

SOBRE L'IVE FARMACOLÒGIC I L'INSTRUMENTAL

ELEMENTS PER UNA LLIURE ELECCIÓ DE MÈTODE D'IVE

CONSIDERACIONS PRÈVIES

1

Ambdós mètodes són recomanables i segurs si són practicats per professionals qualificats en centres sanitaris de la xarxa pública o centres acreditats.

2

En qualsevol de les dues opcions, i en compliment de la llei en vigor, hauràs d'esperar 72 hores des del moment en que se t'ofereix la informació i registra la teva petició d'interrompre l'embaràs fins el moment en que es pot dur a terme l'IVE.

3

La informació que oferim aquí fa referència a la xarxa pública i per tant d'accés gratuït. Ambdós mètodes poden ser realitzats a clíniques privades pagant la usuària

	IVE FARMACOLÒGIC	IVE INSTRUMENTAL
Període: Des de quan i fins quan es pot fer?	Des de la confirmació de que l'embaràs és intrauterí (5 a 6 setmanes d'amenorrea –o absència de regla) i fins les 9 setmanes d'amenorrea o 63 dies de d'amenorrea.	Des de la confirmació que l'embaràs es intrauterí (5 a 6 setmanes d'amenorrea –o absència de regla) i fins a les 14 setmanes d'amenorrea es pot fer a petició de la dona. I fins les 22 setmanes d'amenorrea per causes de salut psíquica materna -sovint derivada d'un embaràs no desitjat-o de salut materna i/o fetal certificades per un especialista, segons la llei actual.
Com és el procediment?	L'inici del procediment és en un ASSIR, centres d'atenció a la salut sexual i reproductiva, ubicats en centres d'atenció primària. Allí et donaran dos medicaments que hauràs de prendre El primer, la mifeprestonate'l prens allí mateix i el que fa és aturar la gestió. El segon, el misoprostol, te l'hauràs de prendre a casa en les 24-48 posteriors i és el que provoca l'expulsió. S'expulsa sang amb coàguls provinents de l'endometri (cara interna de l'úter)	Es fa a quiròfan en una clínica acreditada amb cirurgia sense ingrés, amb entrada i alta el mateix dia. Es dilata el coll uterí i amb latècnica de l'aspiració se succiona el contingut de l'úter amb una cànula. Generalment es fa amb sedació, tot i que la dona pot triar si prefereix local
Número de visites	Son 3 visites: la primera d'informació obligatòria, la segona per l'administració dels fàrmacs -mínim de 72 hores des de la primera visita- i la tercera per la confirmació de l'avortament. És convenient la visita mèdica posterior per tenir la certesa que ha finalitzat la gestació. Entre la primera i la segona visita et faran una anàlisi de sang per determinar grup sanguini i tipus de Rh de la dona. (En cas que tinguis Rh negatiu cal prescriure gammaglobulina anti_D)	Entre 1 i 3 visites segons la clínica. La darrera sempre és de seguiment un cop s'ha fet la intervenció. La confirmació de l'avortament és al moment al finalitzar la intervenció donat que es fa amb seguiment ecogràfic del procés instrumental que es faci. A la Clínica es fan les anàlitzes i els controls previs corresponents per garantir que la dona està en condicions de fer la interrupció, incloent el tema sanguini (Veure Número de visites en el farmacològic)

	IVE FARMACOLOGIC	IVE INSTRUMENTAL
Lloc d'expulsió	Al domicili. Convé estar en un ambient relaxat i tranquil perquè no sempre es pot saber quan es produirà l'expulsió.	En una clínica autoritzada
Durada del procediment	Habitualment l'expulsió es produeix en les primeres 24 o 48 hores següents al segon medicament, tot i que en alguns casos aquest període es pot allargar fins a 15 dies. La durada de l'expulsió com a tal és d'entre 1 a 4 hores. L'opció del farmacològic doncs requereix més temps d'estar pendent del procés.	Tot el procediment, entre analítica prèvia, intervenció a quiròfan i post-operatori pot trigar d'entre 3 a 4 hores (segons si hi ha anestèsia o no) El procediment de quiròfan com a tal és breu, dura de 3 a 7 minuts si s'està de menys de 12 setmanes d'embaràs i fins a 20 a minuts si s'està de més setmanes. Es pot fer vida normal al sortir de la clínica.
Dolor (s'aconsella ús de calmants en els dos procediments)	Dolor d'intensitat moderada-alta, de tipologia semblant al dolor de regla, sobretot durant l'expulsió. Per prevenir el dolor es recomana prendre analgèsics –que et receptarà el/la metgessa- 30-40 minuts abans de començar la pauta amb el misoprostol. Dolor intens o molt intens el 72% de les ocasions (Segons estadístiques)	Si es realitza amb sedació o anestèsia general no és produeix dolor en el moment de la intervenció. Si en local es produeix molèsties entre un i tres minuts. Posteriorment és normal tenir dolor similar al d'una regla
És segur?	En la immensa majoria de casos sí. Les complicacions són molt poc freqüents i, si es donen, tampoc no acostumen a ser greus. És important fer cas de les recomanacions posteriors per prevenir/evitar complicacions posteriors (Veure full "I després de l'IVE, què?")	
Efectes secundaris	<p>Més freqüents:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Calfreds i febre pràcticament sempre, en alguns casos pot ser alta. -Sagnat abundant - Dolor abdominal intens o molt intens - Marejos, nàusees i/o vòmits <p>Poc freqüents:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Diarrea <p>Molt poc freqüents:</p>	<p>Més freqüents:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dècimes de febre –febrícula- en les primeres 48 hores <p>Poc freqüents</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nàusees i/o vòmits poc freqüents més si ja es tenien per el fet d'estar embarassada <p>Molt poc freqüents:</p>

SOBRE L'IVE FARMACOLÒGIC I L'INSTRUMENTAL

ELEMENTS PER UNA LLIURE ELECCIÓ DE MÈTODE D'IVE

	IVE FARMACOLÒGIC	IVE INSTRUMENTAL
	<ul style="list-style-type: none"> -Infecció uterina -Anèmia greu 	<ul style="list-style-type: none"> -Diarrea molt poc freqüent - Infecció uterina excepcionalment si hi ha cobertura antibiòtica i s'observen les normes higièniques de restricció de entrades a la vagina -Anèmia greu - Risc de lesions a la matriu
I la fertilitat posterior?	No s'altera	
Eficàcia	En el 95-98,5% dels casos	En el 99% dels casos
I si falla?	Cal fer una aspiració o legrat segons criteri mèdic.	Cal fer una aspiració o legrat segons criteri mèdic.