



Extracción histeroscópica del DIU en el primer trimestre. Una opción viable



Por Linda Marie Wetzel, RN

Noviembre 12, 2019

La extracción histeroscópica de dispositivos intrauterinos (DIU) durante el primer trimestre es una opción viable para pacientes que desean continuar su embarazo, según DI Nassie, MD, quien presentó este tema en el Congreso Mundial de la Asociación Americana de laparoscopistas ginecológicos (AAGL) de 2019 en cirugía ginecológica mínimamente invasiva (MIGS) en Vancouver, Columbia Británica.

Antecedentes

El Dr. Nassie, del Hospital para Mujeres Helen Schneider, Centro Médico Rabin, Petach Tiqva, Israel, y la Escuela de Medicina Sackler, Universidad de Tel-Aviv, señaló que si bien el uso de DIU ha aumentado en los últimos años por sobre los anticonceptivos orales, siguen habiendo tasas de fallas inherentes a los DIU, lo que hace que las mujeres queden embarazadas con un dispositivo in situ.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomiendan la extracción del DIU ante el embarazo, específicamente debido a las posibilidades de aborto espontáneo, anomalías placentarias, corioamnionitis y parto prematuro. Sin embargo, cuando los señuelos no son visibles, el consenso es menos claro. Las opciones son dejar el dispositivo in situ, intentar retirarlo ciegamente, retirarlo con guía sonográfica o intentar retirarlo mediante histeroscopia.

Métodos

En el estudio del Dr. Nassie, siete mujeres en el primer trimestre se sometieron a la extracción del DIU sin anestesia o dilatación cervical utilizando un Versascope Gynecare de 3.5 mm. Antes del procedimiento, todas recibieron antibióticos profilácticos y recibieron preparación vaginal con

solución antiséptica. El útero se distendió con solución salina al 0.9% hasta que se logró una visión clara y luego la infusión se detuvo o disminuyó para disminuir el riesgo de hidro-disección del saco gestacional. Cuando se ubicaron los señuelos del DIU, se sujetaron con unas pinzas de sujeción SF semirrígidas, y el dispositivo se retiró suavemente. Después de la extracción, el pulso fetal se verificó por ultrasonido. Todas las mujeres fueron dadas de alta el día quirúrgico.

Hallazgos

El Dr. Nassie informó que todos los pacientes tuvieron partos vaginales espontáneos a término. Se informó que todos los bebés tenían el peso apropiado para sus edades gestacionales. No se informaron complicaciones del embarazo o la placentación.

Conclusión

“La extracción histeroscópica de un DIU en el primer trimestre es una opción segura cuando los señuelos no son visibles. Según nuestros datos, no está asociado con mayores resultados adversos del embarazo”, dijo el Dr. Nassie. "Este procedimiento debería ofrecerse a las mujeres grávidas en el primer trimestre que desean conservar el embarazo".

Traducción y adaptación: Dr. Patricia Cingolani

Fuente: https://www.contemporaryobgyn.net/contraception/hysteroscopic-removal-iud-first-trimester-viable-option?fbclid=IwAR0Wcc6OrbslEBHO1Ht4ZH0VveP7Zgs7Fz5Aq7OoGD9KbUKhKt9M5_9g7TM