

11226
2ej
41

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL



**Análisis de la aplicación de Diu en el
Puerperio Fisiológico Inmediato**

T E S I S

PARA OBTENER EL DIPLOMA DE LA ESPECIALIDAD DE

M E D I C I N A F A M I L I A R

P R E S E N T A

DR. GUILLERMO BOLAÑOS CEDEÑO

ASESOR: DRA. ROSA MARIA SOLORIO PEREZ
GINECO-OBSTETRA DE LA C. H. T-1
DE MORELIA, MICH.

FEBRERO DE 1984





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

CAPITULO 1	
Intrucción	1
CAPITULO 11	
Planteamiento del Problema y Justificación	5
CAPITULO 111	
Hipótesis	6
CAPITULO 1V	
Organización del Trabajo	7
CAPITULO V	
Fuente de Información	7
CAPITULO VI	
Material y Métodos	8
CAPITULO VII	
Resultados	10
CAPITULO VIII	
Discusión	12
CAPITULO IX	
Conclusiones	13
Bibliografía	14

CAPITULO 1

I N T R O D U C C I O N

Este trabajo fué motivado por la inquietud de conocer que porcentaje de expulsión tiene en nuestro medio la aplicación del DIU durante el puerperio fisiológico inmediato.

Sabemos que México es uno de los países que tiene una tasa de natalidad más altas del mundo, por lo que preocupado por esto el Sector Salud se ha preocupado por tratar de controlar el problema demográfico que padecemos.

El Instituto Mexicano del Seguro Social es una institución que forma parte del sector salud, lleva a cabo programas destinados a la prevención de enfermedades y a la planificación familiar, empleando para ello medios de comunicación tan importantes como la televisión, la radio, la prensa, posters y pláticas directas a las empresas por parte de personal médico que esta a cargo de este programa.

Por lo que respecta al programa de Planificación Familiar se hace promoción de los diversos métodos con que contamos en el IMSS.

En el caso de este estudio es importante la colaboración de los Médicos Familiares que por medio de promoción a las pacientes que acuden a consulta prenatal, les informan las ventajas y desventajas del DIU (T de Cu) o bién cuando no ha habido la adecuada información se realiza durante la estancia hospitalaria en el servicio de Gineco-Obstetricia cuando cursan con puerperio fisiológico inmediato.

A N T E C E D E N T E S H I S T O R I C O S

Se sabe que desde hace siglos, los conductores de camellos ponían un guijarro en el útero de las hembras de sus animales - para evitar el embarazo antes de emprender un viaje a través -- del desierto, algunas centurias despues disponemos de dispositi vos intrauterinos para aplicación en la mujer.

Los métodos de barrera figuran entre los medios más anti-- guos de anticoncepción que en el pasado adaptaron la forma más-- variada, estos agentes fascinantes con toda probabilidad efica-- ces, actualmente ya han sido substituidos por métodos más moder nos y que brindan más comodidad para su uso.

Después de dos décadas de uso, el DIU continúa siendo un - método efectivo, útil y seguro de Planificación Familiar.

Los estudios al respecto señalan menos de 6 embarazos por-- 100 años mujer uso y menos de 10 muertes por un millón de años-- mujer de uso mundial. El número de mujeres que usan el DIU au-- mentan; existen de 50 a 60 millones de usuarias o más en China-- y 15 millones en el resto del planeta.

La experiencia ha demostrado que los factores clínicos e - individuales tienen mayor impacto que el propio diseño del DIU-- sobre su continuidad en el uso. La destreza del personal de sa-- lud, sea médico o paramédico, la atención y el seguimiento - que se tiene de la paciente después de la inserción, puede pro-- ducir usuarias más satisfechas de las que se logran por perfec-- cionar el dispositivo. (3 y 4)

A N T E C E D E N T E S C I E N T I F I C O S .

En un estudio que se efectuó en el Hospital de Gineco-Obstetricia del IMSS de la ciudad de León, Gto. se reclutaron 100_ pacientes puerperas hospitalizadas que durante las primeras 48_ hs. posteriores al parto, aceptaron que se les aplicara el DIU_ como método temporal de planificación familiar y se les citó al servicio de planificación familiar a las 6 semanas posteriores_ a su aplicación.

