

Una nueva píldora contraceptiva y un dispositivo intrauterino se suman a la batería de métodos anticonceptivos que los ginecólogos ponen a disposición de las pacientes que quieren regular su concepción. Para el especialista J. L. Neyro «ambos sistemas benefician la salud reproductiva de la mujer». Por Nekane Lauzirika

SE AMPLÍA LA GAMA DE ANTICONCEPTIVOS

COMERCIALIZADOS DOS MÉTODOS, UNO HORMONAL Y OTRO, UN **DISPOSITIVO** INTRAUTERINO

EN SU COMPOSICIÓN, la nueva píldora contraceptiva no difiere de las existentes en el mercado, aunque sí varía en la forma en que se administra. «Y cambia –explica el ginecólogo José Luis Neyro–

porque esta pastilla, comercializada por dos laboratorios con el nombre de “Minesse” y “Melodeme 15”, reduce la dosis de microgramos de estrógenos de 20 a 15; esto posibilita que se pase de to-

mar 21 comprimidos a ingerir 28. Una encuesta de cumplimiento ha demostrado cómo entre las usuarias de la píldora se producen muchos olvidos e imprecisiones en su toma. «Con estos nuevos fár-

macos el “olvido”, y sus consecuencias (embarazos no deseados) se reducen notablemente. La mujer toma la pastilla número 1 el primer día de la regla, y así todos los días. De las 28 que ingiere, 24 contienen el principio activo, mientras las cuatro restantes son placebo y presentan un color diferente al resto. De tal suerte que la paciente identifica los días en que toma esas cuatro píldoras con las fechas en las le viene la regla. Por lo que –apostilla Neyro– la mujer no tiene que recordar de forma especial una fecha; ella toma el comprimido tenga o no la regla; le dure mucho o poco».

Para el doctor Neyro, la primera «y fundamental» ventaja de este nuevo fármaco «es el alto grado de cumplimiento que conlleva; otro beneficio es que al ser una “minimicrodosis” de estrógenos los efectos secundarios disminuyen, no descendiendo su eficacia».

Desde hace tiempo, las casas comerciales han descubierto que lo realmente contraceptivo es el gestágeno. «Por ello, como sucede en el nuevo anticonceptivo oral, van reduciendo cada vez más las dosis de estrógenos para hacer una píldora más segura y carente de efectos secundarios». Así –continúa explicando José Luis Neyro– el “Minesse” y “Melodeme 15” conservan todos los efectos beneficiosos que se derivan de la ingestión de los anticonceptivos orales como son el efecto que tienen de prevenir el riesgo de padecer cáncer de ovario, de endometrio, disminuye las enfermedades metabólicas... entre otras, al mismo tiempo que estos dos medicamentos tienen muchísimos menos efectos secundarios; todo ello en igualdad de eficacia, porque se ha demostrado que la tasa de anticoncepción con la que protege a la mujer del embarazo es tan elevadamente eficaz como con otras píldoras ya en el mercado».

Nuevo sistema barrera

Una segunda novedad anticonceptiva «extraordinariamente útil» se ha comercializado en el Estado en las últimas semanas. Se trata de un nuevo dispositivo intrauterino «que no es tal, porque el Ministerio de Sanidad no ha consentido en llamarlo así, a pesar de que la inserción, desde el punto de vista del ginecólogo y de la paciente, es exactamente igual que un dispositivo intrauterino», explica este ginecólogo.

Sanidad lo ha denominado SIL (Sistema Intrauterino de Liberación Hormonal) con lo cual lo ha equiparado a un medicamento.

En los últimos 25 años, todos los



El doctor José Luis Neyro en su consulta de Bilbao. Zigor Alkorta



El doctor Neyro muestra el dispositivo intrauterino. Alkorta

Ventajas de los dos nuevos métodos de contracepción

1. Menos olvidos

La administración diaria de las nuevas pastillas hace que la mujer cumpla mejor el tratamiento.

2. Reducción de estrógenos

Estos dos anticonceptivos orales, ya en el mercado, al disminuir las dosis de estrógenos reducen también los posibles efectos secundarios.

3. Eficacia contraceptiva
Las píldoras son más seguras, pero igualmente eficaces que las existentes en el mercado.



El SIL (Sistema Intrauterino de Liberación). Alkorta

4. Sistema Intrauterino de Liberación Hormona
El SIL hace que una mujer perimenopáusica esté segura y no tenga miedo de

quedarse embarazada en sus relaciones, al tiempo que ejerce el control de las hemorragias uterinas disfuncionales.

5. El SIL evitará operaciones quirúrgicas

Sobre todo en mujeres de más de 40 años. Este dispositivo evitará la realización de muchas como histerectomías o ablación endometrial

6. Anticoncepción y tratamientos hormonales

El nuevo dispositivo barrera revolucionará el mundo de la cirugía y sobre todo la asistencia ginecológica en mujeres perimenopásicas que necesitan anticoncepción y tratamientos hormonales.

«Con la nueva píldora se obtiene un mayor cumplimiento»

«El dispositivo intrauterino (SIL) revolucionará la cirugía ginecológica»

José Luis Neyro
Ginecólogo