



Anticonceptivo Intrauterino de Cobre

(AIU en forma de omega)

Un método anticonceptivo de
larga duración, eficaz y reversible

Prof. Dr. Benedito Fabiano dos Reis
CRM-MG 37.128

Maestría y doctorado por la Faculdade de Ciências Médicas da
Santa Casa de São Paulo (FCMSCSP), São Paulo - SP, Brasil

Director del departamento de ginecología y obstetricia
de la Universidade Vale do Sapucaí (UNIVAS),
Pouso Alegre – MG, Brasil

Profa. Dra. Sônia Maria Rolim Rosa Lima
CRM-SP 20.279

Profesora adjunta del departamento de ginecología y
obstetricia de la Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa
de São Paulo (FCMSCSP), São Paulo – SP, Brasil

Anticonceptivo Intrauterino de Cobre (AIU en forma de omega)

Un método anticonceptivo de larga duración, eficaz y reversible

Prof. Dr. Benedito Fabiano dos Reis

CRM-MG 37.128

Profa. Dra. Sônia Maria Rolim Rosa Lima

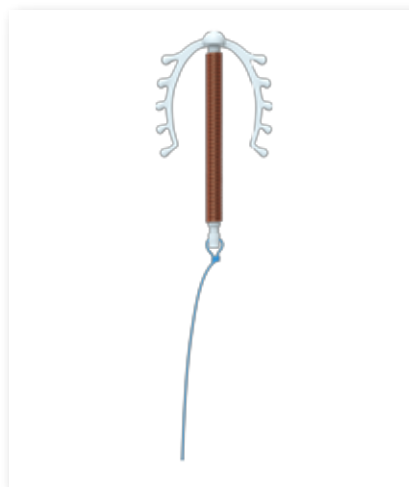
CRM-SP 20.279

El anticonceptivo intrauterino (AIU) es el método anticonceptivo reversible que más del 50% de las mujeres utilizan en algunos países, según datos de las Naciones Unidas¹. La información adecuada sobre sus riesgos y beneficios, así como sobre sus efectos colaterales, contribuye a su mejor aceptación². Se trata de un dispositivo pequeño y flexible que se inserta en la cavidad uterina y ejerce acciones que culminan en evitar la gestación³.

El mecanismo de acción consiste en una reacción inflamatoria en el endometrio, con alteraciones histológicas y bioquímicas importantes (aumento de citocinas citotóxicas), que interfiere en la fisiología normal de la espermomigración, fertilización del óvulo e implantación del blastocisto⁴. Los iones de cobre interfieren en la vitalidad y motilidad espermática, perjudicándolas y también disminuyendo la supervivencia del óvulo en el tracto genital al presentar una acción ovicida directa⁵. El cobre es responsable de un aumento en la producción de prostaglandinas e inhibición de las enzimas endometriales. Además, provoca cambios en el moco cervical, afectando de manera adversa el transporte de espermia, así que raramente ocurre la fertilización. La ovulación no se ve afectada en las usuarias del AIU de cobre^{6,7}.

Entre los métodos anticonceptivos actuales, el AIU ha demostrado ser seguro, altamente eficaz, de larga duración y reversible. Consiste en una elección excelente, debido al hecho de no exigir ninguna acción ni estar sujeto a falla de olvido por parte de la usuaria⁸. Los modelos **Andalan Comfort Cu 375** y **Andalan Comfort Mini Cu 375** presentan una durabilidad de cinco años y el **Andalan Comfort Cu 250** presenta una durabilidad de tres años.

La inserción del AIU **Andalan Comfort** se indica en mujeres saludables, en cualquier grupo de edad dentro del período reproductivo y, gracias a su forma en omega, presenta una tasa menor de desplazamiento intrauterino y su inserción es más cómoda tanto para la mujer como para el profesional de salud cualificado⁸. Es importante resaltar que el AIU **Andalan Comfort Mini Cu 375** se puede inserir



Anticonceptivo intrauterino de cobre (Cu) 375

en mujeres nulíparas o que poseen la cavidad uterina con histerometría de 5 a 8 cm.

Ampliar el acceso a la anticoncepción intrauterina es una medida importante para reducir la tasa de embarazo no deseado. Los clínicos deben considerar la anticoncepción intrauterina en mujeres que sean nulíparas, adolescentes, inmediatamente después del parto o posaborto, que deseen una anticoncepción de emergencia y como una alternativa a la esterilización permanente⁹.

Desde el punto de vista económico, el AIU Andalan presenta un excelente costo-beneficio en comparación con la mayoría de los métodos hormonales combinados orales, con un costo el 90% más bajo cuando consideramos su validez de cinco años. Además, el AIU **Andalan Comfort Cu 375** posee un índice de *Pearl* del 99,4% y el AIU **Andalan Comfort Cu 250** un índice de *Pearl* del 99,1%, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), lo que les confiere una alta confiabilidad¹⁰.

