



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE POSTGRADO
HOSPITAL MATERNO INFANTIL "GERMAN URQUIDI"
DEPARTAMENTO DE GINECOOBSTETRICIA**



**UNA NUEVA ALTERNATIVA DE SALPINGOCLASIA
(TÉCNICA DE UCHIDA MODIFICADA)**

Hospital materno infantil "German Urquidi"

Gestión 2005

**AUTORA: DRA. JACQUELINE ESPINOZA QUINTEROS
TUTOR: DR. ANTONIO PARDO NOVAK
GRADO : RESIDENTE DE III AÑO
ESPECIALIDAD: GINECOOBSTETRICIA - HMIGU**

COCHABAMBA-BOLIVIA

MARZO 2006

Índice.-

I.- Resumen.....	Pág.3
II.- Justificación.....	Pág.4
III.-Planteamiento del Problema.....	Pág.5
IV.- Objetivos.....	Pág.6
IV.1.- Objetivo general.....	Pág.6
V.2.- Objetivos específicos.....	Pág.6
V.- Marco Teórico.....	Pag.7
V.1.- Definición de Salpingoclasia.....	Pág.7
V.2.- Métodos de oclusión tubaria.....	Pág.7
V.3.- Momento de la esterilización tubaria....	Pág.12
V.4.- Tiempo quirúrgico.....	Pág.13
V.5.- Tipo de anestesia.....	Pág.14
V.6.- Vías de abordaje.....	Pág.15
V.7.- Complicaciones.....	Pág.17
VI.- Metodología de la Investigación.....	Pág.18
VI.1.- Tipo De estudio.....	Pág.18
VI.2.- Universo y muestra.....	Pág.18
VI.3.- Área de estudio.....	Pág.19
VI.4.- Criterios de inclusión.....	Pág.19
VI.5.- Criterios de exclusión.....	Pág.19
VI.6.- Recolección de datos.....	Pág.20
VI-7.- Variables.....	Pág.20
VI.8.- Problemas éticos.....	Pág.20
VII.- Proceso y análisis de los datos.....	Pág.21
VIII.- Resultados.....	Pág.22
IX.- Recomendaciones.....	Pág.24
X.- Referencias Bibliográficas.....	Pág.25
XI.-Anexos.....	Pág.26

I.- RESUMEN.-

La disponibilidad y aceptabilidad de la esterilización quirúrgica como método de control de la fertilidad sigue en aumento en nuestro país por lo que este trabajo se trata de la demostración de una nueva técnica de Salpingoclasia; el método de Uchida modificada, esta técnica se diferencia de la técnica de Uchida clásica básicamente en que no se realiza la infiltración de la trompa con Adrenalina. Se trata de un estudio procedimental, estadístico, longitudinal, descriptivo, analítico y prospectivo que fue realizado en el Hospital materno infantil "German Urguidi" en la gestión 2005 de la ciudad de Cochabamba.

Se tomaron como muestra 40 pacientes de las cuales 20 pacientes fueron sometidas a salpingoclasia por técnica de Pomeroy y 20 por técnica de Uchida modificada, se realizó el estudio del tipo de técnica utilizado, la vía de abordaje, el tipo de anestesia, el tipo de material de síntesis utilizado para la realización el procedimiento, el tiempo quirúrgico de dicho procedimiento y sobre todo las complicaciones inmediatas y mediatas realizándose un seguimiento de 6 meses por consulta externa.

II.- JUSTIFICACION.-

La esterilización quirúrgica es la forma más popular de método de planificación familiar entre las parejas en edad reproductiva. En Estados Unidos aproximadamente 700.000 mujeres por año que eligen en la actualidad la esterilización voluntaria, es evidente que las mujeres no solo desean este procedimiento sino que lo exigen. A pesar de este requerimiento evidente aun existen una cantidad excesiva de mitos y creencias que principalmente desalientan la esterilización voluntaria entre las mujeres como menor capacidad financiera. Si bien la esterilización por mini laparotomía diferida es el procedimiento de esterilización que se efectúa con mayor frecuencia en muchos países y en el nuestro. En países desarrollados como Estados Unidos la mini laparotomía esta reservada para mujeres en las cuales se consideran que existe un riesgo incrementado para la laparoscopia. En Bolivia las técnicas usadas varían según la escogencia de la institución o el cirujano, siendo las más utilizadas las técnicas de Pomeroy y Parkland. Algunos usan variantes colocando seda de refuerzo en los muñones después de una Pomeroy. La técnica laparoscópica con anillos o con electrocauterio es también ampliamente usada. Pero independientemente de las técnicas, el tiempo nos ha hecho reflexionar sobre esas esterilizaciones decididas por la paciente o el medico. Se decide por razones muy generales quien puede o no tener DEFINITIVAMENTE mas hijos, se establece una incapacidad definitiva, cuando lo que la mayoría de las veces lo que se desea, es no tener hijos EN EL MOMENTO EN QUE SE TOMA LA DECISIÓN. Por las circunstancias cambiantes de la situación en que viven las pacientes,

vemos con ALTÍSIMA frecuencia como cambia la decisión de la familia o de la mujer, entonces preferimos discutir ampliamente con el paciente la posibilidad de infertilidad temporal, DIU, anticoncepción medicamentosa etc. En nuestro medio vemos también con frecuencia como las pacientes consultan frecuentemente por dolor pélvico sobre todo después de un procedimiento de esterilidad quirúrgica con método convencional de Pomeroy, todo esto motiva nuestra inquietud para poder realizar un estudio y poder determinar el mejor método para nuestras pacientes.

III.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.-

Teniendo en cuenta que la esterilidad quirúrgica es una causa de consulta muy frecuente en nuestro medio y que la técnica empleada, la vía de abordaje, el tiempo quirúrgico, el tipo de anestesia, el material utilizado y sobre todo las molestias que presentan algunas mujeres posterior al procedimiento de una salpingoclasia; es importante plantear nuevas técnicas alternativas, por tal motivo se decide realizar un estudio comparativo en el HMIGU de Cochabamba de la técnica de Pomeroy vs. Uchida (Modificada) para así poder determinar las ventajas de cada una y sus posibles complicaciones inmediatas y mediatas.

IV.-OBJETIVOS.-

IV.1.- OBJETIVO GENERAL.

Demostrar que la técnica de Uchida modificada, es un procedimiento más ventajoso en relación a otros métodos de salpingoclasia.

IV.2.- OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- 1.- Demostrar los pasos de una nueva técnica de salpingoclasia
- 2.- Señalar la edad materna más frecuente a la que se realizo la esterilización quirúrgica.
- 3.- Identificar el momento en el que se realizó la esterilización.
- 4.- Manifestar el tiempo quirúrgico que duró el procedimiento.
- 5.- Establecer la vía de abordaje mas frecuente.
- 6.-Identificar el material de sutura utilizado para la salpingoclasia
- 7.- Enumerar las complicaciones inmediatas y mediatas.
- 8.- Identificar la causa mas frecuente de molestias posterior al procedimiento.
- 9.- Comparar las variables en ambas técnicas.