



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZALEZ"
SUBDIRECCIÓN DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**COMPARACIÓN DEL ADHESIVO TISULAR HISTOACRYL VS SUTURA DE NYLON
PARA EL CIERRE DE PIEL DE HERIDAS QUIRÚRGICAS EN PACIENTES
SOMETIDAS A OCLUSIÓN TUBARIA BILATERAL POSTPARTO**

T E S I S
**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA Y
OBSTETRICIA**

PRESENTA
DRA. EYRA BELLO LEÓN

ASESOR
DR. JUAN PABLO ARAGÓN HERNÁNDEZ

MÉXICO D.F, MARZO DE 2015.



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).

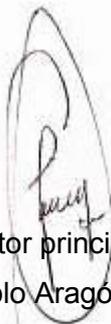
El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición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

Este trabajo fue realizado en el Hospital General Dr. Manuel Gea González y en la Sección de Estudios de Postgrado e Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México bajo la Dirección de:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Juan Pablo Aragón Hernández', enclosed within a large, stylized oval shape. The signature is written in a cursive style.

DR. JUAN PABLO ARAGÓN HERNÁNDEZ
ASESOR DE TESIS

Este trabajo de Tesis con No. PROT-11-001-2015, presentado por la alumna Eyra Bello León se presenta en forma con visto bueno por el Tutor principal de la Tesis
Dr. Juan Pablo Aragón Hernández
con fecha del 13 de Marzo de 2015 para su impresión final.



Tutor principal
Dr. Juan Pablo Aragón Hernández

AUTORIZACIONES

Dra. María Elisa Vega Membrillo
Subdirección de Investigación
Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

María Elisa Vega Membrillo

HOSPITAL GENERAL
"DR. MANUEL GEA GONZALEZ"
SUBDIRECCION
DE INVESTIGACION

Dr. Octavio Sierra Martínez
Director de enseñanza
Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

Octavio Sierra Martínez

HOSPITAL GENERAL
"DR. MANUEL GEA GONZALEZ"
DIRECCIÓN DE
ENSEÑANZA
E INVESTIGACIÓN

Dr. Jorge Román Audifred Salomón
Jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia
Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

Jorge Román Audifred Salomón

Dr. Juan Pablo Aragón Hernández
Asesor de Tesis
Jefe de la Unidad Tocoquirúrgica
Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

Juan Pablo Aragón Hernández

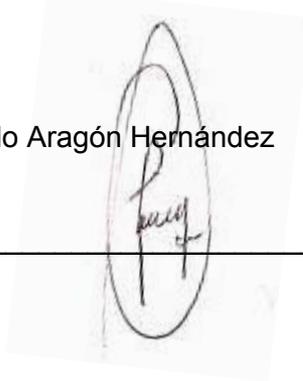
**COMPARACIÓN DEL ADHESIVO TISULAR HISTOACRYL VS SUTURA DE NYLON
PARA EL CIERRE DE PIEL DE HERIDAS QUIRÚRGICAS EN PACIENTES
SOMETIDAS A OCLUSIÓN TUBARIA BILATERAL POSTPARTO**

COLABORADORES:

Investigador Principal

Dr. Juan Pablo Aragón Hernández

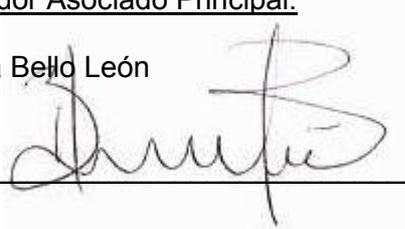
Firma: _____

A handwritten signature in black ink, enclosed within a hand-drawn oval. The signature is stylized and appears to read 'Juan Pablo Aragón Hernández'.

Investigador Asociado Principal:

Dra. Eyra Bello León

Firma: _____

A handwritten signature in black ink, enclosed within a hand-drawn oval. The signature is stylized and appears to read 'Eyra Bello León'.

Título: Comparación del adhesivo tisular vs sutura de nylon para el cierre de piel de heridas quirúrgicas en pacientes sometidas a oclusión tubaria bilateral postparto.

Autores:

Dra. Eyra Bello León¹, Dr. Juan Pablo Aragón Hernández¹.

¹- Unidad Tocoquirúrgica

Hospital General Dr. Manuel Gea Gonzalez, Mexico D.F.

Autor Correspondiente:

Dra. Eyra Bello León

Hospital General Dr. Manuel Gea Gonzalez, Mexico D.F.

Calzada de Tlalpan 4800, Colonia Sección XVI X.P. 14080, Tlalpan, México D.F.

Teléfono y fax: 55 4000 3000

eyra_u@hotmail.com

RESUMEN.

