

Jornada multidisciplinaria de actualización en anticoncepción.

Contracepción intrauterina en mujeres nulíparas

Consuelo Fernández Dongil

Servicio de Ginecología Obstetrícia

26 de Mayo 2015

Contracepción intrauterina

Introducción

- Método contraceptivo seguro y eficaz. “Top tier contraception”
- Los dispositivos intrauterinos (DIU) se consideran métodos contraceptivos de larga duración, reversibles, seguros y eficaces (LARC)
- Prevalencia de uso: 23% de usuarias de métodos anticonceptivos en todo el mundo. 27% Asia, 17% Europa
- Apropriados para la mayoría de mujeres incluyendo adolescentes y mujeres nuliparas
- No protege contra infecciones de transmisión sexual(ITS)

Contracepción intrauterina

Introducción

- El uso del preservativo de latex reduce el riesgo de ITS y VIH
- Seguimiento: la visita de rutina no mejora la continuación de uso.
- Food and Drug Administration(FDA) en 2005: aprobación de modificación de ficha técnica del DIU de cobre. Se retira prohibición de uso en mujeres nulíparas o mujeres con más de una pareja sexual.
- American College obstetrician Gynaecologist (ACOG) y American Academy of Pediatrics (AAP), lo consideran método de primera línea tanto para adolescentes nuliparas/ multiparas
- WHO: edad y paridad categoría 2 . Evidencia: no aumenta el riesgo de infertilidad.

Contracepción intrauterina

Introducción

- Consenso panel de expertos. Conferencia Internacional de Planificación Familiar Addis Ababa, nov 2013:
 - Compromiso de facilitar el acceso a LARC a mujeres adultas y adolescentes

LARC : alta calidad y efectividad contraceptiva.
- Tipos de DIU:
 - Diu cu 380
 - DIU LNG20 (52 mg)
 - DIU LNG14 (13.5 mg)

Contracepción intrauterina Introducción

Metodo	Efectividad	% embarazo
<i>DIU</i>	<i>mayor</i>	<i><1</i>
<i>ACO/inyectable</i>	<i>moderada</i>	<i>6-12</i>
<i>Barrera</i>	<i>menor</i>	<i>>18</i>

The family Planning Annual Report, 2005-2013.

Contracepción intrauterina

Eficacia

	Uso típico	Uso perfecto	Tasa de continuación
<i>DIU</i>			
<i>Cobre</i>	<i>0.8</i>	<i>0.6</i>	<i>78</i>
<i>Levonorgestrel</i>	<i>0.2</i>	<i>0.2</i>	<i>80</i>

Contracepción intrauterina

Eficacia

- LARC: mejoran el cumplimiento y la continuidad de uso del método = Tasa baja de embarazo.
- Mecanismo de acción:
 - reacción de cuerpo extraño local en el endometrio, cambios locales inducidos por el medicamento liberado (cobre o levonorgestrel),espermicida, movilidad espermática,aumento de síntesis de prostaglandinas que aumenta la contractilidad tubarica.
 - No interfiere con la ovulación.
 - No es abortivo. Previene la fertilización.
 - Las usuarias de DIU tienen tasas de embarazo intrauterino y ectópico menor que las no usuarias de contraceptivos

Contracepción intrauterina

- Mecanismo de acción:

In vitro el cobre interfiere con la migración espermática, viabilidad y reacción del acrosoma.

El DIU de LNG: aumento del moco cervical, decidualización endometrial y atrofia glandular. Las progestinas aumentan la expresión de glicodelina A en las glándulas endometriales lo que inhibe la unión de ovulo y espermatozoide. Inhibición parcial folículo ovarico y ovulación. No modifica el estradiol serico

Contracepción intrauterina

- Efectos secundarios:
 - DIU de cobre: aumento de sangrado menstrual
dismenorrea
Tasa de retirada/año de uso:5-15%
 - DIU de levonorgestrel: cambios en el patron de sangrado: amenorrea: 30-40%
oligomenorrea:70%
spotting
Efectos hormonales: tensión mamaria, cambios de humor, acne.

