



Cambiando Comportamientos, Mejorando Vidas.

Dispositivo Intrauterino (DIU)

Dra. Lilian Orellana

Ginecología-Obstetricia-Medicina de la Reproducción

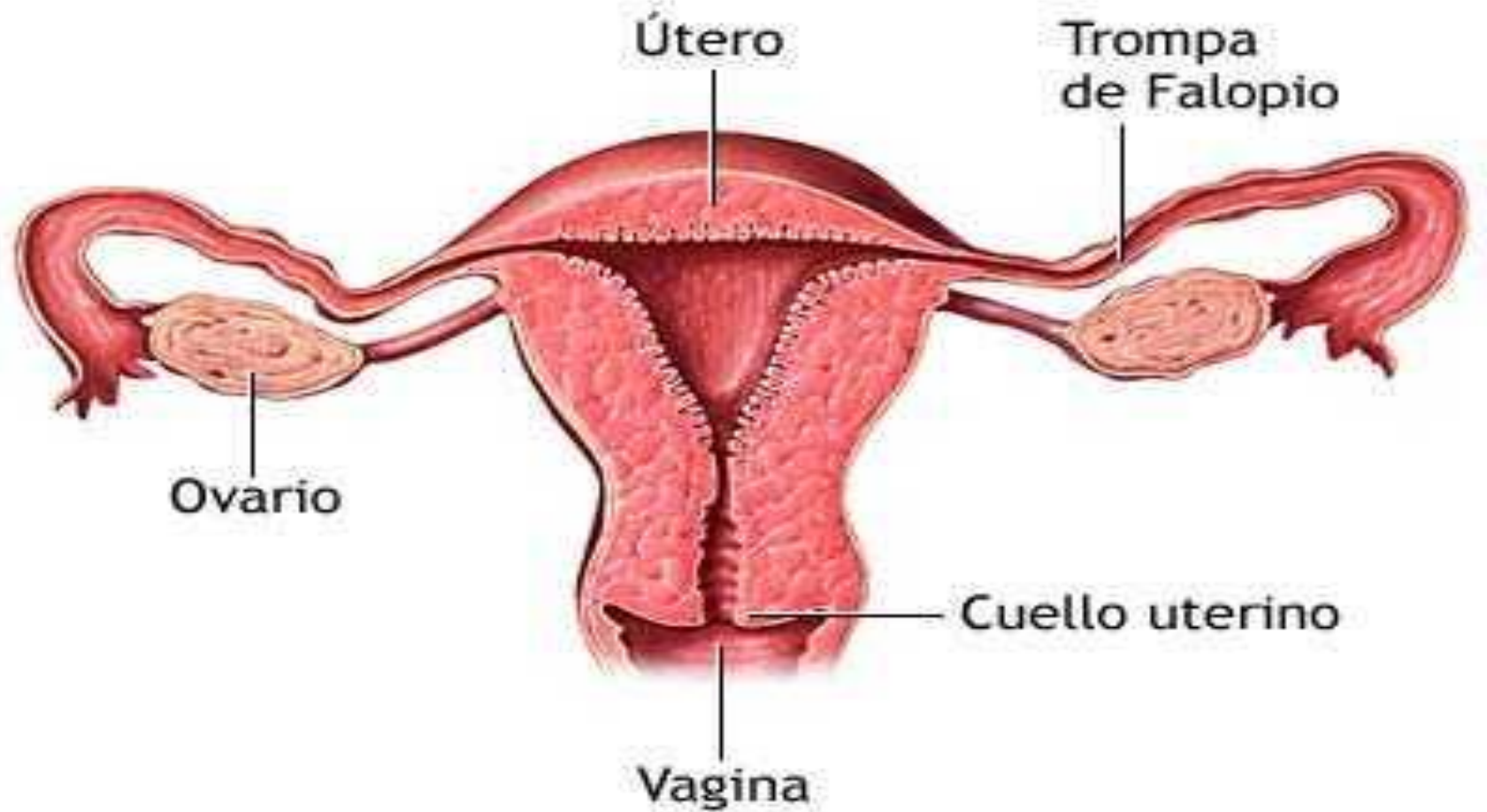
San Salvador, 12 de Agosto de 2016

un afiliado de



DIU

- El DIU consiste en un aparato, generalmente plástico, que se coloca dentro de la cavidad uterina.
- Globalmente, es un MAC muy eficaz. Durante el primer año, la tasa de fracasos ronda el 1 %, probablemente debido a la expulsión no conocida.
- Luego del primer año de uso la tasa de fracaso varía entre el 1 y el 2 %.



DIU Historia.....



