

Anticoncepción en la mujer diabética

XIII Congreso Latinoamericano de Diabetes (ALAD-2007)
12 al 16 de Noviembre 2007

Dr. Felipe Santana Pérez, MSc
Instituto Nacional de Endocrinología, La Habana, Cuba.

¿Por qué es importante la anticoncepción en la mujer diabética?

El embarazo en mujeres con diabetes mellitus está asociado con:

- Riesgo elevado para la madre
- Riesgo elevado para el feto

El embarazo en mujeres con diabetes mellitus tipo 1 está asociado con un riesgo elevado para:

- Parto pretérmino
- Preclampsia
- Polihidramnios
- Parto por cesáreas
- Cetoacidosis e hipoglicemias severas
- Deterioro de las complicaciones crónicas (retinopatía y nefropatía)

Malformaciones congénitas

Traumas durante el parto

Diversas complicaciones neonatales

Pero ... ¿Se logran estos propósitos?

NO

En Nueva Zelanda, un país con tradición de cuidados preconcepcionales intensivos solo tuvieron un 55 % de embarazos planificados en mujeres con DM tipo 1

Un requisito para incrementar la tasa de embarazos planificados en mujeres con diabetes, es la disponibilidad de métodos eficientes, seguros y aceptables

MÉTODOS HORMONALES

Anticonceptivos orales combinados
Píldoras orales de solo progestinas



Anticonceptivos inyectables

Combinados Sólo progestinas



Implantes (Norplant)



Parches



DIU-Lng



MÉTODOS NO HORMONALES

Métodos de Barrera



Condón femenino

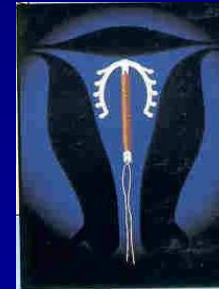


Condón masculino

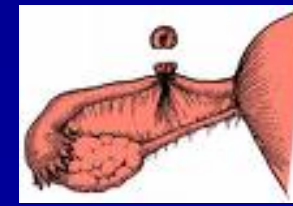
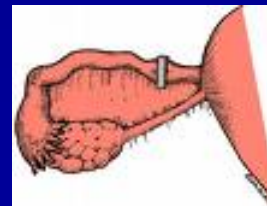
Capucho cervical



Dispositivo Intrauterino liberador de Cobre



Esterilización femenina



MÉTODOS NO HORMONALES

Método de lactancia-amenorrea (MELA) →



Método del calendario →



Método del moco cervical →



Coito interrumpido →



LAS HORMONAS DE LOS ANTICONCEPTIVOS: ¿Malas o Buenas?