Antecedentes

La Oclusión tubaria bilateral es un método anticonceptivo permanente para la mujer, que consiste en la oclusión bilateral de las trompas de Falopio, con el fin de evitar la fertilización. Este procedimiento está indicado para mujeres en edad fértil con vida sexual activa, nuligestas, nulíparas o multíparas que deseen un método permanente de anticoncepción.

Tradicionalmente, la sutura convencional con nylon ha sido el método clásico para el afrontamiento de los bordes de las heridas quirúrgicas, sin embargo, los resultados obtenidos en estudios previos señalan que los adhesivos tisulares ofrecen la ventaja de una fuerza tensil equivalente a las suturas, mejora la apariencia cosmética de la cicatriz y disminuye las tasas de infección cuando se compara con las suturas y grapas.

Objetivo: Comparar cuantas pacientes sometidas a oclusión tubaria bilateral postparto presentan cierre apropiado de la piel con el uso de adhesivo tisular Histoacryl vs las tratadas con sutura convencional Nylon

Material y métodos: Se realizó un estudio clínico piloto, experimental, abierto, donde se comparó la evolución clínica de las pacientes con diagnóstico de puerperio fisiológico postparto mas paridad satisfecha y deseo de metodo anticonceptivo definitivo, sometidas a oclusión tubaria bilateral con cierre de herida mediante uso de sutura convencional vs uso de adhesivo tisular, en el periodo del 1º de febrero al 1º de Marzo de 2015, en la unidad toco quirúrgica del Hospital General Dr. Manuel Gea González.

Resultados: Se analizó a un total de 20 pacientes, divididas en 2 grupos de forma aleatoria, a un grupo se le realizó cierre de piel con sutura Nylon polipropileno Atramat®, aguja recta cortante calibre 3-0 y al otro grupo se le aplico adhesivo tisular Histoacryl®, se les evaluó en el posquirúrgico inmediato y al cumplir una semana de evolución. La edad promedio es de 31.1 ± 5.30 años, el promedio de Índice de Masa Corporal (IMC) es de 30.2 ± 2.4 para el grupo de sutura convencional y de 26.2 ± 3.2 para el grupo de adhesivo tisular, se presentó en evento de sangrado resuelto con vendaje compresivo en el grupo de sutura convencional y 1 efecto adverso consistente en eritema local resuelto de forma espontanea en el grupo del adhesivo, el total de las pacientes estudiadas presento un adecuado apego a su manejo correspondiente, en ningún caso se presentaron datos de infección, dehiscencia de herida ni de evisceración.

Conclusiones: El uso de adhesivos tisulares mostro efectividad similar al cierre de la piel con sutura en pacientes sometidas a oclusión tubaria bilateral postparto, sin ninguna complicación mayor.

Debido al diseño del estudio, el tamaño de la muestra, no ofrece información estadística contundente, sin embargo los resultados obtenidos demuestran que es una alternativa segura y eficaz para el manejo de las heridas quirúrgicas en la oclusión tubaria bilateral, lo que permite establecer las bases para un estudio con mayor población.

Palabras Clave: Oclusión tubaria bilateral, adhesivo tisular, Histoacryl®, sutura convencional.

ABSTRACT.

Background

The bilateral tubal occlusion is a permanent birth control for women, consisting of bilateral occlusion of the Fallopian tubes to prevent fertilization. This procedure is indicated for women of childbearing age sexually active, nulligravida, nulliparous or multiparous who want a permanent method of contraception.

Traditionally, conventional nylon suture has been a classic for coping with the edges of the surgical wounds method, however, the results obtained in previous studies indicate that tissue adhesives offer the advantage of a tensile force equivalent to sutures, improves cosmetic appearance of the scar and decreased infection rates when compared with sutures and staples.

Objective: To compare how many patients undergoing bilateral tubal occlusion have appropriate postpartum skin closure using tissue adhesive Histoacryl vs those treated with conventional suture Nylon

Material and methods: A experimental, open pilot clinical study, where the clinical course of patients was compared with physiological diagnosis of postpartum more satisfied parity and desire final contraceptive method, subject to bilateral tubal occlusion wound closure was performed by conventional use of suture vs use of tissue adhesive in the period 1 February to 1 March 2015, in touch surgical unit of the General Hospital Dr. Manuel Gea González.

