



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## **Antiinflamatorios no esteroideos para el sangrado abundante o dolor asociados al uso de un dispositivo intrauterino (Revisión)**

Grimes DA, Hubacher D, Lopez LM, Schulz KF

Grimes DA, Hubacher D, Lopez LM, Schulz KF.

Non-steroidal anti-inflammatory drugs for heavy bleeding or pain associated with intrauterine-device use

(Antiinflamatorios no esteroideos para el sangrado abundante o dolor asociados al uso de un dispositivo intrauterino).

*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD006034.

DOI: [10.1002/14651858.CD006034.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006034.pub2).

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

**Antiinflamatorios no esteroideos para el sangrado abundante o dolor asociados al uso de un dispositivo intrauterino (Revisión)**

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

**WILEY**

[Revisión de intervención]

# Antiinflamatorios no esteroideos para el sangrado abundante o dolor asociados al uso de un dispositivo intrauterino

David A Grimes<sup>1</sup>, David Hubacher<sup>2</sup>, Laureen M Lopez<sup>1</sup>, Kenneth F Schulz<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Clinical Sciences, FHI 360, Research Triangle Park, North Carolina, USA. <sup>2</sup>Clinical Sciences, Family Health International, Research Triangle Park, North Carolina, USA. <sup>3</sup>Quantitative Sciences, FHI 360 and UNC School of Medicine, Research Triangle Park, North Carolina, USA

**Contacto:** David A Grimes, Clinical Sciences, FHI 360, PO Box 13950, Research Triangle Park, North Carolina, NC 27709, USA.  
[dgrimes@fhi.org](mailto:dgrimes@fhi.org).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Regulación de la Fertilidad.

**Estado y fecha de publicación:** Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 10, 2011.

**Referencia:** Grimes DA, Hubacher D, Lopez LM, Schulz KF. Non-steroidal anti-inflammatory drugs for heavy bleeding or pain associated with intrauterine-device use (Antiinflamatorios no esteroideos para el sangrado abundante o dolor asociados al uso de un dispositivo intrauterino). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD006034. DOI: [10.1002/14651858.CD006034.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006034.pub2).

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

El sangrado abundante y el dolor son las principales razones por las que las mujeres suspenden la utilización de dispositivos intrauterinos (DIU). Los antiinflamatorios no esteroideos, que inhiben la síntesis de prostaglandinas, han demostrado ser efectivos para reducir el sangrado y el dolor menstruales en mujeres que no usan el DIU.

### Objetivos

Esta revisión resume todos los ensayos controlados aleatorizados que estudiaran el uso de antiinflamatorios no esteroideos para tratar el sangrado o dolor asociados al uso del DIU. También se incluyeron ensayos sobre el uso profiláctico de estos fármacos alrededor del momento de la implantación del DIU.

### Métodos de búsqueda

Se buscaron ensayos relevantes en PubMed, CENTRAL, POPLINE y LILACS. También se buscaron ensayos clínicos en ClinicalTrials.gov y en la Plataforma de registros internacionales de ensayos clínicos (ICTRP). Se escribió a los autores de los ensayos identificados para buscar otros ensayos publicados o no publicados.

### Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos controlados aleatorizados en cualquier idioma que probaron uno o más fármacos antiinflamatorios no esteroideos para el tratamiento o la prevención del sangrado o el dolor asociados a la implantación o el uso del DIU.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión extrajeron de forma independiente los datos de los ensayos relevantes y estos datos se introdujeron para su análisis en RevMan 5.0.

### Resultados principales

Se encontraron 15 ensayos de 10 países. El número total de participantes fue de 2702. Los antiinflamatorios no esteroideos (naproxeno, suprofen, ácido mefenámico, ibuprofeno, indometacina, ácido flufenámico, alclofenaco y diclofenaco) fueron efectivos para reducir el sangrado menstrual asociado al uso del DIU. Esto es válido para las mujeres con y sin quejas de sangrado abundante. Asimismo, estos

fármacos fueron efectivos para reducir el dolor asociado al uso del DIU. Por el contrario, el uso profiláctico de antiinflamatorios no esteroideos arrojó resultados mixtos. Los estudios con ibuprofeno no encontraron ningún efecto sobre el dolor después de la implantación en cuanto a la interrupción del uso del DIU. No se observaron diferencias importantes en el ensayo que comparaba el efecto de diferentes AINE sobre el sangrado.

### **Conclusiones de los autores**

Los antiinflamatorios no esteroideos reducen el sangrado y el dolor asociados al uso del DIU. Los AINE deben considerarse como tratamiento de primera línea. Si los AINE son ineficaces, el ácido tranexámico puede considerarse como tratamiento de segunda línea. La administración profiláctica de ibuprofeno durante las seis primeras menstruaciones después de la implantación parece injustificada.

## **RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**

### **Analgésicos para el sangrado y el dolor relacionado con los dispositivos intrauterinos utilizados para el control de la natalidad**

Los sangrados menstruales abundantes y los calambres son las razones más comunes por las que las mujeres dejan de utilizar un dispositivo intrauterino (DIU) como método anticonceptivo. Una clase de fármacos (antiinflamatorios no esteroideos o AINE) reduce el sangrado y los calambres menstruales en las mujeres que no utilizan el DIU. Estos fármacos, como el naproxeno y el ibuprofeno, se venden sin receta médica como analgésicos en muchos países. Por ello, los investigadores han estudiado si estos mismos fármacos podrían reducir el sangrado y el dolor asociados al uso de dispositivos intrauterinos. Esto podría derivar en un uso más cómodo del DIU durante períodos más largos.

Se buscaron y resumieron todos los ensayos controlados aleatorizados que analizaron el uso de estos fármacos para tratar el sangrado o el dolor relacionados con el DIU. También se incluyeron ensayos que estudiaron el uso de estos fármacos para prevenir estos problemas.

Se localizaron 15 ensayos de 10 países, con más de 2700 mujeres estudiadas. Estos fármacos redujeron tanto el sangrado como el dolor con el uso del dispositivo intrauterino. No está claro si un fármaco es mejor que otro. Igualmente, la mejor dosis no estaba clara. El tratamiento preventivo con estos fármacos cerca del momento de la implantación del DIU tuvo resultados mixtos. No se han notificado problemas graves, pero pueden producirse molestias estomacales y somnolencia con esta clase de fármacos. Debido a su seguridad, su bajo coste y su amplia disponibilidad, estos fármacos son un tratamiento adecuado para las mujeres que presentan sangrados o dolores molestos por utilizar el DIU.