



REPORTE DE TESIS.

**“EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE SUBDERMICO EN
USUARIAS DE BARRIO CUERNAVACA, FRONTERA
COMALAPA, 2021”.**

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

PRESENTA

**JENNY CITLALI DE LEON PEREZ
LORENA MARISELA VAZQUEZ GOMEZ.**

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS

03 DE FEBRERO DEL 2021.

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DEL BARRIO CUERNAVACA, FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS”

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Hoy en día a nivel mundial el embarazo no planificado se ha transformado en un problema de salud pública, a pesar que hoy en día hay mayor disposición de métodos anticonceptivos, esto es debido a varios motivos y uno de ellos es que las usuarias no tienen adherencia en dichos métodos anticonceptivos y esto puede provocar que en un futuro exista mayor tasa de morbi-mortalidad. Ahora, las mujeres buscan un método que sea fácil de utilizar y sobretodo de larga duración, por eso que el implante ha tomado una mayor adherencia con respecto a la planificación familiar ya que presenta beneficios para la usuaria tales como: presenta una acción prolongada, tiene mayor duración (0-3 años), su colocación es rápida.

(Navarrete, 2014), Menciona: Los efectos secundarios del implante subdérmico dentro de la frecuencia el 46,6% se le atribuye a los ciclos menstruales prolongados, el 16,6% a cefalea, el 13,3% al aumento de peso, el 8,3% a irritabilidad, el 6,6% a náuseas, el 5% a la disminución del deseo sexual, y tan solo el 3,3% a la reacción en el sitio del implante, tomando en cuenta que la primera causa del retiro del Implante de Etonogestrel corresponde a irregularidades en el ciclo menstrual, con respecto a los signos y síntomas percibidos por las pacientes, la revisión Cochrane 2007, identifica como los principales efectos secundarios en las usuarias del implante de Etonogestrel: acné, cefalea, mastalgia, aumento de peso y

disminución de la libido en la población europea mientras que en usuarias chilenas, identifica malestar psicológico. (p.73)

(Oizerovich, Perrotta, Bertolino, Espinola, & Gómez, 2018) afirma: Las frecuencias de sangrado evolucionan con respuestas que van de menor a mayor, siendo la más mencionada la del sangrado infrecuente con valores porcentuales que evolucionan del 19% al 30% en el grupo de mujeres más jóvenes y del 22.6% al 35% en las usuarias de entre 20 y 24 años.

La ausencia de cambios en el patrón de sangrado es similar en los dos grupos de edad. Por otro lado, la presencia de amenorrea se reduce sistemáticamente, partiendo de valores cercanos al 50%. Las usuarias presentan como primer problema identificado la presencia de cefaleas, en un 23-24% según el grupo de edad, seguido por dolor en la zona de inserción y acné, con porcentajes similares y alrededor del 17% para las mujeres de 15-19 años y 21% en las mayores de 20 años. La alteración emocional es la cuarta razón reportada de problemas, con valores de entre 15% y 20%. (p.23)

(Acosta & León, 2019) Indica: que los métodos anticonceptivos subdérmicos deben ser seguros, con efectos colaterales mínimos, reversibles y de larga duración, sin embargo, se ha observado que ocasionan efectos adversos, fundamentalmente en los primeros meses de su uso. Y Describió efectos adversos, junto a antecedentes personales en adolescentes a quienes se realizó implante anticonceptivo subdérmico. El utilizo el método donde realizó un estudio descriptivo en 120 adolescentes a las que se les colocó implante subdérmico como método anticonceptivo. Fueron estudiadas las variables efectos adversos, edad y antecedente obstétrico. Y su resultado fue que el 36,6 % de las pacientes tenía antecedentes de abortos provocados, y el 5 % era menor de 15 años. Los efectos adversos más frecuentes fueron el aumento de peso (23,3 % a los 6 meses y 21,6 % al año), la cefalea (18,3 % a los 6 meses y 8,3 % al año) y la mastalgia (12,5 % a los 6 meses y 15 %

al año). En el patrón de sangrado, se presentaron, sangrado infrecuente (36 % a los 6 meses y 43,3 % al año) y amenorrea (27,5 % a los 6 meses y 35 % al año). Más de un tercio de las pacientes tenían abortos previos; los efectos adversos más frecuentes fueron: aumento de peso, cefalea y mastalgia, tanto a los 6 meses como al año y en el patrón de sangrado, el sangrado infrecuente y la amenorrea. (p.560)

(TARAZONA, YOSALI, & MANTILLA, 2017) Ellos hicieron un estudio Descriptivo, Retrospectivo de corte transversal, en el que se incluyó a 128 historias clínicas de pacientes que manifestaron algún Efecto Adverso.