Results: We analyzed a total of 20 patients, divided into 2 groups randomly, group underwent skin closure with polypropylene suture Atramat Nylon®, 3-0 straight cutting needle gauge and the other group was applied adhesive Histoacryl® tissue, were evaluated in the immediate postoperative and to fulfill a week of evolution. The average age is 31.1 ± 5.30 years, average body mass index (BMI) of 30.2 ± 2.4 for the group of conventional suture and 26.2 ± 3.2 for the group of tissue adhesive, appeared in bleeding event resolved with compression bandaging in the conventional suture group and one adverse effect consisting of local erythema resolved spontaneously in the group of adhesive, the total patients studied presented a suitable attachment to their respective management in any case data presentation infection, wound dehiscence and evisceration.

Conclusions: The use of tissue adhesives showed similar effectiveness to skin closure with sutures in patients undergoing bilateral tubal occlusion postpartum without any major complications.

Due to the study design, sample size, offers no convincing statistical information, however the results show that it is a safe and effective alternative for the management of surgical wounds in bilateral tubal occlusion, allowing lay the groundwork for a study population.

Keywords: bilateral tubal occlusion, tissue adhesive, Histoacryl®, conventional suture.

INTRODUCCIÓN

La Oclusión tubaria bilateral es un método anticonceptivo permanente para la mujer, que consiste en la oclusión bilateral de las trompas de Falopio, con el fin de evitar la fertilización. La oclusión de dichos conductos impide que el esperma se transporte a la región ámpular de la trompa, donde ocurre la fertilización del óvulo. ⁽¹⁾

En relación a la efectividad anticonceptiva de la Oclusión tubaria bilateral este método brinda protección anticonceptiva mayor al 99%, con una tasa de falla de 0.5 embarazos por 100 mujeres en los primeros 12 meses de su realización y una tasa acumulativa de 1.85 en 10 años ^(1,2)

Este procedimiento está indicado para mujeres en edad fértil con vida sexual activa, nuligestas, nulíparas o multíparas que deseen un método permanente de anticoncepción, en las siguientes condiciones: paridad satisfecha., razones médicas y/o retardo mental. ⁽¹⁾

La esterilización tubaria se realiza inmediatamente después del parto o cesárea o como un procedimiento de intervalo (fuera del tiempo del parto, cesárea o legrado uterino). Aproximadamente la mitad de las esterilizaciones tubarias son realizadas en el periodo posparto. ^(1,3)

Las ventajas de la oclusión tubaria bilateral son: anticoncepción permanente, una baja tasa de fallas, con alta efectividad, disminuye el riesgo de Enfermedad Pélvica Inflamatoria y disminuye el riesgo de cáncer de ovario. ⁽²⁾

Las desventajas de la oclusión tubaria bilateral incluyen riesgo de embarazo ectópico, recanalización tubaria, no ofrece protección sobre las Enfermedades de Transmisión sexual ⁽²⁾

La esterilización tubaria usualmente se realiza mediante minilaparotomía, laparoscopia o histeroscopia. El abordaje trasvaginal es infrecuente. La mayoría de los procedimientos posparto son realizados por laparotomía, a través de una pequeña incisión subumbilical preferiblemente entre las 48 horas post parto. ⁽³⁾

Tradicionalmente, la sutura convencional con nylon ha sido el método clásico para el afrontamiento de los bordes de las heridas quirúrgicas, sin embargo, los resultados obtenidos en estudios previos señalan que los adhesivos tisulares ofrecen la ventaja de una fuerza tensil equivalente a las suturas, mejora la apariencia cosmética de la cicatriz y disminuye las tasas de infección cuando se compara con las suturas y grapas.

Un adhesivo es una sustancia o material que, aplicado sobre una superficie, establece una resistencia a su separación debido a la existencia de fuerzas de atracción entre las moléculas del adhesivo y las de la superficie.

En el caso de los adhesivos tisulares, son sustancias que polimerizan en contacto con los tejidos. Esta polimerización puede unir los tejidos, actuar como sellante para prevenir las fugas anastomóticas o ambas cosas.

Los adhesivos tisulares se han utilizado en diversos campos quirúrgicos, tales como cirugía plástica, cirugía maxilofacial, laparoscópica, urológica y cirugía general, encontrando en la literatura múltiples estudios que en su gran mayoría, reportan tasas de éxito similares o superiores a las obtenidas con suturas convencionales.

Martin Dominique y Philippe Pelissier en la década de los 90's realizaron estudios experimentales donde utilizaron los adhesivos tisulares en modelos animales, reportando ambos autores, tasas de seguridad y eficacia superiores a las del uso de suturas convencionales, además de reportes histológicos que evidencian menor edema e inflamación comparados con las suturas.

