

Anticonceptivos hormonales combinados

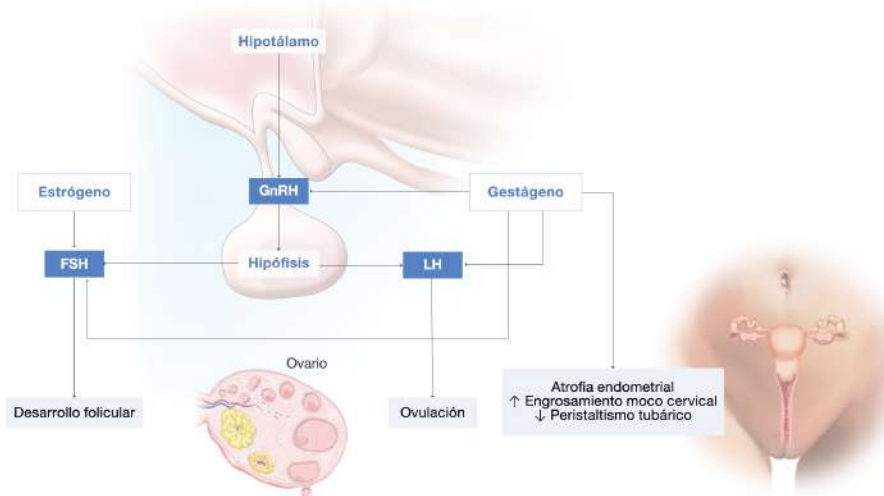
¿De qué se componen?

Estrógeno sintético/natural + Gestágeno sintético

¿Cómo se mide la eficacia de un AHC?

Índice de Pearl: % de embarazos habidos en 1 año en 100 mujeres que utilizan ese método anticonceptivo

Mecanismo de acción



Vías de administración



Oral



Vaginal



Transdérmica

Modo de administración

- Estándar o cíclico (21/7 o 24/4)
- Adaptado o personalizado
 - Fijo 84/7
 - Flexible
 - Continuo (365)

¿Cómo elijo el AHC adecuado?

- Adherencia/cumplimentación que condicione fallo del método: parche o anillo > ACO
- Edad, comorbilidades y uso de fármacos
- Enfermedades gastrointestinales o malabsortivas: parche o anillo > ACO
- Menor riesgo tromboembólico: dosis de estrógeno más baja, E2 > EE, progestinas de 2.ª generación
- Perfil beneficioso de la progestina, por ejemplo, en caso de hiperandrogenismo
- Preferencia de la usuaria

¿Qué mujeres son candidatas?



Organización
Mundial de la Salud

Criterios médicos de elegibilidad:

- Categoría 1: sin restricción
- Categoría 2: ventajas > riesgos
- Categoría 3: riesgos > beneficios
- Categoría 4: contraindicados

RIESGOS

- ↑ TVP y TEP
- ↑ Tensión arterial
- ↑ IAM y ACV en caso de HTA, tabaquismo, edad > 35 años y/o migraña y dependiente de dosis de estrógeno
- ↑ Cáncer de mama con el uso actual y reciente
- ↑ Cáncer de cervix (si VPH +)
- ↑ ITU
- ↑ Colelitiasis

Recursos APP móvil:

WHO contraception tool



CDC contraception 2024



BENEFICIOS

- ↓ Dismenorrea y volumen de sangrado
- ↓ Embarazo ectópico
- ↓ Hiperandrogenismo
- ↑ DMO
- ↓ Síntomas endometriosis
- ↓ Cáncer de endometrio
- ↓ Cáncer de ovario

¿Qué hacer en una primera visita previo a inicio de AHC?



1. Check-list en consulta:

- ✓ AF y AP de TEV y trombofilias
- ✓ Historial de fármacos
- ✓ Antecedente de cefalea o migraña
- ✓ FRCV
- ✓ Historia obstétrica
- ✓ AF y AP de cáncer de mama

2. Se recomienda registrar TA e IMC

3. No es obligatorio examen pélvico, mamario ni cribado de patología cervical previo

No olvides...

- El tratamiento con AHC supone un método seguro siempre que se realice bajo prescripción médica atendiendo a unos CME
- Existen múltiples alternativas que permiten individualizar y consensuar el tratamiento en cada caso
- Se recomienda reevaluar de manera anual la elegibilidad médica, el historial de medicamentos y la adherencia y satisfacción del método