

Material auxiliar para enfermería (AM solamente)

EVALUACIÓN

- Realizar la evaluación de la usuaria. Si es elegible, asesorarla sobre el procedimiento y qué esperar
- Llenar todos los formularios necesarios
- Brindar consejería a la usuaria sobre las opciones de anticoncepción postaborto
- Confirmar y documentar la ingestión de una dosis de 200 mg de mifepristona por vía oral; el tiempo óptimo de administración es entre 36 y 48 horas antes de la admisión (este tiempo puede ser acortado si es necesario por razones sociales o de salud)

ADMISIÓN A LA SALA Y MONITOREO DE LA USUARIA

- Manejo del dolor: proporcionar AINE en el momento de administrar el misoprostol y repetir al intervalo recomendado de dosis. Si es necesario o deseado, proporcionar narcóticos y/o ansiolíticos adicionales.
- Vía, dosis y tiempo de administración del misoprostol: remitirse a la publicación de Ipas titulada *Actualizaciones clínicas en salud reproductiva**
- Monitorear los signos vitales con regularidad (similar a una paciente en trabajo de parto a término)
- Notificar al profesional de salud inmediatamente, si la usuaria presenta signos vitales anormales, dolor incontrolable o sangrado vaginal abundante
- Después de la expulsión fetal, pinzar y cortar el cordón umbilical, informar al profesional de salud y esperar la expulsión de la placenta
- Documentar la longitud del pie fetal
- Eliminar los desechos fetales según corresponda (fosa, incinerador)
- Si la placenta no es expulsada en un plazo de 2 horas, notificar al profesional de salud (ver flujograma de complicaciones de AM)

RECUPERACIÓN

- Monitorear los signos vitales con regularidad
- Manejo del dolor: proporcionar medicamentos según sea deseado o necesario
- Determinar si presenta sangrado abundante (2 toallas higiénicas por hora durante dos horas consecutivas)

DADA DE ALTA

- Revisar las instrucciones de alta y los signos de alarma
- Programar la cita de seguimiento para 2 semanas después
- Proporcionar a la paciente el método anticonceptivo que desee y anticoncepción de emergencia, o referirla a otro servicio donde los pueda recibir
- Completar la documentación: libro de registro de casos clínicos
- En caso de evento adverso: seguir las directrices hospitalarias para rendir informes al respecto

*Remítase a la publicación de Ipas titulada *Actualizaciones clínicas en salud reproductiva*, para obtener la información más actualizada.

Fuente: publicación de Ipas titulada

Aborto en el segundo trimestre: un juego de herramientas para la prestación de servicios