



# AMIU

## (ASPIRAÇÃO MANUAL INTRAUTERINA)

---

A técnica da aspiração manual intrauterina (AMIU) é indicada para úteros de tamanho equivalente a, no máximo, 12 semanas de gestação.

Tal procedimento deve ser feito sob analgesia ou anestesia, pois a dilatação cervical, principalmente do orifício interno, e os espasmos do esvaziamento da cavidade são causas de dor abdominal e cólicas.

A anestesia comumente empregada é o bloqueio paracervical.

### INDICAÇÕES

- Biópsia de endométrio
- Abortamento inevitável
- Abortamento incompleto
- Abortamento infectado
- Retenção de restos placentários
- Abortamento terapêutico
- Esvaziamento de mola hidatiforme

### TÉCNICA

- Exame ginecológico bimanual para avaliação da forma, posição e tamanho do útero.
- Esvaziamento vesical
- Inserir o espéculo e, após a verificação do estado da cérvix, apreender o lábio anterior do colo do útero com pinça *Pozzi*, exercendo suave tração para posicionar o canal cervical.
- Proceder ao bloqueio paracervical ou sedação/anestesia
- Dilatar a cérvix pelo emprego de dilatadores mecânicos de *Denniston* ou das próprias cânulas da AMIU.
- Inserir, através da cérvix imobilizada, cânula compatível com o tamanho do útero, imprimindo-lhe movimento giratório, até ultrapassar ligeiramente o orifício interno.
- Aprofundar lentamente a penetração da cânula até tocar o fundo da cavidade uterina. A histerometria pode ser realizada gradativamente, observando-se as marcações existentes na própria cânula.
- Após efetuar a histerometria, retraindo a cânula para evitar rotura da parede uterina e encaixar a seringa na sua extremidade livre, após ter feito o vácuo.
- Soltar as válvulas de ajuste da seringa permitindo a passagem do conteúdo uterino, através da cânula, para a seringa. O processo é facilitado ao se imprimir à cânula movimento de vaivém lento, ao mesmo tempo em que a seringa é rodada em torno de seu eixo.
- O procedimento pode ser considerado terminado quando se observa, na seringa, espuma vermelha ou rosa e não se constata a existência de tecido, percebe-se e ouve-se aspereza ao raspar a parede do útero com a cânula e nota-se que o útero encarcera a cânula.

## DIFICULDADES

A principal dificuldade técnica que pode ocorrer durante o procedimento da *AMIU* é a perda do vácuo, ocasionada por:

- Enchimento da seringa
- Retração da cânula aquém do orifício externo da cérvix
- Obstrução do orifício da cânula pela presença de tecido.

## LEMBRETES

- Sempre que possível, antes da realização do procedimento, confirmar a idade gestacional pela ultrassonografia.
- O ideal é que o procedimento seja realizado sob visão ultrassonográfica

## LEITURA SUGERIDA

- IPAS. Ações Afirmativas em Direitos e Saúde. **Melhoria da qualidade da assistência à mulher em situação de abortamento**. Rio de Janeiro: Ipas Brasil, 2013. Disponível em: <[http://www.aads.org.br/wp/?page\\_id=97](http://www.aads.org.br/wp/?page_id=97)>. Acesso em: 05 nov. 2012.