Silva Leal y colaboradores en 2003 llevaron a cabo un ensayo clínico fase III, realizado entre julio de 1999 y marzo de 2000, en el Hospital Docente Materno Infantil 10 de Octubre, de Ciudad de La Habana, Cuba, donde evaluaron la eficacia y seguridad del adhesivo tisular Tisuacryl, en el cierre de la piel de episiotomías. Los resultados concluyen que el uso del adhesivo tisular Tisuacryl para el cierre de la piel en la episiotomía produce menos dolor que el catgut crómico, pero tiene menor mayor probabilidad de dehiscencia y estética no satisfactoria. ⁽⁴⁾

Ramiro Adebél Martínez Flores en 2005 realizó un ensayo clínico, en el Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional Siglo XXI, donde se incluyeron 40 pacientes de ambos sexos con los diagnósticos de hernia Inguinal (26), Criptorquidia (12), Hernia umbilical (2). Se comparó la eficacia de adhesivo tisular contra sutura convencional con nylon 4-0. Concluyendo que el empleo de adhesivos tisulares aparentemente se presenta como una alternativa útil y con ventajas sobre el empleo de suturas para el cierre de heridas quirúrgicas limpias no contaminadas. ⁽⁵⁾

Roque Rosalba y colaboradores, en 2008 realizaron un ensayo clínico en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. La Habana, Cuba evaluaron la efectividad y seguridad de la utilización del Tisuacryl®. Incluyeron 100 pacientes de ambos sexos, adultos, operados por cirugía mínimamente invasiva a quienes se les aplicó el adhesivo tisular. Concluyendo que el uso de este adhesivo tisular es efectivo y seguro para heridas de 5 y 10 mm. ⁽⁶⁾

Raquel Mota y colaboradores en 2010 compararon la reparación de la piel perineal después de la episiotomía con pegamento adhesivo frente a una sutura subcuticular, evaluaron la incidencia de dolor y complicaciones de la herida. Concluyendo que el cierre perineal piel con pegamento adhesivo es más rápida que la sutura subcuticular, y se asocia con una incidencia similar de complicaciones y el dolor en los primeros 30 días. ⁽⁷⁾

Además los adhesivos tisulares ofrecen la ventaja que el paciente no requiere remoción de las suturas y eliminan el riesgo de accidentes por pinchadura del cirujano o su ayudante. La introducción de los adhesivos tisulares en la actualidad tienen una mayor aceptación ya que producen una fuerza tensil equivalente a las suturas, mejora la apariencia cosmética de la cicatriz y disminuye las tasas de infección cuando se compara con las suturas y grapas.⁽⁸⁾

Este trabajo tiene como objetivo principal el de Comparar cuantas pacientes con diagnóstico de puerperio fisiológico mas paridad satisfecha, sometidas a oclusión tubaria bilateral postparto en el periodo del 10 de Febrero al 10 de Marzo de 2015 en la Unidad Toco quirúrgica, del Hospital General Dr Manuel Gea González, presentan cierre apropiado de la piel con el uso de adhesivo tisular Histoacryl vs las tratadas con sutura convencional Nylon.

MATERIAL Y MÉTODOS

Una vez aprobado por el comité de ética de nuestro Hospital, se realizó un estudio clínico piloto, experimental, abierto, donde se comparó la evolución clínica de las pacientes con diagnóstico de puerperio fisiológico postparto mas paridad satisfecha y deseo de metodo anticonceptivo definitivo, sometidas a oclusión tubaria bilateral con cierre de herida mediante uso de sutura convencional vs uso de adhesivo tisular.

Se incluyeron a 20 pacientes que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión, en el periodo comprendido entre el 1º de febrero al 1º de Marzo de 2015, en la unidad toco quirúrgica del Hospital General Dr. Manuel Gea González.

Variables estudiadas: En este estudio se evaluó la edad de pacientes, el Índice de Masa Corporal (IMC) y las variables clínicas que determinan complicaciones asociadas o inherentes de los procedimientos, como dehiscencia de herida, evisceración, sangrado y datos asociados a infección ó hipersensibilidad al material, como eritema, edema, gasto purulento

El análisis estadístico:

Se realizó análisis con estadística descriptiva: medidas de tendencia central y dispersión: rango, media, mediana, moda, desviación estándar, proporciones o porcentajes.

Descripción operativa del estudio:

Se selecciono a un total de 20 pacientes con el diagnóstico de puerperio fisiológico mas paridad satisfecha que deseaban metodo anticonceptivo definitivo, se les invitó a participar en el protocolo: COMPARACION DEL ADHESIVO TISULAR HISTOACRYL VS SUTURA DE NYLON PARA EL CIERRE DE PIEL DE HERIDAS QUIRURGICAS EN PACIENTES SOMETIDAS A OCLUSION TUBARIA BILATERAL POSTPARTO

Se les documentó acerca de los riesgos, posibles complicaciones y beneficios del procedimiento y del uso del adhesivo tisular y suturas convencionales para el cierre de la piel, para lo que en todos los casos se firmó un consentimiento informado y que reunieron los criterios de inclusión.

