



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO SUCRE
SERVICIO AUTONOMO
HOSPITAL UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ”
POSTGRADO EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**EFFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DEL IMPLANTE
ANTICONCEPTIVO SUBDÉRMICO EN ADOLESCENTES,
HOSPITAL UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO
DE ALCALÁ”, AÑO 2020.**

(Trabajo Especial de Grado como requisito parcial para optar al título de Especialista en
Ginecología y Obstetricia)

Tutor: Dra. Xiohath Morey

Autor: Dr. Avirl Romero

Cumaná, 15 de Diciembre 2.021



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD SERVICIO AUTONOMO HOSPITAL
UNIVERSITARIO "ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ" POSTGRADO EN
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

CARTA AVAL DEL TUTOR

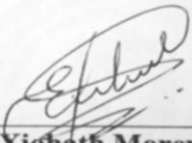
Cumaná 15 de Diciembre, 2021

Miembros de la Comisión Coordinadora

Postgrado En Ginecología y Obstetricia

Universidad de Oriente, Núcleo Sucre

La presente es para comunicarle, que, en mi carácter de tutora del Trabajo Especial de Grado, titulado: **EFFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DEL IMPLANTE ANTICONCEPTIVO SUBDÉRMICO EN ADOLESCENTES, HOSPITAL UNIVERSITARIO "ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ", AÑO 2020**. Realizado por el ciudadano: **Avirl Romero N°: 15.212.321**, para optar al Título de Especialista en Ginecología y Obstetricia; una vez leído y analizado considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado evaluador que se designe.



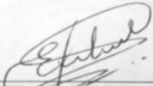
Xiohath Morey
Esp. En Ginecología y Obstetricia
C.I. No: V-12.269.654



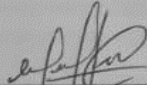
UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NUCLEO SUCRE
HOSPITAL UNIVERSITARIO "ANTONIO PATRICIO DE ALCALA"
POSTGRADO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**EFFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DEL IMPLANTE
ANTICONCEPTIVO SUBDÉRMICO EN ADOLESCENTES,
HOSPITAL UNIVERSITARIO "ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ",
AÑO 2020.**

Trabajo Especial de Investigación como requisito parcial para optar al Título de
Especialista en Ginecología y Obstetricia
Aprobado por:




Xiohath Morey
Esp. En Ginecología y Obstetricia
C.I. No: V-12.269.654



Dra. Mariannys Hernández

Jurado Principal



Dra. Jardielis Fermin

Jurado Principal

Cumaná, 15 de Diciembre del 2021



VICERRECTORADO ACADÉMICO
CONSEJO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

Núcleo de: **SUCRE.**

Postgrado en Ginecología y Obstetricia.

CEPNS -N° 004/2021

ACTA DE DEFENSA DE TRABAJO DE GRADO

Nosotros(a) Dra. Xiohath Morey, Dra. Jardielys Fermin, Dra. Mariannys Hernández, Integrantes del Jurado Principal designado por la Comisión Coordinadora del Programa de postgrado en GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA para examinar el trabajo de Grado intitulado: EFFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DEL IMPLANTE ANTICONCEPTIVO SUBDÉRMICO EN ADOLESCENTES, HOSPITAL UNIVERSITARIO "ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ", AÑO 2020.

Realizado por el ciudadano: Avirl Romero N°: 15.212.321, para optar al Título de ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA; Hacemos constar que hemos examinado el mismo e interrogado al postulante en sesión privada celebrada hoy, 15/12/2021 a las 8:00am, en el Auditórium de FUNDASALUD.

Finalizada la defensa del trabajo por parte del postulante, el jurado decidió APROBARLO por considerar, sin hacerse solidario de las ideas expuestas por el autor, que el mismo se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Estudios de Postgrado de la institución.

En fe de lo anterior se levanta la presente Acta, que firmamos conjuntamente con el Coordinador de Postgrado en GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

En la ciudad de CUMANÁ a los QUINCE días del mes de DICIEMBRE del DOSMIL VEINTIUNO.

Jurado Examinador:

Prof. Dra. Xiohath Morey.

Prof. Dra. Jardielys Fermin.

Prof. Dra. Mariannys Hernández.

Prof. Dr. Gil Antonio Laya.

tutor(a)



Coordinador de Programa de Postgrado.

INDICE

Contenido	Pág.
RESUMEN	v
ABSTRAC.....	vi
DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTOS.....	viii
LISTA DE TABLAS.....	x
LISTA DE GRÁFICAS.....	xi
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS	5
Objetivo General:	5
Objetivos Específicos:.....	5
MATERIAL Y MÉTODO	6
Tipo de Estudio.....	6
Población y Muestra.....	6
Criterios de Inclusión.....	6
Criterios de Exclusión	6
Técnicas y Procedimientos	7
RESULTADOS	8
DISCUSIÓN.....	14
CONCLUSIONES	16
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	17
ANEXOS	21
METADATOS.....	25



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO
HOSPITAL UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ”
POSTGRADO EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**EFFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DEL IMPLANTE
ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO EN ADOLESCENTES, HOSPITAL
UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ”, AÑO 2020.**

Romero, A; Morey, X.

Hospital Universitario “Antonio Patricio De Alcalá”; Postgrado De Ginecología y
Obstetricia.

RESUMEN

El sistema anticonceptivo levonorgestrel (Levoplant®), es uno de los implantes subdérmico más difundidos en el mundo, de fácil acceso; sin embargo, con poca evidencia de efectos secundarios en adolescentes. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, de corte longitudinal con el objetivo de determinar efectos secundarios asociados al uso del implante Levoplant® en adolescentes, Hospital Universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, año 2020. La población estuvo constituida por 1.000 adolescentes, seleccionando una muestra probabilística y representativa de 450, mediante un método intencionado, bajo criterios de inclusión y exclusión. Predominaron las pacientes de 18 años (42%), sin antecedentes patológicos (71%). Los antecedentes gineco – obstétricos, que resaltaron fue la menarquia (9 - 11 años) con 75,5%, la sexarquia (15 - 17 años) 100%, y primigestas (66,6%). El consumo de café fue el hábito tóxico predominante (66,8%); el hábito alimentario mas frecuente, la dieta rica en carbohidratos (44,4%). Las alteraciones del ciclo menstrual fueron el sangrado infrecuente (15,5%), y la amenorrea (44,4%); 66,6% presentaban un ciclo menstrual normal previo al uso del implante, y posterior el 24,4% se mantuvo de esa forma. La alteración metabólica observada con frecuencia fue el aumento de peso (28,8% / pX^2 0,0000); la gastrointestinal, náuseas (2,2%), la local, acné (4,4% / pX^2 0,0000); y la sistémica, cefalea (50,6%). La principal causa de abandono del implante, fue el aumento de peso. La efectividad de anticoncepción fue de un 96,6%, para una tasa de fracaso de 3 por cada 100 mujeres.

