

Este folleto contiene

información sobre el

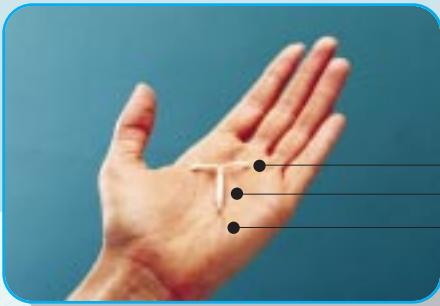
Dispositivo Intrauterino de
Levonorgestrel (DIU-LNG).

Su propósito es responder a
las principales preguntas que
puedan surgirle acerca del
mismo. No obstante, su
ginecólogo o su médico de
planificación familiar le
aclarará cualquier duda al
respecto.



¿Qué es el Dispositivo intrauterino de Levonorgestrel?

El Dispositivo Intrauterino de Levonorgestrel (DIU-LNG), es un pequeño dispositivo de plástico que se coloca en el útero y que tiene forma de T para una mejor adaptación a la cavidad uterina. Este dispositivo, libera de forma continuada en cantidades muy pequeñas una hormona, levonorgestrel, similar a otra natural que produce el organismo femenino. En su extremo inferior, lleva dos finos hilos para facilitar su extracción.



Estructura

- Brazo horizontal
- Cilindro con hormona
- Hilos de extracción



¿Para qué sirve el DIU de Levonorgestrel?

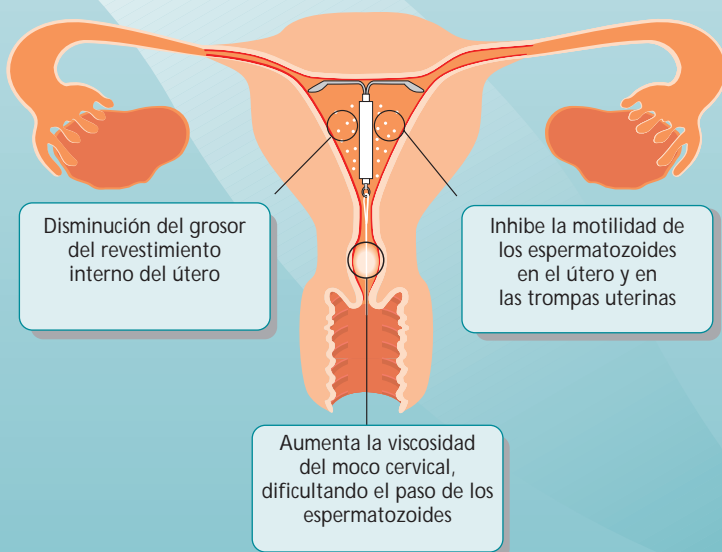
El DIU de Levonorgestrel (DIU-LNG), es un método anticonceptivo de larga duración, con una eficacia tan alta como la esterilización femenina y que además es reversible.

Debido a su forma de actuar a nivel del útero, el DIU de Levonorgestrel produce una disminución de la duración y de la cantidad de sangrado menstrual, por lo que se utiliza para el tratamiento de las mujeres que tienen un sangrado abundante.

¿Cómo funciona el DIU de Levonorgestrel?

La hormona se libera gradualmente en el útero, y actúa localmente a ese nivel de varias formas:

- Reduciendo el crecimiento del revestimiento interno del útero, lo que reduce el sangrado menstrual tanto en cantidad como en duración.



- Espesando el moco del canal cervical, lo que dificulta el paso de los espermatozoides.
- Suprimiendo el movimiento normal de los espermatozoides en el interior del útero.

Con este dispositivo, la hormona se libera en el mismo lugar donde ejerce su principal acción.

Es importante dejar claro que **no se trata de un método abortivo**.

Por su acción sobre el crecimiento del revestimiento del útero, este dispositivo se emplea también para el tratamiento de la menorragia idiopática (hemorragia menstrual excesiva de causa desconocida). Esta patología se caracteriza por una pérdida de sangre más abundante de lo normal durante la menstruación. Esta situación puede afectar a la calidad de vida de las mujeres, siendo una de las causas más frecuentes de anemia por falta de hierro.

