



11226
29 (66)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

“Rechazo de la vasectomía como método anticonceptivo definitivo en el Hospital General de Zona No. II Tuxtla Gutiérrez, Chiapas”.

TESIS

Para Obtener la Especialidad en Medicina Familiar

Presenta

DR. VICTOR MANUEL CASTILLO
GARCIA

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

1984





Universidad Nacional
Autónoma de México



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.

Introducción.	1
Material y Metodos.	3
Resultados.	5
Discusión.	7
Comentarios y Conclusiones.	8
Resumen.	9
Bibliografía.	10

INTRODUCCION.-

La vasectomía o deferentoclasia es un procedimiento quirúrgico que tiene como propósito; la eliminación definitiva de la capacidad reproductiva en el hombre. (1)

En 1775 se empleaba a la vasectomía para evitar una medida tan radical como la castración en casos de hipertrofia prostática benigna, pero es a partir de 1950 cuando se le empieza a emplear únicamente con fines anticonceptivos. (1-2)

En nuestro país la vasectomía se incorporó en forma rutinaria como procedimiento como padecimiento alternativo en los programas de planificación familiar a partir de 1974 (5). Sin embargo, éste método anticonceptivo al parecer no ha sido aceptado por el hombre por diferentes factores: - Nivel socioeconómico bajo, educación sexual deficiente, información inadecuada del método, de sus ventajas y desventajas, el hombre piensa que la planificación familiar es exclusiva de la mujer. (1-6)

Estos parámetros los vemos reflejados en las siguientes estadísticas: En el período comprendido entre 1976 y 1982 se realizaron en el Instituto Mexicano del Seguro Social 26,875 vasectomías (6), en esta misma institución durante 1981 se reportaron 110,166 salpingoclasias y 4,298 vasectomías, lo que da una proporción de 100 salpingoclasias por 4 vasectomías (5). En nuestro Hospital hemos observado que durante el año 1982 se realizaron 906 salpingoclasias y 11 vasectomías en pacientes derechohabientes y 96 salpingoclasias y 3 vasectomías en pacientes no derechohabientes.

En el período comprendido de enero a diciembre de 1983 se realizaron 1,199 salpingoclasias y 13 vasectomías, dando una proporción de 119 salpingoclasias por 1.2 vasectomías.

El presente trabajo tiene como fin, determinar cuales son las causas de rechazo a la vasectomía como método definitivo del control de la fertilidad.

Probablemente los usuarios del Instituto Mexicano del Seguro Social, -

que acuden a la consulta externa de planificación familiar, rechazan la vasectomía como método definitivo por falta de información y de conceptos erróneos que tienen sobre el procedimiento.

MATERIAL Y METODOS.

Se estudiaron 50 parejas que acudieron a la consulta externa de planificación familiar y que habían aceptado la salpingoclasia, excluyendo a todos aquellos que habían aceptado la vasectomía.

A todos ellos se les encuestó mediante el siguiente cuestionario:

- 1.- Edad.
- 2.- Ocupación.
- 3.- Escolaridad.
- 4.- Religión.
- 5.- ¿Por qué decidió planificar su familia?
- 6.- Qué método eligieron.
- 7.- ¿Por qué la Señora se va a practicar un método definitivo?
- 8.- Sabe Usted si el hombre puede también ligarse.

SI

¿Quién le informó?

- a) Médico.
- b) Enfermera.
- c) Trabajadora Social.
- d) Partera.
- e) Radio o televisión.
- f) Amigos o parientes.
- g) Otra persona operada.
- h) Encargado de comunidad.
- i) Otros medios masivos de comunicación (distintos al radio o televisión).
- j) Otros (especifique).

¿Por qué no se liga?.

NO (información con rotafolio).

Después de ésta información; Usted se ligaría?

SI

NO

¿Por qué?

9.- Tiene Usted hacerse la vasectomía?

SI NO

¿Por qué?

RESULTADOS.-

En el cuadro 1 se encontró que de los 50 hombres estudiados, la edad varió entre los 23 y 50 años con un promedio de 36 años.

CUADRO 1

GRUPOS DE EDADES.

EDAD.	NUMERO.	POR CIENTO.
20-25	3	6
26-30	10	20
31-34	12	24
35-40	14	28
41-45	6	12
46-50	5	10

La ocupación predominante fué en un 40 % a empleados, obreros 32 %, - campesinos 14 %, comerciantes 8 % y profesionistas 6 % (Cuadro 2).

CUADRO 2

OCUPACION

OCUPACION.	NUMERO.	POR CIENTO.
EMPLEADOS.	20	40
OBBEROS.	16	32
CAMPESINOS.	7	14
COMERCIANTES.	4	8
PROFESIONISTAS.	3	6

En el 44 % de los entrevistados cursaron primaria incompleta, 16 % anal fabetas, 16 % secundaria incompleta, 10 % primaria completa, 8 % profesiona

tas y 6 % carreras técnicas. (Cuadro 3).

