

## RECHAZO Y EFICACIA DE EL DISPOSITIVO INTRAUTERINO TRANSCESAREA EN LA MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

\* Dr. Arismendy Filpo

\* Dra. Polonia Guzmán

\* Dra. Ana Mercedes Rivera

\* Dra. Ana Luisa García M.

\* Dra Barbara Estrella

\* Dr. Victor Calderón

### Resumen

#### Antecedentes

La inserción de el dispositivo intrauterino (DIU) durante una operación cesárea ofrece las ventajas de la fácil inserción; sin embargo se señala que con frecuencia el DIU es rechazado en un periodo corto de tiempo y por tanto no cumple su cometido.

#### Materiales y Métodos

Se realizó un estudio prospectivo en 44 pacientes cesareadas a las cuáles se les insertó un Dispositivo Intrauterino (DIU), durante el transquirúrgico en la Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia en Santo Domingo, Republica Dominicana.

#### Resultados

De los 44 DIU insertados 6 fueron rechazados en un periodo de tres meses para un 13.6%; de los DIU rechazados tres lo fueron el primer mes posterior a su inserción. Los restantes DIU permanecieron en su lugar hasta que fueron retirados voluntariamente.

#### Conclusión

En nuestro trabajo la tasa de rechazo fue inferior a otros trabajos y por tanto consideramos este método uno de los mas efectivos para la prevención del embarazo.

Dispositivo intrauterino	inserción transcesarea	13.6% de rechazo
Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia		

### Abstract

#### Antecedents

The insertion of an intrauterine dispositive (DIU) during a cesarean section, presents the advantage of its easy implantation, however it has been reported that they are rejected in a short period of time and therefore do not accomplish their objective.

#### Matherials and Methods

A prospective study was carried out in 44 patients that during a Cesarean Section had

\* De el Servicio de Ginecobstetricia, Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia, Santo Domingo, Republica Dominicana

## an Intrauterine Dispositive (DIU) inserted in Nuestra Señora de La Altagracia Maternity Hospital in Santo Domingo, Dominican Republic.

### Results

Out of the 44 DIU inserted 6 were rejected for a rate of 13.6%. Half of the rejections happened within a month of its implantation. All the rest remained in place until they were voluntarily retired.

### Conclusion

In our study the rate of rejection was lower than in other studies and therefore we consider this method one of the best for contraception.

Intrauterine dispositive                      transcesarean insertion                      13.6% rejection  
Nuestra Señora de La Altagracia Maternity Hospital

## INTRODUCCION

La inserción del dispositivo intrauterino (DIU), realizado en las mujeres, durante la cesárea, tiene como ventaja la fácil inserción, disminuye la incomodidad a la paciente, debido a que está bajo los efectos de la anestesia, aumentando la motivación de aceptar el método anticonceptivo.<sup>1</sup>

Sin embargo la inserción del DIU transcesárea al igual que el post-parto se ha asociado con un alto porcentaje de expulsión y tasas de rechazo de 20.5 y 18.5%<sup>2</sup> en tres meses en unos estudios y de 4.7%<sup>3</sup> en otros.

El propósito de este trabajo es comprobar cual sería la tasa de rechazo entre nosotros.

## MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo y analítico, sobre la inserción del dispositivo intrauterino (DIU) durante la cesárea, donde se analizaron todos los casos de mujeres cesareadas que decidieron planificarse con el DIU, que asistieron durante el mes de enero de 1995, al servicio de Gineco-Obstetricia de La Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia (M.N.S.A.) en Santo Domingo, República Dominicana.

Se estudiaron 44 casos. Se diseñó un cuestionario para analizar variables como: Edad, escolaridad, procedencia, antecedentes patológicos, historia, inserción del DIU, seguimientos y complicaciones.

Con los datos obtenidos realizamos cuadros analizados en por cientos y finalmente discutidos.

## RESULTADOS

La mayoría de las pacientes intervenidas quirúrgicamente a las que se le colocó un dispositivo intruterino (DIU) transcesárea, correspondían a mujeres primigrávidas, 26 casos para 59.1% y multíparas 18 casos, 40.9%.

