



**SOLICITUD DE MISOPROSTOL COMPRIMIDOS VAGINALES
PARA TRATAMIENTO AMBULATORIO DEL ABORTO ESPONTÁNEO
SERVICIO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA**

DATOS DE LA PACIENTE

Nombre y Apellidos

Historia Clínica

ETIQUETA

INDICACIONES

Evacuación uterina del aborto espontáneo precoz (CRL < 30 mm)

MISOFAR*:

- Misoprostol 800 mg, dosis única vía vaginal.** (4 comprimidos).

Contraindicaciones/precauciones:

- Alergia (hipersensibilidad) al misoprostol
- Contraindicación para la utilización de fármacos oxitócicos.
- Sospecha de embarazo extrauterino
- Anemia con hemoglobina < 10 mg/dl. Alteraciones hemorrágicas, uso de anticoagulantes o antiagregantes plaquetarios.
- Asma grave

No recomendado en:

- Insuficiencia renal
- Insuficiencia hepática
- Desnutrición.

Administrar con precaución en:

- Epilepsia o antecedentes de epilepsia.
- Enfermedad cardiovascular.
- Hipotensión. El misoprostol podría inducir la aparición de hipotensión arterial por el efecto vasodilatador periférico de las prostaglandinas.
- Historial de cesárea o cirugía mayor uterina.

2. ANALGESIA (TRES DIAS)

- Paracetamol/codeína 300/14 mg:** 2 comprimidos / 8 horas (18 comprimidos) + **Naproxeno 500 mg:** 1 comprimido / 12 horas (6 comprimidos)

Contraindicaciones/precauciones:

- *Codeína:* en caso de enfermedades con disminución capacidad respiratoria
- *Naproxeno:* *úlceras o hemorragias GI activas o recidivas o antecedentes de la misma.*

3. RESCATE

- Tramadol 50 mg:** 1 comprimido/8 horas si dolor (9 comprimidos)

Contraindicaciones/precauciones:

- Tramadol: *precaución en pacientes epilépticos y en tratados con IMAO en las últimas 2 semanas.*

La paciente firmará un Consentimiento Informado que quedará archivado en la Historia Clínica

***MISOFAR® 200 mcg** comprimidos vaginales está aprobado en ficha técnica para la indicación ginecológica; para las indicaciones obstétricas la utilización de MISOFAR® 200 mcg comprimidos vaginales es un uso fuera de ficha técnica.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Documento de Consenso de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Aborto espontáneo. Madrid: SEGO, 2010: 227-290
- 2.- Committee on Practice Bulletins—Gynecology. The American College of Obstetricians and Gynecologists Practice Bulletin no. 150. Early pregnancy loss. *Obstet Gynecol.* 2015 May;125(5):1258-67.
- 3.- Barceló F, De Paco C, López-Espín JJ, Silva Y, Abad L, Parrilla JJ. The management of missed miscarriage in an outpatient setting: 800 versus 600 µg of vaginal misoprostol. *Aust N Z J Obstet Gynaecol.* 2012 Feb;52(1):39-43.
- 4.- Neilson JP, Gyte GM, Hickey M, Vazquez JC, Dou L. Medical treatments for incomplete miscarriage. *Cochrane Database Syst Rev.* 2013 Mar 28;3:CD007223. doi: 10.1002/14651858.CD007223.pub3.
- 5.- Prine LW, MacNaughton H. Office management of early pregnancy loss. *Am Fam Physician.* 2011 Jul 1;84(1):75-82
- 6.- Elati A, Weeks AD. The use of misoprostol in obstetrics and gynaecology. *BJOG* 2009; 116 (Suppl. 1): 61-69.
- 7.- Martínez Fernández-Llamazares C, Aguarón de la Cruz A, Giménez Manzorro A, Ortiz Quintana L. Misoprostol en Obstetricia y Ginecología. *Protocolos de Medicamentos Fuera de Indicación.* Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios. Comunidad de Madrid 2007.
- 8.- Thomas JA, Leyland N, Durand N, Windrim RC. The use of oral misoprostol as a cervical ripening agent in operative hysteroscopy: a double-blind, placebo-controlled trial. *Am J Obstet Gynecol* 2002; 186: 876-9.
- 9.- Neilson JP, Hickey M, Vazquez J. Tratamiento médico para la muerte fetal prematura (menos de 24 semanas) (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
- 10.- Ficha técnica especialidad Misofar, disponible en: <http://www.aemps.gob.es/cima/especialidad.do?metodo=verFichaWordPdf&codigo=69683&formato=pdf&formulario=FICHAS&file=ficha.pdf>
- 11.- Grimes DA, Smith MS, Witham AD. Mifepristone and misoprostol versus dilation and evacuation for midtrimester abortion: a pilot randomised controlled trial *BJOG* 2004;111(2):148-53.
- 12.- OMS. Aborto sin riesgos: Guía técnica y de políticas para Sistemas de Salud. Ginebra 2003.

Fdo: Dr./a.

Fecha: