

Dispositivos Intrauterinos (DIU)

Lauren Caldwell, MD

Introducción

Un DIU, o dispositivo intrauterino, es un dispositivo pequeño y flexible en forma de T que su médico coloca dentro del útero. Hay varias marcas diferentes de DIU disponibles, por lo que también puede ver nombres como Mirena, Liletta, Kyleena, Skyla o Paragard.

Hay dos razones principales por las que una persona puede decidir tener un DIU. El primero es para la anticoncepción o prevención del embarazo. La otra razón es por los beneficios de las hormonas dentro de algunos tipos de DIU.

DIU Paragard

El DIU Paragard es el único que no usa hormonas. En cambio, está hecho con alambre de cobre envuelto alrededor del dispositivo de plástico en forma de T. Las personas que tienen alergia al cobre no deben recibir el DIU Paragard. Previene el embarazo al inhibir, o detener, que los espermatozoides entren al útero. Hace un gran trabajo para prevenir el embarazo, con una tasa de fracaso de 10 años de 1.9 por cada 100 personas. Esto significa que durante 10 años, solo 1.9 de cada 100 personas que usan el DIU Paragard quedarán embarazadas.

El DIU Paragard también se puede usar para anticoncepción de emergencia o control de la natalidad. Esto significa que su médico podría colocarlo dentro de los 5 días posteriores a una relación sexual sin protección (sexo sin condón o cualquier otro método anticonceptivo) y aún así funciona muy bien para prevenir un embarazo. De hecho, el 99.9% de las personas que lo usan de esta manera pueden prevenir el embarazo después de tener relaciones sexuales sin protección.

La mayoría de las personas no usan el DIU Paragard por razones distintas a la prevención del embarazo. La razón más común para que un médico extraiga el DIU Paragard es porque está causando sangrado abundante durante la menstruación o un período. Esto no le sucede a todos los que tienen el DIU Paragard, pero es más común que con el DIU hormonal. Si ya tiene sangrado abundante o mucho dolor durante su período, el DIU Paragard puede no ser la mejor opción para usted.





Una vez que su médico coloca un DIU Paragard, puede permanecer dentro del útero hasta por 12 años. Seguirá trabajando para evitar el embarazo todo el tiempo.

DIU Hormonal

Todos los otros tipos de DIU contienen una hormona llamada levonorgestrel. El levonorgestrel es una hormona sintética o artificial llamada progestina. Esta hormona se parece mucho a la progesterona, que se produce naturalmente en el cuerpo humano. Los DIU Mirena, Liletta, Kyleena y Skyla tienen algo

de esta hormona dentro del dispositivo plástico en forma de T. La diferencia entre ellos es la cantidad de hormona en el dispositivo y la cantidad que libera en el cuerpo cada día. Esto también cambia cuánto tiempo pueden permanecer dentro del útero para evitar el embarazo.

Nombre (Tipo de DIU)	Cantidad Total de Hormona	Hormona Liberada Por Día	Cuántos años puedes tenerlo?
Mirena	52mg	20mcg	5
Liletta	52mg	18.6mcg	6
Kyleena	19.5mg	17.5mcg	5
Skyla	13.5mg	14mcg	3

Los cuatro DIU previenen el embarazo al hacer que la mucosidad del cuello uterino (la parte del útero que conecta la vagina con el útero) sea mucho más gruesa. Esto hace que sea mucho más difícil que el esperma atraviese el cuello uterino y llegue al útero. Al igual que el DIU Paragard, hacen un gran trabajo para prevenir el embarazo. De cada 100 personas que usan un DIU hormonal, menos de 1 quedarán embarazadas cada año.

Algunas personas usan un DIU hormonal por razones distintas a la prevención del embarazo. Pueden ser muy útiles para las personas que tienen sangrado abundante o mucho dolor



durante su período. El sangrado abundante y el dolor pueden ocurrir debido a muchas afecciones diferentes, como:



Adenomiosis (tejido de revestimiento uterino en el músculo del útero)



Fibromas (crecimientos en el útero)



Endometriosis (tejido de revestimiento uterino fuera del útero), o



Sangrado anovulatorio (sangrado abundante debido a períodos irregulares).

El DIU hormonal mantiene el tejido que recubre el interior del útero (también llamado endometrio) muy delgado. Este revestimiento de tejido es lo que sale como sangre durante un período cada mes. Como se mantiene tan delgado con la ayuda de un DIU hormonal, hay mucho menos sangrado durante un período. De hecho, muchas personas no tienen un período en absoluto con un DIU hormonal.

Los estudios han demostrado que la cantidad de sangre perdida con cada período es mucho menor con un DIU hormonal en su lugar, y que un DIU hormonal es mejor para disminuir la pérdida de sangre que las píldoras anticonceptivas. Para las personas que tienen anemia (recuentos sanguíneos bajos) debido a sus períodos abundantes, un DIU hormonal puede ayudar a disminuir su pérdida de sangre cada mes.

Mantener el tejido dentro del útero delgado también puede tener otros beneficios. Un factor de riesgo importante para desarrollar cáncer de endometrio, o cáncer de útero, es tener una capa gruesa de tejido dentro del útero. El DIU hormonal puede ayudar a disminuir este riesgo al mantener esta capa de tejido muy delgada. Las personas que ya tienen un tipo de cambios anormales en su revestimiento uterino llamado hiperplasia sin atipia también tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer de útero. El DIU hormonal a veces se puede usar para el tratamiento de estas personas. En el 96% de estos casos, el revestimiento vuelve a la normalidad con la ayuda del DIU hormonal.

Algunas personas tienen grandes cirugías debido a sus períodos dolorosos o intensos, como una histerectomía (extirpación del útero). Si a una persona le gustaría evitar una gran cirugía, o si tiene otros problemas médicos que complicarían la cirugía, un DIU hormonal puede ser una buena opción para ellos. Se puede colocar un DIU en una visita regular al consultorio y no tiene tantos riesgos como la cirugía. También es reversible y se puede quitar en cualquier momento.



Una vez que su médico coloca un DIU hormonal, puede permanecer dentro del útero durante 3 a 5 años, dependiendo del tipo que tenga. Seguirá trabajando para prevenir el embarazo y para mantener el tejido delgado dentro del útero todo el tiempo que esté en su lugar.

Conseguir un DIU

Informe a su médico si desea que le coloquen un DIU. Pueden darle más información sobre qué tipo creen que es mejor para usted. Se puede colocar un DIU durante una visita a la clínica o al consultorio. Se acostará en la mesa de examen como lo hace para un examen pélvico regular o una prueba de Papanicolaou. Su médico usará un espéculo para mirar dentro de la vagina y ver el cuello uterino. El cuello uterino conecta la vagina con el útero. Se utiliza otra herramienta para mantener el cuello uterino en su lugar. Algunas personas sienten un pequeño pellizco o dolor cuando se usa esta herramienta. Luego, se usa un instrumento pequeño y delgado para medir la longitud del útero. Muchas personas sienten un calambre cuando esto sucede. Luego, el DIU se coloca dentro del útero.

El DIU se puede colocar en cualquier momento durante el ciclo mensual de una persona, siempre y cuando no esté embarazada o esté siendo tratada por una infección de transmisión sexual como clamidia o gonorrea en ese momento. También se puede colocar justo después de un aborto. A veces, se puede colocar un DIU inmediatamente después del parto de un bebé, a menos que haya una infección durante el trabajo de parto o más sangrado de lo habitual. Si no se puede colocar inmediatamente después del parto, generalmente puede ocurrir de 4 a 6 semanas después. Algunas personas tienen dolor de calambres y algo de sangrado o manchado después de la colocación de un DIU. Para la mayoría de las personas, esto desaparecerá después de 3 a 6 meses.

