
LIGADURA TUBARIA EN CORRIENTES

Francisco Gastón Emmanuel Ferreira, Johana Evelin Galeano

Natalia Evelyn Gallard, Luciano Ramón Mansutti

Méd. Carlos Alberto Casella. Profesor titular Cátedra I de Clínica Obstétrica. Facultad de Medicina. UNNE.

RESUMEN:

Introducción: La ligadura tubaria es un método anticonceptivo definitivo de tipo quirúrgico. En 2006, se sancionó la Ley Nacional N° 26.130 estableciendo el derecho de todas las personas a acceder a la ligadura de trompas y vasectomía. **Objetivos:** Conocer qué porcentaje de la población estudiada se realizó la ligadura de trompas. Describir las características de las mujeres que se realizaron el procedimiento. Determinar los motivos más frecuentes por los cuales las mujeres no la utilizan. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, realizado con una muestra de 480 mujeres, seleccionadas al azar, residentes de la ciudad de Corrientes, de entre 21 y 50 años de edad, con al menos un hijo. Se utilizó una encuesta anónima para recolectar los datos. **Resultados:** 57 mujeres se realizaron la ligadura tubaria. Al momento de realizársela: 57% tenía 35 años o más, 47% tenía 4 hijos o más, 61% estaban casadas, 42% contaba con secundario completo, el 68% tenía obra social y el 58% trabajaba. El motivo más frecuente por el cual no utilizaron el método fue en un 71% por preferir métodos no definitivos. **Conclusiones:** Algunas de las características halladas en las mujeres con ligadura tubaria son similares a las encontradas en otros estudios, como ser, la edad mayor a 35 años, la multiparidad y el estar casadas o en unión estable. Sin embargo el nivel de educación contrastó notablemente. Más del 70% de las mujeres no la utilizó por preferir métodos no definitivos planeando hijos a futuro.

Palabras clave: Esterilización tubaria, Salud Sexual y Reproductiva, Paridad.

ABSTRACT:

Introduction: Fallopian tube ligation is a permanent type of birth control surgery. In 2006, the Act No. 26,130 National establishing the right of everyone to have access to tubal ligation and vasectomy. **Objectives:** To determine what percentage of the population studied was performed tubal ligation. Describe the characteristics of women who performed the procedure. Determine the most common reasons why women do not use it. **Study Design:** Descriptive. **Materials and methods:** This study was conducted with a sample of 480 women, randomly selected residents of the City of Corrientes, between 21 and 50 years old, with at least one child. We used an anonymous survey to collect data. **Results:** 57 women held the tubal ligation. At the time of: 57% were 35 or older, 47% had 4 or more children, 61% were married, 42% completed secondary education, 68% had social secure and 58% had employment. The most common reason for which the method was not used because they preferred not definitive methods (71%). **Conclusions:** Some of the features that were found in women are linked similar to those found in other studies, age 35 years old, multiparous, married or stable union, however education contrasted sharply. Over 70% of women do not use this method because they planned to have children in the future.

Key words: Tubal sterilization, Sexual and Reproductive Health, Parity.

INTRODUCCION:

La ligadura de las trompas de Falopio (LT) es una intervención quirúrgica para impedir futuras gestaciones, consiste en la oclusión bilateral de las trompas de Falopio con el fin de impedir la unión de los gametos (óvulo-espermatozoide)¹.

La revolución sexual de los años 60 y 70 marcó una etapa de cambio cultural en relación a la conducta sexual y anticoncepción de hombres y mujeres que, sumado al avance tecnológico de los procedimientos quirúrgicos, contribuyó a que la anticoncepción quirúrgica representara una forma segura y eficaz de prevenir el embarazo².

Más de 100 millones de mujeres en edad fértil han utilizado este procedimiento y se estima que más de 100 millones de mujeres de países en vías de desarrollo la solicitarán en los próximos 20 años³.

