



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Uso de espermicida solo para la anticoncepción (Revisión)

Grimes DA, Lopez LM, Raymond EG, Halpern V, Nanda K, Schulz KF

Grimes DA, Lopez LM, Raymond EG, Halpern V, Nanda K, Schulz KF.
Spermicide used alone for contraception
(Uso de espermicida solo para la anticoncepción).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 12. Art. No.: CD005218.
DOI: [10.1002/14651858.CD005218.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005218.pub4).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Uso de espermicida solo para la anticoncepción

David A Grimes¹, Lauren M Lopez², Elizabeth G. Raymond³, Vera Halpern², Kavita Nanda², Kenneth F Schulz⁴

¹Obstetrics and Gynecology, University of North Carolina, School of Medicine, Chapel Hill, North Carolina, USA. ²Clinical Sciences, FHI 360, Research Triangle Park, North Carolina, USA. ³Gynuity Health projects, New York, New York, USA. ⁴Quantitative Sciences, FHI 360 and UNC School of Medicine, Research Triangle Park, North Carolina, USA

Dirección de contacto: Vera Halpern, Clinical Sciences, FHI 360, P.O. Box 13950, Research Triangle Park, North Carolina, 27709, USA.
vhalpern@fhi360.org.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Regulación de la Fertilidad.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 12, 2013.

Referencia: Grimes DA, Lopez LM, Raymond EG, Halpern V, Nanda K, Schulz KF. Spermicide used alone for contraception (Uso de espermicida solo para la anticoncepción). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 12. Art. No.: CD005218. DOI: [10.1002/14651858.CD005218.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005218.pub4).

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Los espermicidas se han utilizado como anticonceptivos durante miles de años. A pesar del uso prolongado de estos fármacos vaginales, sólo recientemente se ha examinado su eficacia comparativa y su aceptabilidad. Los espermicidas contienen un principio activo (el más frecuente es el nonoxinol-9) y una formulación que se utiliza para la dispersión del producto, como la espuma o los óvulos vaginales.

Objetivos

Esta revisión analizó todos los ensayos controlados aleatorios conocidos del uso de espermicida solo como método anticonceptivo.

Métodos de búsqueda

En agosto de 2013 se realizaron búsquedas en las siguientes bases de datos electrónicas para identificar ensayos controlados aleatorios de espermicidas como método anticonceptivo: CENTRAL, MEDLINE, POPLINE, LILACS, EMBASE, ClinicalTrials.gov e ICTRP. Para la revisión inicial se examinaron las listas de referencias de los ensayos encontrados, así como las de los artículos de revisión y capítulos de libros de texto.

Criterios de selección

Se incluyó cualquier ensayo de un producto utilizado como anticonceptivo solo. Todos los ensayos incluidos deberán proporcionar información suficiente para determinar las tasas de embarazo.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores de forma independiente extrajeron la información de los ensayos identificados. No se efectuó un metanálisis ya que la mayoría de los ensayos tuvo importantes pérdidas durante el seguimiento. Los datos se introdujeron en tablas y los resultados se presentaron de forma descriptiva.

Resultados principales

En la revisión inicial se localizaron informes de 14 ensayos, pero no se han identificado nuevos ensayos desde entonces. En el ensayo más grande hasta la fecha, el gel (Advantage S) que contiene la dosis más baja de nonoxinol-9 (52,5 mg) fue significativamente menos efectivo para evitar el embarazo que otros productos con dosis mayores del mismo agente (100 mg y 150 mg). Las probabilidades de embarazo a los seis meses fueron del 22% para el gel con 52,5 mg, del 16% para la dosis de 100 mg y del 14% para la dosis de 150 mg. En el mismo ensayo los tres excipientes diferentes con 100 mg de nonoxinol-9 demostraron una eficacia similar. La interpretación de estos valores es limitada,

ya que el 39% de las pacientes abandonaron el método o se perdieron durante el ensayo. Surgieron pocas diferencias importantes de eficacia en otros ensayos.

Conclusiones de los autores

Hubo gran variabilidad en cuanto a la probabilidad de embarazo en los ensayos informados. Un gel que contenía 52,5 mg de nonoxinol-9 fue inferior a otros dos productos probados en el ensayo más grande. Además de este hallazgo, es posible que las características personales y el comportamiento de las pacientes sean más importantes que las características de los espermicidas para determinar la probabilidad de embarazo. Hubo una mayor preferencia por el gel que por la película o el óvulo vaginal en el ensayo más grande. Los ensayos de espermicidas tienen el desafío doble de reclutamiento difícil y tasas de interrupción altas; esto último amenaza la validez del ensayo.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Uso de solo espermicida para la regulación de la natalidad

Los espermicidas se han utilizado para la regulación de la natalidad por miles de años. Recientemente los estudios han analizado cuán bien funcionan para prevenir el embarazo y si las pacientes los prefieren. Los espermicidas contienen un principio activo (generalmente nonoxinol-9) y algo para dispersar el producto, como espuma u óvulos vaginales (pesario). Esta revisión comparó cuán bien funcionan espermicidas diferentes en la regulación de la natalidad cuando se utilizaron solos.

En agosto de 2013 se realizaron búsquedas computerizadas de ensayos aleatorios sobre espermicidas utilizados para la regulación de la natalidad. No se han encontrado ensayos nuevos desde la revisión inicial. En la revisión inicial también se escribió a investigadores para encontrar otros ensayos.

Los ensayos tenían que centrarse en el uso de un espermicida solo para la regulación de la natalidad. El producto se podría haber comparado con un espermicida diferente, el mismo espermicida utilizado con un método de barrera, otra dosis del mismo espermicida, una base diferente para el mismo producto u otro tipo de regulación de la natalidad. Los estudios debían haber tenido datos sobre el embarazo.

Para la revisión inicial se localizaron los informes de 14 ensayos. No se han encontrado ensayos nuevos desde entonces. El ensayo más grande comparó cinco espermicidas diferentes. El gel con la cantidad más pequeña de nonoxinol-9 no previno el embarazo tan bien como los productos con más del mismo principio activo. Las pacientes demostraron mayor preferencia por el gel que por la película o el óvulo. Se encontraron pocas diferencias en los otros estudios. Estos ensayos tuvieron problemas para reclutar a mujeres en los estudios y luego para mantenerlas hasta el final. Las grandes pérdidas durante el seguimiento pueden sesgar los resultados.