

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA COLOCACIÓN DE DIAPOSITIVO INTRAUTERINO D.I.U.



El D.I.U. es un método contraceptivo eficaz, seguro y reversible. Consiste en la colocación de un dispositivo en el útero a fin de evitar la concepción. La protección que brinda en la prevención del embarazo es comparable a la de los métodos hormonales (pastillas anticonceptivas, inyectables, etc.). Resulta un método cómodo puesto que a pesar de requerir un seguimiento ginecológico no necesita ni de un control ni de una aplicación diaria y constante como los anticonceptivos orales o los métodos de barrera (preservativo, diafragma, etc.)

Métodos de Barrera: preservativo o condón

Es un método muy seguro si es usado correctamente. Evita el embarazo y es el único que protege del VIH/sida y de otras infecciones de transmisión sexual. Impide que los espermatozoides lleguen a fecundar al óvulo. Debe usarse uno en cada relación sexual, colocándolo desde el comienzo de la relación, antes de la penetración.

Métodos Hormonales:

píldoras, inyectables, parches. Impiden que se produzca la ovulación. Son métodos muy seguros y totalmente reversibles.

Anticoncepción de emergencia

No reemplaza a los métodos anticonceptivos y es de uso excepcional en caso de falla del método anticonceptivo utilizado (olvido del anticonceptivo hormonal, expulsión del DIU, rotura del preservativo) o una relación sexual sin protección. Se debe tomar lo antes posible, hasta 5 días después de la relación sexual sin protección. Cuanto antes se tomen, son más efectivas. Actúan impidiendo la ovulación y/o dificultando el movimiento de los espermatozoides. No es abortiva.

Métodos de abstinencia periódica

Son métodos que consisten en evitar tener relaciones sexuales cuando la mujer está ovulando (período fértil en el que puede quedar embarazada). Se consideran de baja eficacia anticonceptiva ya que es muy difícil determinar con seguridad el período fértil.

Anticoncepción quirúrgica

En el varón: la vasectomía. Es una cirugía que consiste en cortar o ligar los conductos que llevan los espermatozoides, llamados conductos deferentes. No tiene efectos sobre el deseo y la potencia sexual.

En la mujer: la ligadura de trompas. Es la interrupción quirúrgica de las Trompas de Falopio que conectan los ovarios con el útero, impidiendo el encuentro del óvulo con el espermatozoide.



Efectividad

METODO

- Pildoras -(pastillas)
- Vasectomia
- Inyectable
- Ligadura tubaria
- DIU (cobre)
- Preservativo (condón)
- Calendario Natural

USO CORRECTO

- 99.9 % = 1 embarazo cada 1000 mujeres
- 99.9 % = 1 embarazo cada 1000 mujeres
- 99.7 % = 3 embarazos cada 1000 mujeres
- 99.5 % = 5 embarazos cada 1000 mujeres
- 99.4 % = 6 embarazos cada 1000 mujeres
- 97.0 % = 30 embarazos cada 1000 mujeres
- 91.0 % = 90 embarazos cada 1000 mujeres

Las usuarias ideales para el D.I.U son aquellas que no registran antecedentes de una enfermedad inflamatoria pelviana (E.P.I.) reciente, que registren menstruaciones sin pérdidas sanguíneas excesivas, sin dolor y que puedan acceder a un control ginecológico periódico.

Mecanismo de acción

El D.I.U previene el embarazo al interferir en la habilidad de los espermatozoides de sobrevivir y de ascender a través de las trompas de Falopio donde ocurre la fertilización (mecanismo preconceptivo). Actuando como cuerpo extraño, produce cambios anatómicos y bioquímicos que parecerían ser tóxicos para el espermatozoide.

Inconvenientes asociados al uso de D.I.U.:

- 1- Tasa de expulsión (más frecuente en la primera semana): 1-2 %.
- 2- Tasa de extracción por hemorragia, dolor o flujo: 1-5 %.

Complicaciones

Perforación uterina: 1 en 1500 usuarias.

Migración hacia el abdomen: 0.1-0.5 %.

Infección: 1 %.

Embarazo ectópico (aquel que se implanta y desarrolla fuera del útero)

- con DIU: 1 de cada 30 embarazos.
- sin DIU: 1 de cada 125 embarazos