Estrógenos: *ETINILESTRADIOL*

Mestranol
Quinestrol

Progestágenos: Noretisterona,

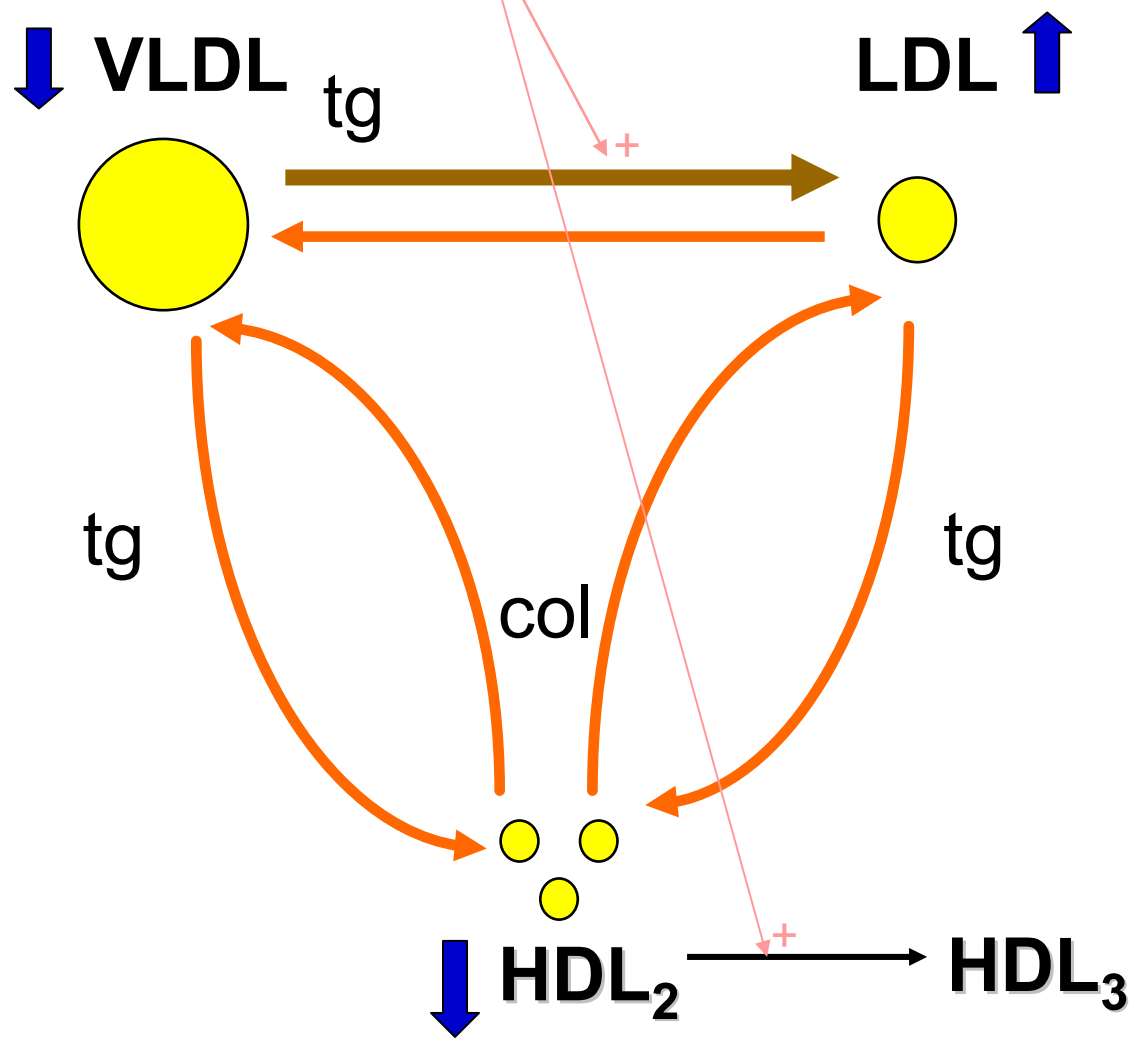
Levonorgestrel,
Norgestimato
Desogestrel
Gestodeno
Ciprosterona
Dienogest
Drosperinona

El efecto global de los anticonceptivos hormonales va depender teóricamente de:

- » La dosis del estrógenos (etinilestradiol)
- » Tipo y dosis del progestágeno
- » Tipo de píldora: *combinada* vs *sólo progestágeno*




Las evidencias obtenidas con los CO de la primera generación, hoy ya en desuso, de ninguna manera se aplican a los preparados de la “tercera generación” que se emplean actualmente, con dosis de **etinilestradiol** (EE) seis veces menores y combinados con **progestágenos** radicalmente diferentes, entre otras cosas por tener mucha menor potencia androgénica que los utilizados en la primera etapa.

