



# Anticonceptivo Intrauterino de Cobre (AIU en forma de T)

Consejo anticonceptivo  
en la práctica

**Rogério Bonassi Machado**  
CRM-SP 63.798

Doctor en ginecología por la Escola Paulista de  
Medicina, Brasil

Profesor adjunto de ginecología de la Faculdade de  
Medicina de Jundiaí, SP, Brasil

Presidente de la Comisión Nacional Especializada en  
Anticoncepción de la FEBRASGO, Brasil

# Anticonceptivo Intrauterino de Cobre (AIU en forma de T)

## Consejo anticonceptivo en la práctica

**Rogério Bonassi Machado**

CRM-SP 63.798

### Caso clínico

AGM, 28 años, casada, ingeniera, acude a consulta para obtener orientación anticonceptiva. Tuvo dos gestaciones con nacimientos normales a término, sin complicaciones, hace cuatro y dos años. Siempre ha utilizado anticonceptivo oral combinado, sin embargo, refiere que la segunda gestación no fue planeada y el resultado de falla ya que tomaba el anticonceptivo de manera irregular. Después de la última gestación, se siente bastante insegura con el uso de las píldoras anticonceptivas, debido al olvido frecuente en virtud de varias atribuciones y compromisos con el trabajo y organización del hogar.

Sin antecedentes familiares y personales relevantes, es normotensa y no tabaquista. Presenta ciclos menstruales regulares con flujo normal, sin síntomas menstruales importantes.

No quiere tener más hijos y prefiere un método anticonceptivo intrauterino de larga duración, pero tiene algunas dudas. Le gustaría saber si sería posible utilizar un anticonceptivo intrauterino (AIU) con 10 años de duración, confirmar si su mecanismo de acción no es abortivo y aun si sería posible poner el dispositivo en consultorio, sin la necesidad de internación y anestesia.

### Comentarios

La elección del método anticonceptivo depende de varios factores, incluyendo aspectos clínicos, rasgos de cada método y aun la preferencia de la mujer. En ese sentido, el consejo médico debe considerar y hacer adecuaciones en cada método a sus indicaciones y contraindicaciones, teniendo en cuenta las condiciones individuales de la paciente. El caso expuso ejemplifica la situación muy común en la práctica de rutina del ginecólogo. La paciente en cuestión se presenta insegura en cuanto al uso de la píldora debido a su antecedente de falla, a causa de la adhesión irregular al anticoncep-

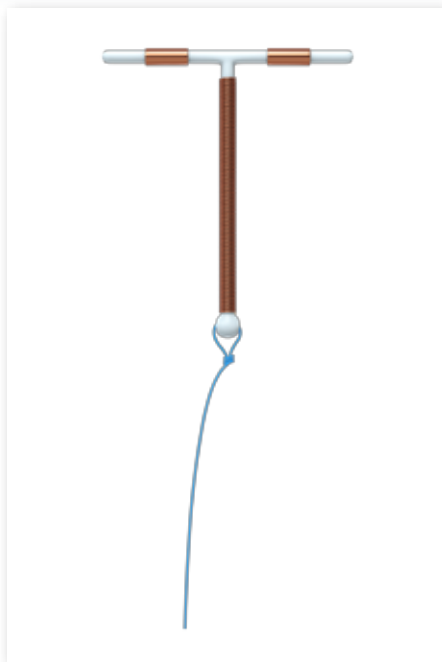
tivo oral. De esta manera, ella desea un método de larga acción que sea independiente de su administración. Puesto que no presenta contraindicaciones al método, la elección de la paciente parece correcta y recae sobre el AIU con mayor tiempo de acción, el de cobre.

El AIU de cobre es el más conocido y utilizado entre los métodos anticonceptivos reversibles de larga acción (*LARC – long-acting reversible contraceptives*)<sup>1</sup>.

La mayor diferencia de los modelos de AIU de cobre es su cantidad de cobre en la espiral que envuelve el dispositivo de polietileno y que, por lo general, se refiere en el número del modelo, que indica la cantidad en mm<sup>2</sup> de cobre expuesto.

El modelo de AIU TCu 380 es probablemente el más utilizado en todo el mundo<sup>2</sup>. El TCu 380 tiene una parte del cobre en forma de espiral, como los demás modelos de cobre, y otra en forma cilíndrica, que es responsable del mayor tiempo de duración de acción y efectividad. Debido a la cantidad de cobre disponible, tiene una duración de 10 años y alta eficacia. El índice de *Pearl* del AIU TCu 380 es muy bajo, correspondiendo a menos de un embarazo de cada 100 usuarias en el primer año de uso, acumulando una tasa de tres embarazos de cada 100 usuarias después de cinco años<sup>2</sup>. La tasa acumulada de embarazo en 20 años en una clínica brasileña fue de cuatro de cada 100 mujeres/ año<sup>3</sup>. Así, adecuándose a la elección de la paciente, el AIU TCu 380 es el que responde al primero requisito en relación con el tiempo de uso y eficacia.