Palabras claves: anticonceptivos, subdérmico, adolescentes, levonogestrel.



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO
HOSPITAL UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ”
POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**SIDE EFFECTS ASSOCIATED WITH THE USE OF THE UNDERDERMAL
CONTRACEPTIVE IMPLANT IN ADOLESCENTS, UNIVERSITY HOSPITAL
"ANTONIO PATRICIO DE ALCALÀ", YEAR 2020.**

Romero, A; Morey, X.
University Hospital "Antonio Patricio De Alcalá"; Postgraduate Gynecology and
Obstetrics.

ABSTRAC

The levonorgestrel contraceptive system (Levoplant®) is one of the most widespread subdermal implants in the world, with easy access; however, with little evidence of side effects in adolescents. A descriptive, retrospective, longitudinal-cut study was carried out with the objective of determining side effects associated with the use of the Levoplant® implant in adolescents, Antonio Patricio de Alcalá University Hospital, year 2020. The population consisted of 1000 adolescents, selecting a probabilistic sample and representative of 450, through an intentional method, under inclusion and exclusion criteria. 18-year-old patients predominated (42%). 71% did not present antecedents. The gynecological-obstetric antecedents that stood out were menarche (9-11 years) with 75.5%, sexarche (15-17 years) 100%, and nulli-pregnancy (90.8%). Coffee consumption was the predominant toxic habit (66.8%); the most frequent eating habit, the diet rich in carbohydrates (44.4%). The menstrual cycle alterations were infrequent bleeding (15.5%), and amenorrhea (44.4%); 66.6% had a normal menstrual cycle prior to use of the implant, and 24.4% remained that way afterwards. The most frequently observed metabolic alteration was weight gain (28.8% / $p \times 2$ 0.0000); the gastrointestinal one, náusea (2.2%), the local one, acné (4.4% / $p \times 2$ 0.0000); and the systemic, cefalea (50,6%). The main cause of abandonment of the implant was weight gain: the effectiveness of contraception was 96.6%, for a failure rate of 3 per 100 women.

Key words: contraceptives, subdermal, adolescents, levonogestrel.

DEDICATORIA

A Dios, eterno maestro en la vida, preceptor en el camino del éxito, pedagogo permanente de la conciencia y el conocimiento, por haberme dado la fuerza para seguir adelante y guiarme por el camino seguro durante mi aprendizaje.

A mis padres, orientadores incansables con su esfuerzo, asesores del éxito orientando con su apoyo incondicional al estudio, al trabajo y a la honestidad.

A mis queridos hermanos: Frank, Fabian, Ramil, Fabiola, José, Josefina quienes también creyeron en mí y por brindarme su apoyo y aliento para seguir adelante.

A mi pareja y futura esposa que, desde tu llegada a mi vida, entendimos el verdadero significado del amor verdadero e incondicional, soy y seré todo para ti, mi bella Princesa.

Finalmente, mis maestros, guías permanentes en el esfuerzo diario, dosificadores con sus conocimientos, mentores profundos de la sabiduría, intérpretes de nuestras capacidades y tutores de nuestro destino gracias una y mil veces gracias.

Dr. Avirl Romero

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su Bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia por estar siempre presente especialmente a mi madre Mireya González mi padre Fraxedis Romero y a mis cuatro hermanos gracias por confiar en mí, a mi querida pareja y futura esposa Miguelianni Guanipa por la sabiduría que ha tenido para poder llevarme en los momentos más difíciles y también por esos momentos tan felices que hemos vivido juntos a mis profesores y adjuntos, por la experiencia que he acumulado, por el cuidado permanente en el proceso de mis estudios hasta llegar a la culminación de mi objetivo.

A la Sra. Carmen Magdalena Espinoza por su gran apoyo incondicional en la formación de mi carrera a mis compañeros y amigos por el aporte de sus consejos que fue de ayuda y colaboración hasta el final.

Al Alma Mater, Universidad de oriente núcleo sucre, por haber abierto sus puertas para mi formación profesional, en el Área de Ginecología y Obstetricia y a todo el personal docente que forma parte de la misma, y de manera especial a mis docentes quienes con paciencia y sabiduría han podido impartir sus sabios conocimientos.

A la Dra. Xiohath Morey por ser más que mi tutora de tesis la considero una excelente profesional, hermana y amiga gracias por confiar en mí, al Dr. Laya, por su valiosa orientación y guía académica, al Dr. Eliso Noriega por sus consejos y sabiduría que ha sabido trasmitirme en el proceso de mi formación quien me orientó en esos momentos difíciles.

Por último, pero no por ello menos importante, mi eterna gratitud al Hospital universitario Antonio patricio de Alcalá, mi lugar de formación profesional durante estos

tres años, a los administrativos, Especialistas, Médicos Residentes, Personal de Enfermería, por impartirnos sus enseñanzas y sobre todo por enseñarnos a robarle la vida a la muerte.

