

## ANTICONCEPCION INTRAUTERINA

Todas las pacientes deben estar informadas de los riesgos, beneficios y efectos colaterales de la anticoncepción intrauterina. Además deberán firmar el consentimiento informado.

### Mecanismo de acción:

- Eficacia alta (Nivel I). Mayor eficacia a mayor concentración de cobre.
- Acción gameticida.
- Pueden ocurrir efectos postfertilización.

### Manejo clínico:

- Realizar historia clínica; incluir aspectos sobre la sexualidad de la paciente.
- Examen físico: evaluar signos de infección: flujo, cervicitis, dolor...
- El uso de Aines y Misoprostol no está demostrado (control del dolor/inserción)

### Inserción:

- En cualquier momento del ciclo, si existe seguridad razonable de ausencia de gestación.
- Efectivo inmediatamente tras inserción, incluso dentro de los 5 primeros días tras ovulación; no es necesario otro método.
- Puede ser usado en anticoncepción de urgencia, excluidos los casos de agresión sexual.
- Se recomienda el uso de la pinza de Pozzi para estabilizar el cérvix, reduciendo el riesgo de perforación.

### Extracción:

- En cualquier momento del ciclo.
- No es necesario retirar por encima de los 40 años, retirar un año después de la última regla (menopausia).

### Seguimiento:

- Control postinserción: 1 a 3 meses
- No es necesario más seguimiento; solo los recomendados por el sistema de salud (control citológico).

**Riesgos y efectos colaterales:**

- Aumento y cambio en el patrón de sangrado.
- No afecta el peso corporal .
- No cambios en estado de ánimo y líbido.
- Riesgo de EIP: 1:1000
- Riesgo de expulsión: 1:20 a 5 años

**Expulsión:**

- Total: DIU en vagina
- Parcial: DIU en OCI

**DIU y Embarazo:**

- Descartar embarazo ectópico (6% de todos los embarazos)
- Retiro inmediato antes de 12 semanas, de ser posible, guiado por ecografía.

**DIU y EIP:**

- Relación con inserción: usar técnica de inserción "sin contacto".
- Tratar EIP, si no mejoría, retiro de DIU tras 72 horas de tratamiento.

**DIU y adolescencia:**

- Las adolescentes son candidatas al uso de DIU (mini T)

**Contraindicaciones:**

- Embarazo, portadora de DIU, hemorragia genital sin filiar, distorsiones severas de cavidad uterina o cervical, infección activa: EIP, ETS, endometritis y enfermedad de Wilson

**Mirena:**

- Libera 20 mcg/día de levonorgestrel. Duración 5 años.
- Tratamiento de primera línea para hipermenorrea.
- Puede ser usado en trombopenias, trombopatías, enfermedad de VonWillebrand.
- Puede ser usado en migraña, epilepsia, lactancia.
- Técnica de inserción diferente.