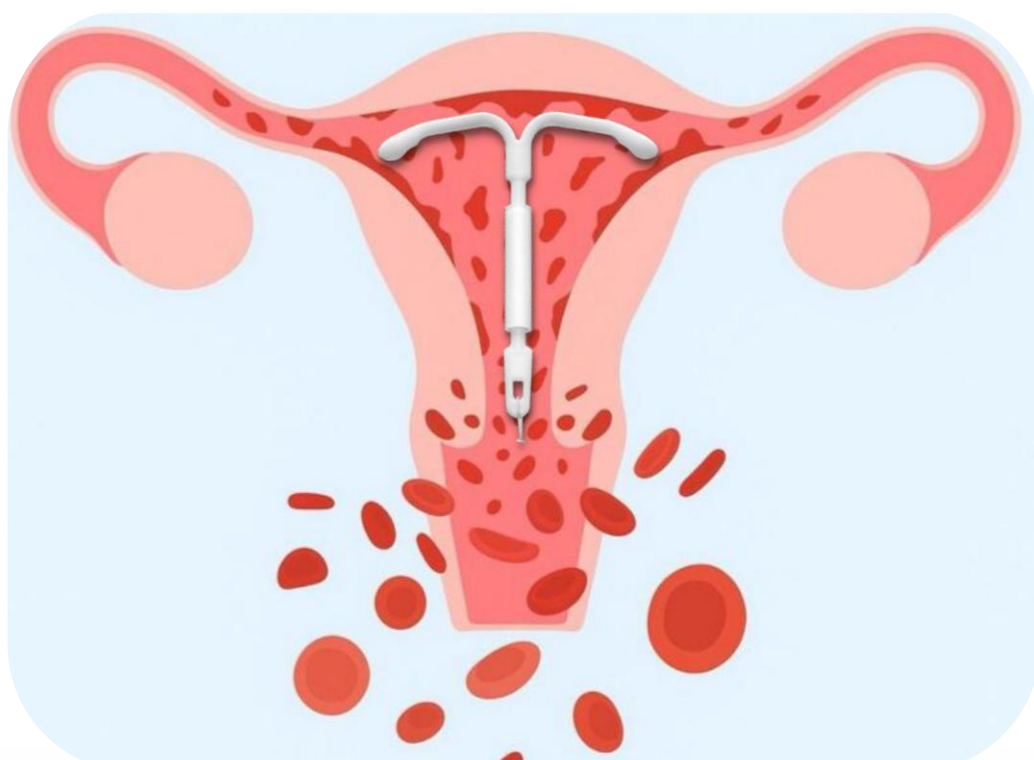




Buenas prácticas en **Obstetricia y Ginecología**

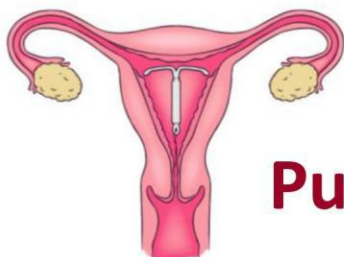


ANTICONCEPCIÓN CON PROPÓSITO:
SIU de levonorgestrel en el manejo actual del
Sangrado Menstrual Abundante (SMA)

9 de Octubre de 2025

ANTICONCEPCIÓN CON PROPÓSITO:

SIU de levonorgestrel en el manejo actual del Sangrado Menstrual Abundante (SMA)



Punto Clave:

El Sistema Intrauterino Liberador de Levonorgestrel (SIU-LNG) fue diseñado como método anticonceptivo moderno que gracias a sus efectos endometriales contribuye a la mejoría del volumen menstrual. Es reversible, y no afecta la fertilidad. Mejora los niveles de hemoglobina y ferritina de sus usuarias. Se plantea como opción médica segura evitando la cirugía o usada en casos de contraindicación quirúrgica.