La Mayoría de la población de estudio oscila entre 20- 24 años, las adolescentes representan un 10.2%, el Grado de Instrucción de mayor porcentaje fue Estudios Superior 44.5%, Estado Civil conviviente 66.4% y Ama de Casa 48.4%.

Los Efectos Adversos que se registraron con mayor frecuencia fueron: Alteraciones de Patrón Menstrual (46.9%), Alteraciones en el Peso (32.8%), Cefalea (36%). En cuanto a las Alteraciones del Patrón de sangrado menstrual, encontramos que la amenorrea fue la alteración menstrual que se presentó con más frecuencia (25.8%), el Tipo de patrón menstrual según el tiempo de uso del 1 a 2 mes fue con mayor porcentaje ciclos Normales 17.9, spotings 6.3%. del 3 y 4 mes de uso manifestaron con mayor frecuencia Ciclos Normales 18.8%, Amenorrea con un (9.4%). Al 5 y 6 mes manifestaron Ciclos Normales 16.4% y Amenorrea (12.5%). Los efectos Adversos que se presentaron con menor frecuencia fueron: Cambios de Carácter (8.6%) tensión mamaria (11.7%), dolor en el zona de inserción (3.9%). Los efectos adversos que más se registraron fueron: alteraciones en el peso, cefalea y alteraciones del patrón menstrual encontrándose en mayor porcentaje la amenorrea. (p.9)

(Sánchez, García, Castillo, & Guerrero, 2007) Ellos hicieron sus investigación en el seguimiento de las mujeres se llevó a cabo mediante consultas: la primera a la semana, luego al mes y posteriormente cada año o cuando lo solicitaba la usuaria del implante subdérmico, donde se evaluó clínicamente a la paciente, efectividad del implante subdérmico así como efectos colaterales del mismo. Se consultaron los expedientes para obtener los datos de las variables como Consentimiento informado para la aplicación del implante subdérmico, nombre de la paciente, número de afiliación, edad, peso, talla, índice de masa corporal, presión arterial, fecha de inserción del implante subdérmico, brazo de inserción, problemas en la inserción, escolaridad, alcoholismo, tabaquismo, antecedentes heredo-familiares, antecedentes personales patológicos, antecedentes ginecoobstétricos, lactancia materna, efectos secundarios del implante subdérmico (alteraciones menstruales, dismenorrea, cefalea, aumento de peso, dolor en sitio de inserción), fecha de retiro del implante subdérmico, problemas en el retiro, motivo de retiro del implante subdérmico, fecha de reinscripción.

En el período de estudio se aplicaron 361 implantes subdérmicos que liberan etonogestrel, mostrándose una marcada tendencia al incremento de las aplicaciones anuales. El promedio de edad de las mujeres usuarias fue mínimo de 16 años y máximo de 46 años (media de 26.7). El peso mínimo registrado fue de 36 Kg. y máximo de 114 Kg. (media 63.4). La talla que encontramos como mínimo fue de 1.40 cm., y máximo de 1.77 cm. (media 1.58), su índice de masa corporal mínimo fue de 16.2 y máximo de 44.5 (media 25.26). En cuanto a menarca como mínimo fue a los 9 años y máximo a los 18 años (media 12.64). En embarazos por mujer como mínimo 0 embarazos y como máximo 8 embarazos (media 1.59). Abortos por mujer como mínimo 0 y como máximo 5 (media 0.17), partos por mujer mínimo 0 y máximo 4 (media 0.92). Cesáreas por mujer mínimo 0 y máximo 3 (media 0.49), en total de hijos vivos por mujer fue de 0 a 4 (media de 1.39).