A mis profesores en especial a la Dra. Jardielys Fermin , Dra. Mariannys Hernández, Dr. Wilian Boada ,Dra Diannerys Boada, Dr.Fernando Boada,Dra Karla Rivero, Dra Rosmaly Camino, Dra , Dra Yomar Catoni, DraYessica Romero, Dra Marta Pena, Dr.Jorge Antabi, quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada uno de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

Dr. Avirl Romero

LISTA DE TABLAS

TABLAS	Pág.
1 Antecedentes Gineco-obstetricos de adolescentes con implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] , Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.	9
2 Hábitos Tóxicos de adolescentes con implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] , Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.	9
3 Hábitos Alimentarios de adolescentes con implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] , Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.	10
4 Alteraciones del Ciclo Menstrual en adolescentes antes y después del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] , Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.	10
5 Alteraciones Metabolicas en adolescentes antes y después del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] , Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.	11
6 Alteraciones Gastrointestinales en adolescentes ante y después del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] , Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.	11
7 Alteraciones Locales en adolescentes antes y después del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] , Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.	12
8 Alteraciones Locales en adolescentes, antes y después del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] , Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.	12

LISTA DE GRÁFICAS

GRÁFICA		Pág.
1	Edad de adolescentes con implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] , Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.	8
2	Antecedentes Patológicos de adolescentes con implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] , Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.	8
3	Causas de abandono del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] en adolescentes, Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020	13
5	Tasa y tiempo de fracaso del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant [®] en adolescentes, Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020	13

INTRODUCCIÓN

La forma más común de lograr una correcta planificación familiar, que permita a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos, es mediante la aplicación de métodos anticonceptivos modernos. Los métodos anticonceptivos son aquellos que impiden o reducen significativamente las posibilidades de una fecundación o un embarazo, contribuyendo a la toma de decisiones sobre el control de la natalidad, así como la disminución del número de embarazos no deseados y embarazos en la adolescencia. (1,2)

La anticoncepción ha contribuido efectivamente a frenar el crecimiento de la natalidad, pues según las proyecciones realizadas por las Naciones Unidas, está previsto que la población mundial alcance los 8.500 millones en 2030, 9.700 millones en 2050 y 11.200 millones en 2100. El futuro crecimiento de la población depende en gran medida de la tendencia que vayan siguiendo las tasas de fecundidad. Se espera que el nivel mundial de fecundidad pase de 2,5 niños por mujer en 2019 a 2,2 en 2050. La tasa de fecundidad en adolescentes en Venezuela es de 85,3%, una de las más altas de la región. El embarazo adolescente es uno de los problemas más estructurales que ha padecido el país. Las elevadas tasas no son producto de la crisis económica, no es un problema de reciente data, ni coyuntural, lleva por lo menos cincuenta años sin modificarse. (3,4)

Estas proyecciones de crecimiento demográfico, se han configurado, incluso desde la antigüedad, en una preocupación de sectores sociales, ante la amenaza para la supervivencia humana por el agotamiento de los recursos, y últimamente para la estabilidad económica de los países. Ante esta preocupación, en las últimas décadas, la planificación familiar ha surgido como una respuesta oportuna implementada por diferentes actores transnacionales y gubernamentales desde las políticas de control de la natalidad, desarrolladas como programas y actividades realizadas por organismos públicos con el fin de regular el crecimiento poblacional. (5)

En la actualidad, se han desarrollado múltiples métodos anticonceptivos por diferentes vías de administración y han tomado fuerza en los últimos años, por su efectividad para prevenir embarazos y por ende, reducir la natalidad en el mundo. Existen métodos de barrera, dispositivo intrauterino, métodos quirúrgicos y métodos hormonales, encontrándose entre estos últimos múltiples presentaciones y composiciones, siendo el implante subdérmico altamente difundido en la actualidad y el motivo de análisis constante desde el punto de vista clínico. (6,7)

Los anticonceptivos hormonales están indicados en cualquier mujer en edad reproductiva, después de haber recibido consejería apropiada, haber hecho una selección informada y si no tiene ninguna contraindicación para su uso. En Venezuela, se dispone de anticonceptivos hormonales orales combinados, inyectables intramusculares combinados, así como subcutáneo, anillos vaginales y parches combinados, y dispositivos intrauterinos o implantes sub-dérmicos medicados; de igual forma existen programas destinados a promover una correcta planificación familiar. (7)

El sistema anticonceptivo a base de levonorgestrel (Levoplant®), es uno de los implantes subdérmico mas difundidos en el mundo y de más fácil acceso, consta de un conjunto de dos varillas flexibles, cilíndricas, selladas, de color blanco o blancuzco. Cada implante tiene 44 mm de largo y 2,4 mm en diámetro aproximadamente y contiene 75 mg de levonorgestrel, el ingrediente activo, haciendo un total de 150 mg. Su función y eficacia, se basa en la prevención de la liberación regular de óvulos y el engrosamiento del moco cervical, lo que dificulta que los espermatozoides lleguen al óvulo. (8)

La seguridad y eficacia de Levoplant® han sido demostradas por 3 años de uso. Una vez que los implantes son insertados, se pueden extraer a pedido de la usuaria en cualquier momento. Es uno de los métodos de anticoncepción reversibles más efectivos; sin embargo, ningún anticonceptivo es 100 por ciento efectivo. La tasa promedio anual de embarazo de Levoplant® durante un periodo de 3 años es menos del 1%. (8)

Actualmente, la creación de las consultas infanto juveniles, ha permitido que las adolescentes reciban orientación y la aplicación de métodos anticonceptivos. A pesar de esto, el número de embarazos en las adolescentes y adultas jóvenes es alto, y muchos terminan en la interrupción voluntaria durante el primer trimestre, lo cual constituye un problema de salud, esto puede estar asociadas a causas relacionadas al uso del método anticonceptivo. (9)

La toma de decisiones sobre los métodos anticonceptivos generalmente requiere un intercambio entre las diferentes opciones, con las ventajas y desventajas de los mismos, sujetos a las circunstancias, percepciones e interpretaciones individuales; por lo que resulta relevante el determinar las características del implante para poder presentarse como una opción útil y confiable para la usuaria. (10-12)

Dentro de la consulta de Planificación Familiar del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, se atienden adolescentes, sexualmente activas, quienes bajo el apoyo de la OPS (Organización Panamericana de la Salud) reciben implantes subdérmicos como método, de elección para este grupo poblacional, conllevando esto a la implementación de un programa de anticoncepción de larga data y de alto costo, con la finalidad de brindar el mejor beneficio a la población atendida. En este sentido, la acción de los servicios de salud para lograr la reducción en la tasa de embarazos no deseados y complicaciones maternas, resultan complejas debido a los múltiples factores de riesgo, que se pueden derivar del uso de métodos anticonceptivos modernos, en poblaciones adolescentes.

