



USO DE MISOPROSTOL EM OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA FLASOG 2007

Indução do parto com feto vivo

Dose inicial

- 25 µg via vaginal (*) ou
- 50 µg via oral (#) ou
- 25 µg via sub-lingual (#)

Manter intervalos não inferiores a () 6 horas ou (#) cada 4 h. Não exceder a 3 doses diárias.*

Interrupção da gravidez com feto morto e retido

Dose inicial segundo trimestre

- 200 µg entre 13 e 17 semanas, via vaginal
- 100 µg entre 18 e 26 semanas, via vaginal

Dose inicial terceiro trimestre*

- 25 ou 50 µg > 26 semanas, via vaginal

* Repetir a dose a cada 12 horas. Não utilizar mais de 50 µg por vez e não exceder a 4 doses diárias.

Ovo anembrionado

Dose única

- 800 µg via vaginal



USO DE MISOPROSTOL EM OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA FLASOG 2007

Aborto Terapêutico

Dose inicial primeiro trimestre

- 800 µg via vaginal cada 6-12 horas, até completar 3 doses (< 12 semanas).
- 800 µg via sub-lingual, cada 3 ou 4 horas até completar 3 doses (< 9 semanas)

A via vaginal é a de primeira eleição, podendo utilizar-se a via sub-lingual se a paciente preferir.

Dose inicial segundo trimestre

- 400 µg entre 13 e 15 semanas, via vaginal
 - 200 µg entre 16 e 20 semanas, via vaginal
- Repetir a dose em 6 e 12 horas se não houve resposta.

Aborto Incompleto

Dose inicial

- 600 µg via oral, ou
- 400 µg via sub-lingual

Dose única e controle em 7 dias

Prevenção da Hemorragia Pós Parto

Dose inicial

- 600 µg via oral ou em dose única sub-lingual