CUADRO 3.

GRADO DE ESCOLARIDAD.

	NUMERO.	POR CIENTO.
ANALFABETAS.	8	16
PRIMARIA INCOMPLETA.	22	44
PRIMARIA COMPLETA.	3	10
SECUNDARIA INCOMPLETA.	8	16
PROFESIONISTAS.	4	8
CARRERA TECNICA.	3	6

En el cuadro IV con respecto al conocimiento del método el 72 % lo desconocían, lo que originó proporcionarles información a través del rote folio y el 28 % lo conocían en forma somera por lo que hubo de transmitirles mayor conocimiento.

CUADRO 4.

CONOCIMIENTO DE LA VASECTOMIA.

	NUMERO.	POR CIENTO.
CONOCIAN EL METODO.	14	28
NO CONOCIAN EL METODO.	36	72

En otros parámetros investigados, el 72 % de los entrevistados considera que el control definitivo de la fertilidad debe realizarse en la mujer, el 20 % se abstuvo de contestar a la pregunta y el 8 % restante responde que es por indicación Médica. Así mismo el 100 % teme tener alteraciones en la respuesta sexual al vasectomizarse y adquirir complicaciones posteriores a la intervención.

DISCUSION.-

La vasectomía es un método de control definitivo de la fertilidad, - que en nuestro medio aún no es aceptado por diferentes factores, como lo - demuestra estudios efectuados por otros autores. (1-6)

En nuestra serie de 50 parejas estudiadas que acudieron en forma espontánea a la consulta externa de planificación familiar de esta Hospital, solicitando un método de control definitivo de la fertilidad, a diferencia de estudios reportados en la literatura (5) se encontró que la edad promedio de los solicitantes fué de 36 años.

Se piensa que el rechazo al método en nuestro medio se debe a el nivel bajo de escolaridad, con una información baja del método, así como el concepto que la planificación corresponde únicamente a la mujer y el temor de la disminución de las facultades sexuales.

Consideramos, que se planeen programas de planificación familiar con - una mayor información sobre la vasectomía como método alternativo, haciendo la llegar a la clase trabajadora para lograr una mayor cobertura en la población.

COMENTARIO Y CONCLUSIONES.-

De las 50 parejas que se incluyeron en el estudio, desconocen la vasectomía como método alternativo en el control definitivo de la fertilidad, ésto en relación directa con el grado de escolaridad, a la poca o nula información del método, así como temores infundados sobre el método como la disminución de la capacidad sexual, la aparición de enfermedades posteriores a la intervención.

Conclusión:

Que se implementan campañas de información sobre las ventajas del método, sobre todo en la población de escasos recursos que tienen la necesidad de recurrir a éstos métodos definitivos y a una mayor cobertura de la población.

**ÉSTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

RESUMEN.-

El presente trabajo tuvo el fin de determinar las causas de rechazo a la vasectomía, se encuestaron 50 parejas que acudieron de manera espontánea a la consulta externa de planificación familiar del Hospital General de Zona núm. 2, solicitando un método de control definitivo de la fertilidad, habiendoseles expuesto la posibilidad de realizarse la vasectomía y éstos la rechazaron.

Encontrando que la edad promedio de los solicitantes fué de 36 años, la ocupación predominante empleados, la mayoría de ellos con primaria incompleta y analfabetas, la religión predominante fué la católica. El 72 % de los entrevistados considera que el control definitivo de la fertilidad debe estar dado por la mujer y no por el hombre.

El conocimiento de la vasectomía se obtuvo a través del personal Médico y la realización de éste método no es aceptado en el 100 % de las encuestas por temor a la disminución de las facultades sexuales y a complicaciones posteriores a la intervención. Esto se explica debido a que la población solicitante de éstos métodos carecen de recursos económicos, educación adecuada y una información del método, de sus ventajas probablemente temen a una enfermedad incurable por sus conceptos superficiales del método.

B I B L I O G R A F I A.

- 1.- Ponce, C; La vasectomía. Bol. Méd. pag. 9-11 1978.
- 2.- Flores, E. J. La vasectomía como método de esterilización masculina. Medicina al día. Bol. Med. IMSS. 19:1978.
- 3.- Kleiman, R.L. Vasectomía. Bol. Med. Fed. Int. Planificación Familiar, Bol. Med. (serie) Pag. 5-9, 1975.
- 4.- Boletín de Planificación Familiar, IMSS 12: 4, 1980.
- 5.- Giner, V. S. Vasectomía parcial bilateral. Gaceta Med. Méx. 255-261, 1983.
- 6.- Lara, R.R.; Gómez, G.G.; Magaña, C. J.; Giner, V. J. Vasectomía: Conocimiento y actitud de los Médicos familiares de las - delegaciones 1 y 6 del IMSS en el valle de México. Rev. Méd. IMSS: 21: 435, 1983.