Grupo 1.- Las mujeres tenían edades de 14 a 43 años de edad con un promedio de 27.4 años, promedio de gestaciones fué de -- 5.3% con límites entre 1 y 17. El promedio de paridad fue de -- 4.9%

Ocurrieron 24 expulsiones del DIU estas fueron descubiertas por las usuarias entre los 3 y 15 días postparto. Las expulsiones fueron totales excepto en 2 en las que el DIU se encontró -- en el canal cervical, en un caso no eran visibles los filamentos esto se comprobó con la presencia del DIU en la cavidad uterina por medio de los Rayos X, en dos casos de cervicovaginitis se -- retiró el DIU, en un solo caso hubo hipermenorrea que no se retiró el DIU y fué controlado por tratamiento médico.

Se presentó una gestación con el DIU IN SITU; se retiró -- este y la mujer no presentó complicaciones durante el embarazo_ y el parto.

Grupo 2.- El promedio de edad fué de 27.9 años con límite_ de 15 a 41. El promedio de gestaciones fué de 4.3% con límite -- de 1 a 16 y el promedio partos fué de 4.2. Ocurrió una expul--- sión parcial del DIU y en este caso se reinsertó otro. Se reti--- raron 2 DIU por hemorragia y no se observaron embarazos.

Se retiraron 2 DIU por hemorragia y no se observaron embarazos en este grupo.

Los dos grupos de estudio fueron iguales en cuanto a tamaño de la muestra y muy semejante en edades, gestaciones y paridades. (1)

En otro estudio realizado en forma multicéntrica en el que participaron médicos becarios adscritos a los servicios de Gineco-Obstetricia de las delegaciones del IMSS en Coahuila Colima, Chihuahua, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Morelos, Nuevo León, Oaxaca, Quintana Roo, Sinaloa, Sonora y Yucatán, se estudió la frecuencia de expulsión del dispositivo intrauterino TCú 220-C aplicado en el puerperio fisiológico inmediato en 639 mujeres. La tasa promedio de expulsión del dispositivo fue de 18.5 por ciento para Coahuila y 60 por ciento para Guerrero. La frecuencia de expulsión fue significativamente mayor durante la cuarta semana después de la inserción. De las mujeres que expulsaron el dispositivo, 49.2 por ciento aceptaron una nueva aplicación. En 13 de las 639 mujeres estudiadas fue necesario retirar el dispositivo y las causas más frecuentes fueron infección y hemorragia. La tasa promedio de expulsión del dispositivo intrauterino encontrada en este grupo es aceptable cuando se compara con la informada por otros autores.

Considerando la proporción de 49.2 por ciento de reinserciones, 90,6 por ciento de las mujeres que iniciaron el estudio continuaron utilizando este método.

C A P I T U L O 11

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se ha observado mediante la revisión de bibliografía, que realmente constituye un problema la expulsión de DIU (T de Cu) aplicado en el puerperio fisiológico inmediato, dentro de los primeros treinta días posteriores a su aplicación.

En este caso han intervenido diversos factores como el personal que lo aplica (que este preparado para ello ó no), material de que se auxilien para su aplicación (pinza de anillos o aplicador). Nuestro estudio va encaminado a precisar el número de pacientes que expulsan el DIU dentro de los 30 días posteriores a su aplicación y que hayan cursado con puerperio fisiológico inmediato en el momento de su inserción.

JUSTIFICACION

Se hizo un estudio para observar el porcentaje de expulsión del DIU en los treinta días posteriores a su inserción, teniendo como característica el haber sido aplicado durante el puerperio fisiológico inmediato. Ya que se emmiciona como la principal complicación en este caso.

C A P I T U L O 111

H I P O T E S I S

Se espera que un 70% de las pacientes a las que se les aplique DIU en el puerperio fisiológico inmediato no lo expulsen - en los treinta días posteriores a su inserción.

C A P I T U L O I V

Organización del Trabajo:

Se trata de un estudio prospectivo y sincrónico realizado en la Clínica Hospital General de Zona con Medicina Familiar de Morelia, Mich.

En donde se revisaron las libretas del servicio de Gineco-Obstetricia y del Departamento de Planificación Familiar donde se captaron a las pacientes que se estudiaron durante el periodo comprendido entre el 1 de Agosto al 30 de Noviembre de 1983

C A P I T U L O V

Fuente de Información:

- 1.- Libreta de control de aplicación de DIU del servicio de Gineco-Obstetricia.
- 2.- Libreta de aplicación y revisión de DIU del departamento de Planificación familiar.
- 3.- Visitas domiciliarias a pacientes que no acudieron a su cita de revisión y que previamente habían aceptado someterse al estudio.

C A P I T U L O VI

MATERIAL Y METODOS:

Se utilizaron los registros de 100 pacientes, que es una cifra significativa tomada del universo de trabajo de 1010 pacientes que es la resultante de pacientes a las cuales se les aplica - DIU en el transcurso de un año, durante su estancia hospitalaria en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital General- de Zona con Medicina Familiar de Morelia, Mich.

