

El sistema de liberación de levonorgestrel intrauterino para protección endometrial durante la terapia de reemplazo estrogénico: revisión clínica.

Climacteric. 2015 Jan 2:1-32. [Epub ahead of print]

DEPYPERE H, INKI P.

La terapia de reemplazo de estrógeno (TE) es un método bien establecido de la gestión de los síntomas climatericos en mujeres que se acercan a la menopausia, pero se asocia con un riesgo significativo de la hiperplasia endometrial si no hay oposición por la administración de progestágeno concomitante.

El sistema intrauterino liberador de levonorgestrel (LNG-IUS) ofrece un método muy eficaz de minimizar este riesgo, y tiene beneficios adicionales más allá de la protección endometrial. El LNG-IUS ofrece excelente anticoncepción, que todavía puede ser necesaria en mujeres perimenopáusicas, y es adecuado para mujeres con condiciones subyacentes que pueden impedir el uso de los métodos anticonceptivos que contienen estrógenos. Se pueden manejar con eficacia los problemas de sangrado

durante la transición de la perimenopausia a la menopausia, muchas mujeres con el desarrollo de amenorrea. El LNG-IUS es bien tolerado, con un perfil de seguridad favorable, que generalmente refleja la necesidad de las mujeres en edad reproductiva de usarlo por solo anticoncepción. Por otra parte, el LNG-IUS más la combinación TE no parece estar asociado con efectos clínicamente relevantes sobre los lípidos plasmáticos u otros marcadores de riesgo cardiovascular.

Las mujeres que usan el SIU-LNG más TE también experimentan mejoras en la calidad de vida, y las tasas de adherencia y de continuación son altas. Esta revisión resume la evidencia clínica para el uso del SIU-LNG más TE en mujeres peri y posmenopáusicas, y presenta los atributos clave de esta terapia combinada.