Los efectos secundarios informados con mayor frecuencia fue el trastorno menstrual predominando la amenorrea en 44 pacientes (12.2%), posteriormente polimenorrea en 18 pacientes (5.0%), oligomenorrea en 15 usuarias (4.1%), trastornos menstruales no especificados en 12 usuarias (3.3%), opsomenorrea seguido de amenorrea en 8 pacientes (2.2%) y opsomenorrea seguido de polimenorrea en 6 usuarias (1.7%) y 258 pacientes no presentaron este efecto secundario (71.5%). (p.150)

(López, pablos de la vega, medina, ramirez, & oriante, 2011) Se realizó un estudio descriptivo en el que se aplicó una encuesta a 162 usuarias de una unidad de medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). El instrumento se validó por expertos y una prueba piloto el resultado fue que el promedio de edad de las usuarias fue de 25.2 años, con una desviación estándar ± 4.5 . El 28.3 % de las usuarias de implante subdérmico presentó efectos adversos, destacando los siguientes: 36 % alteraciones en el ciclo menstrual, cefalea el 28 %, ganancia de peso 12 %, mareos 12 % y cambios en el estado de ánimo 12 %. Conclusiones: aunque los implantes se encuentran dentro de los métodos anticonceptivos más efectivos la frecuencia de los efectos adversos en usuarias con implante subdérmico podría provocar el abandono del uso de éste método. (p.23)

(UGARTE & MEJÍA, 2011-2013) Afirma: En cuanto a otras complicaciones, según las mujeres estudiadas, encontramos lo siguiente: alteraciones del estado de ánimo en 75 (47.8%), de las cuales enojo en 24 (15.2%), tristeza en 17 (10.9%) e irritabilidad en 34 (21.7%). Cefalea en 72 (56.5%), acné en 51 (32.6%), mastalgia en 75 (47.8%), alteraciones de la libido en 68 (43.5%) de las cuales aumento en 24 (15.2%), disminuyo en 37 (23.9%) y desapareció en 7 (4.3%). Caída del cabello en 58 (37.0%). Dolor pélvico en 34 (21.7%), varices en 10 (6.5%), cloasma en 1 (0.6%), dispepsia en 1 (0.6%) y nauseas en 10 (6.5%).

(Villafuerte, 2019) Amplió los datos señalando que este implante subdérmico se aplica en la parte interna del brazo, usando anestesia local, para evitar generar molestia en la paciente.

La especialista del Seguro Social explicó que esta hormona se aplica dentro de los primeros cinco días del ciclo menstrual, inmediatamente después de un aborto o seis semanas después de un parto, ya que la hormona que contiene la cápsula pasa al organismo, y actúa evitando la ovulación e impidiendo el paso de los espermatozoides a la matriz, lo cual hace que sea muy efectivo.

Advirtió que algunas mujeres pueden presentar como efectos secundarios; ausencia temporal de menstruación, cambio del patrón menstrual, dolor de cabeza, mareo o náusea; si esto sucede -aclaró-, no afecta la salud ya que desaparecen casi siempre en los tres primeros meses después de aplicarse el implante.

Comentó la especialista que los beneficios no anticonceptivos son la disminución de cólicos menstruales, cantidad del sangrado, acné y enfermedades benignas de la mama.

Por ultimo señaló que el implante subdérmico es un anticonceptivo temporal muy efectivo y de larga duración, por lo que se convierte en una opción para mujeres que aún no deciden un método definitivo. (p.1)

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

- 1.- ¿podemos medir el conocimiento poseen las usuarias sobre los efectos secundarios del implante subdérmico?
- 2.- ¿Conocen las usuarias los riesgos del implante subdérmico?
- 3.- ¿Cuáles son los efectos adversos que manifiestan usuarias del implante subdérmico?
- 4.- ¿Cuáles son las causas del abandono del implante subdérmico utilizado como método anticonceptivo por las pacientes?
- 5.- ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes después del proceso de colocación del implante subdérmico?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo general

- ✚ Conocer los efectos secundarios del implante hormonal subdérmico en usuarias del Barrio Cuernavaca, Frontera Comalapa mediante una promoción de la salud para informar sobre las reacciones adversas que se puedan suscitar.

