

11226



**UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MEXICO**

**Facultad de Medicina
División de Estudios Superiores
Instituto Mexicano del Seguro Social
Hospital General de Zona Aragón No. 29**

**PRINCIPALES CAUSAS DE SOLICITUD
DE RETIRO DEL DIU POR LA
USUARIA**

T E S I S

**Que para obtener el Título de
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Presenta**

**PASCASIO FEDERICO FLORES
VAZQUEZ**



Generación 83 - 85

**Febrero de 1985
TESIS COMPLETA
FALTA FE ORGEN**



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 está 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.

INDICE

I.- DATOS GENERALES

- 1) Nombre del investigador
- 2) Título del proyecto
- 3) Objetivos

II.- DISEÑO DE LA INVESTIGACION

- 1) Antecedentes científicos
- 2) Planteamiento del problema
- 3) Hipótesis
- 4) Programa de trabajo
- 5) Referencias bibliográficas

TITULO DEL PROYECTO

Principales causas de solicitud de retiro del DIU por la usuaria.

OBJETIVOS GENERALES

Determinar las principales causas por las cuales la usuaria solicita el retiro del DIU.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- I.- Investigar los tipos de motivos por los cuales la usuaria solicita el reti
ro del DIU.

II.- DISEÑO DE LA INVESTIGACION

1) Antecedentes científicos:

No hay referencias bibliográficas acerca de solicitudes de retiro del DIU por la usuaria.

Se investigó en el servicio automatizado de consulta hemerográfica del CMN; en la Jefatura de Planificación familiar del IMSS y en diversos libros y revistas de Ginecoobstetricia de 1979 a la fecha.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se ha visto que algunas mujeres portadoras del DIU, solicitan le sea retirado éste por una sintomatología exagerada y en muchos casos por deseo de embarazo.

No manifiestan las causas que motivan este deseo dadas por su relación de pareja, ya que se ha visto que los signos y síntomas de rechazo al DIU no son justificables para su retiro, y las condiciones socioeconómicas y psicológicas de la pareja, además de la salud de la mujer no son las óptimas para el embarazo. Mientras no conozcamos cuales son las causas que se dan en la pareja para la conducta en su vida reproductiva, el médico familiar no podrá tomar alternativas para el consejo de la planificación familiar.

HIPOTESIS

Hipótesis nula (H₀): 1) La causa real de solicitud de retiro del DIU es la --
misma que expresa la paciente en el momento de la con
sulta.

2) La causa de solicitud de retiro del DIU es unicausal.

Hipótesis Alterna: 1) La causa real de solicitud de retiro del DIU es dife-
rente a la expresada por la paciente en el momento de
la consulta.

2) La causa de solicitud de retiro del DIU es multicaus--
sal.

MATERIAL Y METODOS

Los criterios de inclusión para el presente trabajo incluyeron usuarias que -- eran portadoras del DIU como método de planificación familiar y que solicita-- ron su retiro.

Se excluyeron usuarias que eran portadoras de alguna enfermedad psiquiátrica - y a las que se les había realizado salpingoclasia; para el tamaño de la muestra se incluyeron a todas las mujeres que eran portadoras del DIU y que solicita - ron su retiro en el servicio de planificación familiar en el período compendi do del 1° de Enero al 30 de Junio de 1984, en el Hospital General de Zona Ara gón N° 29. El universo de trabajo estuvo constituido por las mujeres demandan tes del servicio de planificación familiar del área de influencia del Hospital General de Zona Aragón N° 29 de la delegación N° 2 del Valle de México. El lí mite de trabajo, en cuanto al espacio: área de influencia del Hospital General de Zona Aragón N° 29; tiempo: del período comprendido del 1° de Enero al 30 de Junio de 1984; instituciones que colaboran: HGZA N° 29 servicio de planifica - ción familiar. Los recursos humanos considerados fueron pacientes femeninos - que solicitaron el retiro del DIU, esposos de éstas, personal del servicio de - planificación familiar, asesor del trabajo de investigación y médico residente.

