

LISTA DE VERIFICACIÓN para abortos con medicamentos con contacto mínimo¹

Paciente con prueba comercial de embarazo en orina que dio positiva reportada al/a la proveedor/a:

DESCARTE CONTRAINDICACIONES A TRAVÉS DEL TELÉFONO U OTRO MÉTODO REMOTO:

- NO alergia a la mifepristona o al misoprostol
- NO uso prolongado de esteroides orales
- NO insuficiencia adrenal crónica
- NO porfiria hereditaria
- NO trastornos hemorrágicos
- NO tratamiento anticoagulante

VERIFICAR

EDAD GESTACIONAL

- 1ra prueba de embarazo positiva hace menos de 6 semanas
- Última menstruación confirmada ≤ 56 días antes de la visita
- Tiene menstruaciones regulares
- NO usa anticoncepción hormonal de forma consistente los 2 meses previos a la última menstruación

RIESGO DE EMBARAZO ECTÓPICO

- NO embarazo ectópico previo
- NO DIU normoinserito en el momento de la concepción
- NO sangrado vaginal desde la última menstruación
- NO dolor pélvico unilateral

SI TODO ESTÁ COMPROBADO, PROCEDA CON EL ABORTO CON MEDICAMENTOS SIN CONTACTO

CONSEJERÍA POR TELÉFONO

- Revise el proceso de aborto con medicamentos, que incluye:
 - Secuencia de mife y miso (y posibilidad de uso de 2da dosis de miso)
 - Sangrado, calambres y pérdidas con tejido/ coágulos.
 - Accesibilidad a un baño y preocupaciones por la privacidad
- Aconseje a la paciente que llame si tiene dudas (y que **no** regrese a la clínica)

LOGÍSTICA

- No se requiere ultrasonido ni laboratorio**
- Paciente firma la recepción de la mifepristona
- Confirme la información de contacto de la paciente para el seguimiento
- Asegúrese de que la paciente tenga forma de comunicarse con el/la profesional durante el proceso de aborto con medicamentos

ENTREGAR A LA PACIENTE:

- Mifepristona 200mg
- Misoprostol 800mcg x2 [Paciente toma solo 1 dosis; el/la profesional aconsejará en el seguimiento si se necesita una segunda dosis]
- Receta para Ibuprofeno 400mg #30
- Receta para Vicodin 5/325mg #10
- Folleto "información para pacientes"
- Paquete con prueba de embarazo en orina de alta sensibilidad, si está disponible

SEGUIMIENTO REMOTO - 1 SEMANA DESPUES

- ¿La paciente tomó la medicación según lo previsto?
 - ¿Sangró/tuvo calambres iguales o más fuertes que en una menstruación normal?
 - ¿Expulsó coágulos o tejidos?
 - ¿Cree que el aborto está completo?
 - Si se sintió embarazada antes, ¿ya no se siente embarazada?
- SI LA PACIENTE Y EL/LA PROFESIONAL PIENSAN QUE EL ABORTO ESTÁ COMPLETO:**
- Ofrecer anticoncepción
 - Ofrecer una llamada de seguimiento en 4 semanas para revisar los resultados de la prueba de embarazo en orina

SEGUIMIENTO REMOTO - 4 SEMANAS DESPUES

- ¿Es negativa la prueba de embarazo en orina?
- ¿Expulsó coágulos o tejidos? ¿Continúa el sangrado? Si es así, ¿cuánto?
- Ofrecer anticonceptivos o verificar si la paciente está satisfecha con el método actual

¹Basado en Raymond EG et al. [Self-assessment of medical abortion outcome using symptoms and home pregnancy testing](#). Contraception. 2018 Apr;97(4):324-328; Jackson AV et al. [Can women accurately assess the outcome of medical abortion based on symptoms alone?](#) Contraception. 2012 Feb;85(2):192-7; National Abortion Federation, [Clinical Policy Guidelines for Abortion Care, 2020](#); Raymond EG et al. [Simplified medical abortion screening: a demonstration project](#). Contraception. 2018 Apr;97(4):292-296. Also see National Abortion Federation, "[Abortion & Covid 19](#)" resource page.