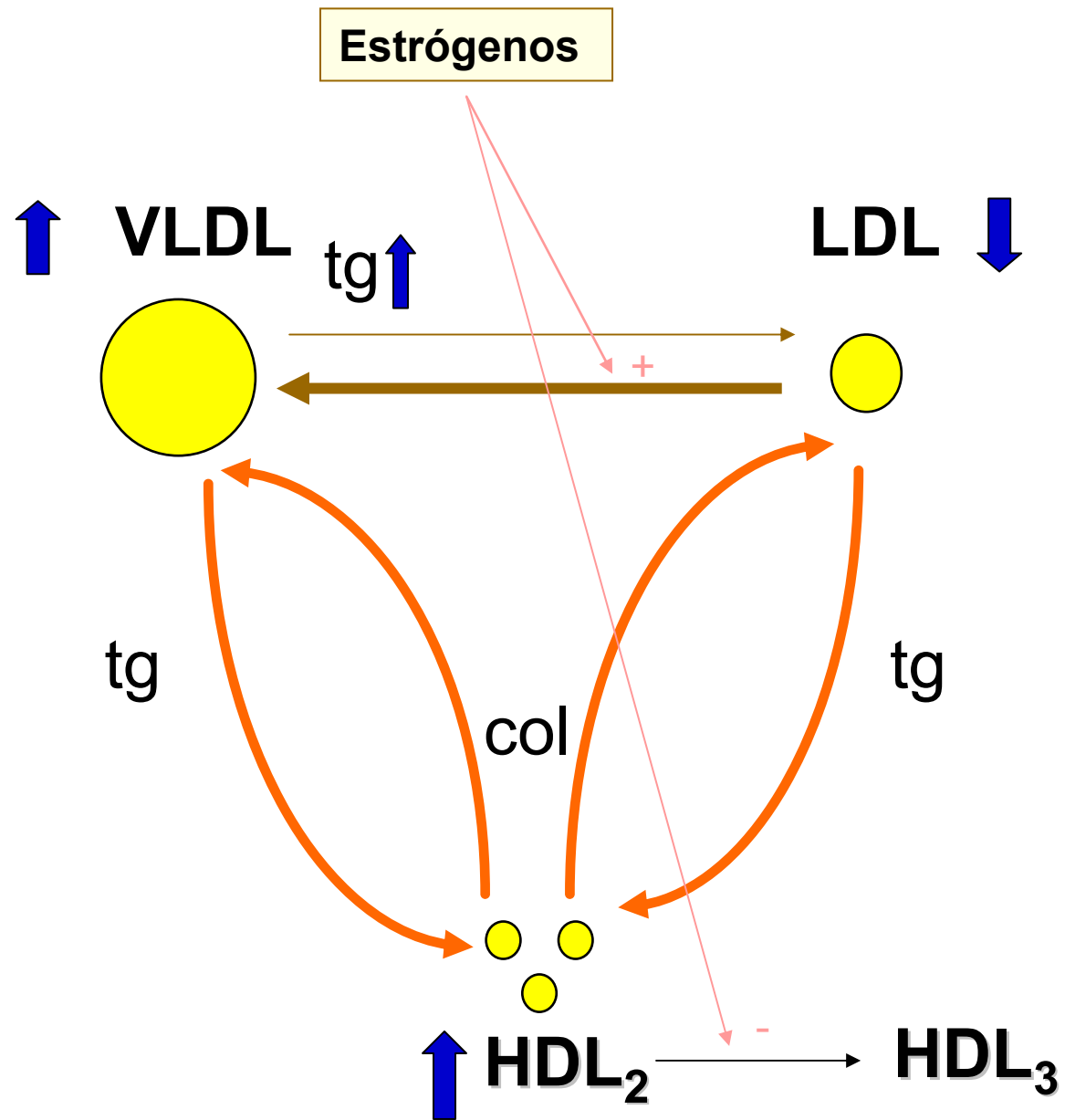
Progestágenos



Efecto sobre el metabolismo lipídico de los progestágenos

Acción aterogénica

	Derivados de la 19- Nortestosterona	Noretisterona Linestrol
	Derivado de la hidroxiprogesterona	Acetato de ciproterona
	3ra. generación	Gestodeno Desogestrel