Estas 100 pacientes fueron previamente seleccionadas dentro -- del servicio de Gineco-Obstetricia las cuales reunieron los re- quisitos para este estudio, proponiéndoles la utilización de-- método anticonceptivo temporal en este caso DIU (.T de Cobre) y a las pacientes que lo aceptaron se les citó a los 30 días-- para observar la eficacia del método.

CRITERIOS DE INCLUSION:

VARIABLES:

- 1.- Vida Sexual Activa.
- 2.- Aceptación de someterse al estudio.
- 3.- Residentes de Morelia, Mich.
- 4.- La aplicación de DIU en el Puerperio Fisiológico Inmediato

CRITERIOS DE EXCLUSION:

VARIABLES:

- 1.- Vida sexual no activa.
- 2.- Rechazo al estudio.
- 3.- Residentes fuera de la ciudad de Morelia.
- 4.- Aplicación del Diu durante el intervalo.

RECURSOS HUMANOS

Nombre del Investigador: Dra. Rosa María Solorio Pérez Gineco-
Obstetra del Hospital General de Zona con Medicina Familiar de
Morelia, Mich.

Coordinador: Dr. Eligio Ledezma, Jefe Delegacional del Departa
mento de Planificación Familiar en el Estado de Michoacán.

Colaborador: Dr. Guillermo Bolaños Cedefio, Residente de 2 año-
de la especialidad de Medicina Familiar del Hospital General -
de Zona con Medicina Familiar de Morelia, Mich.

Se elaboró una hoja de registro especial en el momento de la -
inserción del DIU en él se incluyeron los datos más importantes
que nos interesaron para poder seleccionar a la paciente en nu
nuestra muestra y un segundo registro que se llenó durante su
cita de revisión en el departamento de Planificación Familiar.
Se anexan a continuación hojas de registro de captación de da-
tos.

SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA

Fecha: _____

Nombre: _____

Número de Afiliación: _____

Edad: _____

Domicilio: _____ Col. _____

Vida Sexual Activa: Si _____ No _____

Gestas _____ Paras _____

Aceptan aplicación de DIU (T de Cobre) Si _____ y su revisión en 30 días.

Fecha de la proxima cita: _____

I M S S --- Morelia, Mich.

SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA

Fecha de Revisión:

Nombre:

Número de Afiliación:

Fecha de Inserción:

Expulsado: Si _____ No _____

En canal endocervical:

Traslocado:

Acepta nueva aplicación:

DEPARTAMENTO DE PLANIFICACION
FAMILIAR.

I M S S

C A P I T U L O VII

RESULTADOS:

En un estudio efectuado en el servicio de Gineco-Obstetricia - y en el departamento de Planificación Familiar del Hospital General de Zona con Medicina Familiar de la ciudad de Morelia, - Mich. en donde se reclutaron 100 pacientes que cursaban con - puerperio Fisiológico inmediato durante su estancia hospitalaria y con período dentro de las 48 hs. posteriores al parto, - las cuales aceptaron someterse a éste estudio, aplicándoseles DIU (T de Cobre) como método anticonceptivo temporal de planificación familiar, citándoseles posteriormente a los 30 - - días posteriores a su aplicación en el departamento de planificación familiar para observar los resultados del estudio.

Los resultados fueron los siguientes:

Se estudiaron 100 pacientes las cuales tenían edades entre los 17 y 43 años con una moda de 24 y un rango de 26, con un promedio de gestaciones de 2.99% con límites entre 1 y 9.

Se dividieron en 2 grupos:

Grupo 1.- Pacientes que presentaron expulsión del DIU.

