

En una comunicación dirigida a profesionales sanitarios, Bayer HealthCare de acuerdo con la AEMPS, proporciona información actualizada en relación a los resultados del estudio European Active Surveillance Study for Intrauterine Devices (EURAS-IUD).

Resumen

El estudio EURAS-IUD puso de manifiesto lo siguiente:

- La tasa de perforaciones de útero observada con los anticonceptivos intrauterinos fue baja, ocurriendo en aproximadamente 1 de cada 1.000 inserciones.
- Independientemente del tipo de anticonceptivo intrauterino insertado, los factores más importantes que incrementan el riesgo de perforación uterina fueron que la mujer se encontrase en periodo de lactancia en el momento de la inserción y también en aquellas en las que la inserción tuviese lugar durante las 36 semanas posteriores al parto (véase Tabla 1).

Los anticonceptivos intrauterinos tienen una alta efectividad anticonceptiva. El estudio confirmó que los beneficios de los mismos continúan superando a los riesgos para la mayoría de las mujeres, incluidas aquellas que están en periodo de lactancia o que han dado a luz recientemente.

- Antes de insertar un anticonceptivo intrauterino, es necesario informar a las mujeres acerca del riesgo de perforación que existe, indicándoles que esta se presenta en aproximadamente 1 de cada 1.000 inserciones, que este riesgo se incrementa en mujeres en periodo de lactancia en el momento de la inserción y también en aquellas en las que la inserción tuviese lugar durante las 36 semanas posteriores al parto, y explicándoles que entre los síntomas de la misma se incluyen:
 - o Dolor pélvico severo después de llevar a cabo la inserción
 - o Incapacidad para sentir los hilos de extracción
 - o Dolor o aumento del sangrado después de la inserción, que se prolonga durante varias semanas
 - o Cambios repentinos en las menstruaciones
 - o Dolor durante las relaciones sexuales
- Asimismo, se debe explicar a las mujeres cómo verificar los hilos de extracción e informarles acerca de la necesidad de tener que someterse a un examen médico en caso de no poder palparlos (especialmente si también experimentan dolor significativo).
- Puede producirse una perforación uterina parcial incluso cuando los hilos son aún visibles; tome esto en consideración si la paciente acusa dolor severo después de la inserción y realice una ecografía.

Para ampliar información pinchar [aquí](#) (octubre 2015)