

# Anticoncepción en mujeres con endocrinopatías



Dra. M<sup>a</sup> Ángeles Gómez Martínez  
Centro de Salud Sexual y Reproductiva  
Alicante III  
Agencia Valenciana de Salud



# ¿En qué consiste el consejo anticonceptivo?

- Conocer las necesidades generales y específicas de las mujeres
- Escuchar sus ideas, preferencias, etc.
- Adaptar un determinado método a las necesidades de cada mujer en concreto

**ENDOCRINOPATÍAS**

# ENDOCRINOPATÍAS

1. Diabetes mellitus
2. Patología tiroidea
3. Hiperprolactinemia
4. Síndrome de Ovarios Poliquísticos

Categorías OMS	Descripción
1	Ninguna restricción para el uso del método anticonceptivo
2	Las ventajas del uso superan a los riesgos teóricos o probados
3	Los riesgos teóricos o probados superan a las ventajas del uso del método
4	Es una condición que representa un riesgo de salud inadmisibles si se usa el método anticonceptivo

Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos. OMS, 2005

# DIABETES MELLITUS



# Mujeres sanas



- ✓ Los ACO disminuyen la tolerancia a la glucosa y aumentan la resistencia periférica a la insulina
- ✓ Los cambios producidos sobre el metabolismo de los hidratos de carbono, no tienen consecuencias clínicas en una mujer normal
- ✓ Van a depender de la dosis estrogénica y fundamentalmente de la androgenicidad de los gestágenos

Reaven GM. Annu Rev Nutr 2005;25: 391-406

López LM et al. La Biblioteca Cochrane Plus 2007 n°3

# ¿Las usuarias de ACO tienen riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2?



El riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 no está aumentado:

- ✓ Usuarias actuales
- ✓ A largo plazo (10 años)

Vessey M, Yeates D. J Fam Plann Reprod Health Care 2006;32:4.  
The CARDIA study. Diabetes care 2002; 25:1027-32.

# Diabetes gestacional



✓ La toma de ACO de baja dosis en el caso de diabetes gestacional previa no aumenta el riesgo de desarrollar diabetes en el futuro

Kjos SL et al. Diabetes Care 1998; 21 (suppl 2):B50-57

✓ No existen restricciones para el uso de los ACO (Categoría 1 OMS)

# Adolescentes



- ✓ Hay mayor número de embarazos no deseados entre las mujeres diabéticas menores de 25 años que en la población general.
- ✓ Los ACO con baja dosis serían una buena opción para las diabéticas jóvenes bien controladas y sin complicaciones.

# Anticonceptivos hormonales combinados (píldora, parche, anillo e inyectable)

<b>Enfermedad no vascular</b> - No insulinodependiente - Insulino-dependiente	2 2	
<b>Nefropatía/retinopatía/ neuropatía</b>	3/4	Evaluar según la gravedad del cuadro clínico
<b>Otra enfermedad vascular o diabetes de &gt;20 años de evolución</b>	3/4	Evaluar según la gravedad del cuadro clínico

Crterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos. OMS, 2005

Aunque la tolerancia a los hidratos de carbono puede cambiar con el uso de los ACO, la principal preocupación es la enfermedad cardiovascular ocasionada por la diabetes y el riesgo adicional de trombosis arterial por el uso de los ACO.

## ¿Qué AHC utilizar en diabéticas?

- ✓ Baja dosis
- ✓ Gestágeno con propiedades antiandrogénicas

# Métodos sólo gestágenos

✓ Las píldoras sólo de gestágenos (PSG) se prescriben menos que las combinadas en pacientes con diabetes tipo 1, pero son más utilizadas por las mujeres diabéticas que por la población general



✓ El riesgo de complicaciones cardiovasculares es menor y se ha recomendado su uso en mujeres diabéticas

# Métodos sólo gestágenos

El uso de **inyectables** de acetato de medroxiprogesterona depot (AMPD) en diabéticas tiene la desventaja de ofrecer un peor perfil lipídico que el resto de gestágenos y el retraso en el retorno de la fertilidad



# Métodos sólo gestágenos

✓ Mantienen niveles constantes del gestágeno en sangre lo que reduce los potenciales cambios metabólicos



✓ No se altera el perfil lipídico ni los niveles de glucemia



# Métodos sólo gestágenos

	PSG	AHI	Implantes LNG/ETG
<b>Diabetes gestacional</b>	1	1	1
<b>Enfermedad no vascular</b>			
- No insulino-dependiente	2	2	2
- Insulino-dependiente	2	2	2
<b>Nefropatía/retinopatía/neuropatía</b>	2	3	2
<b>Otra enfermedad vascular o diabetes de &gt;20 años de evolución</b>	2	3	2

Crterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos. OMS, 2005

- ✓ En el caso de existir neuropatía, retinopatía, neuropatía, otra enfermedad vascular o diabetes de más de 20 años de evolución, existe preocupación acerca de los efectos hipoestrogénicos y la disminución del HDL-colesterol especialmente entre las usuarias de AMPD
- ✓ Algunos métodos sólo gestágenos pueden aumentar el riesgo de trombosis, aunque el riesgo es sustancialmente menor que con los ACO.