El DIU de Levonorgestrel produce una fuerte reducción del sangrado menstrual al cabo de 3 meses que se hace más evidente con el tiempo de uso. En algunas usuarias puede incluso desaparecer el periodo menstrual, hecho que no tiene ningún efecto negativo sobre la salud. Además preserva la fertilidad en estas pacientes, al contrario de lo que ocurre en otros tratamientos de esta patología.

Eficacia

Como anticonceptivo, el DIU de Levonorgestrel evita el embarazo de una forma eficaz y segura.

Su eficacia es comparable a la que se observa con la esterilización femenina, con la ventaja añadida de ser reversible.

Es uno de los métodos anticonceptivos más seguros de entre los disponibles hoy en día.

El dispositivo es eficaz desde el momento de la inserción, manteniendo esta eficacia a largo plazo.

Cuando su ginecólogo decida retirarle el dispositivo, y si usted desea seguir usando este método anticonceptivo, se le retirará el dispositivo anterior y en ese momento se le colocará uno nuevo.

En el caso de que no desee seguir utilizando este método debe evitar las relaciones sexuales durante la semana previa a la retirada del dispositivo o utilizar un método anticonceptivo adicional, ya que de lo contrario existiría riesgo de embarazo. Si va a continuar empleando este método, estas medidas no son necesarias.

Como tratamiento médico de la menorragia (sangrado excesivo), el DIU de Levonorgestrel es eficaz y proporciona una solución a largo plazo.

Debido a su acción sobre la pared del útero, una vez colocado, el DIU de Levonorgestrel da lugar a una disminución progresiva de la cantidad de sangrado y de la duración de la menstruación. Esta disminución es más evidente en aquellas mujeres con un sangrado menstrual muy abundante.

¿Cuánto dura la eficacia del DIU de Levonorgestrel?

El DIU de Levonorgestrel proporciona protección anticonceptiva y tratamiento del sangrado menstrual excesivo, durante un máximo de 5 años.

¿Puede utilizarlo cualquier mujer?

La mayoría de las mujeres pueden utilizar el Dispositivo de Levonorgestrel pero, al igual que todos los demás métodos anticonceptivos o los tratamientos médicos, debe ser recomendado por su ginecólogo o por su médico de planificación familiar.

¿Y si me quiero quedar embarazada?

Si desea quedarse embarazada pídale a su médico o ginecólogo que le retire el dispositivo. Una vez retirado, recuperará rápidamente la capacidad fértil que tenía antes de iniciar su empleo. El procedimiento a seguir para su retirada es muy sencillo, de modo que se puede realizar en cualquier momento una vez tomada la decisión.

¿Cuándo se coloca?

Habitualmente la inserción del dispositivo por primera vez se realiza en el plazo de 7 días a partir del inicio de la menstruación. No obstante, si esta inserción se realizara para reemplazar el dispositivo, la inserción podrá tener lugar en cualquier momento del ciclo menstrual.

El dispositivo puede ser insertado inmediatamente después de un aborto si éste ha tenido lugar durante el primer trimestre de gestación.

La inserción postparto o tras abortos más tardíos debe posponerse al menos 6 semanas.

Es preferible esperar al menos 24 horas tras la inserción antes de mantener relaciones sexuales.

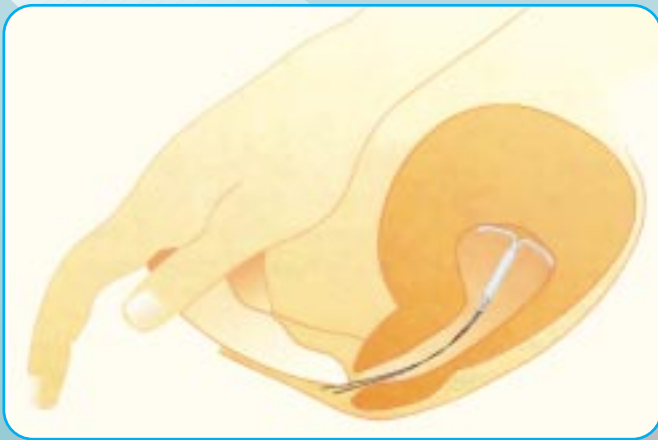
Durante el primer mes se recomienda el uso de compresas en vez de tampones. Si posteriormente usa tampones, debe retirarlos con cuidado para no tirar de los hilos de extracción del dispositivo.