Por tales razones, algunos de los efectos secundarios observados con el uso del implante subdérmico, son motivo de su retiro temprano, a pesar de la buena aceptación del método entre las jóvenes.

El desconocimiento de los efectos reales del uso de métodos de anticoncepción, puede convertirse en un motivo de estudio que requiera mayor profundidad en la materia, ya que su uso indiscriminado sin las normas de elección establecidas puede generar daños en la salud. Debido a esto se plantea determinar efectos secundarios asociados al uso del

implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®] en adolescentes, del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, durante el año 2020.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Determinar efectos secundarios asociados al uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®] en adolescentes, del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, durante el año 2020.

Objetivos Específicos:

1. Caracterizar la muestra según edad, antecedentes patológicos, gineco-obstétricos, hábitos tóxicos y alimentarios,
2. Identificar aspectos relacionados con alteraciones del ciclo menstrual.
3. Describir efectos asociados con alteraciones metabólicas, gastrointestinales, locales y sistémicas.
4. Indagar sobre la tasa de fracaso del método y causas asociadas al abandono del uso del implante subdérmico durante el periodo de estudio.

MATERIAL Y MÉTODO

Tipo de Estudio

Se realizará un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, de corte longitudinal con el propósito de determinar efectos secundarios asociados al uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®] en adolescentes, de la consulta de planificación familiar del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, durante el año 2020.

Población y Muestra

La población estuvo constituida por la totalidad de 1.000 adolescentes con implantes subdérmico Levoplant[®], de la consulta de planificación familiar del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, quienes recibieron el beneficio de la donación del implante por parte de la Organización Panamericana de la Salud. Se seleccionó una muestra probabilística y representativa de 450 adolescentes (45% de la población), mediante un método de selección intencionado, bajo criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes de la consulta de planificación familiar con implante subdérmico Levoplant[®], con edades comprendidas entre 15 y 19 años.
- Usuarías que iniciaron el uso del implante subdérmico Levoplant[®], durante el año 2020.
- Adolescentes que acepten de forma voluntaria, por la expresión oral, y con la aprobación de su representante, participar en el estudio.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes con limitaciones cognitivas o lingüísticas, que impidan una correcta comunicación.

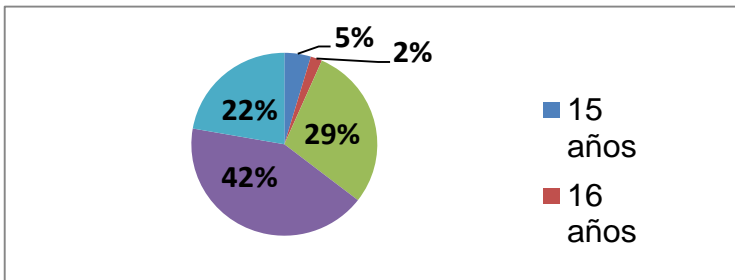
- Usuarías que no respondan la totalidad de las preguntas realizadas.
- Adolescentes que incumplan con los criterios de inclusión.

Técnicas y Procedimientos

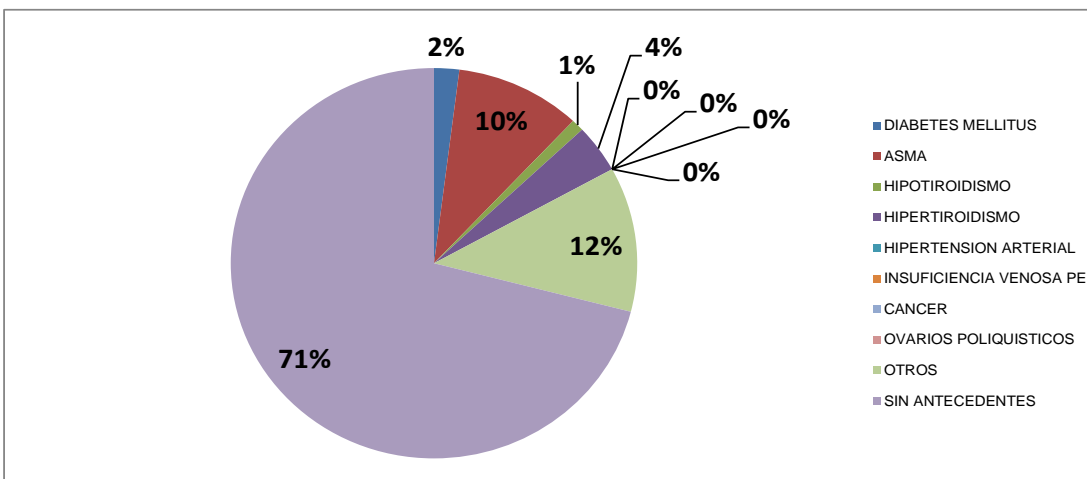
La técnica de recolección de información se llevó a cabo, mediante entrevistas telefónicas (en el contexto de las normas de bioseguridad ante el Covid-19), con un formulario estructurado con preguntas cerradas y abiertas, en el contexto de la búsqueda de reacciones secundarias asociadas al uso del implante, diseñada por el autor de la investigación; los resultados obtenidos, serán tabulados y graficados, con expresiones numéricas absolutas, porcentuales y chi cuadrado, para un nivel de significancia de $p \leq 0,0500$, con el fin de obtener una mayor expresión de los resultados; de igual forma, se aplicarán normas de bioética, basado en los principios de respeto a las personas, beneficencia, no maleficencia y el de justicia, por lo que los resultados serán manejados bajo el anonimato, con la premisa de exponer a los participantes.

RESULTADOS

Se realizaron 450 entrevistas, predominando la edad de 18 años con un 42% (gráfica 1). El 71% de la muestra no presentó antecedentes patológicos de importancia (gráfica 2).



Gráfica 1. Edad de adolescentes con implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®], Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.



Gráfica 2. Antecedentes Patológicos de adolescentes con implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®], Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.

En lo que respecta a los antecedentes gineco – obstétricos, predominó la menarquia entre los 9 y 11 años con un 75,5%, la sexarquia de 15 a 17 años (36%), y el 33,3% eran primigestas, con antecedentes de parto eutocico simple (48,8%), como se describe en la tabla 1. Por otro lado, el consumo de café fue el hábito tóxico que predominó (tabla 2), con un 66,8%; siendo el hábito alimentario mas frecuente, la dieta rica en carbohidratos (44,4%) (tabla 3).