Los recursos físicos incluidos fueron: vehículo, plano de la ciudad del área - de influencia del HGZA N° 29, forma 4-30-6, tarjeta DST-001, archivo de planificación familiar, máquina de escribir, papel, pluma y cuestionario.

En cuanto a la metodología: se realizó la investigación a todas las mujeres en edad fértil adscritas al HGZA N° 29 delegación N° 2 del Valle de México, en el período comprendido del 1° de Enero al 30 de Junio de 1984, se revisó la forma 4-30-6 del servicio de planificación familiar, posteriormente se consultó la - tarjeta DST-001, de donde se obtuvieron los domicilios de las usuarias para -- después aplicar la encuesta a ella misma y a su pareja.

Dicho cuestionario ha sido dividido en 3 partes:

- 1a. parte en la que se anotan los datos generales como son: nombre, edad, sexo, talla, peso, religión, estado civil, escolaridad y ocupación.
- 2a, parte referente al uso del DIU, tipo, tiempo de uso, conocimientos acerca de sus mecanismos de acción, indicaciones, contraindicaciones y complicaciones.
- 3a. parte que nos habla de la condición socioeconómica de la familia y el estado de salud.

Los recursos económicos que se utilizaron fueron los mínimos para la investigación.

De las 63 pacientes usuarias (100%) investigadas que solicitaron el retiro del DIU en el período comprendido del 1° de Enero al 30 de Junio de 1984, en el -- servicio de planificación familiar del HGZA N° 29, se llegó a lo siguiente:

24 (38.09%) usuarias no se entrevistaron por estar dadas de baja y no aparecer su domicilio en la tarjeta DST-001.

4 (6.34%) usuarias tienen tarjeta DST-001, pero no aparece su domicilio, por - lo que tampoco se entrevistaron.

35 (55.55%) usuarias fueron entrevistadas en sus domicilios.

<u>Grupos de edad</u>	<u>No. de casos</u>	<u>%</u>	<u>Grupos de peso</u>	<u>No. de casos</u>	<u>%</u>
-20 años	1	2.85	40-45 kgs.	1	2.85
20-25	11	31.42	46-40	2	5.71
26-30	14	40.00	51-55	4	11.42
31-35	5	14.28	56-60	11	31.42
36-40	0	0.00	61-65	9	25.71
41-45	2	5.71	66-70	3	8.57
46-50	2	5.71	71-75	2	5.71
51-55	0	0.00	76-80	3	8.57

<u>Talla</u>	<u>No. de casos</u>	<u>%</u>
1.40-1.45 mts.	2	5.71
1.46-1.50	7	20.00
1.51-1.55	10	28.57
1.56-1.60	10	28.57
1.61-1.65	6	17.14

Como se observa en las gráficas, en cuanto a los grupos de edad es evidente -- que el mayor número de casos y por ende el mayor porcentaje de usuarias que -- eran portadoras del DIU y que solicitaron su retiro correspondió a las etapas -- reproductivas de la vida, es decir, entre los 20 y 35 años de edad; por otro -- lado en lo que corresponde a peso y talla, el primero nos muestra un porcenta- -- je alto entre los 51 y 65 kgs., en cuanto a la talla correspondió el mayor por- -- centaje entre 1.51 a 1.60 mts., de tal manera que si los correlacionamos en -- los extremos de los porcentajes hay un sobrepeso de aproximadamente 6 kgs. que -- era de esperarse si tomamos en cuenta que nuestra muestra estudiada proviene -- de un medio económico bajo en el cual predominan los carbohidratos y las gra- -- sas.

<u>Edo. civil</u>	<u>No. de casos</u>	<u>%</u>	<u>Religión</u>	<u>No. de Casos</u>	<u>%</u>
Casadas	33	94.28	Católica	35	100
Solteras	0	0.0	Evangelista	0	0
Unión libre	2	5.71	Otra	0	0
Viudas	0	0.0			
Divorciadas	0	0.0			

Nuestro país por tradición es netamente católico, y en el estudio realizado to- -- das las usuarias entrevistadas lo son (100%); en lo que se refiere al estado -- civil el mayor porcentaje correspondió a las casadas y solamente 2 casos convi- -- vían en unión libre.