¿Lo puedo usar si estoy dando el pecho a mi hijo?

Durante el periodo de lactancia, los métodos anticonceptivos que no contienen hormonas son los más adecuados. No obstante, los métodos anticonceptivos que sólo contienen gestágenos, como es el caso del DIU de Levonorgestrel, pueden utilizarse a partir de 6 semanas tras el parto ya que no parecen afectar a la cantidad ni a la calidad de la leche materna y no parecen producir efectos negativos sobre el crecimiento ni el desarrollo del bebé.

¿Se puede mover o caer?

Su médico le instruirá sobre cómo autoexplorar la presencia de los hilos. Nunca tire de los hilos para evitar mover accidentalmente el dispositivo. Si en algún momento no pudiera tocarlos, consulte inmediatamente con su médico. En estos casos lo habitual es que el dispositivo siga en su sitio y los hilos hayan ascendido dentro del cuello uterino.



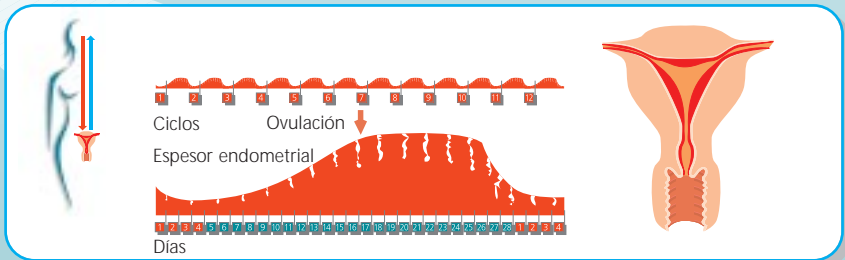
Es muy poco frecuente que el dispositivo se mueva de su ubicación. Al igual que ocurre con cualquier otro dispositivo intrauterino, el dolor y el sangrado pueden ser síntomas de una expulsión. Dado que este dispositivo disminuye el volumen del flujo menstrual, un incremento o reaparición de éste puede ser indicativo de una expulsión, lo que puede disminuir la eficacia del dispositivo. En caso de sospecha de expulsión, utilice otro método anticonceptivo hasta que visite a su médico o ginecólogo.

Si su compañero nota molestias causadas por los hilos de tracción durante las relaciones sexuales, puede acudir al médico para que le ajuste la longitud de los mismos.

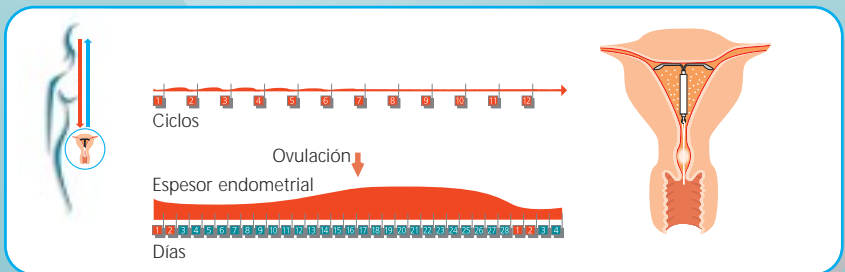
¿Cómo puede afectar el DIU-LNG a mi menstruación?

Este método puede influir en el ciclo menstrual debido a la hormona que libera. Habitualmente se produce una reducción en la cantidad de sangrado menstrual y en la duración de dicho sangrado. No obstante, durante los primeros meses de uso, pueden aparecer ligeros manchados intermenstruales leves pero prolongados, que suelen desaparecer espontáneamente.

Antes del uso del dispositivo



Durante el uso del dispositivo



Algunas mujeres pueden tener hemorragias algo más intensas o de mayor duración durante este tiempo. Si aparecieran hemorragias irregulares durante un tiempo prolongado consulte a su médico.

En la mayoría de las mujeres que emplean este dispositivo, la hemorragia menstrual se reduce significativamente, tanto en el número de días como en la cantidad de sangrado menstrual. En algunas mujeres las hemorragias menstruales son muy escasas (oligomenorrea) o desaparecen por completo (amenorrea), aproximadamente en un 20% durante el primer año de uso. Este hecho no entraña riesgo para su salud y se debe al mecanismo de acción del método que actúa sobre el útero disminuyendo el grosor de su revestimiento interno. Una vez retirado el dispositivo, los ciclos menstruales vuelven a ser como antes de su inserción.

