



Aborto químico

Informação geral

Um aborto pode ser provocado com medicamentos nas primeiras semanas de gravidez. Trata-se do aborto químico, ou induzido por medicamentos, que ocorre ao longo de várias horas ou dias.

O aborto no começo da gravidez também pode ser feito por cirurgia. Neste procedimento, coloca-se um pequeno tubo no útero e a gravidez é removida por uma leve sucção. Trata-se da dilatação e curetagem.

Ambos os métodos são seguros e eficazes. No entanto, às vezes eles não funcionam. Se o aborto químico não funcionar é preciso fazer uma dilatação e curetagem. São poucas as mulheres que precisam de fazer a curetagem depois de um aborto químico.

Em cada 100 mulheres que fazem um aborto químico, cerca de 2 têm sangramento intenso ou uma infecção. Em muito poucos desses casos, os problemas podem ser muito graves e em raríssimos casos podem causar a morte. O seu médico poderá dar-lhe mais informações.

Para fazer um aborto químico no BIDMC

- A sua gravidez **não pode ter mais de 70 dias (10 semanas)** pela ecografia.
- Você não pode ter anemia grave nem outra doença séria.
- Você **tem que** concordar em voltar uma ou mais vezes para saber se o aborto está completo. Se for difícil voltar, talvez o aborto cirúrgico seja uma opção melhor.
- Você **tem que** concordar em fazer um aborto cirúrgico se o aborto químico não funcionar ou se tiver sangramento grave.
- Você **tem que** ter acesso a um telefone. Você tem que ter um meio de ir rapidamente ao hospital se tiver alguma emergência.
- Você vai tomar um medicamento que vai causar sangramento quando estiver em casa. Alguém deve estar com você nesse dia. É possível que tenha que faltar a um ou mais dias ao trabalho ou escola.

Ligue para pedir ajuda se...

Ligue-nos através do **617-667-8859** se tiver quaisquer dos seguintes problemas. Há alguém disponível 24 horas por dia, 7 dias por semana.

- febre de 100.4 F (38° C) ou mais alta
- encharcar 2 ou mais pensos higiênicos/absorventes de tamanho maxi numa hora durante 2 horas seguidas
- coágulos maiores do que um limão durante mais de 2 horas
- sangramento intenso por mais de 12 horas seguidas
- vômito por mais de 4 a 6 horas sem conseguir segurar nada no estômago
- dor abdominal forte que não é aliviada por medicamentos, descanso ou calor
- "má-disposição" durante mais de 24 horas depois de tomar o misoprostol, incluindo dor abdominal, fraqueza, enjôo, vômito ou diarreia

Ao ligar, tenha a seguinte informação:

- a temperatura medida na última hora
- a quantidade de pensos higiênicos usados na última hora
- o telefone de uma farmácia que esteja aberta onde possa ir

Se tiver muitas tonturas ou desmaiar, dirija-se às urgências.

Leve esta folha se for às urgências ou consultar outro médico.

Não se esqueça de ter um **termômetro** em casa. Você pode precisar de medir a sua temperatura durante e após o aborto.

Antes do aborto químico

- Fará uma ecografia para saber o tempo da gravidez.
- Fará uma análise de sangue para saber o seu tipo de sangue e um hemograma.
- Deverá assinar vários formulários de consentimento.

Medicamentos para o aborto

O aborto químico faz-se com três medicamentos. Dois são usados para provocar o aborto. O outro é um antibiótico.

Estes são os medicamentos e como funcionam. **Leia a folha sobre "Medicamentos, alívio dos sintomas e próximos passos" para obter mais informação sobre os medicamentos.** Observação: às vezes esses medicamentos são usados de uma forma diferente da que foi descrita nessas páginas. Nesse caso, receberá instruções especiais. Certifique-se que entendeu o uso dos medicamentos e se tiver alguma dúvida, pergunte.

Nº1: Mifepristone interrompe o crescimento da gravidez e faz com que o útero fique mole. Isto ajuda a preparar o útero para o aborto.