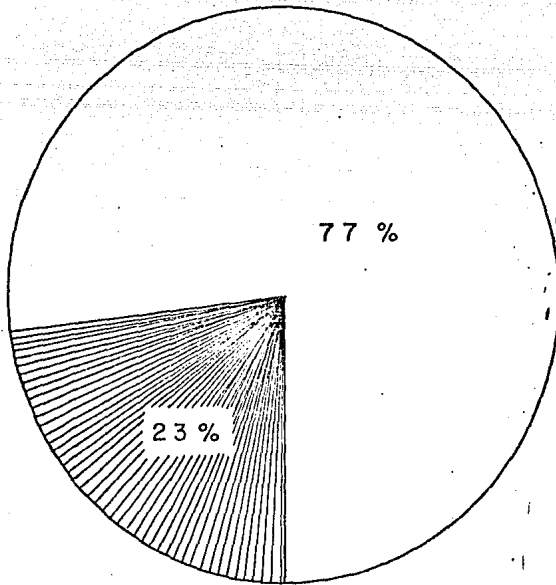
Ocurrieron 23 expulsiones lo que representa un 23% de expulsión de las cuales 13 fueron descubiertas por las usuarias en el inicio de la primera semana a la cuarta semana correspondiendo al 59% de las expulsiones. Las 9 restantes se encontraron en el canal cervical al momento de revisarlas al acudir a su cita los cuales se retiraron, correspondiendo un 41 % del total de las expulsiones. De las 23 pacientes que lo expulsaron 15 aceptaron su nueva aplicación (equivale a 68%).

Grupo 11.- Pacientes que no expulsaron el DIU.

El total de pacientes que no expulsaron el método estudiado -- fueron 77 que corresponde a 77% de las pacientes estudiadas, -- de las cuales 65 se localizaron los filamentos sin ningún problema siendo un 84% del total. Se presentaron 12 casos en los cuales durante su revisión no se encontraron los filamentos -- del DIU por lo que se les practicó Rx (Simple de Abdomen) localizándose el DIU en la cavidad uterina pero en posición translocada, correspondiendo a un 15.5% de no expulsión.