¿Cómo descartar la existencia de embarazo?

El Dispositivo de Levonorgestrel es un método anticonceptivo con una alta eficacia por lo que normalmente no ocurren embarazos en mujeres que utilizan este método, independientemente de la presencia o no de sangrados menstruales. No obstante, si le preocupa que pueda estar embarazada, hágase una prueba de embarazo. Si el resultado es negativo, no es necesario hacer ninguna otra prueba, a no ser que presente otros posibles síntomas de embarazo, como cansancio, náuseas, tensión mamaria, etc. En caso de que la prueba de embarazo resulte positiva, acuda a su ginecólogo lo antes posible.

Como saber si se ha llegado a la menopausia

El cese de los sangrados tampoco significa que haya llegado a la menopausia, ya que sus niveles hormonales pueden seguir siendo normales. Cuando se alcanza este momento de la vida, aproximadamente a una edad de unos 48-52 años, aparte de los cambios en el patrón de sangrado, la mayoría de las mujeres experimenta

otros síntomas característicos del climaterio, como, por ejemplo, sofocos, sudoraciones y palpitaciones.

Consulte sus dudas con su médico.

¿Qué efectos secundarios pueden presentarse?

Los efectos secundarios son más frecuentes durante los primeros meses tras la colocación, desapareciendo con el tiempo. Lo más frecuente es la modificación del patrón de sangrado. También se pueden presentar efectos secundarios hormonales, como dolor de cabeza, dolor abdominal, tensión mamaria, acné, cambios de humor y retraso de la maduración folicular, entre otros.

No tienen por qué producirse cambios en su peso corporal.

Beneficios añadidos del DIU-LNG

- Mejoría de los parámetros analíticos que descienden en las anemias (aumento de los niveles de hemoglobina y ferritina)
- Reducción del riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica respecto a otros dispositivos intrauterinos
- Reducción del riesgo de embarazo ectópico (extrauterino) respecto a otros dispositivos intrauterinos
- Reducción en la incidencia de miomas uterinos
- Reducción de los días y de la cantidad de sangrado
- Mejoría de las molestias asociadas a la menstruación (dismenorrea)

¿Cuándo tengo que hacerme revisiones?

Una vez realizada la inserción, normalmente a las pocas semanas, su médico le citará para una revisión de rutina cuando así lo estime oportuno. El resto de las visitas de seguimiento se efectuarán siguiendo los criterios de su médico y se harán generalmente coincidiendo con su visita de revisión ginecológica.

¿Y si quiero quitarme el dispositivo?

Puede pedirle a su médico que le retire el dispositivo en cualquier momento. La técnica es muy sencilla. Pero, a no ser que quiera quedarse embarazada o quiera reemplazar el dispositivo por otro en el caso de que hayan pasado los 5 años de efecto, deberá utilizar otro método anticonceptivo desde como mínimo una semana antes de la retirada.

Control
de su menstruación

A large, white, curved shape with fine horizontal lines, resembling a stylized wave or a ribbon, curves across the bottom half of the page. The background is a light blue gradient.

Control de su menstruación

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| Enero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Febrero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marzo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mayo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Junio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Julio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Septiembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Octubre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noviembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diciembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- Día de la inserción
- ✗ Menstruación
- ✓ Pequeño sangrado ocasional

Control de su menstruación

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Enero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Febrero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marzo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mayo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Junio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Julio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Septiembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Octubre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noviembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diciembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Menstruación

Pequeño sangrado ocasional

Control de su menstruación

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| Enero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Febrero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marzo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mayo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Junio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Julio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Septiembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Octubre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noviembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diciembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

 Menstruación

 Pequeño sangrado ocasional

Control de su menstruación

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| Enero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Febrero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marzo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mayo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Junio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Julio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Septiembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Octubre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noviembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diciembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Menstruación

Pequeño sangrado ocasional

Control de su menstruación

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| Enero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Febrero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marzo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mayo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Junio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Julio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Septiembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Octubre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noviembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diciembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Menstruación

Pequeño sangrado ocasional