Contracepción intrauterina Cobre o Levonorgestrel ?

- La mayoría de mujeres puede utilizar cualquier tipo de DIU.
- Diu de cobre:
 - Quieren o necesitan evitar hormonas exógenas
 - Quieren evitar efectos secundarios relacionados con las progestinas
 - Contracepción ininterrumpida durante varios años.
 - Que necesitan contracepción de emergencia.

Contracepción intrauterina Cobre o LNG?

- Diu de LNG:
 - Quieren utilizar un método hormonal con mínimo efecto sistémico
 - Dismenorrea
 - Sangrado menstrual abundante
 - Tratamiento de hiperplasia endometrial.
 - Protección endometrial (fuera de recomendación): desarrollo de hiperplasia endometrial en mujeres perimenopausicas y postmenopausicas en terapia estrogénica.
 - Mujeres en tto con tamoxifeno

Contracepción intrauterina

Cobre o LNG?

- DIU de LNG:
 - Tratamiento de endometriosis: puede disminuir el dolor, retrasar la recurrencia de la enfermedad después de la cirugía.
 - Protección EPI: espesamiento del moco cervical.

Aspectos a tener en cuenta en el consejo contraceptivo:

Historia menstrual

Historia médica

Dismenorrea

Sensación sobre amenorrea, sangrado irregular, spotting

Contracepción intrauterina

- Consideraciones actuales de uso en mujeres nulíparas:
 - Con bajo riesgo de ITS: pueden utilizar cualquier tipo de DIU. En los estudios realizados tanto con DIU de cobre/LNG en mujeres nulíparas y multíparas, eficacia equivalente y baja tasa de infección.
 - Alta tasa de aceptabilidad y continuación
 - DIU de cobre: asociado ligeramente a mayor sangrado, dolor expulsión en nulíparas que en multíparas
 - El DIU de LNG14: mayor facilidad de inserción en mujeres con cavidad uterina pequeña y estenosis cervical.

Contracepción intrauterina

- **Consideraciones de uso en mujeres nulíparas:**

La mayoría de mujeres, nulíparas multíparas, experimentan rápida recuperación de la fertilidad tras la discontinuación del uso del DIU.

- El riesgo de EPI es similar al de no usuarias de DIU. La revisión sistemática de 12 estudios (WHO), incluyendo 23000 inserciones, concluyó que el riesgo de infección fue mayor en los primeros 20 días tras la inserción.

Tasa de infección: 9.7 casos/1000 mujeres/año

Contracepción intrauterina

- **Consideraciones de uso en mujeres nulíparas:**
 - La inserción es bien tolerada, aunque la nuliparidad es un predictor de dolor durante la inserción.
 - Conclusión de WHO: los beneficios del DIU sobrepasa los riesgos potenciales o conocidos en mujeres nulíparas.
 - The Society of Family Planning : Los DIUS modernos son seguros para mujeres nulíparas y multíparas, no incrementa el riesgo de EPI ni de infertilidad. Tienen una tasa de fallo similar en mujeres multíparas y nulíparas. Son más aceptables que otros métodos de contracepción reversible. Nivel de evidencia A.

Contracepción intrauterina

- **La candidata ideal:**
 - Bajo riesgo de ITS
 - Deseo de método muy efectivo
 - Bajo mantenimiento
 - Reversibilidad
 - Mujeres que no quieren o necesitan evitar los estrógenos exógenos
 - Los riesgos y beneficios deben ser evaluados de acuerdo a las características individuales.

Contracepción intrauterina

- **Conclusiones:**

- El DIU de LNG y el DIU TCu 380 son métodos muy eficaces, seguros, reversibles, tanto para mujeres multíparas como nulíparas de todas las edades.
- Tiene alta tasa de aceptación y continuidad
- Se deben considerar como alternativa de primera línea a la esterilización quirúrgica.
- Los riesgos y beneficios deben ser evaluados de acuerdo a las características individuales de la paciente.

Muchas gracias

