para
fortalecer el acceso durante
la pandemia y más allá

Raymond EG, Grossman D, Mark A,
Upadhyay UD, Dean G, Creinin MD, Coplon L,
Perritt J, Atrio JM, Taylor D, Gold M.

Fecha de publicación: 8 de abril de 2020



PROPÓSITO

Facilitar la provisión segura y efectiva de aborto con medicamentos sin pretratamiento obligatorio, ultrasonido, examen pélvico o pruebas de laboratorio- cuando sea médicamente apropiado- dado que estas pruebas pueden resultar en barreras significativas al acceso y en el contexto de la pandemia podrían aumentar la transmisión entre pacientes y trabajadores de la salud.

CRITERIOS

- Embarazo confirmado por reporte de la paciente de prueba de embarazo en orina positiva o una ecografía previa.
- Último período menstrual que inició ≤ 77 días antes de la fecha prevista de la toma de la mifepristona.
- Certeza de la fecha de la última menstruación con precisión de $+/- 1$ semana
- Ninguno de los síntomas o factores de riesgo para embarazo ectópico:

Sangrado o manchado vaginal en la semana anterior.

Dolor pélvico unilateral o dolor bilateral significativo durante la semana anterior.

Antecedente de embarazo ectópico.

Antecedente de ligadura tubaria u otra cirugía tubaria previa.

DIU normoinserito al momento de la concepción o actualmente.

- Ninguna de estas contraindicaciones para el aborto con medicamentos, evaluadas en la anamnesis y los antecedentes:

Desórdenes hemorrágicos o terapia anticoagulante en la actualidad.

Falla suprarrenal.

Tratamiento crónico con corticoesteroides.

Porfiria hereditaria.

Alergia a la mifepristona, misoprostol u otras prostaglandinas.

- Sin preferencia manifiesta por ecografía previa, examen pélvico o pruebas de laboratorio.

PRUEBA DE RH Y ADMINISTRACIÓN DE INMUNOGLOBULINA ANTI-D

- No se necesita si la edad gestacional a la fecha de la toma de la mifepristona es < 70 días o si la paciente reporta que es Rh (+), o no quiere tener hijos en el futuro, o declina la administración de inmunoglobulina anti-D.
- Debe considerarse en mujeres que no reúnen los criterios antes mencionados.

TRATAMIENTO

- Provea lo siguiente:

Mifepristona 200 mg vía oral.

Misoprostol 800 mcg x 2.

Analgésicos, antieméticos de acuerdo a los protocolos institucionales.

Hoja de instrucciones para la paciente que incluya un contacto información de contacto de servicios de salud en caso de emergencia.

2 pruebas de embarazo de alta sensibilidad.

- La paciente debe tomar la mifepristona 200 mg vía oral seguida 24-48 horas después de misoprostol 800 mcg vía bucal o vaginal.
- Las pacientes con una edad gestacional estimada de >63 días deben tomar una segunda dosis de misoprostol 800 mcg 4 horas después de la primera dosis.
- Las pacientes con edad gestacional de ≤63 días deben tomar una segunda dosis si el sangrado no ocurre dentro de las primeras 24 horas después de la primera dosis de misoprostol o si así lo indica el profesional. Revise la hoja de instrucciones con la paciente.

SEGUIMIENTO

1. Establezca un plan para seguimiento de la paciente una semana después de haber iniciado el tratamiento.
2. Si la paciente reporta indicadores de que el embarazo continúa o de embarazo ectópico (cualquiera de los síntomas de la hoja de instrucciones), realice una evaluación con una ecografía o una prueba sérica de hCG.
3. De otro modo, indique a la paciente que se realice la primera prueba de embarazo de alta sensibilidad en orina 4 semanas después (no antes) de haber tomado el misoprostol y que contacte al profesional si la prueba es positiva.
4. Si la paciente tiene indicadores de que el embarazo continúa o de embarazo ectópico, evalúe con ultrasonido o hCG sérica.
5. Si la primera prueba de embarazo en orina de alta sensibilidad es positiva pero la paciente no tiene esos indicadores, indique a la paciente que se realice la segunda prueba de embarazo una semana después.
6. Si la segunda prueba de embarazo de alta sensibilidad en orina da positiva, evalúe con ecografía, hCG sérica, pruebas en orina adicionales o aspiración uterina.

EJEMPLO DE INSTRUCCIONES PARA LAS PACIENTES QUE TIENEN UN ABORTO CON MEDICAMENTOS SIN PRUEBAS DE LABORATORIO

LLAME A UN PROFESIONAL SI...

- **Vomita antes de 30 minutos** de haber tomado la mifepristona.
- Tiene **fiebre de más de 38°C más de 24 horas después** de la toma de misoprostol
- **Después de una semana** de haber tomado el misoprostol, usted tiene cualquiera de lo siguiente:

No ha tenido dolores o sangrado que sea más abundante que el de una menstruación.

El sangrado no ha disminuido.

Siente que no ha perdido el embarazo.

Los síntomas de embarazo (como por ejemplo náuseas, tensión mamaria) no disminuyen.

- **En cualquier momento**, si usted tiene:

Un aumento en el dolor/ espasmos o el sangrado más de 24 horas después de haber tomado el misoprostol.

Dolor severo o espasmos que no mejoran con medicamentos para el dolor, reposo o almohadillas térmicas.

Sangrado que empapa 2 toallitas maxi en 1 hora por más de 2 horas.

Mareos o vómitos que persistan más de 2 horas.

Debilidad, náuseas, o diarrea que persistan más de 24 horas.

- Realice una prueba de embarazo en orina **4 semanas después** de tomar el misoprostol (no antes). Llame al profesional si el resultado es positivo o inválido. Use la segunda prueba de embarazo si así se lo indica el profesional.