

## 10. Si una mujer tiene un riesgo bajo de contraer una ETS, partiendo de la historia clínica, ¿puede insertarse un DIU sin hacer ninguna prueba de laboratorio siempre que no haya un flujo endocervical mucopurulento o una cervicitis o EPI clínicamente evidente?

Recomendaciones	Razón fundamental
<p>a) Sí, si la mujer no tiene en la actualidad factores de riesgo para contraer una ETS (partiendo de la historia médica y del examen), y no tiene signos ni síntomas clínicos evidentes de infección (incluido el examen bimanual normal).</p> <p>b) De estar presente una EPI, un flujo endocervical mucopurulento, cervicitis o una vaginitis evidente desde el punto de vista clínico, <b>no inserte el DIU</b> y administre el tratamiento para la infección. De sospecharse una ETS*, considere otros métodos anticonceptivos.</p> <p>* <b>NOTA:</b> No todas las infecciones clínicas vaginales son causadas por ETS's.</p>	<p>a-b) Es posible que las pruebas de laboratorio disponibles en la actualidad, para descartar la colonización endocervical por parte de agentes infecciosos capaces de ascender y causar una EPI, no sean prácticas y que resultan con frecuencia, incosteables (aun en el mundo desarrollado). La mayoría de las pruebas para las clamidias tienen una sensibilidad de apenas el 80-90%, las pruebas para el micoplasma y el ureaplasma no están disponibles como pruebas de rutina, y la coloración de Gram para el cuello uterino es menos sensible para la gonorrea. No obstante, allí donde sean costeables las pruebas para las clamidias y los cultivos para la gonorrea, los resultados negativos de dichos exámenes representan una garantía adicional para corroborar la historia de la usuaria.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Kramer D, Brown S. Sexually transmitted diseases and infertility. <i>International Journal of Gynaecology and Obstetrics</i> 1984;22:19-27.</li><li>2) Bell TA, Grayston JT. Centers for Disease Control guidelines for prevention and control of Chlamydia trachomatis infections. <i>Annals of Internal Medicine</i> 1986;104:524-526.</li><li>3) Nasello M, Callihan D, Menpus M, Steighigel R. A solid-phase enzyme immunoassay (gonozyme®) test for direct detection of Neisseria gonorrhoeae antigen in urogenital specimens from patients at a sexually transmitted disease clinic. <i>Sexually Transmitted Diseases</i> 1985(octubre-diciembre):198-202.</li></ol>