DISPOSITIVO INTRAUTERINO.

Durante más de 10 años se han utilizado, por eso se han formado un criterio para estrablecer la normativa asistencial aunque es considerado como moderno este método, ya Hipócrates había hecho estudios.

DESCRIPCION:

Son aditamientos que fueron diseñados para colocarse en cavidad uterina, como método anticonceptivo, estos dispositivos están hechos de polímero plásticos y contiene sulfato de bario para que sean radios opacos. En nuestro tiempo los que se utilizan son activos y contienen cobre, en su extremo tiene un monofilamento de plástico transparente para detectar su presencia y de esa manera su extracción ser sin complicaciones.

MECANISMO DE ACCION:

Han sido numerosos los estudios que se han llevado a cabo para conocer este mecanismo.

- Inhibición e interferencia de la ovulación.
- Interferencia en la fertilización.
- Interferencia en la implantación del blastocito.
- Destrucción del blastocito ya implantado.
- Alteración de la actividad sexual.

Aunque la realidad no han sido concretos estos estudios respecto al mecanismo de acción, pero si aparece una reacción inflamatoria uterina debido a la presencia de macrófagos y leococitos polimorfunucleares alrededor del DIU.

Los mecanismos de acción son a nível local, responde a la acción del DIU como un cuerpo extraño también estímulos provocados por la acción del cobre en el aparato reproductor.

La liberación de los iones cupricos (Cu++), en el endometrio aparece un considerable aumento de leococitos, prostaglandina y enzima en el fluído uterino y tub rico, existen modifcaciones que alteran el transporte de los espermatozoides y los ovulos, para impedir su fecundación.

Se toma el labio cervical anterior del cuello con una pinza de Pozzi, se tracciona pára rectificar el ángulo entre él canal cervical y la cavidad uterina.

Se práctica medida de la cavidad uterina con el histerómetro determinado con la marca de la sangre, que se fija en el medidor.

Extracción del DIU con su aplicador, con los dedos pulgar o índice se doblan los brazos de la rama horizontal para ser colocados. Las placas de cobre no deben de introducirse en la camisa, y los brazos no deben permanecer dobledos por mucho tiempo. Se ajusta el calibrador de acuerdo a la medida obtenida, observando que su plano horizontal corresponda a los brazos de la rama horizòntal de la T.

Se sostiene entre los dedos índice y medio, manteniendo una posición el émbolo con el dedo pulgar en el anillo, sujetándolo con el dedo anular.

Se impulsa la camisa en dirección al fondo uterino hasta sentir resistencia, este paso permite que los brazos de la T se ubiquen lo más alto posible en la cavidad uterina.

Se retira el émbolo y luego la camisa.

Al visualizar los hilos del DIU se cortar n a 3 cm. del orificio externo del cérvix.

Se retira la pinza de Pozzi, si existe sangrado se efectuar hemostacia por compresión.

Se retira el espejo vaginal.

CONTRAINDICACIONES:

- Post-parto, post-aborto.
- RN pretérmino o deprimido si ni existe paridad satisfecha.
- Toxemia gravidica.
- Infección pélvica aguda o potencial.
- Sospecha de embarazo.
- Grandes tumuraciones pélvicas.

INDICACIONES:

- Mujeres menores de 30-35 años.
- Sin antecedentes infecciosos.
- Lactancia.
- Fiel a un solo compañero.
- Intolerancia a otros anticonceptivos.
- Utero de tamaño normal.
- Canal endocervical bien permeable.
- Eliminar todo factor de riesgo.
- Colocarlo durante la menstruación.
- Colocarlo previo papanicolao.

CONTRAINDICACIONES:

- Sospecha de embarazo y/o estar embarazada.
- Enfermedad pélvica.
- Sospecha o certeza de cáncer uterino.
- Embarazos ectópicos anteriores.
- Dismenorrea.

EFECTOS SECUNDARIOS:

- Dolor pélvico.
- Inflamación pélvica.
- Sangrado aumentado.
- Prolongación del ciclo menstrual.

COMPLICACIONES:

- Perforación uterina.
- Embarazo ectópico.
- Riesgos de aborto en caso de embarazarse.
- Dolor.

TECNICA DE APLICACION:

Debe de realizarse una tacto vaginal para explorar y conocer la forma, tamaño, posición y consistencia de útero.

Introducir un espejo vaginal, visualizar el cuello y realizar una rigurosa asepsia.

TECNICA POR LAPAROSCOPICA:

- Obesidad mayo de II grados.
- Presencia de hernia umbilical o inguinal.
- Procesos adherenciales.

VENTAJAS:

- El procedimiento por laparatomía es fácil y simple de realizar.
- No interfiere con el ciclo menstrual.
- No interfiere con la capacidad de la mujer para las relaciones sexuales.