

EFFECTIVIDAD DEL ASPIRADO MANUAL ENDOUTERINO EN EL MANEJO AMBULATORIO DE LA PACIENTE POST ABORTO.

EFFECTIVENESS OF ENDOUTERINE MANUAL ASPIRATION IN MANAGEMENT OF THE POST ABORTION PATIENT.

Doris Mariela Medina R, José Manuel Espinal***

RESUMEN OBJETIVO: Evaluar la efectividad de la técnica del Aspirado Manual Endouterino en el manejo ambulatorio de la paciente post aborto.

MATERIAL Y METODOS: Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal y descriptivo el cuál incluyó 809 pacientes con Aborto Incompleto que se presentaron a la emergencia de Ginecología, practicándose Aspirado Manual Endouterino como medida terapéutica.

RESULTADOS: De las 809 pacientes incluidas en este estudio, 802 (99.1%) no presentaron ninguna complicación debido al procedimiento. Siete (0.9%) pacientes tuvieron alguna complicación; las cuáles incluyeron: Perforación uterina (1), Retención de restos placentarios (4) y Endometritis (2).

La estancia hospitalaria promedio en 642 pacientes (67%) fue de 4 horas después de realizado el procedimiento. Ochenta y cuatro por ciento (679) de las pacientes se catalogaron entre cero y cuatro según la escala del dolor diseñada por la compañía Engenderhealth; quienes son una compañía proveedora de Salud, no gubernamental que apoya los proyectos de Atención Integral a la Mujer a nivel mundial y su función principal es la elaboración y distribución de equipos médicos.

Así mismo encontramos que 744 pacientes (92%) aceptaron algún método de planificación familiar.

CONCLUSIÓN: El Aspirado Manual Endouterino es un procedimiento sencillo, aplicable y efectivo en el manejo de la paciente post aborto, con un mínimo de complicaciones y buena aceptación por parte de la paciente y sus familiares debido a que permite el egreso temprano, con molestias leves y buenos resultados.

RECOMENDACIÓN: Capacitar personal para realizar aspirado endouterino e implementar la práctica del mismo en Centros de Salud Rurales y Urbanos como una medida para brindar atención oportuna a las pacientes que tienen dificultad para el acceso a Centros Hospitalarios de mayor complejidad, de igual manera disminuir la estancia hospitalaria y por ende bajar los costos al Sistema de Salud Pública.

PALABRAS CLAVES: aborto, AMEU (Aspirado Manual Endouterino), Estancia Hospitalaria.

ABSTRACT OBJECTIVE: Evaluate the effectiveness of Endouterine Manual Aspiration technique in the ambulatory management of the post abortion patient.

MATERIALS AND METHODS: An observational, prospective longitudinal and descriptive study was performed, which included 809 patients with incomplete abortion that attended the Gynaecology emergency department and had an Endouterine Manual Aspiration as therapeutic measure.

RESULTS: Out of the 809 patients that were included in this study, 802 had no complications due to the procedure. Seven (0.9%) patients had complications, which included: Uterine perforation (1), placenta retention (4) and endometritis (2). All were treated in a hospital unit, with good outcome. The mean intrahospitalary stay for 642 (67%) of the patients after the procedure was of 4 hours. Eighty-four percent (679 patients) reported pain from 0 to 4 on the 0-10 Engenderhealth pain scale.

CONCLUSION: *Endouterine Manual Aspiration is a simple and effective procedure in the management of the post abortion patient, with minimum complications and good acceptance on behalf of the patient and family due to its early hospital dismissal, mild pain and good results.*

RECOMMENDATION: *Capacitate human resources on the procedure so it can be implemented on urban and rural Health Providing Units, giving an earlier attention to those whom access to hospitalary centres of more complexity is difficult. Also, it would diminish hospitalary stays and therefore cost to the Public Health System.*

KEY WORDS: *Abortion, EMA (Endouterine Manual Aspiration), Intrahospitalary stays.*