

Aborto medicamentoso com mifepristona e misoprostol

Até à 10.^a semana de gestação (70 dias desde a data da última menstruação (DUM)):

- 200 mg de mifepristona 200 mg por via oral
- 800 mcg de misoprostol por via bucal, sublingual ou vaginal 1-2 dias após mifepristona

10^a-13^a semana de gestação:

- 200 mg de mifepristona por via oral
- 600 mcg de misoprostol por via sublingual ou 800 mcg por via vaginal 1-2 dias após mifepristona, depois 400 mcg de misoprostol por via sublingual ou vaginal a cada três horas até à expulsão
- Como alternativa, pode usar-se 200 mg de mifepristona por via oral seguida 1-2 dias depois por 800 mcg de misoprostol por via bucal, sublingual ou vaginal. A dose de misoprostol pode ser repetida até ao aborto completo.

Durante ou após a 13.^a semana de gestação (13.^a-24.^a semana):

- 200 mg de mifepristona por via oral
- 400 mcg de misoprostol por via bucal, sublingual ou vaginal 1-2 dias após mifepristona, depois a cada três horas até à expulsão fetal e placentária.
- Se a mulher estiver estável e for conveniente para ela, o provedor de cuidados deve conceder-lhe pelo menos quatro horas após a expulsão fetal para expelir a placenta.

Aborto medicamentoso com misoprostol isolado

Antes da 13.^a semana de gestação:

- 800 mcg de misoprostol por via bucal, sublingual ou vaginal a cada três horas até à expulsão

Durante ou após a 13.^a semana de gestação (13.^a-24.^a semana):

- 400 mcg de misoprostol por via sublingual ou vaginal a cada três horas até à expulsão fetal e placentária. A dose vaginal é mais eficaz do que a dose sublingual para mulheres nulíparas.

- Se a mulher estiver estável e for conveniente para ela, o provedor de cuidados deve conceder-lhe pelo menos quatro horas após a expulsão fetal para expelir a placenta

Tratamento médico de aborto incompleto, aborto retido ou morte fetal intra-uterina (assistência pós-aborto)

Tamanho uterino inferior a 13 semanas:

- Aborto incompleto
 - o 600 mcg de misoprostol por via oral em dose única ou 400 mcg em dose única por via sublingual ou, na ausência de sangramento vaginal, por via vaginal
- Aborto retido
 - o 600 mcg de misoprostol por via sublingual ou, na ausência de sangramento vaginal, 800 mcg por via vaginal a cada 3 horas até à expulsão (geralmente 1-3 doses)
 - o Sempre que possível, adicione pré-tratamento com 200 mg de mifepristona por via oral 1-2 dias antes de misoprostol

Tamanho uterino de 13 semanas ou superior:

- Aborto incompleto
 - o 400 mcg de misoprostol por via bucal, sublingual ou, na ausência de sangramento vaginal, por via vaginal a cada três horas até à expulsão
- Morte fetal intra-uterina (até à 24.ª semana):
 - o 400 mcg de misoprostol por via sublingual ou, na ausência de sangramento vaginal, por via vaginal a cada 4-6 horas até à expulsão
 - o Onde haja disponibilidade, adicionar pré-tratamento com 200 mg de mifepristona por via oral 1-2 dias antes de misoprostol

Citação: Ipas. (2019). Atualizações clínicas em saúde reprodutiva.
www.ipas.org/actualizacoesclinicas; www.ipas.org/clinicupdates;
www.ipas.org/actualizacionescnicas; www.ipas.org/actualitescliniques