Antecedentes Gineco-Obstétricos	N°	%
Menarquia (9-11 años)	340	75.5
Menarquia (12-14 años)	110	24.4
Sexarquia (15 - 17 años)	162	36,0
Sexarquia (18 - 19 años)	288	64,0
Primigesta	300	66,6
Multigestas	150	33,3
Abortos	130	28,8
Partos	220	48,8
Cesáreas	100	22,2

Tabla 1. Antecedentes Gineco-obstétricos de adolescentes con implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®], Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.

Hábitos Tóxicos	N°	%
Tabaco	45	10.0
Alcohol	95	21.11
Drogas	0	0.0
Café	301	66.8

Tabla 2. Hábitos Tóxicos de adolescentes con implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®], Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.

En la tabla 4, se observan las alteraciones del ciclo menstrual observadas antes y después del uso del implante, se observó que el 15,5% presentó sangrado infrecuente, y el 33,3% amenorrea; es importante resaltar que del 66,6% de las pacientes que presentaban un ciclo menstrual normal previo a la utilización del implante, solo un 24,4% se mantuvo de esa forma posterior a su uso.

Hábitos Alimentarios	N°	%
Dieta rica en Carbohidratos	200	44.4
Dieta rica en Grasas	120	26.6
Dieta Balanceada	130	28.8

Tabla 3. Hábitos Alimentarios de adolescentes con implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®], Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.

Alteraciones Del Ciclo Menstrual	Antes del Implante		Después del Implante		pX ²
	N°	%	N°	%	
Sangrado infrecuente	30	6.6	70	15.5	0,0000
Amenorrea	0	0.0	150	33,3	0,0000
Dismenorrea	120	26,6	120	26.6	0,0000
Ciclos normales	300	66.6	110	24.4	0,0000
Sangrado frecuente	0	0.0	50	11,1	0,0000
Sangrado prolongado	0	0.0	50	11,1	0,0000
Sangrado abundante	0	0.0	10	2,2	0,0000

Tabla 4. Alteraciones del Ciclo Menstrual en adolescentes antes y después del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®], Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.

En la tabla 5, se aprecian las alteraciones metabólicas evaluadas, resaltando el aumento de peso con un 28,8%, con una alta significancia estadística (pX^2 0,0000); de igual forma se observaron otras alteraciones como la pérdida de peso (13,3%), hirsutismo (2,2%) y la hiperhidrosis (4,4%). En el contexto de las alteraciones gastrointestinales, predominó las náuseas con un 2,2% (tabla 6).

Alteraciones Metabólicas	Antes del Implante		Después del Implante		pX ²
	N°	%	N°	%	
Aumento de Peso	2	0.4	130	28.8	0.0000
Pérdida de Peso	3	0.6	60	13.3	0.0000
Hirsutismo	0	0.0	10	2.2	0.0015
Hiperhidrosis	0	0.0	20	4.4	0.0000

Tabla 5. Alteraciones Metabólicas en adolescentes antes y después del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®], Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.

Alteraciones Gastrointestinales	Antes del Implante		Después del Implante		pX ²
	N°	%	N°	%	
Náuseas	0	0.0	10	2.2	0,0015
Reflujo	0	0.0	3	0.6	0,0828
Vómitos	0	0.0	0	0.0	0,5000
Diarrea	0	0.0	0	0.0	0,5000
Meteorismo	0	0.0	0	0.0	0,5000

Tabla 6. Alteraciones Gastrointestinales en adolescentes ante y después del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®], Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.

Al indagar sobre las alteraciones locales, predominó el acné con un 4,4%, con una alta significancia estadística (pX^2 0,0000), seguido del dolor local con un 1,1%. Por otro lado, en lo que respecta a las alteraciones sistémicas, resaltó la cefalea con un 50,6%.

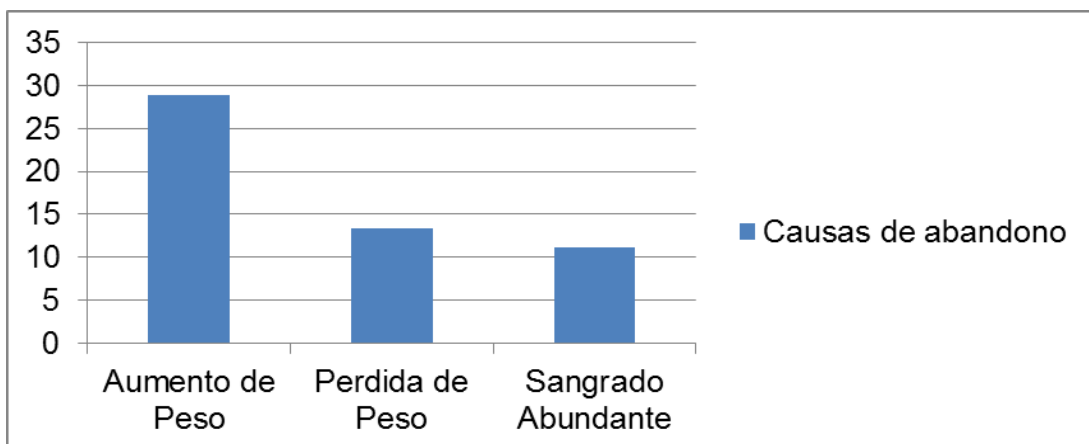
Alteraciones Locales	Antes del Implante		Después del Implante		pX^2
	N°	%	N°	%	
Edema	0	0.0	3	0.6	0,0828
Hematoma	0	0.0	0	0.0	0,5000
Eritema	0	0.0	0	0.0	0,5000
Dolor local	0	0.0	5	1.1	0,0249
Infección local	0	0.0	3	0.6	0,0828
Acné	0	0.0	20	4.4	0,0000

Tabla 7. Alteraciones Locales en adolescentes antes y después del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®], Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.

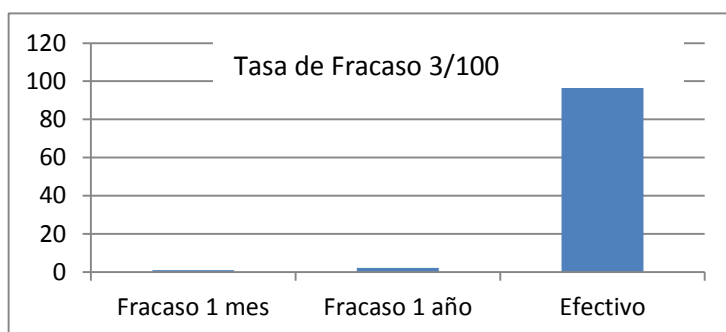
Alteraciones Sistémicas	Antes del Implante		Después del Implante		pX^2
	N°	%	N°	%	
Cefalea	10	2.2	228	50,6	0.0000
Fiebre	1	0.2	0	0.0	0.3170
Convulsiones	0	0.0	0	0.0	0.5000
Temblores	0	0.0	10	2.2	0.0015

Tabla 8. Alteraciones Locales en adolescentes, antes y después del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant[®], Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.

En la gráfica 3, se observan las principales causas de abandono del implante, donde resalta el aumento de peso como principal causa con un 28,8%. Se observó una efectividad de anticoncepción de un 96,6%, para una tasa de fracaso de 3 por cada 100 mujeres.



Gráfica 3. Causas de abandono del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant® en adolescentes, Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.



Gráfica 4. Tasa y tiempo de fracaso del uso del implante anticonceptivo subdérmico Levoplant® en adolescentes, Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Venezuela, 2020.

DISCUSIÓN

En Venezuela, problemas como el embarazo en adolescente, perpetúan la desigualdad de género y se constituyen una violación a los derechos a la salud, educación, seguridad e integridad personal de miles de niñas y adolescentes. La tasa de embarazos adolescentes en Venezuela es la tercera más elevada en América Latina: 95 nacimientos por cada 1000 adolescentes entre 15 y 19 años de edad (13).

En este estudio predominaron las adolescentes con edad comprendida de 18 años, sin antecedentes patológicos de importancia; estos resultados concuerdan en cuanto a la edad con la frecuencia en registros internacionales, como edad promedio de embarazo a temprana edad (13,14,15).

En lo que respecta a los antecedentes gineco – obstétricos, predominó la menarquia entre los 9 y 11 años, la sexarquia de 15 a 17 años, las primigestas y partos. Resultados que concuerdan en cuanto a la menarquia, y difieren respecto a la sexarquia y las gestas, en el estudio planteado por Acosta et al (2019), sobre efectos adversos del implante anticonceptivo subdérmico en adolescentes, en la Habana, Cuba; quienes reportan que el 36% de su muestra presentó antecedentes de abortos provocado y un inicio de actividad sexual antes de los 15 años (18).

El consumo de café fue el hábito tóxico que predominó, de igual forma, el hábito alimentario más frecuente, fue la dieta rica en carbohidratos. La cafeína al igual que los carbohidratos, incrementa la excreción urinaria del calcio y de otros minerales. Pero ciertos factores, como las hormonas esteroideas, influyen en el metabolismo y pueden modificar sus efectos. En este sentido, un estudio de la Universidad Federal do Rio de Janeiro (Brasil), sobre la experiencia en 50 años en nutrición (2016), señala que los anticonceptivos hormonales, parecen limitar los efectos de la cafeína para eliminar minerales por vía renal. Posiblemente porque reduce la excreción de la paraxantina, el principal metabolito de la

cafeína, que a su vez Incrementa la lipólisis induciendo el incremento de niveles de glicerol y ácidos grasos libres en el plasma sanguíneo (19).

Las alteraciones del ciclo menstrual observadas antes y después del uso del implante, fue el sangrado infrecuente, y la amenorrea; resalto el hecho que las pacientes que presentaban un ciclo menstrual normal previo a la utilización del implante, disminuyó en porcentaje posterior a su uso. Resultados que concuerdan con Acosta et al (2019) (18).

En cuanto a las alteraciones metabólicas evaluadas, resaltó el aumento de peso, resultado que coincide con los obtenidos por Patiño et al (2016), y Cuenca Solórzano (2015), en estos, el 30 % y el 37 % respectivamente de las pacientes, presentaron aumento de peso (20,21). La alteración local predominantes en este estudio fue el acné, seguido del dolor local. Por otro lado, en lo que respecta a las alteraciones sistémicas, resaltó la cefalea; resultados que concuerdan con estudios internacionales (14,15,20,21,22).

Las principales causas de abandono del implante, fue el aumento de peso, resultados que concuerdan con los planteados por Cuenca (2015). Se observó una efectividad de anticoncepción de un 96,6%, para una tasa de fracaso de 3 por cada 100 mujeres, resultado que difieren de los plasmado en el prospecto del Levoplant® (7), quienes refieren que el producto tiene una efectividad de un 99%, para una tasa de fracaso de 1 por cada 100 mujeres.

CONCLUSIONES

Se realizaron 450 entrevistas, predominando la edad de 18 años. El 71% de la muestra no presentó antecedentes patológicos. En lo que respecta a los antecedentes gineco – obstétricos, predominó la menarquia entre los 9 y 11 años, la sexarquia de 15 a 17 años, y las primigestas. Por otro lado, el consumo de café fue y la dieta rica en carbohidratos fueron el hábito tóxico y alimentario que predominó.

Las alteraciones del ciclo menstrual observadas antes y después del uso del implante, fue el sangrado infrecuente, y la amenorrea; es importante resaltar que de las pacientes que presentaban un ciclo menstrual normal previo a la utilización del implante, con su disminución en frecuencia posterior a su uso.

En cuanto a las alteraciones metabólicas evaluadas, resaltó el aumento de peso, de igual forma, se observaron otras alteraciones como la pérdida de peso, el hirsutismo y la hiperhidrosis, en bajas frecuencias. En el contexto de las alteraciones gastrointestinales, predominó las náuseas; y en las alteraciones locales, el acné, seguido del dolor local. La alteración sistémica encontrada con mayor frecuencia fueron los temblores.

