

Guías rápidas para anticoncepción

Manual para atención primaria



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE SANIDAD



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

El alcance de este documento es asistencial y preventivo, dirigido a orientar el consejo anticonceptivo y de prevención de embarazos no deseados por parte de los profesionales sanitarios, sin perjuicio de otras actuaciones de promoción de la salud y de educación sanitaria.

El manual desarrolla la Estrategia de salud sexual y reproductiva aprobada por el CISNS para su aplicación en el ámbito del Principado de Asturias y ha sido revisado por los profesionales del SESPA y de las sociedades científicas: SAMFYC, SEMERGEN, APROMAP y SEAPA.

Promueve: Consejería de Sanidad

Edita: Dirección General de Salud Pública

Redacción del manual:

Ángeles Morales Martínez. Centro de Salud del Natahoyo.

Cristina Morales Martínez. Servicio de Ginecología. Hospital de Jove

Grupo de trabajo de la Estrategia en Asturias:

Juan Ortiz Fuente, Julio Bruno Bárcena, María Rosario Hernández Alba, Beatriz López Ponga, Rocío Allande Díaz, Ana Isabel Rogada García, Francisco Javier Fidalgo, M^ª Dolores Martínez Andrade, Nieves Fontela Lorenzana, María Dolores García Polanco, Mónica Artime García, Esperanza Álvarez Martínez, M^ª Sol García García, Ana Isabel Artos Montes, Ángeles Morales Martínez, Carmen Méndez Rodríguez, Salomé Álvarez Rodríguez, Ruth Suárez Pérez, Ángel Remedio López Vázquez, Paloma López Cañal. Area II, Carlos Julián Pérez Gómez, José García Adánez, Cristina Morales Martínez, Alejandro González García, María González García, Carmen Mailló Pedraz, Adela Martín González.

Edición no venal 1.000 ejemplares

Imprime: Imprenta Goymar, S.L.

Depósito Legal: AS-00000-2017

Índice

1. Guía de prescripción anticonceptivos combinados.....4
2. Guía de manejo de los métodos de solo gestágeno6
3. Guía rápida de información sobre los DIU.....8
4. Guía resumen criterios médicos de elegibilidad de la OMS.....10
5. Listado de anticonceptivos financiados de gestágeno y combinados 12

GUÍA RÁPIDA DE PRESCRIPCIÓN DE ANTI

Para prescribir una píldora anticonceptiva combinada necesitamos una historia clínica que descarte contraindicaciones y tomar la tensión arterial.

Anamnesis

Preguntar por operaciones, enfermedades o tratamientos crónicos y si fuman. Es importante saber si hay historia familiar de trombosis. Las contraindicaciones que hay que descartar se detallan al final del documento.

La mayoría de las mujeres jóvenes no tienen contraindicaciones y tienen la TA normal. En las que lo soliciten podríamos prescribir un anticonceptivo combinado en ese momento.

¿Cuál aconsejamos?

Cualquiera. Todos los comercializados son muy eficaces como anticonceptivos. Una buena opción son los preparados financiados y dentro de ellos los de levonorgestrel los más seguros.

Inicio: Se pueden comenzar a tomar cualquier día del ciclo. A los 7 días de tratamiento ya son eficaces como anticonceptivos. Si se empieza en los 5 días primeros del ciclo, son eficaces desde el primer día.

Olvidos

Un comprimido: no pasa nada y continuar.

Dos o más: Continuar y usar preservativo 7 días.

Otras presentaciones

Parche de aplicación semanal. Anillo de aplicación mensual

Interacciones

Rifampicina, rifabutina anticonvulsivantes y anti-retrovirales

ANTICONCEPCIÓN HORMONAL COMBINADA

Información para las mujeres

Explicar siempre la posibilidad de manchado los primeros meses, es transitorio y no interfiere en el efecto anticonceptivo. Puede haber tensión mamaria al principio. Algunas mujeres suspenden la píldora en estas situaciones si no están informadas.

Explicar los riesgos. Recomendar siempre dejar de fumar.

