

Mejoras en los regímenes de aborto medicamentoso

Los regímenes de aborto medicamentoso que emplean mifepristona con misoprostol o sólo misoprostol ganan rápidamente mayor preferencia a nivel mundial por ser una alternativa segura y efectiva al aborto quirúrgico. Sin embargo, muchos creen que el régimen más común puede no resultar ideal en diversos contextos. Ajustes en el régimen estándar de mifepristona y misoprostol, entre ellos la disminución de la dosis de mifepristona, repetir las dosis de misoprostol y ofrecer a la mujer la opción de tomar el misoprostol en casa, pueden aumentar el acceso a este método sin reducir su seguridad, eficacia y aceptabilidad. Dichos ajustes también pueden reducir los costos de la provisión de servicios de aborto seguro.

¿Qué es la mifepristona? La mifepristona es una antiprogestina que administrada por vía oral durante el primer trimestre del embarazo, bloquea los receptores de la hormona llamada progesterona y como resultado, el revestimiento interior del útero no puede mantener al embrión en crecimiento. Asimismo, la mifepristona aumenta los niveles de prostaglandina y dilata el cuello de la matriz, lo que facilita el aborto.

¿Qué es el misoprostol? El misoprostol es un análogo de prostaglandina E₁, comercializado a escala mundial para el tratamiento y la prevención de úlceras gástricas; también se ha usado ampliamente para usos o indicaciones terapéuticas alternas (*"off-label"*), como para la atención de varios padecimientos relacionados con la salud reproductiva. Induce contracciones uterinas lo que facilita la evacuación del contenido del útero.

¿Por qué el aborto medicamentoso es un método adecuado para países de bajos recursos?

- El aborto medicamentoso es un método sencillo y fácil de usar que se puede adaptar bastante bien a contextos de bajos recursos
- El medicamento utilizado es estable a temperatura ambiente y no requiere instalaciones especiales para su almacenamiento
- No se requieren habilidades quirúrgicas, por lo que el aborto medicamentoso lo puede proporcionar gran variedad de prestadores de salud
- Tanto mujeres como proveedores pueden preferir esta opción no quirúrgica

¿Cómo se puede mejorar el régimen?

- Al reducir las dosis de mifepristona y misoprostol y por consiguiente, el costo del método
- Al ofrecer la opción de poder tomar el misoprostol en casa, lo que conlleva menos visitas a la clínica
- Al realizar mejoras en la dosis de misoprostol, el horario y la vía de administración para aumentar su eficacia y reducir la duración del proceso del aborto

Proyectos en curso:

- Estudios que ensayan el uso de misoprostol en el hogar después de la mifepristona en el aborto medicamentoso
- Ensayos clínicos de variantes en dosis y vía de administración de misoprostol con mifepristona para el aborto medicamentoso
- Ensayos clínicos para investigar el uso del aborto medicamentoso en etapas de gestación más avanzadas
- Disseminación de información mediante la creación y divulgación de un documento con Instrucciones de uso del misoprostol solo para aborto medicamentoso
- Reuniones de diseño de políticas en los Estados Unidos y a nivel internacional para compartir información acerca de las mejoras clínicas de los métodos