

Material auxiliar (D&E)

Evaluación preoperatoria

- Obtener la historia clínica
- Examinar y determinar la edad gestacional (FUM, examen pélvico, ultrasonido)
 - o Las candidatas para D&E deben tener 18 semanas de gestación o menos
- Brindar consejería y obtener el consentimiento para el procedimiento

Preparación preoperatoria

- **Preparación cervical:**
 - o 400mcg de misoprostol por vía bucal o vaginal, entre 3 y 4 horas antes del procedimiento
 - o Verificar dilatación adecuada del cérvix suavemente con un dedo enguantado durante el examen vaginal. Considerar verificar antes si la mujer informa presentar contracciones uterinas intensas o si presenta sangrado vaginal abundante.
 - o Si el cérvix no está dilatado adecuadamente, repetir la dosis de misoprostol. EFECTUAR D&E SOLO SI EL CÉRVIX ESTÁ DILATADO ADECUADAMENTE.

Evacuación endouterina

- **Preparación cervical:** administrar narcóticos y/o ansiolíticos en combinación con un bloqueo paracervical.
- Evacuar el útero
- Examinar los restos ovulares: identificar las partes fetales y la placenta. Si hay duda de la presencia de todas las partes, confirmar evacuación completa con ultrasonido.
- Cubrir o retirar el tejido fetal para que quede fuera de vista.

Cuidados de recuperación

- Monitorear a la mujer: tomar el pulso, medir la tensión arterial, monitorear el sangrado.
- Manejo del dolor: administrar analgésicos según sea necesario.
- Instrucciones: proporcionar instrucciones para los cuidados posteriores y el seguimiento.
- Anticoncepción: recordarle a la mujer que el retorno de la fertilidad ocurre casi inmediatamente; proporcionar un método anticonceptivo si ella así lo desea.