Se excluyeron a pacientes con cirugías previas que involucraban la región periumbilical.

La asignación de los grupos se realizó de forma aleatoria por medio de muestreo aleatorio simple en dos grupos de 10 pacientes cada uno:

Grupo A con sutura convencional: Cierre de herida quirúrgica con sutura convencional polipropileno Atramat®, aguja recta cortante calibre 3-0

Grupo B con adhesivo tisular: Cierre de herida quirúrgica con Histoacryl®.

Terminada la cirugía se dio el manejo convencional de recuperación durante el puerperio y a las 8 horas posteriores al procedimiento se egresaron del servicio con hoja de alta hospitalaria donde se hizo constar las indicaciones postquirúrgicas.

Se reevaluaron sin excepción a los 7 días posteriores a dicho procedimiento misma que consistió en el interrogatorio del apego a las indicaciones postquirúrgicas, la valoración clínica con la presencia o ausencia de dehiscencia de la herida quirúrgica, presencia de efectos adversos y complicaciones.

Se dio de alta a las pacientes sin complicaciones.

RESULTADOS:

Se analizó a un total de 20 pacientes, divididas en 2 grupos de forma aleatoria, a un Grupo (A) se le realizó cierre de piel con sutura Nylon polipropileno Atramat®, aguja recta cortante calibre 3-0 y al otro grupo (B) se le aplicó adhesivo tisular Histoacryl®, todas las pacientes atendidas en la Unidad Toco quirúrgica del Hospital General Dr Manuel Gea González.

La edad de las pacientes del grupo A entre 22 y 38 años con un promedio de 30.4 ± 4.6 años, para el grupo B la edad entre 21 y 41 años con un promedio de 31.6 ± 5.4 años (Tabla 1).

El promedio de Índice de Masa Corporal (IMC) es de 30.2 ± 2.4 para el grupo de sutura convencional y de 26.2 ± 3.2 para el grupo de adhesivo tisular (Tabla 2).

Se les evaluó en el posquirúrgico inmediato y al cumplir una semana de evolución. se presentó un evento de sangrado resuelto con vendaje compresivo en el grupo de sutura convencional y efecto adverso de la sutura presentando eritema en un punto que se resolvió al retiro del mismo (Tabla 3).

En el grupo del adhesivo tisular se presentó 2 efectos adversos consistente en eritema local a las 24 hrs, ambos resuelto de forma espontanea a las 48hrs que no amerito manejo medico (Tabla 4).

Todas las pacientes estudiadas presentaron un adecuado apego a su manejo correspondiente

En ningún caso se presentaron datos de infección, dehiscencia de herida ni de evisceración.

DISCUSIÓN

Ramiro Adebél Martínez Flores en 2005 realizó un ensayo clínico, en el Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional Siglo XXI, donde se incluyeron 40 pacientes de ambos sexos con los diagnósticos de hernia Inguinal (26), Criptorquidia (12), Hernia umbilical (2). Se comparo la eficacia de adhesivo tisular contra sutura convencional con nylon 4-0. Concluyendo que el empleo de adhesivos titulares aparentemente se presenta como una alternativa útil y con ventajas sobre el empleo de suturas para el cierre de heridas quirúrgicas limpias no contaminadas, de la misma manera en nuestro estudio clínico piloto se demostró que uso del adhesivo tisular ofrece resultados similares a los de la sutura convencional

Roque Rosalba y colaboradores, en 2008 realizaron un ensayo clínico en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. La Habana, Cuba evaluaron la efectividad y seguridad de la utilización del Tisuacryl®. Incluyeron 100 pacientes de ambos sexos, adultos, operados por cirugía mínimamente invasiva a quienes se les aplicó el adhesivo tisular. Concluyendo que el uso de este adhesivo tisular es efectivo y seguro para heridas de 5cm y 10 cm, como lo es en nuestro caso donde el promedio en longitud de las heridas oscila entre 6 a 8cm, y los resultados iniciales demuestran que el uso de adhesivo es seguro y eficaz

Raquel Mota y colaboradores en 2010 compararon la reparación de la piel perineal después de la episiotomía con pegamento adhesivo frente a una sutura subcuticular, evaluaron la incidencia de dolor y complicaciones de la herida. Concluyendo que el cierre perineal piel con pegamento adhesivo es más rápida que la sutura subcuticular, y se asocia con una incidencia similar de complicaciones y el dolor en los primeros 30 días, en el caso de nuestro estudio existe una diferencia con el tipo de epitelio que se maneja en esta cita sin embargo, los resultados son similares.