En lo que respecta a las principales causas de abandono del implante, resaltó el aumento de peso como principal causa. Se observó una efectividad de anticoncepción de un 96,6%, para una tasa de fracaso de 3 por cada 100 mujeres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aznar Ramos R, Lara Ricalde R, Lozano Baldera M, Reynoso Ron L, Levonorgestrel releasing subcutaneous implants. 1st year's experience, consultado el día 10 de Octubre de 2016, disponible en la internet; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=implantes+subdermicos>.
2. BAYER S.A. Jadelle Implante Subdérmico. Consultado el día 30 de Noviembre de 2016, disponible en la internet; http://www.sopecard.org/peru/src/productos/25003_88.htm.
3. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population. Division World Population Prospects 2019: Highlights. ST/ESA/SER.A/423. (2019).
4. Aparicio Angarita, Carolina. Composición, mecanismo de acción y efectos adversos de los implantes subdérmicos usados como método anticonceptivo: una revisión de literatura. Trabajo de grado para optar por el título de Enfermera. Universidad De Ciencias Aplicadas Y Ambientales. Programa De Enfermería Bogotá D.C. 2017.
5. Jorge González Caro. Educación y planificación, las claves para prevenir el Embarazo en Adolescentes en Venezuela. UNFPA en Venezuela. 26 Septiembre 2020.
6. Chikamata D, Millar S. Health Services at the clinic level and implantable contraceptives for women. *Contraception* 2020; 65: 97-106.
7. Guía de Referencia Para Proveedores De Salud Información basada en la Información de Prescripción de Levoplant® la cual fue revisada por la OMS. Shanghai Dahua Pharmaceutical Company Limited. Chongming County Shanghai, China Levoplant®. 2019.
8. Fernández Correa, M. Implante anticonceptivo sub-dérmico liberador de etonogestrel: moda o solución a la disponibilidad de contraceptivos en Venezuela según sus propiedades farmacológicas (Revisión). Facultad de Medicina, Universidad del Zulia, 2017.

9. Eileen Andreina Medina. 17 Tolerancia de los implantes anticonceptivos subdermicos en la población de usuarias atendidas en la consulta de planificación familiar del servicio de ginecología y obstetricia del hospital “Dr. Ángel Larralde”, estado Carabobo, Venezuela, durante el trienio 2013 – 2015. Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para la obtención del título en la especialización en Ginecología y Obstetricia. Universidad de Carabobo facultad de ciencias de la salud área de estudios de postgrado de ginecología y obstetricia. 2017.
10. Ramos Quispe M. Efectos del implante subdérmico de Etonogestrel en usuarias del Consultorio de planificación Familiar del instituto nacional Materno perinatal febrero 2014-Enero 2015. [Tesis Licenciatura Obstetricia]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja, Facultad de Medicina; 2015[acceso: 23/06/2021]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4317/Ramos_qm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. García Mazorra M, Cruz Quiróz V. Prevalencia de los factores de riesgo del aborto reiterado en la adolescencia. Rev Cub Obstet Ginecol. Mar 2015[acceso: 01/04/2019]; 41(1): 23-38. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2015000100004&lng=es
12. Garcia-León FE, López-Benítez S, Pablos de la Vega G, Medina Ramos G, Ramírez Diarte A, Uriarte Ontiveros S. Frecuencia de efectos adversos en usuarias de implante subdérmico. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2011[acceso: 11/09/2018];19(1):21-4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2011/eim111e.pdf>
13. Organización de las Naciones Unidas (2020). Día Internacional De La Niña | Naciones Unidas 30 de septiembre de 2020, de Naciones Unidas Sitio web: <https://www.un.org/es/observances/girl-child->

04/12/2021].

Disponible

en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12377.pdf>

22. Garcia-León FE, López-Benítez S, Pablos de la Vega G, Medina Ramos G, Ramírez Diarte A, Uriarte Ontiveros S. Frecuencia de efectos adversos en usuarias de implante subdérmico. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2011[acceso: 11/09/2021];19 (1):21-4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2011/eim111e.pdf>

ANEXOS



UNIVERSIDAD DE ORIENTE

NÚCLEO SUCRE

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

SERVICIO AUTONOMO

HOSPITAL UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ”

POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

NOTIFICACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted, madre, padre, representante o responsable del paciente en cuestión: señalo, que autorizó y apruebo con el consentimiento de la involucrada, la participación en la investigación que se titula “**EFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DEL IMPLANTE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO EN ADOLESCENTES, HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÀ. AÑO 2020**” realizado por el Dr. Avirl Romero, como proyecto de trabajo especial de investigación como requisito parcial para optar al título de especialista en Ginecología y Obstetricia. Declaro que se me ha explicado con claridad los objetivos de este estudio, el procedimiento que se va a realizar, así como sus beneficios, consecuencias y otras alternativas posibles. Afirmó que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento.

Por la presente certifico que he explicado la naturaleza y propósito del estudio me he ofrecido a contestar cualquier pregunta y he contestado completamente todas las preguntas hechas. Creo que los padres / tutores / encargados / han comprendido completamente lo que he explicado y contestado.

Autorización con aprobación oral.



UNIVERSIDAD DE ORIENTE

NÚCLEO SUCRE

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

SERVICIO AUTONOMO

HOSPITAL UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ”

POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

GUÍA DE ENTREVISTA

“EFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DEL IMPLANTE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO EN ADOLESCENTES, HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÀ. AÑO 2020”

Dr. Avirl Romero

Responda de forma clara cada pregunta formulada, ante la duda solicite repetir la pregunta, y confirme su respuesta.