En la Argentina la problemática de la salud reproductiva ha recorrido diversos trayectos, desde políticas demográficas y enfoques de planificación familiar, hasta el avance significativo en el desarrollo de políticas públicas que garantizan el acceso universal a la anticoncepción, a partir del reconocimiento legal de los derechos sexuales y reproductivos como derechos humanos básicos⁴.

En octubre de 2002, se sancionó la Ley Nacional N° 25.673 que originó la creación del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable³. En este marco, se plantea la transformación del modelo de atención desde un enfoque intersectorial, y se reconoce como derecho el tener acceso a la información, educación y prestación de servicios, con el fin de adoptar decisiones informadas, libres de discriminación, coacciones o violencia, en materia de salud sexual y reproductiva

(SSyR). En agosto de 2006, se suma la sanción de la Ley Nacional Nº 26.130 que establece el derecho de todas las personas a acceder a las prácticas quirúrgicas denominadas "ligadura de trompas de Falopio" y "ligadura de conductos deferentes o vasectomía". Con esta norma, que entro en vigencia en el mes de septiembre de 2006, todas las personas capaces y mayores de 21 años tienen derecho a realizarse una ligadura de trompas de Falopio o vasectomía⁵.

En este marco los objetivos que nos planteamos son:

Conocer qué porcentaje de la población estudiada se realizó la ligadura de trompas.

Describir las características de las mujeres que se realizaron el procedimiento.

Determinar los motivos más frecuentes por los cuales las mujeres no utilizan dicha intervención.

MATERIALES Y METODOS:

Es un estudio descriptivo, realizado entre abril y junio de 2011 en la ciudad de Corrientes. Se incluyó en la muestra a 480 mujeres, seleccionadas al azar. Los criterios de inclusión fueron: tener entre 21 y 50 años de edad, al menos un hijo y ser residentes de dicha ciudad.

El instrumento de recolección de datos consistió en una encuesta semi-estructurada anónima con 9 ítems.

El ítem número 3 de la encuesta era para identificar a las mujeres que se realizaron el procedimiento, en caso de respuesta negativa se pasaba al último.

Encuesta:

1. ¿Cuál es su edad?
2. ¿Cuántos hijos tiene?
1 2 3 4 o más.
3. ¿Se realizó el procedimiento? SI-NO
4. Al momento de realizarse la LT:
 - 4.1. Edad.
 - 4.2. Estado civil:
Casada. Soltera. Divorciada.
Viuda. Unión Estable.
 - 4.3 ¿Qué nivel de educación alcanzo?
Primario. Secundario. Terciario.
Universitario.
 - 4.4 ¿Trabajaba?
NO.
SI: ¿Cuáles de las siguientes?
➤ Empleada.
➤ Profesional.
➤ Estudiante.
 - 4.5 ¿Tenía Obra Social? SI – NO.
5. Si no se realizó el procedimiento ¿Por qué motivo fue?
Religioso.
Su pareja no estaba de acuerdo.
Por miedo a la operación.
Por elección de otros métodos anti-conceptivos.
Otros.

El tiempo con el que contaban las encuestadas para contestar las preguntas era variable. Previo a la utilización de la misma se confeccionó una encuesta piloto, realizada a 100 mujeres, para probar la adecuación de las preguntas a los objetivos planteados y su comprensión.

Los datos obtenidos se volcaron en una planilla, utilizándose el programa Microsoft Excel para procesarlos.

RESULTADOS:

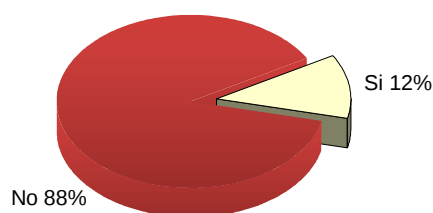
De 480 mujeres encuestadas, 57 se realizaron la LT (**fig. 1**), lo que representa el 12% del total de la muestra.

