

# Qué Debería Saber Sobre Contracepción Intrauterina

**E**n la actualidad, existen numerosos métodos anticonceptivos para la mujer; por ejemplo, los métodos hormonales (el parche, la píldora, o la inyección) y los métodos de barrera de protección (el diafragma o el condón). Algunos métodos anticonceptivos han existido por mucho tiempo, mientras que otros han aparecido durante los últimos años. Debido a que son tantas las opciones, es inevitable que algunos métodos resulten más conocidos que otros. Si usted está buscando un método anticonceptivo a largo plazo y reversible, es probable que existan otras posibilidades aparte de las que usted conoce.

### Historia reciente

En las décadas de los setenta y ochenta, hubo numerosas demandas relacionadas con el dispositivo intrauterino (DIU) conocido como Dalkon Shield. La publicidad desfavorable del Dalkon Shield provocó que tanto los pacientes como los médicos tomaran una actitud negativa hacia todos los dispositivos intrauterinos. Como consecuencia, este método anticonceptivo prácticamente desapareció de Estados Unidos.

En Estados Unidos han surgido dos dispositivos intrauterinos nuevos durante los últimos 15 años. El DIU CuT380A (DIU de cobre; ParaGard) apareció en 1991 y el sistema

intrauterino con liberación de levonorgestrel (siglas en inglés: LNG IUS; Mirena) fue introducido en el año 2000.

### ¿Qué es el DIU?

El DIU es un dispositivo pequeño con forma de T, fabricado en plástico flexible, que es insertado por el médico en el útero de la mujer. Este procedimiento puede realizarse durante una visita rutinaria al médico y lleva sólo unos pocos minutos. La inserción se programa hacia el final del período menstrual, en parte para tener la seguridad de que la mujer no esté embarazada en ese momento.

El DIU contiene un hilo que las mujeres deben revisar periódicamente para verificar que el dispositivo siga colocado correctamente.

Como lo indica su nombre, el DIU de cobre tiene una espiral de cobre del plástico que forma la T. El sistema intrauterino con liberación de levonorgestrel no contiene cobre, sino que libera una dosis baja y constante de una hormona sintética. (En este folleto, el término DIU se utiliza para referirse a ambos dispositivos.)

### ¿Cómo funciona el DIU?

Hay varias teorías sobre el mecanismo de anticoncepción del DIU. Una explicación es que el DIU podría interferir con la motilidad de la esperma (es decir, su capacidad para nadar) e impedir que el óvulo sea fertilizado. La mayoría de las pruebas científicas indica que el DIU evita la concepción; no es un método abortivo.

### ¿Cuánto cuesta?

El costo aproximado del examen, la inserción del DIU y la visita de seguimiento (generalmente entre 2 a 3 meses después de la inserción del DIU) se calcula entre \$175 y \$400.

Obviamente, el costo varía según la cobertura del seguro médico de la paciente. Aunque el DIU pueda tener un costo inicial más alto que otros métodos anticonceptivos, no conlleva gastos posteriores como consecuencia del uso continuo. En realidad, cuando se lo compara con otros métodos anticonceptivos, se considera que el DIU está entre los anticonceptivos que resultan más económicos.

### ¿Qué ventajas tiene el DIU?

**Uso a largo plazo.**—Una vez insertado, el DIU previene el embarazo durante cinco a diez años, según el tipo de DIU que se utilice.

**Reversible.**—La fertilidad se recupera rápidamente luego de retirar el DIU. En general, cuando se retira el DIU, las mujeres podrían resultar embarazadas en la misma proporción que las mujeres que nunca han usado anticonceptivos.

**Cómodo.**—El uso del DIU elimina la necesidad de ir a la farmacia para re-

*Este Folleto informativo para la paciente fue elaborado por Tony Ogburn, MD, con información obtenida de varias fuentes, entre otras Espey, Espey E. Intrauterine contraception: time for a comeback. The Female Patient, September, 2004; the American Pregnancy Association ([www.americanpregnancy.org](http://www.americanpregnancy.org)); y Reproductive Outlook ([www.rho.org](http://www.rho.org)).*

*Esta traducción al español fue realizada por Celia E. Dominguez, MD.*

*Supported by an educational grant from Berlex Laboratories, Inc.*

## Contracepción Intrauterina

llenar la receta o para comprar otros anticonceptivos.

**Eficaz.**—Aparte una esterilización, el DIU es el método anticonceptivo más eficaz. La tasa de fallo del DIU está por debajo del 1% (es decir, de cada 100 mujeres que usan DIU, menos de una queda embarazada durante el primer año de uso). La U. S. Food and Drug Administration (FDA) aprueba los anticonceptivos si son seguros y eficaces. Los DIU que actualmente están a la venta en Estados Unidos han sido aprobados por la FDA.