En el cuadro No. 1 vemos las causas de la cesárea siendo las más frecuentes la desproporción cefalopélvica (DCP) 10 casos para un 22.7%, pre-eclampsia severa y eclampsia 10 casos (22.7%).

CUADRO No. 1

CAUSAS DE LA CESAREA EN PACIENTES A QUIENES SE LES IMPLANTÓ UN DIU

CAUSAS	No.	TASA EN %
Desproporción cefalopélvica (DCP)	10	22.7
Pre-eclampsia, eclampsia	10	22.7
Ruptura prematura de membranas (RPM)	8	18.2
Cesareada anterior	8	18.2
Presentación pélvica en primigesta	4	9.0
Macrosomía fetal	2	4.6
Desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta (DPPNI) con feto muerto	2	4.6
<b>TOTAL</b>	<b>44</b>	<b>100.0</b>

El período de gestación de las pacientes correspondían en su mayoría a embarazos a término 81.8% (36 casos), embarazos pretérmino 4 casos para un 9.1% y un 4.5% eran inmaduros y post-término, cada uno con dos casos.

La técnica de la cesárea aplicada en éstas pacientes fue la Kerr 40 casos (90.9%) y Sanger a 4 (9.1%)

CUADRO No. 2

## CAUSAS DE LA CESAREA EN LAS 6 PACIENTES QUE EXPULSARON EL DIU

CAUSAS	No.	TASA EN %
Embarazo de 35 semanas cesareada anterior y RPM	1	16.7
Pre-eclampsia severa	1	16.7
Cesareada anterior	1	16.7
DCP	1	16.7
Presentación pélvica y RPM	1	16.7
DPPNI con feto muerto embarazo de 36 semanas cesareada anterior	1	16.7

En el cuadro No. 2 vemos las causas de la cesarea en las 6 pacientes que expulsaron el DIU.

CUADRO No. 3

## SINTOMATOLOGIA DE LAS 6 PACIENTES A QUIENES SE LES RETIRÓ EL DIU

SINTOMAS	No.	TASA EN %
Dolor pélvico	2	33.3
Sangramiento transvaginal	2	33.3
Dolor pélvico y sangramiento transvaginal	1	16.7
Lavado vaginal	1	16.7

En el Cuadro No. 3 apreciamos la sintomatología de las 6 pacientes que rechazaron el DIU.

Hacemos notar que sangramiento transvaginal y dolor pélvico fueron las causas más frecuentes.

## DISCUSION

El D.I.U. es el método anticonceptivo más usado en el mundo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es de los métodos reversibles más eficaces para el control de la natalidad y es el más usado en China.

Estudios Internacionales refieren que en las primeras 8 semanas después de su inserción descienden los filamentos del D.I.U. con más frecuencia.

En el presente estudio la tasa de rechazo fue baja (13.6%) en comparación con estudios efectuados en otros países, puesto que en Singapur se reportó rechazo de 20.5%, en Chile 18.5% y en Bélgica 15.1%.<sup>1</sup>

En relación con el descenso de los filamentos, la mayoría de los casos (79.5%), lo hizo en los dos primeros meses y se corresponde con los estudios internacionales señalados. En ese período el útero alcanza su descenso máximo post-parto y también su involución.

En relación a la causa del retiro, la mayoría de las veces fue por los síntomas que producía.

En este estudio no encontramos infección pélvica.

Finalizaremos diciendo que esta técnica según nuestro trabajo es confiable, ya que 86.4% de las pacientes no tuvieron rechazo, ni otras manifestaciones clínicas negativas.

## REFERENCIAS

- 1- Gonzalez R R, Santos M A, Villarreal C H M. Inserción del dispositivo intrauterino transcesarea. Reporte preliminar. Ginecoobstetricia (México) 1980: 47:163-5
- 2- D.I.U. transcesarea. Folleto del Hospital de Ginecoobstetricia del Instituto Mexicano de Seguro Social, Tlatelolco, México, 1990
- 3- Intrauterine devices: Their role in family planning. World Health Organization publication, Ginebra, Suiza, 1983