- A maioria das mulheres que fazem um aborto químico usam este medicamento.
- Se usar o mifepristone, tomará um comprimido (200 mg) no consultório.

Nº2: Misoprostol provoca contrações do útero que expulsam a gravidez.

- Todas as mulheres que fazem um aborto químico no BIDMC usam este medicamento. **Este medicamento pode causar defeitos congênitos. Se começar um aborto químico, deverá terminá-lo.**
- Receberá o misoprostol (4 comprimidos de 200 mcg., em total 800 mcg.) para tomar em casa. Deverá tomá-lo 24 a 48 horas após tomar o mifepristone no hospital. **Leia a folha adicional sobre "Medicamentos, alívio de sintomas e próximos passos" para obter mais informação sobre como tomar o misoprostol.**

Nº3: Doxiciclina (doxycycline) (ou **azitromicina [azithromycin]** se for alérgica à doxiciclina) é um antibiótico para prevenir infecções. Deve tomá-la dentro de 24 horas após ter tomado o medicamento nº 1 (mifepristone) no hospital.

O que esperar durante o aborto

Este tipo de procedimento é como ter um aborto espontâneo. Prepare-se para o seguinte:

- O aborto ocorre durante várias horas enquanto o corpo expulsa a gravidez. Na maioria dos casos, ocorre entre 3 a 24 horas após tomar o misoprostol. É raro que demore mais tempo.
- A gravidez é muito pequena, ela mede menos do que uma polegada (2,5 cm.). Você pode nem notar quando ela sair. Ela sairá misturada com coágulos e com sangue. Pode ter a aparência de uma bola com penugem, cinza ou branca.

- É normal sentir cólicas nesta etapa do aborto. Algumas mulheres sentem cólicas mais fortes do que outras. A maior parte das mulheres começa a sentir cólicas 1 a 12 horas após ter tomado o misoprostol. Leia a folha em anexo sobre "Medicamentos, alívio dos sintomas e próximos passos" para obter informações sobre o alívio das cólicas.
- O sangramento é normal durante e após o aborto. Geralmente começa junto com as cólicas. Às vezes, depois. Use pensos higiênicos/absorventes de tamanho maxi, não use tampões. Algumas mulheres sangram intensamente por várias horas e podem encharcar até vazarem os pensos maxi. Ligue-nos se encharcar 2 ou mais absorventes de tamanho maxi em uma hora durante 2 horas seguidas. (Veja quadro na página 1.)
- Podem sair coágulos grandes, que podem ser do tamanho de um limão. Ligue-nos se saírem coágulos maiores do que um limão por mais de duas horas. (Veja quadro na página 1.)
- Algumas mulheres têm enjôo, vômito, diarreia ou tonturas após tomarem os medicamentos. Você receberá uma receita que pode ajudar em caso de enjôo e vômito.
- Algumas mulheres têm um pouco de febre e arrepios durante algumas horas após tomar o misoprostol. Ligue-nos se tiver febre acima de 100.4 F (38°C) (Veja quadro na página 1.)
- Ligue-nos se vomitar por mais de 4 a 6 horas sem conseguir segurar nada no estômago. (Veja quadro na página 1.)
- Pode ser difícil saber se teve um aborto completo porque a gravidez é muito pequena. Ele provavelmente terá ocorrido se sentir cólicas fortes e sangramento por um tempo e depois eles passarem. **No entanto, é muito importante** que não falte à sua próxima consulta para ter certeza que isso ocorreu.

Observação:

- Nos Estados Unidos, a agência que regula os medicamentos e os alimentos (FDA) aprova o uso destes medicamentos. Ela também estabelece diretrizes para o uso e indicação de cada medicamento.
- Às vezes os médicos usam os medicamentos de outra forma ou para tratar outros problemas. Isto é feito baseando-se em pesquisas e outros fatores e é bastante comum no âmbito da saúde.
- No BIDMC usamos os medicamentos indicados para o aborto de uma forma diferente da que foi estabelecida pelo FDA e pelo fabricante. Fazemos isto baseando-nos em pesquisas feitas depois da aprovação do medicamento pelo FDA. A pesquisa demonstra melhores resultados com o método que usamos.

