

M001

**FORMACION EN METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR NATURAL (PFN)
EN LA UNIDAD DOCENTE DE MATRONAS**

Pozo Cano, M^a D.; Mena Quirós, I.; Cara Zurita, E.; Olid Rodríguez, M^a I.;
Barranco Castillo, E.***

**Unidad Docente de Matronas de la Escuela de Ciencias de la Salud.*

***Departamento de Obstetricia. Universidad de Granada.*

Los/as profesionales sanitarios encargados de los cuidados de salud de las mujeres carecen de la formación necesaria para instruir en métodos de PFN, como constatan los diferentes estudios publicados. Desde que entró en funcionamiento el programa MIR para matronas/os, en nuestra Unidad Docente imparten cursos de capacitación en PFN, dirigidos a los/as residentes. Las inscripciones se limitan, cada año, a 25 alumnas/os, para facilitar los trabajos en grupo, y a veces participan matronas en ejercicio. Con estos cursos pretendemos proporcionar conocimientos y habilidades en el manejo de los métodos de autoobservación, identificando los signos y síntomas de fertilidad y su aplicación a la PFN, para que luego puedan asesorar, correctamente, a las mujeres y que ellas sean capaces de realizar sus propias observaciones; así darán respuesta a una demanda no satisfecha en muchos "Programas de la Mujer". La duración del curso es de 40 horas, repartidas en dos fines de semana. El profesorado está integrado por una ginecóloga, varias matronas, una educadora y una instructora en PFN. La metodología de la enseñanza es mixta, y los talleres prácticos ocupan un lugar relevante. Al comienzo y al final de cada curso las alumnas/os cumplimentan un cuestionario, lo que nos permite constatar sus progresos en el aprendizaje. Como requisito para obtener el correspondiente título, es necesario que realicen una sesión práctica, con un grupo de mujeres, bajo la supervisión de una monitora veterana.

M002

LIMITES DEL PRESERVATIVO EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO

*Toledano Rus, A.; Barranco Castillo, E.; García García, M^a J.; Toledano Rus, M.
Servicio de Obstetricia. Hospital Universitario San Cecilio (Granada)*

Con la finalidad de valorar la incidencia y repercusiones sobre la morbilidad perinatal del embarazo no planeado (ENP) se diseñó un estudio prospectivo, en el que entre otras actividades se incluyó un cuestionario que se aplicaba a todas las mujeres embarazadas que consultaron por primera vez en nuestra Consulta Prenatal. Se intentaba constatar los usos y fallos de los métodos anticonceptivos como responsables del ENP. La incidencia total del ENP en la muestra ha sido del 32%, y la cons-

tituían mujeres con una edad media de 27 años (rango 18-42 con mayor incidencia entre los 24-30 años), en la mitad de la muestra (50%) el nivel de estudios era de enseñanza Primaria (estudios Superiores 25%, estudios Medios y FP 25%) usuarias veteranas de métodos anticonceptivos (preservativo en el 94% de los casos). Dijeron que su embarazo era imprevisto, como consecuencia de un uso inconsistente del preservativo, en el 69% de los casos, lo que lógicamente constituye más de la mitad de nuestra incidencia de ENP (no usaron ningún método el 19% y un 13% usó el método del calendario, pero con cálculo incorrecto, asociado al coito interrumpido [6,5%]). Más del 63% de estas mujeres pensaban usar métodos reversibles posteriormente, y como gran parte de sus ENP son forman parte de la "eficacia típica" de uso, estas mujeres volverán a tener riesgo de ENP si no cambian sus prácticas y actitudes

M003

CONTROL CLINICO Y ECOGRAFICO EN USUARIAS DE DIU

*Carretero Lucena, P.; García García, M^a J.; Delgado Martínez, L.; Morales Narvárez, M^a J.; Salamanca Ballesteros, A.; Barranco Castillo, E.
Hospital Clínico San Cecilio. Granada*

Objetivo

Observar dos grupos de usuarias de DIU en las que se hizo seguimiento clínico u ecográfico.

Material y Métodos

Se establecen dos grupos de pacientes elegidas al azar, de los ficheros de la consulta de Planificación Familiar del Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Clínico San Cecilio de Granada. Son usuarias entre los años 1985-1999. Son 185 usuarias del grupo de control clínico y ecográfico únicamente en el caso de duda diagnóstica en la exploración. Otro grupo de 171 usuarias en las que se realiza sistemáticamente control ecográfico. Se observan causas de retirada del dispositivo en uno y otro grupo.

Conclusiones

El examen ecográfico determinó la extracción del DIU en mayor número de pacientes asintomáticas, sin por ello aumentar la eficacia del método, por lo que concluimos que la ecografía no juega un papel relevante en el control de los DIUs asintomáticos.