Basados en los resultados de estudios previamente publicados donde comparan adhesivos tisulares vs suturas convencionales, se concluye que los adhesivos son mas eficaces y seguros con menos riesgo para el paciente, sin embargo, cabe resaltar que no existen publicaciones en la literatura donde se estudie el efecto del los adhesivos tisulares en heridas quirúrgicas de oclusión tubaria bilateral, por lo que los resultados arrojados en este estudio pueden servir de base para disenar un nuevo protocolo donde se incluye una población mayor

CONCLUSIONES

El uso de adhesivos tisulares mostro efectividad similar al cierre de la piel con sutura en pacientes sometidas a oclusión tubaria bilateral postparto, sin ninguna complicación mayor.

Debido al diseño del estudio, el tamaño de la muestra, no ofrece información estadística contundente, sin embargo los resultados obtenidos demuestran que es una alternativa segura y eficaz para el manejo de las heridas quirúrgicas en la oclusión tubaria bilateral, lo que permite establecer las bases para un estudio con mayor población.

PERSPECTIVAS

Incrementar el numero de pacientes evaluadas para disear un estudio con mayor validez estadística y así determinar los alcances y beneficios reales que podría generar el adhesivo tisular Histoacryl para el cierre de heridas quirúrgicas en oclusión tubaria bilateral.

REFERENCIAS

1. NORMA OFICIAL MEXICANA, NOM 005-SSA2-1993, De los Servicios de Planificación Familiar
2. I. Cori Baill, Vanessa E. Cullins, Sangeeta Pati. **Counseling Issues in Tubal Sterilization.** Am Fam Physician) 2003; 67:1287-94, 1301-2.
3. Herbert B. Peterson. **Sterilization,** Clinical Expert Series. Gynecol 2008;111:189–203
4. Silva Leal, N. [et al.]. Eficacia y seguridad del adhesivo tisular Tisuacryl en el cierre de la piel de la episiotomía. Biomecánica, 2003, vol. 11, p. 53-58.
5. Ramiro Adebél Martínez-Flores¹, José Antonio Maraboto-Millán¹, José Antonio Ramírez-Velasco¹ Ignacio Guerra-Gallo¹, Héctor Rivera-Gamez¹, Miguel Ángel García-Medina². **Ianoacrylate en el cierre de heridas quirúrgicas limpias de la región inguinal y umbilical.** Revista Mexicana de Cirugía Pediátrica ol. 12, No. 4, Octubre-Diciembre 2005,215-193
6. Rosalba Roque González, Ana Bertha López Milhet, Jorge Gerardo Pereira Fraga, Rafael Torres Peña, Rosa Mayelín Guerra Bretaña, Javier Barreras González. **Efectividad del adhesivo tisular Tisuacryl® para el cierre de heridas cutáneas en cirugía laparoscópica.** Revista Cubana de Cirugía 2011; 50(2):179-186
7. **Skin adhesive versus subcuticular suture for perineal skin repair after episiotomy – a randomized controlled trial.** Acta Obstetricia Ginecologica Scandinavica. Volume 88, Issue 6, pages 660–666, June 2009
8. Coulthard P, Esposito M, Worthington HV, van der Elst M, van Waes OJF, Darcey J. **Tissue adhesives for closure of surgical incisions. Cochrane Database of Systematic. Cochrane Database of Systematic.** Reviews 2010, Issue 5. Art. No.: CD004287. DOI: 10.1002/14651858.CD004287.pub3.
9. Dávila-Serapio F, Villicaña-Benítez JJ, Montejo-Velázquez C, Martínez-Olivera G, Rivera-Cruz JM. **Adhesivo tisular 2-cianoacrilato de n-butilo en el cierre de perforación vesical comparado con sutura en dos capas; modelo en perros.** Rev Mex Urol 2010;70(2):103-110
10. Rosa Mayelín Guerra Bretaña, Mayra Pérez Álvarez, Rosalba Roque González, Elena Bomant Cuang, Yolma González Rodríguez y Teresa Palenzuela Mauriz. **Efectividad del adhesivo tisular Tisuacryl en el cierre de heridas cutáneas.** Revista Cubana de Cirugía 2011; 50(2):179-186
11. A review of the literature on octylcyanoacrylate tissue adhesive. **The American Journal of Surgery.** Volume 187, Issue 2, Pages 238-248, February 2004
12. Internal Use of n-Butyl 2-Cyanoacrylate (Indermil) for Wound Closure: An Experimental Study. Plastic & Reconstructive Surgery: November 2001
13. Cyanoacrylate tissue adhesive for closing skin wounds: a double blind randomized comparison with sutures Biomaterials. Volume 14, Issue 10, August 1993, Pages 737–742