1.3.2 Objetivos específicos.

- ✚ Identificar el número de pacientes que padecen los síntomas.
- ✚ Establecer el síntoma más frecuente asociados al implante hormonal subdérmico.
- ✚ Determinar el número de pacientes que no tuvieron reacciones secundarias a causa del implante.
- ✚ Definir los signos y síntomas asociados al implante hormonal subdérmico de acuerdo a nuestra población en investigación.

1.4 HIPÓTESIS

- ♥ A mayor uso de implante hormonal subdérmico, mayor sobrepeso en las usuarias que estén en edad reproductiva.

1.5 JUSTIFICACIÓN DEL TEMA

La tasa de embarazos no deseados en todo el mundo es muy alta, por lo que esto representa una problemática que ha hecho crear nuevas metodologías anticonceptivas en el barrio Cuernavaca.

Los implantes hormonales subdérmicos constituyen uno de los más grandes avances en métodos de planificación y son probados en diferentes países en todo el mundo.

Es por eso que este trabajo busca encontrar la prevalencia en las pacientes con implante hormonal subdérmico que presenta una característica o evento que determine cuantas personas de nuestra población en investigación padecen algún tipo de efecto adverso o personas que puedan presentar signos y síntomas asociados al implante hormonal subdérmico.

Por otra parte nos enfocamos en este tema de los efectos secundarios del implante hormonal subdérmico porque nos permite descubrir e identificar los signos y síntomas y la frecuencia poblacional durante este método de planificación familiar.

Por lo que esta investigación busca fomentar la utilización de esta metodología, lo cual puede ser muy factible por la accebilidad a las pacientes ya que pueden tener una disposición de una atención integral y organizada en el centro de salud donde serán atendidas

Por lo que esto fortalecerá la planificación familiar y conocerán los afectos adversos que provocan los implantes hormonales subdérmicos en esta población, para que las pacientes queden satisfechas con el servicio otorgado durante su estancia en el centro de salud, para orientar a pacientes futuras cuando les toque elegir un método de planificación.

Conoceremos los efectos adversos o secundarios que puede generar durante la utilización de este método, como reacciones alérgicas, descontrol hormonal y diferentes patologías que pueden desencadenarse por el uso de este método, ya que no sabemos cómo reaccionara la paciente con el implante.

Se buscara identificar cuáles son las complicaciones que pueda generar y con qué frecuencia padece los síntomas a causa del uso del implante.

Así también conocer efectos adversos de cualquier respuesta nociva y no intencionada a un medicamento y a cualquier otra dosis que se apliquen en el ser humano para prevención y medida que se toman para proteger, preservar, diagnosticar y tratar las enfermedades o para la restauración de funciones fisiológicas.

El Implante subdérmico es un método anticonceptivo que actualmente está siendo utilizado por la mayoría de mujeres en edad fértil, debido a su alta eficacia, comodidad y la fácil accesibilidad al mismo, así también es muy seguro en la prevención de embarazos no planificados, mientras se produce la liberación del Etonogestrel, provocan cambios en el moco cervical haciendo que se vuelvan más viscoso impidiendo que los espermatozoides lleguen a encontrarse con el ovulo, también inhibe la ovulación produciendo la anticoncepción.

Es necesario realizar esta investigación porque así podremos verificar quienes tienen efectos secundarios, ya que en el cuerpo de algunas mujeres este método es rechazado y ellas piensan que es natural es por eso que en esta información que obtendremos nos daremos cuenta cuales son los efectos relacionados con el retiro del implante ya que mayormente son por signos y síntomas.

Este tema que elegimos sobre el método anticonceptivo hormonal subdermico nos llamó la atención porque este método anticonceptivo está diseñado para ser utilizado de forma prolongada, sin necesidad de cambiarlo en 3 ó 5 años. Durante todo este tiempo sigue ofreciendo una protección del 99% frente al embarazo y Una vez retirado el implante, el efecto anticonceptivo desaparece. Por tanto, los ciclos ovulatorios se reanudan de forma normal.

Es muy útil que nosotros como estudiantes de la salud tengamos esta información que nos brindara ciertos conocimientos y así poder promocionar sus signos y sus síntomas e identificar algún otro tipo de reacciones adversas que esté afectando a las usuarias del barrio Cuernavaca, efectos que aún no sabemos si existen más de lo que nosotros conocemos y para que ellas al momento de elegir opten por esta opción o por otro tipo de método.