Número de Historia: _____ Fecha de colocación del Implante: _____ Edad: _____

ANTECEDENTES							
PATOLÓGICOS		GINECO-OBSTÉTRICOS		HÁBITOS TÓXICOS		HÁBITOS ALIMENTARIOS	
Diabetes Mellitus		Menarquia	Edad	Tabaco		Dieta rica en carbohidratos	
Asma				Alcohol			
Hipotiroidismo		Sexarquia	Edad	Drogas		Dieta rica en grasas	
Hipertiroidismo				Café			
Hipertensión Arterial		Gestas	Cant			Dieta balanceada	
Insuficiencia venosa							
Cáncer		Partos	Cant				

Ovarios Poliquístico				
Otra		Abortos	Cant	

ALTERACIONES DEL CICLO MENSTRUAL

Características	Antes del Implante	Después del Implante
Sangrado infrecuente		
Amenorrea		
Dismenorrea		
Ciclos normales		
Sangrado frecuente		
Sangrado prolongado		
Sangrado abundante		

ALTERACIONES METABÓLICAS

Características	Antes del Implante	Después del Implante
Aumento de Peso		
Perdida de Peso		
Hirsutismo		
Hiperhidrosis		

ALTERACIONES GASTROINTESTINALES

Características	Antes del Implante	Después del Implante
Náuseas		
Reflujo		
Vómitos		
Diarrea		
Meteorismo		

ALTERACIONES LOCALES		
Características	Antes del Implante	Después del Implante
Edema		
Hematoma		
Heritema		
Dolor local		
Infección local		
Acné		
ALTERACIONES SISTÉMICAS		
Características	Antes del Implante	Después del Implante
Cefalea		
Fiebre		
Convulsiones		
Temblores		
EN CASO DEL ABANDONO DEL IMPLANTE INDIQUE LA CAUSA		
EN CASO DE EMBARAZO CON EL IMPLANTE INDIQUE POSTERIOR A QUE TIEMPO CON EL MISMO.		

METADATOS

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/6

Título	EFEKTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS AL USO DEL IMPLANTE ANTICONCEPTIVO SUBDÉRMICO EN ADOLESCENTES, HOSPITAL UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ”, AÑO 2020.
Subtítulo	

Autor(es)

Apellidos y Nombres	Código CVLAC / e-mail	
AVIRL ABRAHAN ROMERO GONZALEZ	CVLAC	15.212.321
	e-mail	avirl25@hotmail.com
	e-mail	
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	

Palabras o frases claves:

Palabras claves: Anticonceptivos, Subdérmico, Adolescentes, Levonogestrel.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/6

Líneas y sublíneas de investigación:

Área	Sub área
Medicina	Ginecología y Obstetricia

Resumen (abstract):

El sistema anticonceptivo levonorgestrel (Levoplant®), es uno de los implantes subdérmico más difundidos en el mundo, de fácil acceso; sin embargo, con poca evidencia de efectos secundarios en adolescentes. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, de corte longitudinal con el objetivo de determinar efectos secundarios asociados al uso del implante Levoplant® en adolescentes, Hospital Universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, año 2020. La población estuvo constituida por 1.000 adolescentes, seleccionando una muestra probabilística y representativa de 450, mediante un método intencionado, bajo criterios de inclusión y exclusión. Predominaron las pacientes de 18 años (42%), sin antecedentes patológicos (71%). Los antecedentes gineco – obstétricos, que resaltaron fue la menarquia (9 - 11 años) con 75,5%, la sexarquia (15 - 17 años) 100%, y primigestas (66,6%). El consumo de café fue el hábito tóxico predominante (66,8%); el hábito alimentario mas frecuente, la dieta rica en carbohidratos (44,4%). Las alteraciones del ciclo menstrual fueron el sangrado infrecuente (15,5%), y la amenorrea (44,4%); 66,6% presentaban un ciclo menstrual normal previo al uso del implante, y posterior el 24,4% se mantuvo de esa forma. La alteración metabólica observada con frecuencia fue el aumento de peso (28,8% / pX^2 0,0000); la gastrointestinal, náuseas (2,2%), la local, acné (4,4% / pX^2 0,0000); y la sistémica, cefalea (50,6%). La principal causa de abandono del implante, fue el aumento de peso. La efectividad de anticoncepción fue de un 96,6%, para una tasa de fracaso de 3 por cada 100 mujeres.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/6

Contribuidores:

Apellidos y Nombres	ROL / Código CVLAC / e-mail	
	ROL	C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/>
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	
	ROL	C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/>
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	
	ROL	C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/>
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	

Fecha de discusión y aprobación:

Año	Mes	Día
2021	12	15

Lenguaje: SPA _____

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/6

Archivo(s):

Nombre de archivo	Tipo MIME
P.G.-ROMERO GONZALEZ AVIRL ABRAHAN	Aplication/word

Alcance:

Espacial: _____ (Opcional)

Temporal: _____ (Opcional)

Título o Grado asociado con el trabajo:

Ginecología y Obstetricia

Nivel Asociado con el Trabajo: Especialización

Área de Estudio: Medicina, Postgrado Ginecología y Obstetricia

Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado: Universidad de Oriente

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/6



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CUN°0975

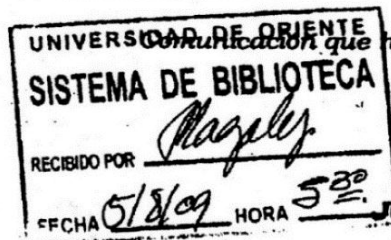
Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI – 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.



Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

JUAN A. BOLAÑOS CUVIELES
Secretario



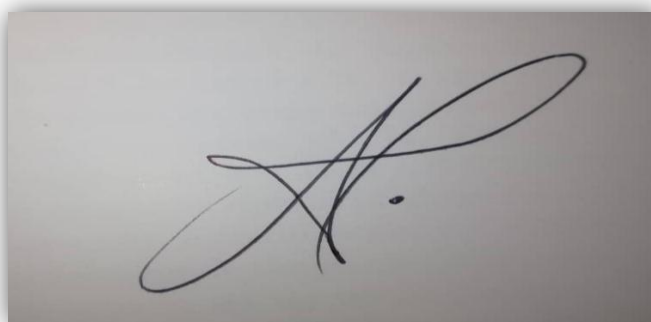
C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

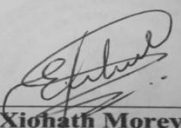
Apartado Correos 094 / Telfs: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso- 6/6

Artículo 41 del REGLAMENTO DE TRABAJO DE PREGRADO (vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009) : “los Trabajos de Grado son de la exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente, y sólo podrán ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Consejo de Núcleo respectivo, quien deberá participarlo previamente al Consejo Universitario para su autorización”.



**AVIRL ROMERO
AUTOR**



Xiohath Morey
Esp. En Ginecología y Obstetrica
C.I. No: V-12.269.654

TUTOR(a)