Antes de su inserción, es importante observar la normalidad en el examen ginecológico y prueba de Papanicolaou; ausencia de vaginitis, cervicitis infecciosas,

enfermedad inflamatoria pélvica aguda o crónica, malformaciones uterinas, tumores pélvicos o cáncer genital; ausencia de cardiopatías, enfermedades hematológicas, deficiencias inmunológicas y no estar embarazada.

Condiciones que colocan a la mujer en la categoría 1 de la OMS¹¹ – puede usar sin ninguna restricción:

- No ser portadora de ninguna de las condiciones que se citaron.
- Intervalo superior a cuatro semanas de puerperio normal.
- Después del aborto en el primer trimestre sin complicaciones.
- Hipertensión arterial sistémica, diabetes mellitus, enfermedad tromboembólica, cardiopatía isquémica, cardiopatía valvular sin complicaciones, enfermedades hepáticas, obesidad e hiperlipidemias.
- Antecedente de embarazo ectópico.
- Antecedente de enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) con embarazo subsiguiente.
- Cefaleas.
- Enfermedades de la mama.
- Epilepsia.
- Antecedente de cirugía abdominal y/ o cesárea.

Condiciones que colocan a la mujer en la categoría 2 de la OMS¹¹ – los beneficios son mayores que los riesgos:

- Adolescente.
- Anemia (ferropénica, de células falciformes y talasemia).
- Miomas uterinos y malformaciones anatómicas uterinas que no afectan a la cavidad uterina.
- Historia de episodio aislado de enfermedad inflamatoria pélvica (EIP)
- Vaginitis, endometriosis y dismenorrea.
- Enfermedad valvular cardíaca con complicación.

Actualmente, existe una gran preocupación del riesgo de tromboembolia con los métodos anticonceptivos

hormonales. Sin embargo, los AIUs de cobre **Andalan Comfort Cu 375**, **Andalan Comfort Cu 250** y **Andalan Comfort Mini Cu 375** están exentos de este riesgo¹². También debemos resaltar que las mujeres en la premenopausia todavía presentan ciclos ováricos, y así hay riesgo de gestación tanto no planeada como deseada en ese período. El AIU de cobre se configura como una excelente elección anticonceptiva, sin interactuar con las enfermedades crónicas comunes en ese grupo de edad como diabetes, hipertensión arterial, dislipidemia y enfermedades cardiovasculares¹³.

Referencias bibliográficas

1. United Nations. World Contraceptive Use 2016. Disponible en: <http://www.un.org/en/development/desa/population/publications/dataset/contraception/wcu2016.shtml>. Acceso el: 5/12/2016.
2. Buhling KJ, Zite NB, Lotke P, et al. Worldwide use of intrauterine contraception: a review. *Contraception* 2014;89:162.
3. Centers for Disease Control and Prevention. U.S. Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use, 2010, Vol. 59. *MMWR*, 2010, 1–85. http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5904a1.htm?s_cid=rr5904a1_e.
4. Dean G, Schwarz EB. Intrauterine contraceptives. In: Hatcher RA, Trussell J, Nelson A, Cates W, Stewart F, Kowal D, Policar M (eds). *Contraceptive Technology*. New York, NY: Ardent Media, 2011.
5. Hubacher D, Finer LB, Espey E. Renewed interest in intrauterine contraception in the United States: evidence and explanation. *Contraception* 2011;83:291–4.
6. Poli MEH, et al. Manual de contracepção da FEBRASGO. *FEMINA* 2009;37(9):466–9.
7. Dean G, Golberg AB, Barbieri RL, Eckler K. Intrauterine contraception: Devices, candidates, and selection. Up to date Sep 2016.
8. Peterson HB, Curtis KM. Long-acting methods of contraception. *N Engl J Med* 2005;353:2169–75.
9. Allen RH, Goldberg AB, Grimes DA. Expanding access to intrauterine contraception. *AJOG* 2009;201(5):456–9.
10. World Health Organization. Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use, 2009. http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241563888_eng.pdf.
11. World Health Organization. Medical eligibility criteria for contraceptive use. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/181468/1/9789241549158_eng.pdf?ua=1. Acceso el: 8/11/2016.
12. Batar I, Kuukankorpi A, Siliander M, Elomaa K, Rauramo I. Five-year clinical experiences with NOVA T*380 copper IUD. *Contraception* 2002;66(5):309–14.
13. Lima SMR, Botogoski SR, Reis BF. Menopausa – o que você precisa saber. 2 Ed. São Paulo-SP: Ed Atheneu, 2014, 97–106.

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.



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

DKT8BQ8069

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