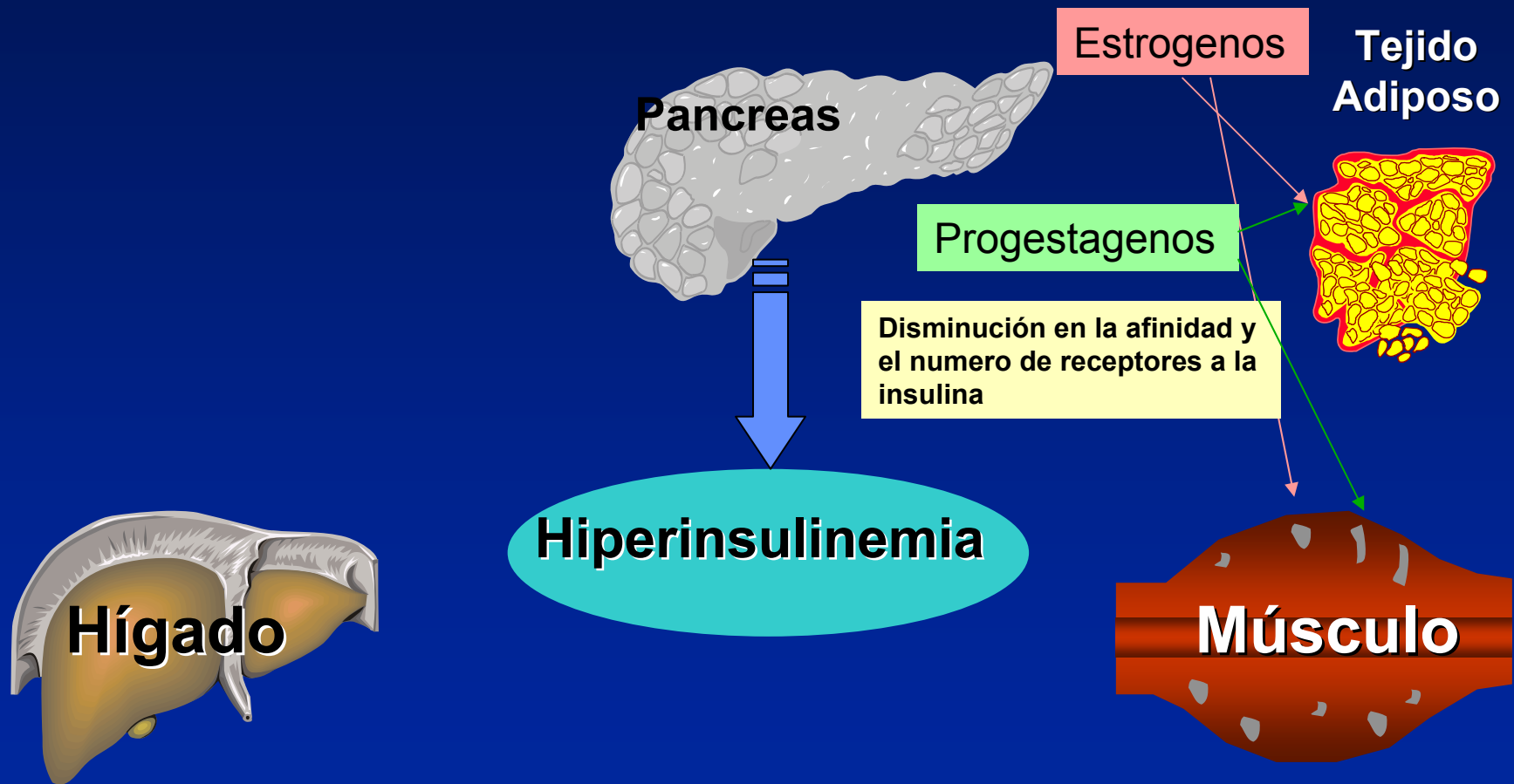


Anticoncepción hormonal

Efectos sobre metabolismo lipídico

	Estrógenos	Progestinas
Colesterol total	↓	↑
LDL	↓	↑
HDL	↑	↓
VLDL	↑	↓
Triglicéridos	↑	↓

Metabolismo de los carbohidratos



Efectos sobre la hemostasia de los AOC

PROCOAGULANTE

▲ F. Coagulación

FVII
FX
Protrombina
Fbg
FXI
FVIII
vWF

▼ F. Coagulación

PS
APC ratio (APC resistance)
ATIII(?)

PROFIBRINOLÍTICO

▲ Fibrinólisis

Plg
PKK
t-PA Fc (?)

▼ Fibrinólisis

GRH
PAI-1

Crterios mdicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos (OMS – 2003)

Las condiciones que afectan la elegibilidad para el uso de cada mtodo anticonceptivo se clasificaron en una de las cuatro categoras siguientes

1	Una condicin para la que no hay restriccin para el uso del mtodo anticonceptivo
2	Una condicin donde las ventajas del uso del mtodo generalmente superan los riesgos teóricos o probados
3	Una condicin donde los riesgos teóricos o probados generalmente superan las ventajas del uso del mtodo.
4	Una condicin que representa un riesgo de salud inadmisibile si se utiliza el mtodo anticonceptivo

Categoría 1



Categoría 2



Categoría 3



Categoría 4




ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS

CONDICIÓN	Categoría	Aclaraciones
a) Historia de diabetes gestacional	1	
b) Sin enfermedad vascular (i) DM tipo 1 (ii) DM tipo 2	2 2	
c) Nefropatía/retinopatía/neuropatía	3/4	Evaluar según la gravedad del cuadro clínico
d) Otra enfermedad vascular o diabetes de > 20 años de duración	3/4	Evaluar según la gravedad del cuadro clínico

La principal preocupación en pacientes con daño vascular importante es el riesgo adicional de *trombosis arterial* con el uso de los AOC

ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES COMBINADOS

CONDICIÓN	Categoría			Aclaraciones
	AIC	PAC	AVC	
a) Historia de diabetes gestacional	1	1	1	
b) Sin enfermedad vascular				
(i) DM tipo 1	2	2	2	
(ii) DM tipo 2	2	2	2	
c) Nefropatía/retinopatía/neuropatía	3/4	3/4	3/4	Evaluar según la gravedad del cuadro clínico
d) Otra enfermedad vascular o diabetes de > 20 años de duración	3/4	3/4	3/4	


 La principal preocupación en pacientes con daño vascular importante es el riesgo adicional de *trombosis arterial* con el uso de los AOC

ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTÁGENO SOLO

CONDICIÓN	Categoría			Comentarios
	AOPS	AMPD/EN	LNG/ETG	
a) Historia de diabetes gestacional	1	1	1	
b) Sin enfermedad vascular				Sólo pueden influir ligeramente en el metabolismo de los carbohidratos
(i) DM tipo 1	2	2	2	
(ii) DM tipo 2	2	2	2	
c) Nefropatía/retinopatía/neuropatía	2	3	2	Riesgo de trombosis pero menor que con los Combinados
d) Otra enfermedad vascular o diabetes de > 20 años de duración	2	3	2	

Efectos hipoestrogénico y por tanto disminución de la HDL

DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS

CONDICIÓN	Categoría		Comentarios
	DIU-Cu	DIU-Lng	
a) Historia de diabetes gestacional	1	1	
b) Sin enfermedad vascular			
(i) DM tipo 1	1	2	
(ii) DM tipo 2	1	2	
c) Nefropatía/retinopatía/neuropatía	1	3	Riesgo de trombosis pero menor que con los Combinados
d) Otra enfermedad vascular o diabetes de > 20 años de duración	1	3	

No está claro si la cantidad de LNG que libera el DIU puede influir levemente en el metabolismo lipídico y de los carbohidratos

METODOS DE BARRERA

CONDICIÓN	Categoría			Comentarios
	Condomes	Espermicidas	Diafragma/ Capuchon	
a) Historia de diabetes gestacional	1	1	1	
b) Sin enfermedad vascular				
(i) DM tipo 1	1	1	1	
(ii) DM tipo 2	1	1	1	
c) Nefropatía/retinopatía/neuropatía	1	1	1	
d) Otra enfermedad vascular o diabetes de > 20 años de duración	1	1	1	

Si alto riesgo de VIH => **4**

Si ≥ 1 hijo => Categoría **2** por el riesgo del fallo

El uso repetitivo y en altas dosis del espermicida nonoxinol-9 estuvo asociado con aumento del riesgo de lesiones genitales => \uparrow riesgo infección de VIH

Crterios mdicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos (OMS – 2003)

Categorías		Definiciones
A	Aceptar	No hay razones mdicas para negar la esterilizaci3n a una mujer en esta condici3n.
C	Cuidado	El procedimiento normalmente se realiza en facilidades de rutina, pero con preparaci3n y precauciones adicionales.
R	Retrasar	El procedimiento debe retrasarse hasta que la condici3n sea evaluada y/o corregida. Deben proveerse mtodos temporales alternativos de anticoncepci3n.
E	Especial	El procedimiento debe llevarse a cabo en lugares que cuenten con cirujanos/as y personal experimentados y el equipo necesario para proveer anestesia general y dems apoyo mdico de respaldo. Capacidad de decidir sobre el procedimiento mas apropiado de anestesia. Ofrecer mtodos temporales de anticoncepci3n

ESTERILIZACION QUIRÚRGICA FEMENINA

CONDICIÓN	Categoría		Comentarios
	Definiciones		
a) Historia de diabetes gestacional	A	Aceptar	No hay razones médicas para negar la esterilización
b) Sin enfermedad vascular (i) DM tipo 1 (ii) DM tipo 2	C C	Cuidado Cuidado	El procedimiento puede realizarse en centros que cuenten con personal calificado
c) Nefropatía/retinopatía/neuropatía	E	Especial	Deber llevarse a cabo en lugares que cuenten con profesionales experimentados y cuenten con el equipo de apoyo medico de respaldo. (Hay que decidir el procedimiento mas apropiado y el régimen de anestesia)
d) Otra enfermedad vascular o diabetes de > 20 años de duración	E	Especial	

- ✓ Realizarse con un buen control glucémico.
- ✓ Por el mayor riesgo de infección de la herida, se recomienda usar antibióticos preventivos

CARACTERÍSTICAS GENERALES

CONDICIÓN	Categorías										
	AOC	AIC			APS			DIU		Método Barrera	Est. quirúrgica
		AIC	PAC	AVC	PSP	AMDP/EN	LNG				
EDAD:											
< 40 Años	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	C
≥ 40 Años	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	C
PARIDAD:											
Nulípara	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	A
≥ 1 hijo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	A
Historia de Embarazo Ectópico	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	A
Historia de Cirugía Pélvica	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	A
TABAQUISMO:											
Edad < 35 Años	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	A
Edad ≥ 35 y < 15 cigarrillos/día	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	A
Edad ≥ 35 y ≥ 15 cigarrillos/día	4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	A
OBESIDAD (IMC ≥ 30 Kg/m²)	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	C

<20 Años => 2

