

Aborto con medicamentos inducido con mifepristona y misoprostol

De hasta 10 semanas de gestación (70 días desde la fecha de la última menstruación (FUM)):

- Mifepristona: 200 mg por vía oral
- Misoprostol: 800 mcg por vía bucal, sublingual o vaginal 1 o 2 días después de la mifepristona

De 10 a 13 semanas de gestación:

- Mifepristona: 200 mg por vía oral
- Misoprostol: 600 mcg por vía sublingual u 800 mcg por vía vaginal 1 o 2 días después de la mifepristona, luego 400 mcg de misoprostol por vía sublingual o vaginal cada tres horas hasta la expulsión
- Alternativa: se puede administrar una dosis de 200 mg de mifepristona por vía oral y 1 o 2 días después 800 mcg de misoprostol por vía bucal, sublingual o vaginal. Se puede repetir la dosis de misoprostol para lograr aborto completo.

A las 13 semanas o más de gestación (de 13 a 24 semanas):

- Mifepristona: 200 mg por vía oral
- Misoprostol: 400 mcg por vía bucal, sublingual o vaginal 1 o 2 días después de la mifepristona, luego cada tres horas hasta la expulsión del feto y la placenta
- Si la mujer se encuentra estable y le resulta conveniente hacerlo, el/la prestador/a de servicios debe concederle por lo menos cuatro horas después de la expulsión fetal para que expulse la placenta

Aborto con medicamentos inducido con misoprostol solo

Antes de 13 semanas de gestación:

- Misoprostol: 800 mcg por vía bucal, sublingual o vaginal cada tres horas hasta la expulsión

A las 13 semanas o más de gestación (de 13 a 24 semanas):

- Misoprostol: 400 mcg por vía sublingual o vaginal cada tres horas hasta la expulsión del feto y la placenta. La administración de dosis por vía vaginal es más eficaz que por vía sublingual para mujeres nulíparas
- Si la mujer se encuentra estable y le resulta conveniente hacerlo, el/la prestador/a de servicios debe concederle por lo menos cuatro horas después de la expulsión fetal para que expulse la placenta

Uso de medicamentos para el tratamiento del aborto incompleto, aborto diferido, o muerte fetal intrauterina (atención postaborto)

Con tamaño uterino menor de 13 semanas:

- Aborto incompleto
 - Misoprostol: dosis única de 600 mcg por vía oral o dosis única de 400 mcg por vía sublingual o, en la ausencia de sangrado vaginal, por vía vaginal
- Aborto diferido
 - Misoprostol: 600 mcg por vía sublingual o, en la ausencia de sangrado vaginal, 800 mcg por vía vaginal cada 3 horas hasta la expulsión (por lo general, de 1 a 3 dosis)
 - Cuando se disponga de mifepristona, agregar pretratamiento con 200 mg de mifepristona por vía oral 1 o 2 días antes del misoprostol

Con tamaño uterino de 13 semanas o más:

- Aborto incompleto
 - Misoprostol: 400 mcg por vía bucal, sublingual o, en la ausencia de sangrado vaginal, por vía vaginal cada tres horas hasta la expulsión
- Muerte fetal intrauterina (hasta 24 semanas):
 - Misoprostol: 400 mcg por vía sublingual o, en la ausencia de sangrado vaginal, por vía vaginal cada 4 a 6 horas hasta la expulsión
 - Cuando se disponga de mifepristona, agregar pretratamiento con 200 mg de mifepristona por vía oral 1 o 2 días antes del misoprostol

Cita: Ipas. (2019). *Actualizaciones clínicas en salud reproductiva*. Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas.

www.ipas.org/clinicalupdates; www.ipas.org/actualizacionesclinicas;
www.ipas.org/actualitescliniques