Asa de Lippes



Anillos chinos de acero inoxidable



Prototipos

Los DIU de cobre



Características de los DIU de cobre

- ◆ Altamente eficaces y económicos
- ◆ No interfieren con el coito
- ◆ Fáciles de usar
- ◆ De duración prolongada
- ◆ Fácilmente reversibles
- ◆ Rápido retorno a la fertilidad
- ◆ No tienen efectos sistémicos



Características de los DIU de cobre

Los posibles efectos secundarios incluyen:

- ◆ Dolores y cólicos
- ◆ Sangrado menstrual más profuso
- ◆ Irregularidades menstruales

Las posibles complicaciones incluyen:

- ◆ Perforación
- ◆ Expulsión

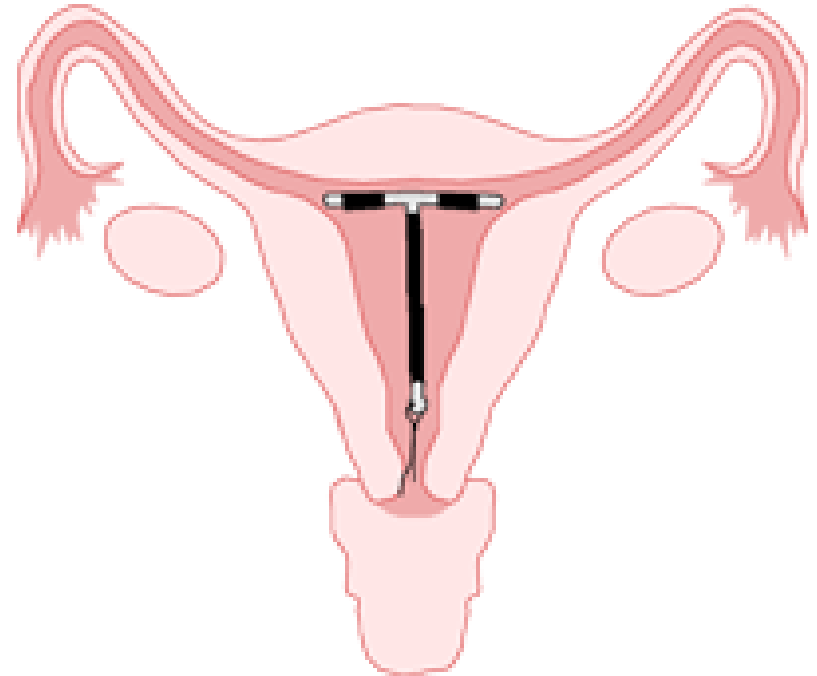
Riesgo bajo de fracaso del método:

- ◆ Embarazo uterino.



Impide la fertilización:

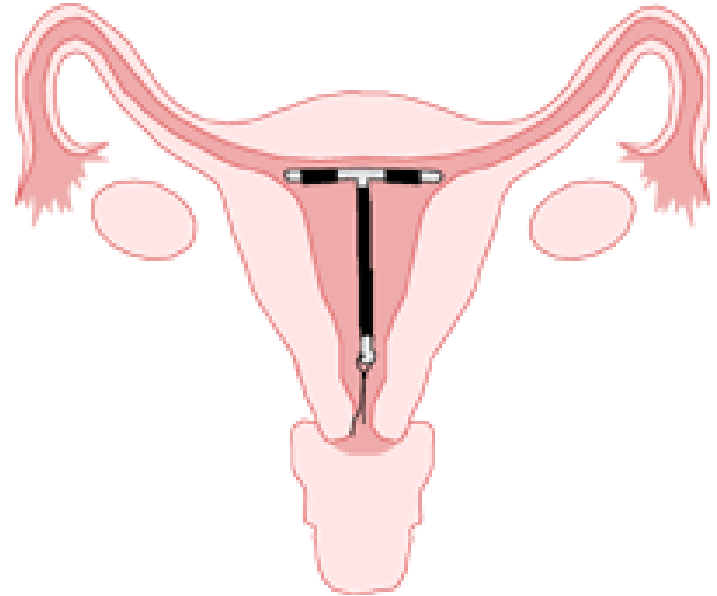
- ◆ A nivel del endometrio la presencia del DIU induce una endometritis aséptica.
- ◆ Infiltración de fagocitos y liberación de enzimas lisosomales.



Mecanismos de acción de los DIU de cobre

Impide de la fertilización:

- ◆ Al deteriorar la viabilidad del espermatozoide
- ◆ Al interferir con la movilidad del espermatozoide: el cobre interfiere los mecanismos de respiración celular a nivel mitocondrial.



DIU: Momento de inserción

Inserciones de intervalo:

- ◆ En cualquier momento durante el ciclo menstrual si la mujer no está embarazada y no presenta signos de infección

Inserciones posparto:

- ◆ Inmediatamente después de un parto vaginal o por cesárea

Inserciones postaborto (primer trimestre):

- ◆ Inmediatamente, si no hay infección

Reducción de riesgos durante la inserción

- ◆ Mantener procedimientos de prevención de la infección
- ◆ Seguir las instrucciones del fabricante
- ◆ Usar solo el DIU si el paquete estéril no está dañado o abierto y no ha caducado
- ◆ Generalmente no se recomienda antibióticos profilácticos