**Lactancia.**—El DIU es un anticonceptivo adecuado para las madres que están amamantando. A diferencia de otros anticonceptivos, el DIU no afecta la leche materna.

### ¿Cuáles son las desventajas del DIU?

**Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).**—La enfermedad pélvica inflamatoria es una infección del tracto genital superior. Si no se trata, la EPI puede ocasionar infertilidad y dolor pélvico. Las causas más frecuentes de esta enfermedad son las infecciones de transmisión sexual, como la clamidia y la gonorrea.

El uso del DIU está asociado con un leve aumento del riesgo de contraer la EPI, especialmente durante los primeros 20 días después de ser insertado. Pasado ese período de tiempo, es poco frecuente que se presente esta enfermedad.

**Embarazos que ocurren fuera del útero (Embarazos ectópicos).**—Los dispositivos intrauterinos previenen el embarazo. En el caso improbable de que ocurra un embarazo cuando el DIU está colocado, existe una mayor probabilidad de que el embarazo sea ectópico.

**No ofrece protección contra enfermedades de transmisión sexual (ETS).**—El DIU no es un método anticonceptivo de barrera; por lo tanto, no protege contra ETS.

**Perforación o expulsión.**—El ries-

go de que la inserción del DIU cause una perforación de útero es muy bajo (la probabilidad es de 1 en 1000). La expulsión del DIU no ocurre con frecuencia; el riesgo de expulsión es de aproximadamente un 6% durante los primeros dos años de uso.

### ¿Cuáles son los efectos secundarios o colaterales del DIU?

El efecto secundario más común del uso del DIU es el cambio en el sangrado menstrual. Este cambio puede ser una ventaja o una desventaja, lo cual depende de los antecedentes personales. Algunas mujeres presentan un aumento del flujo menstrual con algunos DIU; mientras que otras presentan una disminución del sangrado, asociado con el uso del DIU.

### ¿Quién no debería usar el DIU?

No deben usar el DIU las mujeres que tienen un sangrado vaginal inexplicado o han tenido cáncer de útero o del cuello uterino (cervix). El DIU tampoco es adecuado para las mujeres con antecedentes de EPI o ETS.

### ¿Quién usa el DIU?

Alrededor de 85 millones de mujeres en el mundo usan el DIU. Toda mujer que haya dado a luz por lo menos a un bebé, lleve una relación monógama estable y no tenga antecedentes de EPI presenta las características ideales para el uso del DIU. (Los médicos consideran que el procedimiento de inserción es más fácil en mujeres que han dado a luz a uno o más hijos, ya que el cuello uterino o cervix es más flexible en esos casos.)

En una encuesta nacional sobre varios métodos anticonceptivos, el 96% de las mujeres que usaban DIU dijeron estar satisfechas de haber elegido ese método anticonceptivo. En otro estudio, la probabilidad de que las médicas de Estados Unidos eligieran DIU para uso personal resultó cinco veces mayor en comparación a otras

### Para obtener más información

Pídale a su médico una copia de *THE FEMALE PATIENT – WAITING ROOM EDITION* titulada “The Intrauterine Contraceptive Option: Safety, Convenience, and Efficacy”

Éste es un suplemento gratuito de la publicación y consta de 12 páginas.

mujeres. Aproximadamente 75% de las mujeres continúa usando el DIU después de 1 año. Este porcentaje de continuación es más alto que la correspondiente a otros métodos anticonceptivos reversibles, como los anticonceptivos orales o las inyecciones de progesterona.

### Resumen

A medida que la vida de la mujer cambia con el tiempo, pueden surgir diferentes necesidades y preferencias en cuanto al uso de anticonceptivos. Todos los métodos anticonceptivos que la mujer tiene a su alcance en la actualidad tienen ventajas y desventajas. Si usted es una mamá que está considerando un anticonceptivo reversible y a largo plazo, debería preguntarle a su médico acerca del DIU. En todo caso, debe saber que existe una amplia variedad de opciones. Es importante consultar a su proveedor de servicios médicos sobre el mejor método anticonceptivo para usted.

### Recursos

#### American Pregnancy Association

[www.americanpregnancy.org](http://www.americanpregnancy.org)  
(en inglés)

#### Reproductive Health Outlook

[www.rho.org](http://www.rho.org) (en inglés)  
[www.rhoespanol.org](http://www.rhoespanol.org) (en español)

#### Association of Reproductive Health Professionals

[www.arhp.org](http://www.arhp.org) (en inglés)