Otro aspecto relevante se refiere al segundo cuestionamiento de la paciente acerca del mecanismo de acción del AIU de cobre. El mecanismo de acción se debe al cambio de la motilidad y disminución de la viabilidad de los espermatozoides que se provoca por el moco cervical a consecuencia de las concentraciones elevadas de cobre<sup>4,5</sup>. Además, el aumento de leucocitos y citocinas en la cavidad uterina reduce de manera drástica la pro-



Anticonceptivo intrauterino de cobre (Cu) 380.

babilidad de fertilización<sup>6</sup>. De esta forma, el mecanismo de acción complejo del AIU de cobre no puede ser considerado como abortivo.

La inserción del AIU puede suponer dudas en algunas pacientes. Muchas cuestionan la necesidad de anestesia durante el procedimiento. El AIU es un método de inserción ambulatoria que se realiza con éxito. El dolor durante el procedimiento es en general bien tolerado y raramente se indica la inserción en ambiente quirúrgico<sup>7</sup>. Una revisión sistemática reciente no demostró una facilidad mayor de inserción, reducción de la necesidad de técnicas de dilatación del cuello uterino o tasas mayores de éxito<sup>7</sup> con el uso de misoprostol, antiinflamatorios o anestésicos locales durante la inserción de los AIUs. El uso de diclofenaco en asociación con lidocaína a 2% intracervical

tampoco mostró un efecto significativo sobre el dolor durante la inserción<sup>8</sup>.

## Conclusión

El AIU de cobre representa un método de larga acción muy eficaz y con pocas contraindicaciones. Se recomienda que la inserción del AIU se realice en ambiente ambulatorio, sin necesidad de anestesia general o bloqueo. En el mundo, los ginecólogos y obstetras tienen un papel fundamental en el consejo anticonceptivo, siendo decisivos en la elección de los métodos reversibles de larga acción. Igualmente, deben involucrarse en la facilitación de condiciones para el acceso a esos contraceptivos.

## Referencias bibliográficas

1. World contraceptive use 2007. United Nations Department of Economic and Social Affairs. Population Division. Disponible en: <http://www.un.org/esa/population/publications/contraceptive2007/contraceptive2007.htm>. Acceso el: outubro de 2016.
2. Sivin I, Batár I. State-of-the-art of non-hormonal methods of contraception: III. Intrauterine device. *Eur J Contracept Reprod Health Care*. 2010;15(2):96–112.
3. UNDP, UNFPA, WHO, *et al*. Long-term reversible contraception – Twelve years of experience with the TCU 380A and TCU 220C. *Contraception*. 1997;56(6):341–52.
4. Jonsson B, Landgren BM, Eneroth P. Effects of various IUDs on the composition of the cervical mucus. *Contraception*. 1991;43(5):447–58.
5. Roblero L, Guadarrama A, Lopez T, *et al*. Effect of copper ion on the motility, viability, acrosome reaction and fertilizing capacity of human spermatozoa in vitro. *Reprod Fertil Dev*. 1996;8(5):871–4.
6. O'Brien PA, Marfleet C. Frameless *versus* classical intrauterine device for contraception. *Cochrane Database Syst Rev*. 2005;(1):CD003282.
7. Zapata LB, Jatlaoui TC, Marchbanks PA, *et al*. *Contraception*. 2016. pii: S0010-7824(16)30135-4. doi: 10.1016/j.contraception.2016.06.014. [Epub ahead of print]
8. Fouda UM, Salah Eldin NM, Elsetohy KA, Tolba HA, Shaban MM, Sobh SM. Diclofenac plus lidocaine gel for pain relief during intrauterine device insertion. A randomized, double-blinded, placebo-controlled study. *Contraception*. 2016;93(6):513–8.

---

Teniendo en cuenta el ritmo acelerado de avance en el campo de las ciencias médicas, se recomienda la comprobación del diagnóstico y dosis mencionados en esta publicación. Es responsabilidad del proveedor de atención médica u otro profesional de atención a la salud basarse en su propia experiencia independiente y conocimiento del paciente para establecer la dosis de los medicamentos, así como el mejor tratamiento para el paciente. Los conceptos y opiniones expresados en el contenido de este material no necesariamente reflejen aquellos de Springer Health do Brasil Ltda.

---

Distribuido por: DKT do Brasil Produtos de Uso Pessoal Ltda.

 Springer Healthcare

Communications

Springer Health do Brasil Ltda.

Av. Brigadeiro Faria Lima, 1.309 – 2º andar – 01452-001 – São Paulo – SP – Tel.: +55 11 4613-2200

© 2018 Springer Health do Brasil

DKT8BQ8068

# Andalan



## La nueva marca de Dispositivos Intrauterinos



### DKT INTERNACIONAL

Fundada en 1984 por Philip D. Harvey en los Estados Unidos, DKT International es una organización sin fines de lucro que tiene como misión proveer opciones seguras y accesibles de planificación familiar y prevención de ITS en países en desarrollo.



Sede DKT International ●

Países en donde DKT está presente ●



[www.dkt.com.uy](http://www.dkt.com.uy)