

## LAIGA E COVID 19 (II)

Gentili colleghe/i

Vi chiediamo gentilmente di informarci se i vostri servizi per IVG sono aperti o hanno subito restrizioni.

Inoltre, potreste darci notizie della situazione dei centri ospedalieri vicini al vostro: hanno chiuso anche loro?

Sono aperti e hanno mantenuto lo stesso numero di accessi?

Hanno ampliato la disponibilità di posti?

Grazie

[silvanagatone@gmail.com](mailto:silvanagatone@gmail.com)

Attualmente, mancando linee guida nazionali sull'argomento, pensiamo possa esservi utile una sintesi estrapolata dalle linee guida del Royal College of Obstetricians and Gynecologists che di seguito vi inviamo

<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 una 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 tubarico 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 emocromogrammi 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 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 sicuro .....senza richiedere anestesia**

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

**o**

**sedazione endovenosa**

**Buon lavoro a tutte/i**

**Silvana Agatone**