GRAFICA No. 1

PORCENTAJE DE EXPULSION DE D.I.U. EN EL
PUERPERIO FISIOLOGICO INMEDIATO



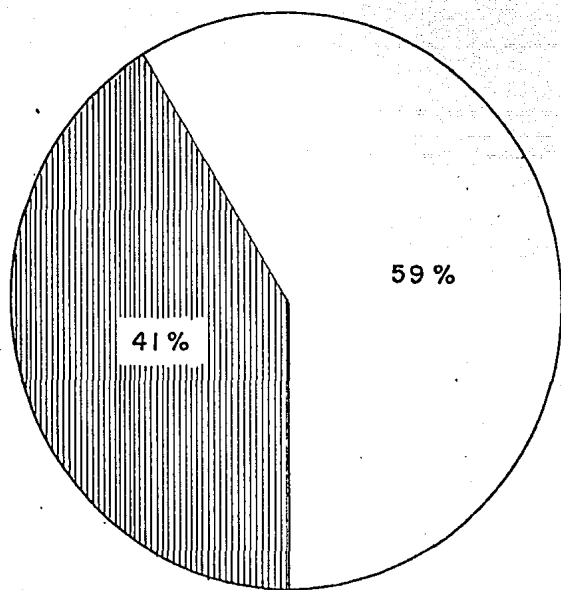
77 % DIU NO EXPULSION

23 % DIU EXPULSADOS

FUENTE : HOJAS DE REGISTRO PERSONAL

GRAFICA No. 2

CONDICIONES DE LOS DIU EXPULSADOS



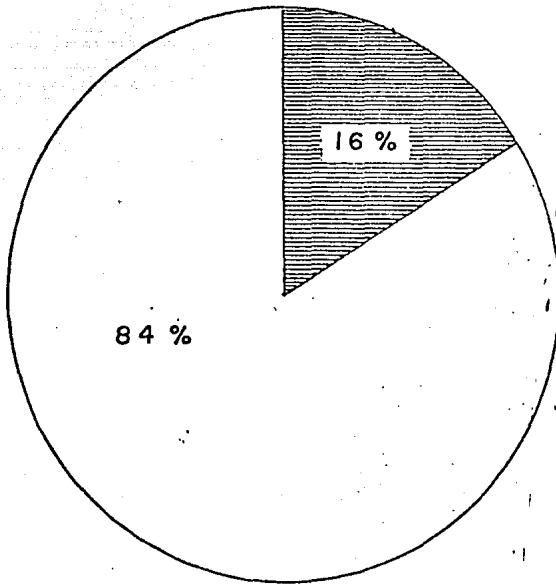
59% EXPULSION 1°- 4ª SEMANA

41% CANAL CERVICAL

FUENTE : HOJAS DE REGISTRO PERSONAL

GRAFICA No. 3

CONDICIONES DE LOS DIU NO EXPULSADOS

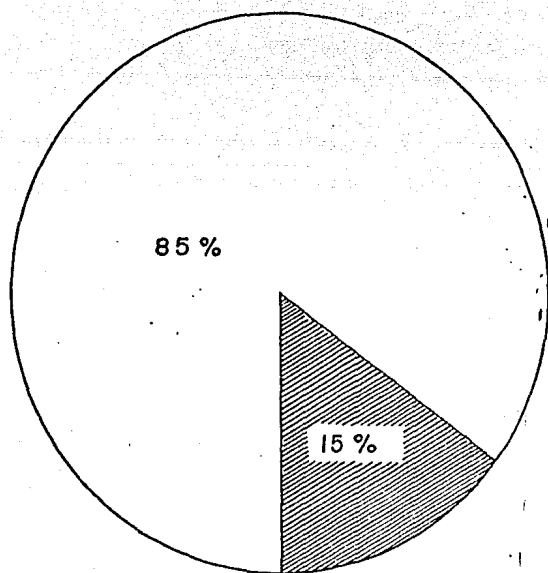


84 % LOCALIZACION DE FILAMENTOS DIU EN POSICION NORMAL.

16 % DIU TRASLOCADOS.

FUENTE : HOJAS DE REGISTRO PERSONAL

GRAFICA No 4



85 % PACIENTES QUE ACUDIERON A SU CITA

15 % VISITAS DOMICILIARIAS

FUENTE: HOJAS DE REGISTRO PERSONAL

C A P I T U L O VIII

DISCUSION DE RESULTADOS:

De acuerdo a las cifras porcentuales que se mencionan en el capítulo de resultados, podemos deducir que haciendo un análisis comparativo con lo referido en la bibliografía de otros estudios semejantes al nuestro, el porcentaje de expulsión en nuestro Hospital General de Zona con Medicina Familiar de Morelia, Mich. fué aceptable.

Por lo que consideramos que si el método es sugerido durante la consulta prenatal de medicina familiar, haciendo una adecuada promoción del método (DIU en este caso), señalando las indicaciones y contraindicaciones a que esta sujeto, se logra una buena aceptación del método por la concientización lograda sobre la utilidad y eficacia del mismo, ello repercutirá en beneficio de la Dinámica Familiar.

C A P I T U L O 1 X

CONCLUSIONES:

El estudio hecho por el investigador refleja la efectividad - del método, cuando desde su inserción se realiza con técnica - adecuada y un factor importante que consiste en que las pacientes que lo adopten como método de planificación familiar temporal se sientan con un margen de seguridad confiable.

Se tuvo un 77% de no expulsiones por lo que nuestro estudio -- presentó resultados más satisfactorios que los descritos en la bibliografía revisada, pero es preciso señalar que un 15.5 por ciento de las no expulsiones fueron DIU traslocados por lo que deducimos que uno de los factores que lo produjo pudo deberse a una deficiente técnica en su aplicación.

Concluimos que el resultado de este estudio fué satisfactorio -- por lo que nos brinda la oportunidad de proteger a gran parte de nuestras derechohabientes en edad reproductiva en un momento oportuno, por las facilidades que nos presenta el puerperio fisiológico inmediato.

RECOMENDACIONES:

- 1.- En la consulta prenatal es donde se debe de darse la orientación adecuada sobre la aplicación del DIU.
- 2.- La orientación debe darse preferentemente a la pareja.
- 3.- Hacer del conocimiento de los transtornos que puede ocacionar y en caso de ello acudir con su médico familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Boletín de Planificación Familiar IMSS, Méx. año 11 Sep. 1981, 9:1
- 2.- Clínica Ginecológica 3/1; Progresos de Anticoncepción e Infertilidad. Ed. Salvat 1978 1:2
- 3.- Correu S. y cols. Mecanismo de acción de los dispositivos. Rev. de G.O. de Méx. Vol. 45, 271 1979.
- 4.- Fuller, W. Planeación Familiar durante el Puerperio. Cl. Obst. Ed, Denver 1980 4:1119
- 5.- Ginecología y Obstetricia: Temas actuales de anticoncepción 1979, 1:3-4
- 6.- Giner, J; et al. Frecuencia de expulsión del dispositivo intrauterino T Cu 220 modificada, aplicada en el periodo pos parto. Rev. Méd. IMSS, (Méx.), 1983, 22:197-202
- 7.- Mata, G; Marquez, R; Montellano, A; Morbilidad y Eventos relacionados con la aplicación del DIU despues del parto, Rev. Méd. IMSS, Méx. 1982, 20:691
- 8.- Morales, G y cols. Dispositivo Intrauterino Postaborto. Rev. G.O. de Méx. 1978, 43:429
- 9.- Rustrian, G. Investigación Clínica del Anticonceptivo Intrauterino T de Cu. Rev. de G.O. de Méx. 1976, 40:239.