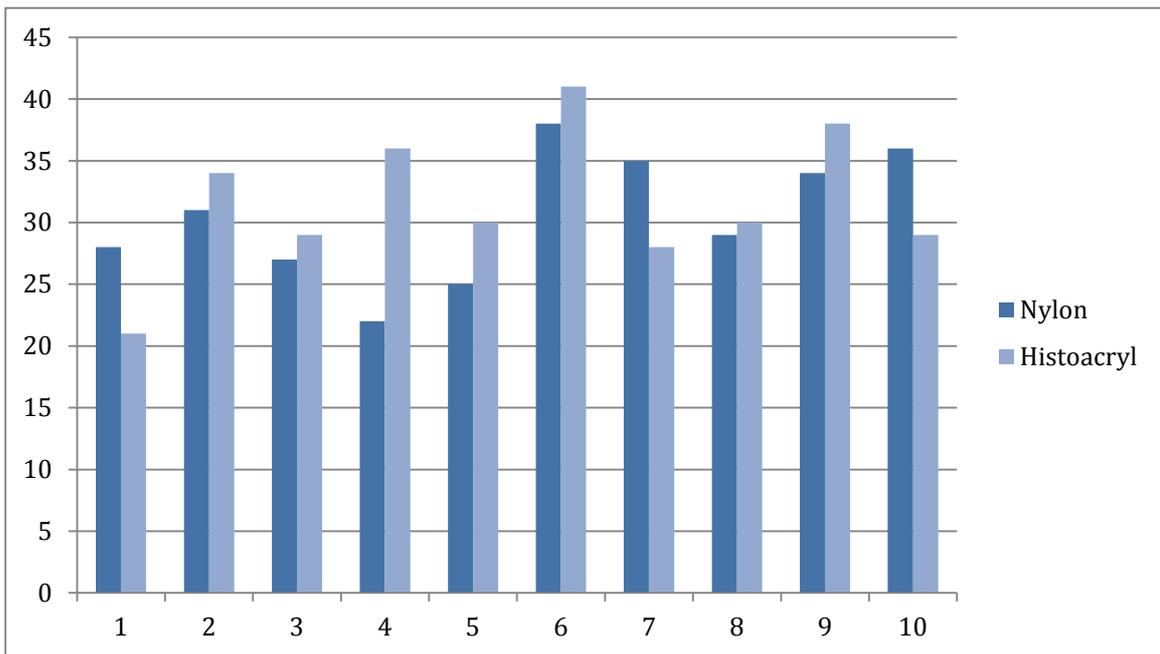
CUADROS Y FIGURAS

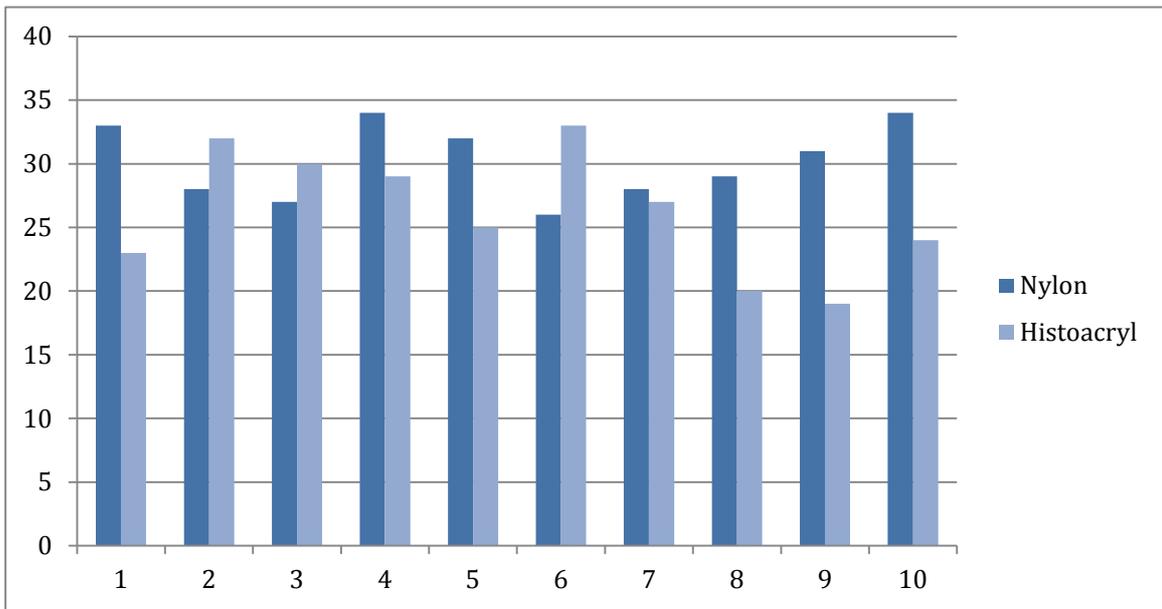
Tabla 1. Edad comparativa entre el Grupo A y Grupo B de las pacientes con diagnóstico de puerperio fisiológico sometidas a oclusión tubaria bilateral en la Unidad Toco quirúrgia del Hospital General Dr Manuel Gea González.