# PATOLOGÍA TIROIDEA

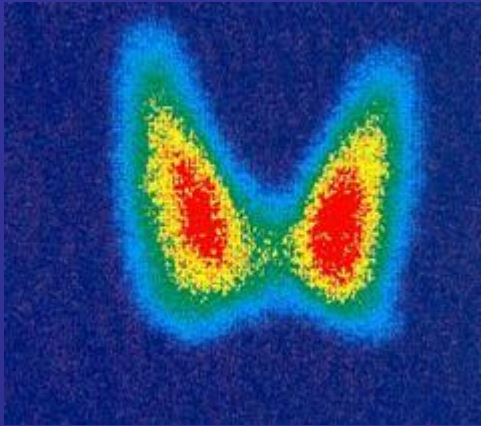


# Métodos hormonales

## Combinados/sólo gestágenos

<b>Bocio simple</b>	<b>1</b>
<b>Hipertiriodismo</b>	<b>1</b>
<b>Hipotiriodismo</b>	<b>1</b>

Crterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos. OMS, 2005

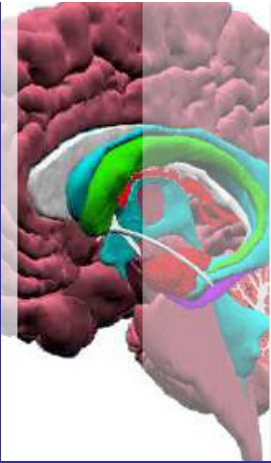


La determinación de la fracción hormonal libre de la hormona tiroidea así como la TSH, permiten evaluar la función tiroidea aunque la mujer tome anticonceptivos hormonales

Martínez Santos F, 2004.



Las mujeres cuya disfunción tiroidea está bajo control, pueden utilizar cualquier método anticonceptivo



# HIPERPROLACTINEMIA

micro/macroadenomas  
hipofisarios

hipogonadismo

galactorrea

- ✓ Amenorrea
- ✓ Oligomenorrea
- ✓ Infertilidad
- ✓ Hirsutismo
- ✓ Osteoporosis

## HIPERPROLACTINEMIA

- ✓ Los estrógenos pueden elevar la prolactina por mecanismos no completamente conocidos ya que los resultados de los diferentes estudios epidemiológicos son contradictorios
- ✓ No depende de la dosis estrogénica
- ✓ Puede persistir hasta 6 meses tras cesar la toma

## HIPERPROLACTINEMIA

- ✓ No existe riesgo de desarrollar adenomas hipofisarios por el efecto de los esteroides contraceptivos
- ✓ En el caso de mujeres diagnosticadas de microadenomas hipofisarios, se pueden prescribir ACO sin riesgo de que éstos crezcan

# La hiperprolactinemia y los prolactinomas

no son  
una contraindicación...



COMBINADOS

SÓLO GESTÁGENOS

# SÍNDROME DE OVARIOS POLIQUÍSTICOS

- ✓ Alteraciones menstruales
- ✓ Hirsutismo, acné y alopecia
- ✓ Esterilidad
- ✓ Aumento del riesgo de cáncer de endometrio
- ✓ Aumento del riesgo de enfermedad cardiovascular
- ✓ Aumento del riesgo de diabetes mellitus





## SÍNDROME DE OVARIOS POLIQUÍSTICOS

✓ Resistencia a la insulina

Enfermedad cardiovascular

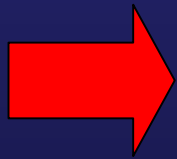
✓ Hiperandrogenismo

Diabetes mellitus

✓ Alteraciones de las gonadotropinas

## ¿Pueden las mujeres con SOP utilizar anticonceptivos hormonales?

Los ACO son de elección para el tratamiento del SOP junto con la metformina, la dieta y el ejercicio físico



- ✓ Baja dosis estrogénica
- ✓ Gestágenos con marcado efecto antiandrogénico

✓ Los *ACO de baja dosis* tienen efectos mínimos sobre el metabolismo de los carbohidratos por lo que las mujeres con hiperinsulinemia e hiperandrogenismo se beneficiarían con su uso



✓ La *pérdida de peso* disminuye los niveles de andrógenos, mejora la sensibilidad a la insulina y disminuyen las consecuencias metabólicas futuras

# Sólo gestágenos

- ✓ No se conseguirían los beneficios antiandrogénicos
- ✓ Se recomienda el uso del AMPD para disminuir el riesgo de hiperplasia endometrial



# Conclusiones I

Los embarazos son perjudiciales para el curso clínico de muchas enfermedades, por lo que es importante que los clínicos conozcan toda la información sobre los métodos anticonceptivos en mujeres con endocrinopatías.

# Conclusiones II

El manejo de los diferentes métodos anticonceptivos en mujeres con endocrinopatías debe tener en cuenta no sólo los beneficios de la anticoncepción, sino además evitar los riesgos derivados del uso de los métodos hormonales.

Muchas gracias