Se quiser mais informação, peça ao seu médico.

Depois do aborto

Sangramento: É normal sangrar após o aborto. Isto varia de mulher para mulher. Pode ser uma manchinha ou um sangramento intenso. Pode começar e parar. Algumas mulheres têm coágulos. Para muitas, o sangramento dura até 2 semanas. Pode durar menos, ou até 4 semanas. De uma forma geral, ele fica mais leve. Provavelmente terá uma menstruação 4 a 8 semanas após o aborto, mas isso pode variar dependendo do método anticoncepcional que escolher. Nos primeiros dias após o aborto, use pensos higiênicos, **não** use tampões.

Cólicas: Poderá sentir cólicas quando a gravidez for expulsada. Se for necessário, tome os mesmos medicamentos para cólicas listados no quadro na folha em anexo, "Medicamentos, alívio de sintomas e próximos passos". Pode usar uma almofada elétrica ou uma bolsa de água quente. Ligue-nos se tiver cólicas fortes ou dor durante vários dias após usar o misoprostol. (Veja quadro na página 1.)

Febre: Ligue-nos se tiver febre acima de 100.4 F (38°C) (Veja quadro na página 1.)

Mudanças nos seios: Os seios poderão ficar doloridos. Isto deve passar em umas 2 semanas. Pode usar compressas de gelo nos seios. Poderá ter um pouco de líquido parecido com leite. Neste caso, use um sutiã confortável. O líquido desaparecerá em um ou dois dias.

Enjôo: O enjôo geralmente passa em 24 a 48 horas.

Cansaço: Poderá sentir-se cansada e/ou irritada por uns dias. Isto deve-se às mudanças hormonais.

Atividade: Poderá voltar ao trabalho ou à escola assim que sentir que está pronta. Algumas mulheres sentem-se capazes assim que o aborto termina mas outras preferem descansar até o dia seguinte. Não faça nenhuma atividade ou exercício intenso por alguns dias ou se estiver sangrando mais do que sangraria durante a menstruação.

Emoções: Após o procedimento poderá sentir-se muito emotiva. Isso é normal. Ligue-nos, ou ligue para o seu clínico geral, para pedir ajuda se sentir emoções ou pensamentos que a preocupam ou assustam.

Sexo: Importante! Não tenha relações sexuais até o seu clínico lhe disser que o aborto está completo.

Você pode voltar a engravidar logo, mesmo que esteja sangrando. Se não quiser engravidar novamente, use algum método anticoncepcional. Se não tiver um, diga ao seu médico.

Retorno

- Você **tem que** ter certeza que teve um aborto completo. Algumas mulheres acham que isto aconteceu, quando de fato não ocorreu. O médico pedirá uma ecografia para ter a certeza. Também pode fazer uma análise de sangue para confirmar que o nível de hormônios da gravidez diminuiu.
- Se o aborto não tiver terminado, o médico vai lhe explicar o que fazer. Em alguns casos poderá esperar mais tempo ou tomar mais medicamentos. Em outros, poderá ser necessário fazer uma dilatação e curetagem (aborto cirúrgico).
- Se o aborto não tiver terminado quando tiver a consulta de retorno e não precisar de um aborto cirúrgico, o médico vai lhe dizer quando deve voltar.
- Se após duas semanas a gravidez continuar a crescer, provavelmente vai precisar de um aborto cirúrgico. (É muito raro que isto ocorra.)
- Algumas mulheres preferem não esperar mais para que o aborto termine. Poderá marcar um aborto cirúrgico se decidir que não quer esperar mais.

Instruções especiais:

Special instructions

Método anticoncepcional:

Birth control method

Pode começar após a consulta de retorno
May start after your checkup

Comece no dia _____
Please start on

Próxima consulta:

Next appointment