<u>Escolaridad</u>	<u>No. de casos</u>	<u>%</u>	<u>Ocupación</u>	<u>No. de casos</u>	<u>%</u>
Nula	2	5.71	Hogar	30	85.71
Primaria	15	42.85	Obrera	1	2.85
Secundaria	16	45.71	Empleadas	4	11.42
Preparatoria	1	2.85	Profesionistas	0	0.0
Universidad	1	2.85			

Solamente dos usuarias tenían una escolaridad nula, aunque mencionaron que sabían leer y escribir; una usuaria cursaba el 2do. año de licenciatura y el mayor porcentaje correspondió al grado de secundaria; la ocupación de nuestras entrevistadas es en general el hogar (30 casos), un sólo caso se dedicaba a labores de intendencia y 4 a actividades secretariales.

<u>Tipo de DIU</u>	<u>No. de casos</u>	<u>%</u>
T de Cu	31	88.57
Asa de Lippes	4	11.42
Otro	0	0.0

El tipo de DIU que se retiró correspondió en su mayoría a la T Cu, solamente en 4 pacientes usuarias fué extraído Asa de Lippes, de las cuales 2 usuarias eran niñas de más de 50 años de edad; por otro lado, la duración promedio de uso del DIU en estas últimas pacientes usuarias fué de 4 años. Actualmente el IMSS dispone DIU T Cu.

Fecha de aplicación del DIU	No. de casos	%
Año 1979	1	2.85
" 1980	4	11.42
" 1981	4	11.42
" 1982	5	14.28
" 1983	3	8.57
Ignoran	18	51.42

El mayor porcentaje corresponde a usuarias que no recordaron la fecha de aplicación del DIU; solamente 1 caso se aplicó el DIU en 1979; 4 casos en el 80 -- y 81 respectivamente y un 14.28%, es decir, 5 casos en 1982.

Fecha de retiro del DIU	No. de casos	%
Enero de 1984	6	17.14
Febrero "	6	17.14
Marzo "	5	14.28
Abril "	5	14.28
Mayo "	3	8.57
Junio "	2	5.71
Ignoran "	8	22.85
el mes		

Coincide con la tabla anterior el hecho de que las usuarias no recordaron en -- su mayoría la fecha de retiro del DIU (22.85%); el mayor número de casos corres -- pondió a los meses de Enero y Febrero, por otro lado si tomamos en cuenta a -- las usuarias de mayor tiempo de uso del DIU, es decir, de 1979 a 1984, sería --

un total de 5 años de uso.

Decisión del método	No. de casos	%
Indicación médica	12	34.28
Exclusión	13	37.14
Sin conocimiento del método	10	28.57

La mayoría de las usuarias eligieron el uso del DIU por exclusión, en relación a los hormonales por provocarles estos efectos colaterales tales como cefalea, irritabilidad, mareos e hiperpolimenorrea; doce casos fué por decisión médica y un 28% usaba el DIU sin tener conocimiento del método.

Fuente de información	No. de casos	%
Consultorio	26	74.28
Servicio de P.F.	6	17.14
Servicio de G.O.		

El mayor porcentaje correspondió al médico familiar como era de esperarse, -- pues es el primer contacto con la usuaria. siguiéndole en porcentaje el servicio de planificación familiar con solamente 6 casos de nuestras entrevistadas; 3 casos correspondieron al servicio de ginecoobstetricia.

Beneficios	No. de casos	%
No se embarazó y sin complicaciones	32	91.42
No se embarazó pero con complicaciones	3	8.57
Se embarazaron	0	0.00

Un porcentaje muy alto obtuvo beneficios con el uso del DIU, correspondiendo a 32 casos de 35 entrevistadas, cursando además sin complicaciones; 3 usuarias - tampoco se embarazaron, aunque 2 de ellas cursaron con polimenorrea y 1 con inflamación pélvica; por otro lado, ninguna se embarazó durante el uso del DIU, demostrando con ésto su efectividad.