Al momento de realizarse el procedimiento el 57% tenía 35 años o más, el 30% entre 30 y 34 años y el 13% entre 25 y 29 años. El 47% tenía 4 hijos o más, el 44% 3 hijos y 9% 2 hijos. El 61% estaban casadas, el 20% en unión estable, el 9% eran solteras, el 7% divorciadas y el 3% viudas. El 19% tenía primaria completa, el 42% secundaria completa, 14% estudios terciarios y el 25% restante tenía estudios universitarios (**fig. 2**). El 68% tenía obra social. El 58% trabajaba, 35% como profesional y el 23% como empleadas.

Los motivos más frecuentes por los cuales las mujeres no utilizan dicha intervención son: en un 71% por preferir métodos no definitivos planeando hijos a futuro, 13% por miedo a la intervención quirúrgica, 11% por la religión que profesa, 1% porque su pareja no estaba de acuerdo y 4% por otros motivos (**fig. 3**).

Figura 1

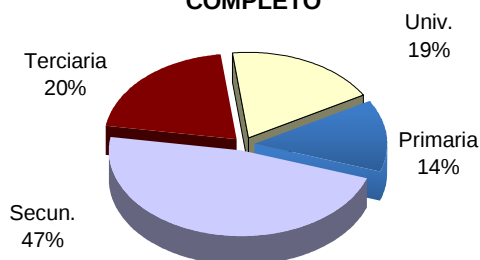
MUJERES QUE SE REALIZARON LA LIGADURA TUBARIA



Fuente propia

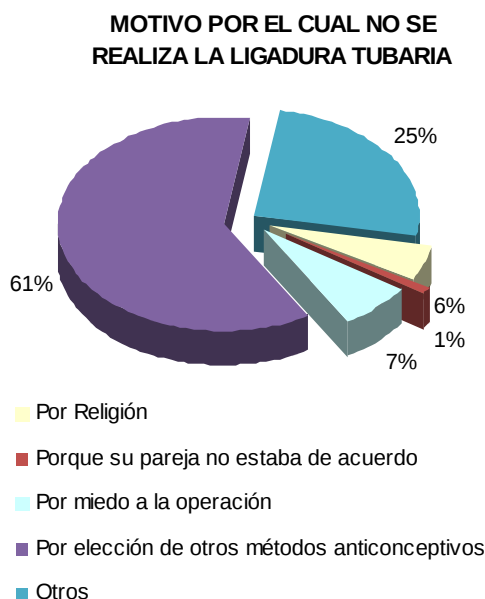
Figura 2

NIVEL DE EDUCACION COMPLETO



Fuente propia

Figura 3



Fuente propia

DISCUSION:

Del total de nuestras encuestadas solo un 12% se habían realizado la LT, lo que nos permite estimar que es escasa la utilización de este método anticonceptivo por parte de la población correntina.

El mayor porcentaje de las mujeres que se realizó la LT lo hizo luego de los 35 años, resultado que se asemeja al obtenido por un estudio bonaerense en el cual la edad promedio fue la de 34.6 años⁶, y a un estudio brasilero en el cual más de la mitad de las mujeres ligadas estaba entre 30 y 39 años⁷, por lo que podemos inferir que la demanda de este método anticonceptivo se incrementa superada la edad de 30 años.

La paridad demuestra ser un factor determinante a la hora de optar por este procedimiento. Los resultados de nuestro estudio muestran una asociación entre el aumento de la paridad con el incremento de la solicitud de LT, acrecentándose notablemente luego de la tercera y cuarta gesta.

La mayor parte de las mujeres ligadas estaban casadas y en unión estable, lo que nos

permite deducir que el estar en pareja, el tiempo y la estabilidad de la relación, juegan un rol importante a la hora de la elección.