No está demostrado que los anticonceptivos aumenten el peso

Explicar también los beneficios que tienen, además de los propiamente anticonceptivos. Reglas escasas, con menos dolor y regulares. Mejoran el acné y el exceso del vello. Y además está demostrado que protegen del cáncer de ovario y de endometrio.

Controles

Primer control a los 3 meses para resolver dudas y comprobar la adherencia al método.

No necesitamos analítica. La citología cuando corresponda por cribado (no se precisa realizar ninguna hasta los 25 años).

Cuando dudamos...

Consultar los Criterios de Elegibilidad de la OMS. Si no estamos seguros de que la mujer pueda tomar anticonceptivos combinados, para resolver la necesidad de anticoncepción disponemos de las píldoras de sólo gestágeno. Tienen pocas contraindicaciones, se toman todos los días y son eficaces a partir del 2º día.

GUÍA RÁPIDA DE MANEJO DE LOS I

Hay tres tipos: píldoras, implantes e inyectable.

Generalidades

Son métodos muy eficaces y seguros, con pocas contraindicaciones. La única contraindicación absoluta es el cáncer de mama.

Píldora de sólo gestágeno

Solo hay un principio activo comercializado (desogestrel 75 mcg) con diferentes nombres comerciales.

Podría utilizarse en la mayoría de mujeres. Especialmente útil en la lactancia o en fumadoras de más de 35 años y en gran parte de las mujeres en que no se recomienda la píldora con estrógenos.

Se toma todos los días. Es eficaz como anticonceptivo en solo dos días. Si se comienza en los 5 primeros días del ciclo es eficaz desde el primer día.

Olvido de un comprimido menos de 12 horas: no pasa nada, continuar.

Olvidos de más de 12 horas: continuar y usar preservativo 2 días.

Implante subcutáneo

Es el método más eficaz que hay (más incluso que la esterilización quirúrgica).

Dura 3 años. Recuperación inmediata de la fertilidad tras retirarlo.

Si se coloca los 7 primeros días del ciclo tiene efecto anticonceptivo desde el principio. Si se coloca en otro momento (descartando posibilidad de embarazo), preservativo 7 días.

S MÉTODOS DE SÓLO GESTÁGENO

Inyectable intramuscular

Hay comercializado un preparado con 150 mg de medroxiprogesterona. Es un método muy accesible, barato y eficaz.

La primera inyección se administra en los 7 primeros días del ciclo y asegura al menos 3 meses de anticoncepción. A las 12 semanas se debe administrar una nueva inyección (aunque su efecto se puede prolongar hasta las 16 semanas).

Tiene alguna contraindicación relativa más que los otros métodos de sólo gestágeno.

Produce amenorrea con frecuencia. Al suspenderlo se tarda en recuperar la fertilidad.

Controles de los métodos de gestágenos

Revisión a los 3 meses para resolver dudas.

Si no hay problemas no precisan controles médicos periódicos específicos.

Patrón de sangrado

Casi siempre alteran el patrón menstrual. Es muy importante explicar antes de su uso que es algo inherente al método. Las reglas van a ser distintas. Puede haber amenorrea, manchados frecuentes o reglas más largas, pero no sangrados abundantes. Estos sangrados no interfieren con la eficacia anticonceptiva. Suelen mejorar después de los primeros meses.

GUÍA RÁPIDA DE INFORMACIÓN

Método que se puede ofrecer por seguridad y eficacia a las mujeres que se plantean anticoncepción para un periodo largo (más de 1-2 años).

Ventajas

Método de alta eficacia, con pocas contraindicaciones y larga duración.

Los DIU actuales son prácticamente tan eficaces como la esterilización quirúrgica.

Tras un primer control, con una ecografía al mes y medio de la inserción, no precisarían revisiones periódicas si no hay problemas.

Retorno inmediato de la fertilidad tras la retirada. Si se coloca alrededor de los 40 años, no hace falta cambiarlo. Se retira tras la menopausia.

Puede utilizarse en multíparas y nulíparas.

Hay 2 tipos, los de cobre y los hormonales.

DIU de cobre: Actualmente se utilizan con alta carga de cobre.

No interfiere en el ciclo menstrual ni en la ovulación. El cobre tiene efecto espermicida.