Complicaciones	No. de casos	%
Ninguna	13	37.14
Hiperpolimenorrea	10	28.57
Dispareunia	5	14.28
Infecciones cervicovaginales	5	14.28
Inflamación pélvica	2	5.71
Abortos	0	0.0
Reacciones alérgicas	0	0.0
Embarazo ectópico	0	0.0
Perforación	0	0.0

En cuanto a las complicaciones es evidente el porcentaje mayor en el grupo de hiperpolimenorrea, en la cual 2 de las usuarias cambiaron a hormonal oral y mé todo local respectivamente; 5 usuarias presentaron dispareunia e infección cervicovaginal, éstas últimas fueron tratadas y en cuanto a la primera más bien - refirieron molestias como "piquetes" durante el coito. 2 usuarias refirieron una historia de inflamación pélvica y la mayoría de las usuarias (37.14%) cursó sin complicaciones, con lo que queda demostrado que la verdadera causa de solicitud de retiro del DIU no son las complicaciones sino otras situaciones.

Relación sexual con la pareja	No. de casos	%
Buena	25	71.42
Mala	10	28.57

Se observa un porcentaje alto que corresponde a una buena relación con la pareja, sólo 10 casos tuvieron mala relación y correspondieron en su mayoría a dispareunia e hiperpolimenorrea, después a infección y por último, inflamación pélvica, llamando la atención que existe una estrecha correlación con la gráfica anterior en que coincide con las complicaciones ya mencionadas.

Conocimiento del DIU	No. de casos	%
Usuaría	8	22.85
Esposo	8	22.85
Ignoran	27	77.14

Pocas usuarias tenían conocimiento acerca del uso del DIU, y las que lo tenían coincidía con sus esposos, aunque la mayoría mencionó que funcionaba como un cuerpo extraño; el mayor porcentaje correspondió a una falta absoluta de conocimiento acerca de su mecanismo de acción.

Revisión del DIU	No. de casos	%
Cada 1 mes	1	2.85
" 2 meses	0	0.0
" 3 "	0	0.0
" 4 "	0	0.0
" 5 "	0	0.0
" 6 "	24	68.57
" 1 año	1	2.85
Nunca	9	25.71

Solamente 1 caso acudía cada mes a revisión en contra de 9 que nunca acudieron; la mayoría, o sea, 24 casos (68.57%) lo hacía cada 6 meses y una sólo usuaria - cada año. Se les explicó, sobre todo a las que nunca acudieron a revisión del DIU, la utilidad de hacerlo por lo menos cada 6 meses.

Causas de solicitud de retiro del DIU	No. de casos	%
Deseo de embarazo	19	54.28
Dispareunia	3	8.57
Hiperpolimenorrea	3	8.57
Inflamación pélvica	2	5.71
Menopausia	2	5.71
Vasectomía a esposo	2	5.71
Otras	2	5.71
Cambio de método	1	2.85
Expulsión	1	2.85

La mayoría de las usuarias solicitaron el retiro del DIU por deseo de embarazo, es decir, 19 casos (54.28%); 3 usuarias por dispareunia, manifestada como piquetes, ya referida anteriormente; 3 más por hemorragia intermenstrual; 2 - por edad avanzada (menopausia); 2 más por inflamación pélvica; otras 2 por vasectomía a su pareja; 1 por cambio de método y expulsión respectivamente, ésta última hay que hacer notar que estaba dentro del grupo que nunca asistió a revisión del DIU. 2 usuarias más solicitaron el retiro del DIU por causas no especificadas.

<u>Acuerdo mutuo para uso del DIU</u>	<u>No. de casos</u>	<u>%</u>
Usuaría	35	100
Pareja	31	88.57

Como se observa, solamente un porcentaje pequeño no estuvo de acuerdo en que su pareja usara el DIU como método de planificación familiar, y realmente este pequeño grupo no estaba informado acerca de sus beneficios, coincidiendo además con bajo nivel socioeconómico.

