

<https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/coronavirus-abortion/>

Infezione da coronavirus (COVID-19) e cura dell'aborto

Versione 1: pubblicata sabato 21 marzo 2020 - guida per gli operatori sanitari sulla cura delle infezioni e dell'aborto da coronavirus (COVID-19), pubblicata dal Royal College of Obstetricians and Gynecologists, Faculty of Sexual and Reproductive Healthcare e British Society and Abortion Care Providers.

SINTESI

1.4 PRIORITÀ

• L'assistenza all'aborto è una parte essenziale dell'assistenza sanitaria per le donne: i servizi devono essere mantenuti uniformi in caso di sospensione di servizi non urgenti o elettivi

.....
Favorire aborto medico "a causa della riduzione del rischio di morbidità,

.....
miglioramento dei costi e migliore assistenza ai pazienti.

ABORTO FARMACOLOGICO

• Le donne in stato di auto isolamento dovrebbero essere in grado di ritirare il loro pacchetto terapeutico per un **aborto farmacologico**, da parte del ginecologo previa consultazione remota e con un contatto minimo

.....
• **FORNIRE ASSISTENZA PER L'ABORTO SENZA ULTRASUONI PRE-PROCEDURA DI ROUTINE**

2-1 I motivi per eseguire un'ecografia prima dell'aborto nel primo trimestre includono

1. Se una donna non è in grado di fornire un a data per l'ultima mestruazione con ragionevole certezza

2. Storia o sintomi indicativi di un alto rischio di gravidanza ectopica, ad esempio:

- Presenza di dolore addominale unilaterale e sanguinamento / spotting vaginale che potrebbero indicare una gravidanza ectopica
- Precedente gravidanza extrauterina
- Storia di danno tubarica o sterilizzazione chirurgica

2.2 ANALISI DEL SANGUE

Fornire assistenza per l'aborto **senza esami del sangue pre-procedura di routine**

Infatti secondo il NICE(National Institute of Health and Care Excellence) non sono raccomandati

Esami del sangue di routine come come emocromobinopatie o(come emocromo completo) da NICE2 e dovrebbero essere effettuati solo se sono preoccupazioni cliniche specifiche

LA DETERMINAZIONE DELLO STATO DI RHESUS (RHD)

Per l'aborto farmacologico non è richiesto prima (NICE 1.3.2).

Per l'aborto chirurgico, la guida NICE lo consiglia dopo 10 settimane,

.....

Infatti ,dati recenti della citometria a flusso suggeriscono che l'emorragia feto-materna all'inizio della gravidanza sia molto inferiore a quanto ci si aspettava, specialmente dove il il metodo Karman è usato al posto del classico curettage

Un piccolo studio eseguito su42 donne, che hanno subito un'evacuazione uterina chirurgica, ha dimostrato che nessuna di esse a poi avuto livelli di cellule fetali sufficienti a causare isoimmunizzazione

.....

• IL CONSENSO

non deve avere una firma scritta, ma è necessario inserire nel diario clinico una nota, che specifichi la donna ha dato il consenso informato

L'ABORTO CHIRURGICO

può essere eseguito in modo sicurosenza richiedere anestesia

utilizzando efficaci tecniche anestetiche locali (ad es. blocco paracervicale) sedazione cosciente o sedazione endovenosa