Los DIU sin brillo o descoloridos aún son eficaces



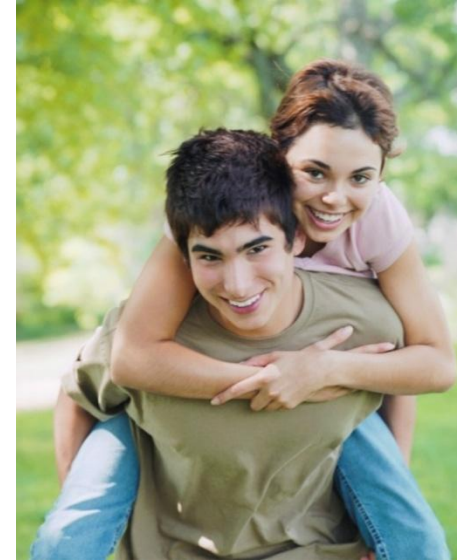
DIUs: Barreras Comunes

- Coordinación de inserción limitada (solo durante menstruación)
- Restricciones de edad y paridad
- Estado civil/consentimiento de esposo
- “Contraindicaciones” inapropiadas (inmediatamente posparto, enfermedad valvular del corazón).
- Desconocimiento de los criterios médicos de elegibilidad de la OMS, y su uso.

- Mitos, de los proveedores y las usuarias.
- Falta de capacitación en los proveedores.
 - No ofertarlo
 - Si se demanda no se concreta la inserción pues personal prefiere manejar otros anticonceptivos que el DIU.
- Restricciones de proveedor (solo médicos).

Uso de DIU para Adolescentes

- Apropriado para adolescentes apropiadamente seleccionados y aconsejados
 - Inserción puede ser mas difícil en nulíparas
- Seguimiento y monitoreo de efectos secundarios es importante
- Promover el uso de condones con nuevas parejas
- Evalué los riesgos de contraer ITS



A quién no se le debe insertar un DIU

El DIU de cobre no se debe insertar en las mujeres con:

- ◆ Embarazo confirmado o sospechado
- ◆ Cáncer cervical o endometrial, o sangrado vaginal inexplicado
- ◆ Enfermedad trofoblástica maligna o tuberculosis pélvica diagnosticada
- ◆ Anormalidades uterinas que impiden la inserción correcta del DIU
- ◆ Infección posparto o después de un aborto incompleto

Durante la inserción:

- ◆ algún dolor y cólico

En los primeros días:

- ◆ sangrado y cólico leves

En los primeros meses:

- ◆ sangrado menstrual mas profuso y prolongado
- ◆ sangrado intermenstrual y/o cólicos

Extracción del DIU

Puede efectuarla fácilmente cualquier proveedor de servicios de salud capacitado

Asegurarse de que:

- ◆ Se siguen las guías de prevención de infección
- ◆ Se realiza despacio y en forma delicada
- ◆ Se advierte a la clienta que pueden ocurrir cólicos/sangrado
- ◆ Se remiten las extracciones difíciles a proveedores especialmente capacitados

Si se desea, puede insertarse un nuevo DIU inmediatamente después de una extracción

Disipando Mitos: DIUs...

- **No** causan abortos
- **No** causan embarazos ectópicos
- **No** causan EPI
- **No** causan infertilidad
- **No son** muy grandes para mujeres pequeñas
- Es **improbable** que causen incomodidad para el hombre
- **No** viajan a partes lejanas del cuerpo
- **No son** contraindicadas para mujeres con VIH
- **No causan** cáncer



- No hay mayor riesgo de complicaciones comparadas con mujeres no infectadas por VIH
- No hay mayor descarga viral por el cérvix
- OMS Categoría 2
(beneficios son mayores que riesgos)

Los DIU son:

- ◆ seguros, eficaces, convenientes, reversibles, de duración prolongada, costo-eficaces, fáciles de usar

Los proveedores pueden garantizar su seguridad mediante:

- ◆ selección cuidadosa
- ◆ asesoramiento informativo
- ◆ técnicas buenas de prevención de la infección
- ◆ seguimiento apropiado

NO SE RECOMIENDA EN:

- Las mujeres que tienen múltiples compañeros sexuales, porque tienen mayor riesgo de infección.
- Si la mujer tiene o ha tenido: infección pelviana; cáncer genital (en útero, ovarios o mamas); sangrado uterino anormal; mioma uterino; antecedentes de embarazo ectópico.

¿Cuál es un programa de seguimiento apropiado después de la inserción del DIU?

- Debe haber una visita de seguimiento *aproximadamente* un mes después de la inserción; a partir de entonces, no hay necesidad de un programa de seguimiento fijo.
- Se debe instruir a la paciente que debe consultar cuando: menstruación retrasada (posible embarazo), Manchas o sangrado anormales, prolongados o excesivos, dolor abdominal, dolor en el coito, exposición a una infección (como por ejemplo, la gonorrea), flujo vaginal anormal o dolor pélvico, en especial con fiebre.



La planificación
es una cuestión
de pareja

MUCHAS GRACIAS!!!