La parte pequeña, flexible y en forma de T del DIU permanece dentro del útero. Hay 2 cuerdas pequeñas en la parte inferior del dispositivo que atraviesan el cuello uterino y entran en la vagina. Esto significa que cuando su médico usa un espéculo para mirar dentro de la vagina y ver el cuello uterino, también puede ver los hilos del DIU. Esto ayuda a su médico a verificar que el DIU esté en el lugar correcto. Las personas también pueden revisar en casa para asegurarse de sentir sus cuerdas del DIU justo afuera del cuello uterino colocando un dedo limpio dentro de la vagina. No podrá ver las cuerdas del DIU fuera de la vagina. La mayoría de las personas no sienten dolor ni molestias durante las relaciones sexuales debido a su DIU o sus cuerdas. Si cree que su pareja puede sentir los hilos durante las relaciones sexuales, infórmele a su médico para que pueda recortarlos.

Al igual que durante cualquier otro procedimiento, existen algunos riesgos de colocación del DIU. A veces, mientras se coloca el DIU dentro del útero, las herramientas atraviesan el útero en lugar de permanecer en el interior. Esto se llama perforación uterina. Si esto sucede, su médico tendrá que suspender el procedimiento y no podrá obtener un DIU ese día. El agujero, o perforación, sanará por sí solo con el tiempo. De 1,000 inserciones del DIU, habrá alrededor



de 1 perforación. Otro riesgo es el sangrado de los lugares donde se usan las herramientas (como el cuello uterino). Su médico se asegurará de que este sangrado se detenga antes de que salga del consultorio.

Algunas personas se preocupan por los riesgos de tener un DIU en su lugar. En general, estos riesgos son muy bajos. Uno de los riesgos es la expulsión, lo que significa que el DIU sale del útero por sí solo. Esto sucede del 2 al 10% del tiempo durante el primer año después de la colocación del DIU. Es más probable que ocurra en pacientes más jóvenes, en personas que han dado a luz a bebés antes, justo después de un aborto en el segundo trimestre (más de 14 semanas) o justo después del parto de un bebé. En casos muy raros, un DIU puede moverse fuera del útero hacia el abdomen (barriga). Un ultrasonido puede ayudar a verificar si el DIU está en el lugar correcto. Si no es así, puede ser necesaria una cirugía el mismo día para eliminarlo.

Si una persona está usando un DIU para la anticoncepción, o para prevenir el embarazo, todavía existe el riesgo de que quede embarazada. Una persona que queda embarazada con un DIU en su lugar tiene un mayor riesgo de tener un embarazo ectópico, o un embarazo ubicado fuera del útero, generalmente en la trompa. Esta es una afección grave que debe tratarse tan pronto como se diagnostique.

Su médico puede extraer un DIU tirando de los hilos del DIU. Esto puede ser al final del número de años aprobados, o cuando el paciente quiera que lo retiren.

Consejos Utiles:



Un dispositivo intrauterino (DIU) es un pequeño dispositivo colocado en el útero para la prevención del embarazo o para efectos hormonales.



Los DIU son muy buenos para prevenir el embarazo.



Los DIU hormonales pueden ayudar a disminuir la pérdida de sangre y el dolor durante los períodos.



Tener un DIU insertado y colocado es un riesgo relativamente bajo.



Recursos Adicionales:



Planned Parenthood: https://www.plannedparenthood.org/learn/birth-control/iud



ACOG: https://www.acog.org/Patients/FAQs/Long-Acting-Reversible-Contraception-Intrauterine-Device-and-Implant

Acerca del Autor:



Lauren Caldwell, MD nació y creció en los suburbios de Dallas, Texas, y completó la escuela secundaria en Alpharetta, Georgia. Asistió a la Universidad de Georgia, donde obtuvo su licenciatura en interpretación musical, seguida de su título de médico en la Universidad de Virginia. Actualmente es jefa de residentes en Obstetricia y Ginecología en el Medstar Washington Hospital Center / Georgetown University Hospital en Washington, DC.

El autor informa que no posee conflictos de intereses.