



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## **Píldora anticonceptiva oral para la dismenorrea primaria (Revisión)**

Wong CL, Farquhar C, Roberts H, Proctor M

Wong CL, Farquhar C, Roberts H, Proctor M.  
Oral contraceptive pill for primary dysmenorrhoea  
(Píldora anticonceptiva oral para la dismenorrea primaria).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 4. Art. No.: CD002120.  
DOI: [10.1002/14651858.CD002120.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD002120.pub3).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Píldora anticonceptiva oral para la dismenorrea primaria

Chooi L Wong<sup>1</sup>, Cindy Farquhar<sup>2</sup>, Helen Roberts<sup>3</sup>, Michelle Proctor<sup>4</sup>

<sup>1</sup>O & G, FMHS, Auckland, New Zealand. <sup>2</sup>Obstetrics and Gynaecology, University of Auckland, Auckland, New Zealand. <sup>3</sup>Obstetrics & Gynaecology, Faculty of Medicine and Health Sciences University of Auckland, Auckland, New Zealand. <sup>4</sup>Psychological Service, Department of Corrections, Auckland, New Zealand

**Dirección de contacto:** Chooi L Wong, O & G, FMHS, Auckland, New Zealand. [cwon164@ec.auckland.ac.nz](mailto:cwon164@ec.auckland.ac.nz).**Grupo Editorial:** Grupo de Ginecología y Fertilidad.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.**Referencia:** Wong CL, Farquhar C, Roberts H, Proctor M. Oral contraceptive pill for primary dysmenorrhoea (Píldora anticonceptiva oral para la dismenorrea primaria). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 4. Art. No.: CD002120. DOI: [10.1002/14651858.CD002120.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD002120.pub3).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley &amp; Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La dismenorrea (calambres menstruales dolorosos) es un trastorno frecuente. Se recomiendan las PAO combinadas para el tratamiento de la dismenorrea primaria.

### Objetivos

Determinar la efectividad y la seguridad de las píldoras anticonceptivas orales combinadas para el tratamiento de la dismenorrea primaria.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas electrónicas de ensayos controlados aleatorios (ECA) en el Registro de ensayos controlados del Grupo Cochrane de Trastornos Menstruales y Subfertilidad (Cochrane Menstrual Disorders and Subfertility Group Register of controlled trials), CENTRAL, CCTR, MEDLINE, EMBASE y CINAHL (realizadas por primera vez en 2001, actualizadas el 5 de noviembre 2008).

### Criterios de selección

Se consideraron los ECA que compararon todas las PAO combinadas con otras PAO combinadas, placebo, ningún tratamiento o tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos (AINE).

### Obtención y análisis de los datos

Se identificaron 23 estudios y se incluyeron diez. Seis compararon las PAO combinadas con placebo y cuatro compararon diferentes dosis de PAO combinadas.

### Resultados principales

Un estudio de PAO combinadas de dosis bajas de estrógenos y cuatro estudios de dosis medias de estrógenos, en comparación con placebo (497 mujeres), informaron una mejora del dolor. Para el resultado del alivio del dolor con las diferentes PAO, el OR combinado indicó un efecto beneficioso con las PAO en comparación con placebo (siete ECA: OR de Peto 2,01; IC del 95%: 1,32 a 3,08). La prueba de ji cuadrado para la heterogeneidad mostró heterogeneidad significativa, con  $I^2 = 64\%$  y una prueba de ji cuadrado significativa (14,06;  $gl = 5$ ;  $p = 0,02$ ). Un análisis de sensibilidad que eliminó los estudios con ocultación inadecuada de la asignación indicó un efecto beneficioso significativo del tratamiento (OR combinado 2,99; IC del 95%: 1,76 a 5,07), y la heterogeneidad dejó de ser estadísticamente significativa ( $I^2 = 0\%$ ).

Tres estudios informaron sobre los efectos adversos (Davis 2005; Hendrix 2002; GPRG 1968). Los efectos adversos fueron náuseas, dolores de cabeza y aumento de peso. Dos estudios informaron si las mujeres experimentaron algún efecto secundario y no se encontró evidencia de efecto (tres ECA: OR 1,45; IC del 95%: 0,71 a 2,94). No hubo evidencia de heterogeneidad estadística.

**Píldora anticonceptiva oral para la dismenorrea primaria (Revisión)**

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley &amp; Sons, Ltd.

No se identificaron estudios que compararan las PAO combinadas con los antiinflamatorios no esteroideos

No hubo evidencia de una diferencia en los estudios agrupados para los progestágenos de tercera generación (OR1,11; IC del 95%: 0,79 a 1,57). Para la 2ª generación versus la 3ª generación el OR fue 0,44 (IC del 95%: 0,23 a 0,84), lo que indica un efecto beneficioso de la 3ª generación de PAO, pero para un solo estudio ([Winkler 2003](#)).

### Conclusiones de los autores

Hay evidencia limitada de una mejora del dolor con la administración de PAO (con dosis bajas y con de dosis medias de estrógeno) en las mujeres con dismenorrea. No hay evidencia de que haya diferencias entre los distintos preparados de PAO.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Píldora anticonceptiva oral (PAO) combinada como tratamiento para la dismenorrea primaria

La dismenorrea es una menstruación (sangrado mensual de la mujer) dolorosa, con síntomas que incluyen calambres, dolores de cabeza, náuseas y vómitos. Una causa conocida es un exceso de la hormona prostaglandina. Las hormonas sintéticas de las píldoras anticonceptivas orales combinadas suprimen la ovulación, lo que podría dar lugar a una reducción de la dismenorrea. Las PAO reducen la cantidad de prostaglandina producida por las glándulas en el revestimiento del útero, lo que a su vez reduce el flujo sanguíneo uterino y los calambres. Los preparados de PAO con dosis inferiores a 35 mcg fueron efectivos y deberían ser los preparados de elección.