NIVEL SOCIOECONOMICO DE LA PAREJA

<u>a) Ocupación</u>	<u>No. de casos</u>	<u>%</u>
Obrera	14	40
Comerciante	3	8.57
Empleada	17	48.57
Profesionista	1	2.85

b) Ingreso familiar/mes	No. de casos	%
30-35 mil \$	3	8.57
36-40 " "	5	14.28
41-45 " "	3	8.57
46-50 " "	0	0.0
51-55 " "	2	5.71
56-60 " "	2	5.71
61-65 " "	1	2.85
66-70 " "	0	0.0
71-75 " "	0	0.0
76-80 " "	0	0.0
81-85 " "	0	0.0
86-90 " "	1	2.85

c) Habitación	No. de casos	%
Luz	35	100
Drenaje	35	100
Agua intradomiciliaria	34	97.14
Agua extradomiciliaria	1	2.85

El mayor porcentaje refirió ser empleado, siguiéndole la ocupación obrera y 1- sólo caso profesionista; en cuanto al ingreso familiar la mayoría mencionó bajos ingresos, probablemente por falsos tabúes, o simplemente por no querer manifestar sus ingresos; todas las entrevistadas cuentan con los servicios ele-

mentales de urbanización, a excepción de una usuaria, cuyo suministro del agua era extradomiciliaria, pero potable.

ESTADO DE SALUD

a) <u>Obesidad</u>		<u>No. de casos</u>	<u>%</u>
	Usuaría	10	2.85
b) <u>Enfermedades asociadas</u>		<u>No. de casos</u>	<u>%</u>
	Asma bronquial	1	2.85
	Hipertensión arterial	1	2.85
	Hipotiroidismo	1	2.85
	Neurosis de angustia	1	2.85
	Mastopatía fibroquística	1	2.85
	Leucorrea crónica	1	2.85
c) <u>Toxicomanía</u>		<u>No. de casos</u>	<u>%</u>
	Diario	0	0.0
	Cada 15 días	0	0.0
Alcohol	Cada mes	0	0.0
	Ocasional	0	0.0
No. de cigarrillos	1-5	5	14.28
	6-10	5	14.28
	11-15	0	0.0
	16-20	0	0.0
	Más de 20	0	0.0

Estas gráficas que reflejan el estado de salud de las usuarias entrevistadas, manifiestan 10 casos de obesidad que corresponden al 28.57% que es alto, sabiendo que la dieta y coincidiendo con el nivel socioeconómico bajo de nuestra población que se alimenta principalmente a base de carbohidratos y grasas, se midió y pesó a las usuarias, corroborando el diagnóstico de obesidad. 6 usuarias cursaban con un padecimiento concomitante, actualmente controladas, pero de todas maneras se dieron indicaciones específicas. A pesar de provenir de un medio socioeconómico medio bajo, la incidencia de alcoholismo es casi nula, y la de tabaquismo hasta de 10 cigarrillos al día en 5 casos, aunque manifestaron que tenían periodos de abstinencia.

COMENTARIOS FINALES

Podemos concluir en base a los resultados, que la principal causa de solicitud de retiro del DIU, es por deseo de embarazo, siguiéndole en importancia los -- trastornos menstruales; por otro lado la utilización del DIU como método de -- planificación familiar es únicamente como control de la fertilidad, ya que la mayoría de las usuarias y sus parejas desconocen el mecanismo de acción y los cuidados que deben tenerse. El porcentaje de complicaciones es mínimo y se encuentra dentro del rango de lo esperado; aparentemente no hay ninguna influencia de manera determinante en el aspecto socioeconómico para la utilización de un método anticonceptivo. Tampoco aparenta ser una influencia la edad, peso, talla, escolaridad y religión, tanto para la aceptación como para el rechazo del DIU.

En cuanto al estado de salud de la usuarias, tampoco es significativo el porcentaje de enfermedades concomitantes y los factores de riesgo.

