

INSTRUÇÕES PARA USO

MISOPROSTOL PARA TRATAMENTO DE ABORTAMENTO INCOMPLETO E ESPONTÂNEO

ANTECEDENTES

Misoprostol é um análogo de prostaglandina E1 comumente aprovado para uso na prevenção e tratamento de úlceras gástricas resultantes da administração crônica de drogas antiinflamatórias não esteróides (AINE). Como o misoprostol também induz contrações uterinas, é comumente utilizado, fora da indicação aprovada, para tratamento das falhas da gestação precoce, incluindo o abortamento incompleto ou retido. Estudos têm demonstrado que o misoprostol pode ser usado efetivamente e com segurança para essas indicações. Esta informação é apresentada como orientação aos provedores de saúde treinados.

INDICAÇÃO E USO

O misoprostol é indicado para tratamento de abortamento incompleto e espontâneo para mulheres que se apresentam com **tamanho do uterino menor do que ou igual a 12 semanas a partir da data da última menstruação.**

O uso de misoprostol para abortamento incompleto tem uma taxa de sucesso de 66-100% usando a dose recomendada. O uso de misoprostol para abortamento retido tem uma taxa de sucesso de 60-93% usando a dose recomendada.

CONTRA-INDICAÇÕES

1. História de alergia ao misoprostol ou a outra prostaglandina
2. Suspeita de gravidez ectópica
3. Sinais de infecção pélvica e/ou sepse
4. Sintomas de instabilidade hemodinâmica ou choque

PRECAUÇÕES

1. Mulheres elegíveis para receber misoprostol, mas com DIU inserido, devem ter o DIU removido antes da administração da droga.
2. Aconselha-se prudência quando tratando de mulheres com um problema de sangramento conhecido ou atualmente tomando anticoagulantes.
3. O misoprostol pode ser usado com precaução em pacientes com tamanho uterino maior do que 12 semanas a partir da data da última menstruação, mas com idade gestacional conhecida menor ou igual a 12 semanas (por exemplo, aumento do útero devido a mioma).
4. Pequenas quantidades de misoprostol ou de seu metabolito ativo podem aparecer no leite materno. Não se conhecem conseqüências disso e nenhum efeito adverso sobre o bebê amamentado tem sido relatado.

EFETOS E EFEITOS COLATERAIS

Efeitos e efeitos colaterais prolongados ou graves são raros.

1. SANGRAMENTO

Após a administração do misoprostol, o sangramento tipicamente perdura por duas semanas, com dias adicionais de manchas que podem ir até a próxima menstruação.

A mulher deve ser instruída a contactar um provedor de saúde se algo do seguinte acontecer: (1) se ela encharcar mais que dois absorventes higiênicos extra grandes por hora, por mais do que duas horas consecutivas, (2) se ela repentinamente começar a ter um grande sangramento, após o sangramento ter diminuído ou parado por vários dias após ter tomado misoprostol, (3) se ela estiver sangrando continuamente por várias semanas e começa a sentir tontura ou perda de equilíbrio.

2. CÓLICAS

As cólicas normalmente começam dentro das primeiras horas e podem iniciar tão cedo como em 30 minutos após a administração do misoprostol. A dor pode ser mais forte do que a vivenciada durante uma menstruação regular. As drogas anti-inflamatórias não esteróides (AINE) ou outros analgésicos podem ser usados para alívio da dor sem afetar o sucesso do método.

3. FEBRE E/OU CALAFRIOS

Calafrios são efeitos colaterais comuns, mas são transitórios. Febre é menos comum e não necessariamente indica infecção. Um antitérmico pode ser usado para aliviar a febre, se necessário. Se febre ou calafrios persistirem além de 24 horas após tomar o misoprostol, a mulher pode ter uma infecção e deve procurar atenção médica.

4. NÁUSEA E VÔMITO

Náusea e vômito podem ocorrer, mas passarão dentro 2 a 6 horas após tomar o misoprostol. Um anti-emético pode ser usado se necessário.

5. DIARRÉIA

Diarréia pode também ocorrer após a administração do misoprostol, mas deve parar dentro de um dia.

DOSAGEM E ADMINISTRAÇÃO

Abortamento incompleto: O esquema recomendado para tratamento de abortamento incompleto com misoprostol é o de uma dose única de **600 mcg de misoprostol por via oral**.

Abortamento retido: Na situação quando o diagnóstico de abortamento retido é certo e/ou o colo está firmemente fechado, o esquema recomendado é de uma dose única de **800 mcg de misoprostol por via vaginal**.

As mais altas taxas de sucesso são alcançadas com o seguimento prolongado (7 a 14 dias) para completar o processo de expulsão. A intervenção cirúrgica não é recomendada antes de 7 dias após a administração do tratamento, a menos que medicamente necessária.

Notas:

- Há também evidências de que uma dose repetida pode aumentar a eficácia.
- O misoprostol provavelmente também funciona bem quando colocado entre a bochecha e a gengiva (bucal) ou sob a língua (sublingual).

Citação sugerida:

Declaração de Consenso: Instruções para uso – Misoprostol para tratamento de abortamento incompleto e espontâneo. Reunião de Especialistas sobre Misoprostol, patrocinada pelo Reproductive Health Technologies Project e Gynuity Health Projects, 9 de junho de 2004. Nova York, NY.

Para uma lista de referências da literatura apoiando este documento ou para maiores informações, acesse a página www.gynuity.org ou www.rhnp.org