Justificación:



1. Guías del Instituto Nacional de Salud y Excelencia Clínica del Reino Unido (NICE) sobre el SMA:
 - El método anticonceptivo de primera línea para reducir el sangrado menstrual es el SIU-LNG de 52 mg.
 - Es un tratamiento ambulatorio efectivo, con reducción en los procedimientos quirúrgicos.
2. Aprobado para el tratamiento de la menstruación abundante que reduce el sangrado hasta en un 92 %. Con tasa de amenorrea de 18,6 % al año y de 30 % - 40 % a los 5 años.
3. **La revisión Cochrane (Bonfill et al, 2022) demostró:**
 - El SIU-LNG reduce en gran medida la pérdida de sangre menstrual (PSM) en promedio 105,71 mL/ciclo.
4. **Efecto anticonceptivo de larga duración, accesible.**



ANTICONCEPCIÓN CON PROPÓSITO:

SIU de levonorgestrel en el manejo actual del Sangrado Menstrual Abundante (SMA)

Recomendaciones basadas en la evidencia:

1. Considere la colocación del SIU-LNG como tratamiento de primera línea en el manejo de SMA, en los siguientes casos:
 - Con patología no identificada o
 - Miomas de menos de 3 cm de diámetro que no causen distorsión de la cavidad uterina o
 - Adenomiosis sospechada o diagnosticada.
2. Tener en cuenta: las preferencias la paciente, cualquier comorbilidad previa, la presencia o ausencia de miomas, pólipos, patología endometrial o adenomiosis y otros síntomas como dolor pélvico, o anemia asociada.
3. Estudios prospectivos sugieren beneficios pacientes nulíparas y con obesidad severa en el manejo del SMA.
4. Ensayos controlados aleatorizados lo plantean como opción de tratamiento eficaz y segura para el SMA en la perimenopausia. Con la ventaja anticonceptiva y terapéutica en caso de requerir terapia hormonal sustitutiva.



Punto Clave

El SIU-LNG es un anticonceptivo innovador por sus efectos terapéuticos en el SMA. En comparación con otras terapias médicas, su efectividad es similar a las técnicas de ablación endometrial, y es debatida al compararlo con la histerectomía.



Advertencia:

Antes de su colocación debemos evaluar y conocer las contraindicaciones de su uso.





Bibliografía:

1. Heavy menstrual bleeding: assessment and management [Internet]. London: National Institute for Health and Care Excellence (NICE); 2021 May 24. PMID: 29634173. Consultado 18 de agosto de 2025]. Disponible en: www.nice.org.uk/guidance/ng88
2. Heavy menstrual bleeding: assessment and management. London: National Institute for Health and Care Excellence (NICE);
3. Creinin MD, Schreiber CA, Turok DK, Cwiak C, Chen BA, Olariu AI. Levonorgestrel 52 mg intrauterine system efficacy and safety through 8 years of use. *Am J Obstet Gynecol*. 2022;227(6):871.e1-871.e7. DOI: 10.1016/j.ajog.2022.05.022.
4. González Blanco Mireya. Consenso Anticoncepción Hormonal. Actualización 2023. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2024 Feb [citado 2025 Sep 30]; 84(Suppl 1): 1-4. Disponible en: <https://doi.org/10.51288/0084s101>.
5. Bofill Rodriguez M, Dias S, Jordan V, Lethaby A, Lensen SF, Wise MR, et al. Interventions for heavy menstrual bleeding; overview of Cochrane reviews and network meta-analysis. *Cochrane Database Syst Rev*. 2022; 5(5): CD013180. DOI: 10.1002/14651858. CD013180.pub2.
6. Bofill Rodriguez M, Lethaby A, Jordan V. Progestogen-releasing intrauterine systems for heavy menstrual bleeding. *Cochrane Database Syst Rev*. 2020 Jun 12;6(6):CD002126. doi: 10.1002/14651858.CD002126.pub4. PMID: 32529637; PMCID: PMC7388184.
7. Creinin MD, Barnhart KT, Gawron LM, Eisenberg D, Mabey RG Jr, Jensen JT. Heavy Menstrual Bleeding Treatment With a Levonorgestrel 52-mg Intrauterine Device. *Obstet Gynecol*. 2023 May 1;141(5):971-978. doi: 10.1097/AOG.0000000000005137. Epub 2023 Apr 5. PMID: 37023455; PMCID: PMC10108838.
8. Oliveira JA, Eskandar K, Chagas J, do Nascimento LLO, Ribeiro DD, Rocha ALL, de Oliveira FR. Heavy menstrual bleeding in women with inherited bleeding disorders in use of LNG-IUS: A systematic review and single-arm meta-analysis. *Contraception*. 2024 Jul;135:110450. doi: 10.1016/j.contraception.2024.110450. Epub 2024 Apr 11. PMID: 38614274.
9. Joo JK, Shin JH, Lee JR, Kim MR. Levonorgestrel-Releasing Intrauterine System Use in Perimenopausal Women. *J Menopausal Med*. 2021 Aug;27(2):49-57. doi: 10.6118/jmm.20038. PMID: 34463068; PMCID: PMC8408317.