Nos podríamos aventurar a pensar que es determinante la relación de pareja para la aceptación y no aceptación de algún método anticonceptivo.

Todas estas conclusiones deben ser investigadas para confirmarias o rechazarlas en estudios posteriores.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Revista de la Facultad de Medicina
vol. XXII año 22 No. 4 1979 pág. 17-34

- 2.- Manual de Planificación Familiar para Médicos
Editor, R.L. Kleinman, publicado por la Federación Internacional de
Planificación de la Familia, Austin Impresores, Londres 1976.

- 3.- Aspectos prácticos de los Métodos de Planificación Familiar
Por B. Ruiz-Velasco, Ed. Fco. Méndez, Librería de Medicina, México 1978.

- 4.- Tecnología Anticonceptiva 1973-1974
Por R. Hatcher et.al.
Ed. por ACEP, Bogotá, 1974.

- 5.- Técnicas de Control de la Natalidad
Por J. Peel y M. Poots,
Ed. Diana, México, 1972.

ENCUESTA PARA USUARIAS DEL DIU DEL HOSPITAL GENERAL ZONA ARAGON N° 29

Nombre: _____ Edad: _____ Peso: _____
 Estado Civil: _____ Talla: _____ Escolaridad: _____
 Ocupación: _____ Religión: _____ Domicilio: _____
 Médico: _____ Consultorio: _____

- 1) ¿Qué tipo de DIU usaba?
- 2) ¿Desde cuándo lo usaba?
- 3) ¿Cuándo solicitó su retiro?
- 4) ¿Por qué eligió ese método?
- 5) ¿Cuál fué la fuente de información de ese método?
- 6) ¿Le reportó beneficios su uso?, si _____ no _____
- 7) ¿Cuáles?
- 8) ¿Presentó usted dolor durante las relaciones sexuales?, si _____ no _____
- 9) ¿Sus sangrados menstruales fueron más abundantes y prolongados desde que usaba el DIU?, si _____ no _____
- 10) ¿Tuvo alguna infección cervicovaginal durante el uso del DIU?
- 11) ¿Presentó algún aborto durante el uso del DIU?
- 12) ¿Le diagnosticaron alguna vez embarazo ectópico cuando usaba el DIU?
- 13) ¿Presentó alguna reacción alérgica durante el uso del DIU?
- 14) ¿Disfrutaba usted de las relaciones sexuales?, si _____ no _____
si es no, ¿Por qué?
- 15) ¿Sabe usted cómo actúa el DIU?
- 16) ¿Cómo o de dónde obtuvo la información?
- 17) ¿Asiste usted a la revisión del DIU (cuando lo portaba), si _____ no _____
¿Cada cuando?
- 18) ¿Usted solicitó el retiro del DIU?, si _____, no _____ ¿Por qué?
- 19) ¿Su esposo estaba enterado de que usted usaba el DIU?
- 20) ¿Por qué?
- 21) ¿El sabe cómo actúa el DIU?
- 22) ¿Su esposo le comentó alguna molestia durante sus relaciones sexuales cuando usted portaba el DIU?

- 23) ¿Cuáles eran esas molestias?
- 24) ¿A partir de que usted era portadora del DIU, cambiaron sus relaciones - - sexuales?, si _____ no _____
- 25) ¿Cuál es la ocupación de su esposo?
- 26) ¿A cuánto asciende la cantidad del ingreso familiar?
- 27) ¿Su casa consta de agua intradomiciliaria? _____ Luz? _____ Drenaje? _____
- 28) ¿Tabaquismo: Número de cigarrillos al día? _____ Alcohol: ¿Cada cuando? _____
- 29) ¿Su esposo o usted padecieron o padecen alguna enfermedad?
- 30) ¿Hay obesos en la familia?, si _____ no _____
- 31) ¿Cuántos hijos tiene?
- 32) ¿Cuántos hijos desea tener más?
- 33) ¿Por qué desea embarazarse?