Las reglas pueden ser algo más abundantes de lo habitual.

Se coloca en los 12 primeros días tras el inicio del sangrado menstrual, no solo durante la menstruación. También se puede colocar en cualquier otro momento si se descarta embarazo. Es eficaz desde el primer día.

DIU hormonal: contienen levonorgestrel en su vástago.

FORMACIÓN SOBRE LOS DIU

Funcionan por espesamiento del moco cervical y atrofia endometrial.

Se colocan los 7 primeros días tras el inicio de la regla. Se pueden colocar en otro momento si se descarta embarazo, necesita entonces protección anticonceptiva 7 días.

Hay comercializados tres tipos con distinta cantidad de levonorgestrel.

DIU liberador de 52 mg de levonorgestrel (Mirena®). Dura al menos 5 años. Tiene la ventaja añadida de que disminuye el sangrado menstrual progresivamente. A veces produce amenorrea. Además de ser un eficaz anticonceptivo, está indicado en el tratamiento de la hipermenorrea y la endometriosis.

DIU liberador de 19.5 mg de levonorgestrel (Kyleena®) Es de menor tamaño. Dura 5 años y reduce el sangrado menstrual.

DIU liberador de 13.5 mg de levonorgestrel (Jaydess®) También de menor tamaño. Dura 3 años y reduce el sangrado menstrual pero no lo suprime del todo.

Información para la usuaria

No aumenta el riesgo de embarazo ectópico ni de infecciones.

El DIU pasa desapercibido, la mujer no lo nota ni produce molestias. No interfiere en la relación sexual.

Se colocan en Ginecología y en Centros de Orientación Familiar. La posibilidad de expulsión espontánea es de un 5%. Hay que consultar en caso de hemorragia abundante o dolor abdominal.

RESUMEN CRITERIOS MEDICOS DE ELEGIBILIDAD CATEGORÍA 3

ANTICONCEPTIVO HORMONAL COMBINADO

Seis meses posparto en caso lactancia materna exclusiva.

Menos de 21 días posparto sin lactancia.

De tres a seis semanas posparto sin lactancia y con factores de riesgo cardiovascular.

Fumadora a partir de 35 años.

Hipertensión arterial (a partir de 140/90).

Migraña con aura.

Migraña sin aura en mayores de 35 años.

Tromboembolismo venoso agudo o antecedente.

Mutaciones trombogénicas.

Cirugía mayor con inmovilización prolongada.

Cáncer de mama.

Tumor hepático. Hepatitis aguda.

Múltiples factores de riesgo cardiovascular.

Cardiopatía isquémica. Accidente cerebrovascular.

Diabetes de larga evolución o con enfermedad vascular.

Pacientes en tratamiento con fármacos inductores enzimáticos.

ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA

No hay NINGUNA categoría 3 o 4.

BILIDAD DE LA OMS, ACTUALIZACIÓN 2015. RÍAS 3 Y 4

ANTICONCEPTIVOS DE SÓLO GESTÁGENO

Vía oral, implante subcutáneo

Cáncer de mama

Tromboembolismo venoso agudo

Tumores hepáticos

Sangrado vaginal de etiología desconocida

Pacientes en tratamiento con fármacos inductores enzimáticos (solo para la vía oral)

Inyectable intramuscular

Además de las anteriores:

Primeras 6 semanas tras el parto.

Hipertensión arterial mayor de 160/100.

Cardiopatía isquémica. Accidente cerebrovascular.

Múltiples factores de riesgo cardiovascular

DIU

Sepsis puerperal o postaborto.

Enfermedad inflamatoria pélvica actual.

Infección actual por gonococo o clamidia

Sangrado vaginal de etiología desconocida.

Cáncer de cérvix, previamente al tratamiento.

VIH estadio 3 O 4 de la OMS

Distorsiones de la cavidad uterina que no permitan la inserción.

DIU hormonal: además de las anteriores no se recomienda en mujeres con cáncer de mama, en tromboembolismo venoso agudo y en tumores hepáticos.

