

GESTACIÓN Y DIU, EXTRACCIÓN VÍA HISTEROSCÓPICA. NUESTRA EXPERIENCIA. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Autores

S. Fraga Campo, J. Sevilla Ros, M. González Rodríguez, J. M. Rodríguez Candia, V. Martín Oliva

OBJETIVOS:

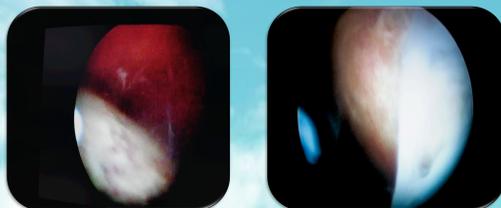
Valorar la histeroscopia como método efectivo para la extracción de DIU en la gestación precoz.



MATERIAL Y METODOS:

El porcentaje de fallos del DIU oscila entre el 0,5 y 1%. Se ha evidenciado que el DIU no produce malformaciones, pero sí aumenta el riesgo de complicaciones en la gestación (abortos, rotura prematura de membranas, coriamnionitis, parto pretérmino, etc).

Se presentan cinco casos de gestaciones precoces de menos de 10 semanas en las que se extrajo el DIU vía histeroscópica con el seguimiento clínico posterior y valoración de las posibles complicaciones materno-fetales secundarias a la histeroscopia.



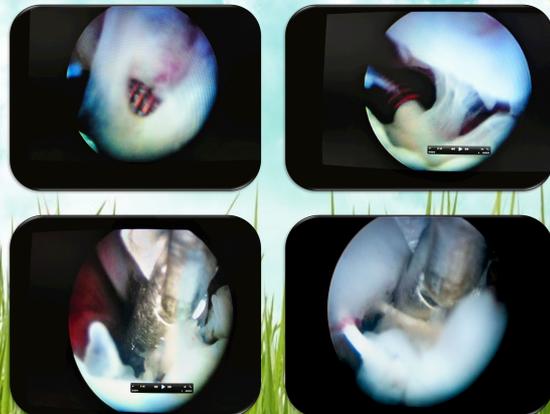
RESULTADOS:

Las cinco pacientes no presentaron ninguna complicación secundaria a la histeroscopia, ni durante todo el control del embarazo. Tampoco se evidenció ninguna anomalía fetal.

CONCLUSIONES:

La histeroscopia se debe considerar como un buen método para la extracción de DIU en gestaciones precoces.

Las complicaciones por esta técnica podrían ser menores que las que pudieran aparecer por mantener el DIU durante toda la gestación.



KEYWORDS: Histeroscopia, DIU, gestación