En contraste con lo demostrado en otro estudio, en el que se concluye que a menor escolaridad mayor porcentaje de mujeres ligadas⁸, en el presente trabajo hemos encontrado que más de la mitad de las mujeres tenían título secundario y universitario. Esto sumado a que la mayoría trabajaba y contaba con obra social, nos hace pensar que no es la clase baja la que más recurre a esta forma de anticoncepción.

La mayor parte de las encuestadas que no utilizo la LT refirió no haberlo hecho por preferir métodos no definitivos, al estar interesadas en más hijos a futuro. Lo que nos da una idea de que existe una buena accesibilidad por parte de la población a dichos métodos contraceptivos.

CONCLUSION:

Algunas de las características que fueron halladas en las mujeres ligadas son similares a las encontradas en otros estudios, tratándose en su mayoría de mayores de 35 años, multíparas, casadas o en unión estable. Sin embargo, el grado de educación ha contrastado, demostrándose que no siempre son las mujeres de bajo nivel educacional las que más la solicitan.

La madurez de edad al momento de esterilizarse y la gran utilización de métodos anticonceptivos no definitivos por parte de la población nos sugieren que existe un adecuado acceso a estos últimos.

La escasa utilización de este procedimiento promueve a una reflexión acerca de la difusión por parte de los agentes de salud sobre dicho método.

¿Hay Diversidad y disponibilidad de los métodos anticonceptivos existentes?

Esta encuesta demuestra que más del 70% de las mujeres que acepta la ligadura de trompas como método de anticoncepción no la utiliza por preferir métodos no definitivos planeando hijos a futuro.

BIBLIOGRAFIA

- Schwarcz R, Fescina R, Duverges C. Obstetricia. 6ª ed. Buenos Aires: El Ateneo, 2005: 708-709.
- Suppa AM. Anticoncepción Quirúrgica Mujeres. Ligadura de Trompas de Falopio.. Ministerio de Salud de la Nación Argentina [en línea] 2008. [Fecha de acceso el 5 de junio de 2011]. URL Disponible en: http://www.msal.gov.ar/saludsexual/downloads/aqm_ligadura_trompas_falopio.pdf
- Organizacion Mundial de la Salud, Esterilizacion Femenina, Programa Especial de Investigacion, Desarrollo y entrenamiento en investigación sobre Reproducción Humana. Reproline [en línea] Septiembre 1997. [Fecha de acceso el 6 de junio de 2011] URL Disponible en: http://www.reproline.jhu.edu/spanish/6read/6multi/6tgwgl/tgfs_s.pdf
- Mckay, A., Kiecke, B. y col. Tubal sterilization in the United States 1994-1996. Fam Plann Perspective 2001; 33:161-165.
- Mas M, Barbato WR, Charalambopoulos JT. Anticoncepción quirúrgica voluntaria. En: Barbato WR, Charalambopoulos JT, editores. Tratado de Anticoncepción. 1ra ed. Rosario: Corpus; 2005:289-309.
- Moschella RG, Charalambopoulos JT, Pawlowicz MP, Naddeo SJ, Rodriguez PG. Motivos de solicitud de ligadura tubaria. Estudio exploratorio desde la perspectiva de las usuarias gran multíparas que asisten a un hospital

- público de la ciudad de Buenos Aires. Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá 2009; 3: 114-120.
7. Rodriguez Martins A. Mulheres esterilizadas voluntariamente pelo sistema único de saúde em Ribeirao Preto, SP, segundo o tipo de parto. Biblioteca Digital Universidade de Sao Paulo. [en línea] 2007 [Fecha de acceso el 6 de junio de 2011] URL Disponible en http://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/17/17139/tde-27022008-145047/publico/tese_final.pdf
8. Ana IO, Nicolau ML, Costa de Moraes DJ, Maia Lima PS, Aquino AK, Bezerra P. Laqueadura tubária: caracterização de usuárias laqueadas de um serviço público. Scielo. [en línea] Marzo de 2011 [Fecha de acceso el 14 de junio de 2011]. URL Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342011000100008