Nuestra investigación es muy significativo porque al hablar del implante subdermico es para que las usuarias sepan lo importante de tomar conciencia sobre los efectos que trae al colocarse el implante.

Las usuarias del barrio Cuernavaca deben conocer la cabalidad del del método del implante ya que en la actualidad muchos adolescentes llevan una vida sexual activa, valiéndose de la amplia gama de métodos que existen en el mercado, los cuales no son tan confiables.

1.6 Delimitación del estudio

La presente investigación se centra en el tema efectos secundarios del implante subdérmico enfocada especialmente en mujeres ya que los anticonceptivos subdérmicos deben ser seguros, con efectos colaterales mínimos reversibles y de larga duración , sin embargo se ha observado que en ocasionan efectos secundarios fundamentalmente en los primeros meses de su uso los cuales disminuyen al final del primer año, entre los más

frecuentes se encuentran, mareo, náuseas, sangrado prolongado, y amenorrea.

Esta terapia ha surgido como una necesidad en la búsqueda del anticonceptivo ideal en lo cual debe tener alta seguridad y mínimos efectos adversos por lo que en la presente investigación haremos una necesaria limitación tal es el caso que comenzaremos a delimitarla en la población, por lo tanto nuestra investigación se llevara a cabo en la ciudad Frontera Comalapa Chiapas, en el barrio Cuernavaca la cual estará enfocada tal y como se escribe en el título, efectos secundarios del implante subdérmico en el barrio Cuernavaca de frontera Comalapa.

Bibliografías.

Acosta, O., & León, K. d. (2019). Efectos adversos del implante anticonceptivo subdérmico en adolescentes. *revista cubana de medicina militar*, p560-568.

IMSS. (s.f.). Obtenido de <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/implante-subdermico>

IMSS. (s.f.). *INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL*. Obtenido de <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/implante-subdermico>

Instituto Nacional del Cancer. (s.f.). Obtenido de Problema físico o mental que presenta una persona, el cual puede indicar una enfermedad o afección. Los síntomas no se pueden observar y no se manifiestan en exámenes médicos. Algunos ejemplos de síntomas son el dolor de cabeza, el cansancio crónico, las

López, B. V., pablos de la vega, g., medina, r., ramirez, a., & oriante, s. (2011). Frecuencia de efectos adversos en usuarias del implante subdermico. *Instituto Mexicano del Seguro Social. México*, 21-24.

Navarrete, C. K. (2014). Efectos secundarios del implante Etonogestrel en mujeres en edad fértil atendidas en el Subcentro de San Antonio,. *Repositorio Digital Universidad Tecnica Del Norte, UTN. Ibarra Ecuador*, 1-106.

Oizerovich, S., Perrotta, G., Bertolino, V., Espinola, N., & Gómez, P. d. (2018). Estudio de seguimiento y adherencia al implante subdermico en adolescentes y jovenes en la argentina. *Ministerio De Salud y desarrollo social presidencia de la nacion.*, p23/58.

Revista enfermería IMSS. (2006).

Sánchez, N., García, P., Castillo, C. B., & Guerrero. (2007). MPLANTE SUBDÉRMICO 4 AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR. *Instituto Mexicano del Seguro Social, IMSS,CD.MADERO.TAM.*, P1-185.

Soc, R. M. (2008). Eficacia y efectos adversos. 2.

TARAZONA, I., YOSALI, E., & MANTILLA, V. S. (2017). "EFECTOS ADVERSOS QUE MANIFIESTAN USUARIAS DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO QUE ACUDEN A CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA. *Universidad Norbert Wiener.*, 1-76.

UGARTE, M., & MEJÍA, A. (2011-2013). COMPLICACIONES AL USO DE IMPLANTE SUBDÉRMICO CON ETONOGESTREL EN USUARIAS ADSCRITAS AL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR. *Instituto de Salud del Estado de Mexico.toluca mexico*, 1-52.

Villafuerte, M. E. (19 de junio de 2019). Implante subdérmico método anticonceptivo eficaz y seguro. *Noticias en chiapas el poder de la noticia en tiempo real.*, pág. 1.