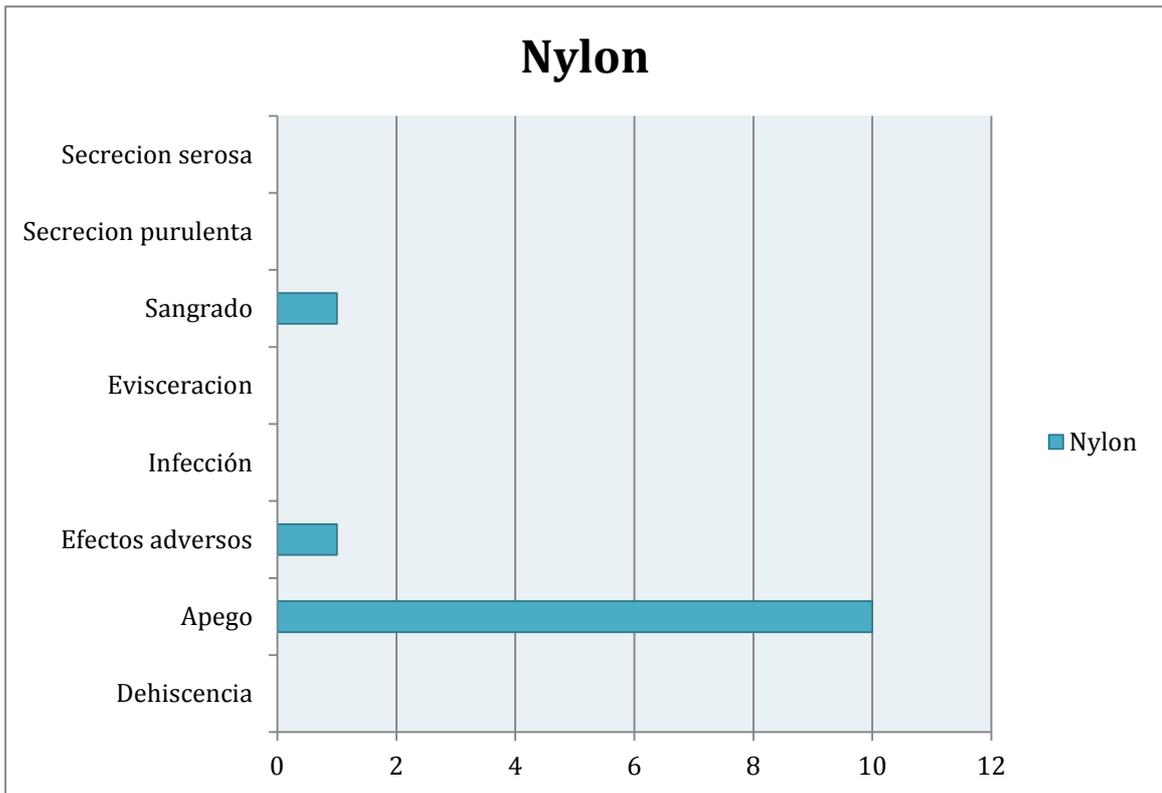
Tabla 2. Índice de Masa Corporal comparativa entre el Grupo A y Grupo B de las pacientes con diagnóstico de puerperio fisiológico sometidas a oclusión tubaria bilateral en la Unidad Toco quirúrgia del Hospital General Dr Manuel Gea González.

Tabla 3. Tabla de complicaciones asociadas a los procedimientos en el Grupo A de las pacientes con diagnóstico de puerperio fisiológico sometidas a oclusión tubaria bilateral en la Unidad Toco quirúrgia del Hospital General Dr Manuel Gea González.

Tabla 4. Tabla de complicaciones asociadas a los procedimientos en el Grupo B de las pacientes con diagnóstico de puerperio fisiológico sometidas a oclusión tubaria bilateral en la Unidad Toco quirúrgia del Hospital General Dr Manuel Gea González







Histoacryl