MÉTODOS CON SOLO GES

FORMAS ORALES “	
Nombre comercial	Dos
DESOGESTREL EFG 28 y 3x28 comp	Deso
AZALIA 28 y 3x28 comp	
CERAZET 28 y 3x28 comp	
DESOPOP 28 y 3x 28 comp	
FAMYLETTE 28 y 3x28comp	
KERIZET EFG 28 y 3x28 comp	
LUEVA 28 y 3x28 comp	
NACREZ 28 y 3x28 comp	
FORMA INY	
DEPO PROGEVERA 1 inyec. i.m.	150mg Me

Precios actualizados a Diciembre de 2017

ESTÁGENO FINANCIADOS

S “MINI PÍLDORA”	
osis gestágeno	Precio
sogestrel 75 mcg	3,98 € y 11,94 €
	3,98 € y 11,94 €
	3,98 € y 11,94 €
	3,98 € y 11,94 €
	3,98 € y 11,94 €
	3,98 € y 11,94 €
	3,98 € y 11,94 €
	3,98 € y 11,94 €
NYECTABLE	
Medroxiprogesterona	2,50 €

ANTICONCEPTIVOS COMBINADOS

LEVONORGESTREL
OVOPLEX 30/150 21 comp
RIGEVIDON 21 comp
ETINILESTRADIOL/LEVONORGESTREL EFG 21, 3x21, 28 y 3x28 comp
ANAOMI, ANAOMI DIARIO 21, 3x21, 28 y 3x28 comp
KERIETTE, KERIETTE DIARIO 21, 3x21, 28 y 3x28 comp
LEVOBEL, LEVOBEL DIARIO 21, 3x21, 28 y 3x28 comp
LINELLE, LINELLE DIARIO 21 y 3x21, 28 y 3x28 comp
LOETTE ,LOETTE DIARIO 21 y 3x21, 28 y 3x28 comp
DESOGESTREL
DESOGESTREL / ETINILESTRADIOL 0,15/0,03 EFG 21 y 3x21 comp
DESOGESTREL /ETINILESTRADIOL 0,15/ 0,02 EFG 21 y 3x21 comp
DIENOGEST
ETINILESTRADIOL/DIENOGEST EFG 21 y 3x21 comp
CECILIANA , CECILIANA DIARIO 21 y 3X21, 28 y 3x28comp
SIBILLA ,SIBILLA DIARIO 21 y 3X21, 28 y 3x28
VEREZANA 21 y 3x21 comp
NORGESTIMATO
EDELSIN 21 y 3x21 comp
Anticonceptivos combinados con ANTIANDRÓGENOS (para tratar)
ACETATO de CIPROTERONA
ETINILESTRADIOL/CIPROTERONA EFG 21 y 28 comp
DIALIDER 21 comp
GINESERVICE 21 comp
GYNEPLEN 28 comp
DIANE 35 DIARIO 28 comp

Precios actualizados a Diciembre de 2017

COMBINADOS ORALES financiados

Dosis estrógeno	Dosis gestágeno	Precio
Etinilestradiol 30 mcg	Levonorgestrel 150 mcg	2,53 €
		2,53 €
Etinilestradiol 20 mcg	Levonorgestrel 100 mcg	3,72€ y 11,13€
		3,72€ y 11,13€
		3,72€ y 11,13€
		3,72€ y 11,13€
		3,72€ y 11,13€
		3,72€ y 11,13€
Etinilestradiol 30 mcg	Desogestrel 150 mcg	2,93€ y 8,79€
Etinilestradiol 20 mcg	Desogestrel 150 mcg	2,93€ y 8,79€
Etinilestradiol 30 mcg	Dienogest 2mg	4,71€ y 14,14€
		4,71€ y 14,14€
		4,71€ y 14,14€
		4,71€ y 14,14€
Etinilestradiol 35 mcg	Norgestimato 250 mcg	5,93€ y 16,78€
tratamiento de hirsutismo y/o acné moderado-severo)		
Etinilestradiol 35 mcg	Acetato Ciproterona 2 mg	3,12€
		3,12€
		3,12€
		3,12€
		3,12€



Gobierno del Principado de Asturias

Consejería de Sanidad
