

Mifepristona y misoprostol para la interrupción de embarazos

De hasta 10 semanas (70 días desde la FUM):

- Mifepristona: 200 mg por vía oral
- Misoprostol: 800 mcg por vía bucal, sublingual o vaginal entre 1 y 2 días después de la mifepristona
- Las mujeres con embarazo de hasta 10 semanas de gestación pueden autoadministrarse la mifepristona y el misoprostol de manera segura fuera de la unidad de salud
- Eficacia: el 97%

De 10 a 13 semanas:

- Mifepristona: 200 mg por vía oral
- Misoprostol: 800 mcg por vía vaginal entre 1 y 2 días después de la mifepristona, luego 400 mcg por vía sublingual o vaginal cada 3 horas hasta la expulsión
- Eficacia: el 96%

A las 13 semanas o más:

- Mifepristona: 200 mg por vía oral
- Misoprostol: 400 mcg por vía bucal, sublingual o vaginal entre 1 y 2 días después de la mifepristona, luego cada 3 horas hasta la expulsión del feto y la placenta
- Eficacia: el 95% a las 48 horas

Misoprostol solo para la interrupción de embarazos

Antes de 13 semanas:

- Misoprostol: 800 mcg por vía sublingual o vaginal cada 3 horas hasta la expulsión
- Eficacia: el 85%

A las 13 semanas o más:

- Misoprostol: 400 mcg por vía sublingual o vaginal cada 3 horas hasta la expulsión del feto y la placenta
- Eficacia: el 64% a las 24 horas

Misoprostol para aborto incompleto o aborto diferido (Atención postaborto)*

Con tamaño uterino menor de 13 semanas:

- Aborto incompleto
 - o Misoprostol: dosis única de 600 mcg por vía oral, o 400 mcg por vía sublingual o vaginal (en la ausencia de sangrado vaginal)
 - o Eficacia: del 80% al 99%”
- Aborto diferido
 - o Misoprostol: dosis única de 800 mcg por vía vaginal, o 600 mcg por vía sublingual cada 3 horas hasta la expulsión, con un total máximo de 3 dosis
 - o Eficacia: del 88% al 92%

Con tamaño uterino de 13 semanas o más:

- Misoprostol en una dosis de por lo menos 200 mcg por vía bucal, sublingual o vaginal cada 6 horas hasta la expulsión
- También se puede utilizar el régimen de misoprostol solo o el régimen combinado de mifepristona y misoprostol para inducir el aborto a las 13 semanas o más.
- Eficacia: del 78% al 100% a las 48 horas

* *Aborto incompleto se define como un aborto espontáneo o inducido en el cual algunos restos ovulares son expulsados del útero pero otros permanecen. Aborto diferido es un tipo de aborto espontáneo en el cual el embarazo termina pero los restos ovulares permanecen en el útero, y la mujer no presenta síntomas.*

Cita: Ipas. (2018). *Actualizaciones clínicas en salud reproductiva*. Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas.

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