

ESTUDIO OBSERVACIONAL DE LOS CAMBIOS COLPOCITOLOGICOS , PRE Y POST LA INSERCIÓN DEL SIU-LEVONORGESTREL (MIRENA).

Autores: F. Javier García Pérez-Llantada; P. Begoña Numancia Andreu .
Consultas Privadas. Zaragoza

OBJETIVOS:

Dado que los SIUs y los DIUs no son iguales por su mecanismo de acción contraceptiva y que en las contraindicaciones absolutas de los DIUs figuran “las displasias cervicales”, se pretende mostrar que con el SIU de Levonorgestrel no se observan cambios significativos a nivel colpocitológico, pudiendo ser usado en las pacientes con antecedentes de SIL (CIN o Displasia en sus anteriores definiciones).

Material y métodos:

Estudio realizado en 262 pacientes procedentes de consultas privadas de ginecología de Zaragoza, a las que se realiza una colposcopia y una citología ginecológica previa a la colocación de un SIU de Levonorgestrel y controles colpocitológicos al año y a los dos años

Resultados:

Colposcopias previas:

- NORMALES(M.O. ZTN. Ectopia , M. Adelgazada) :249
- Cambios “menores”: 11
- Cambios mayores : 2

Citologías previas:

- NORMALES: 253
- Hiperqueratosis: 6
- CIN I: 3 (Biopsias: Queratosis 2 Metaplasia: 1)

Colposcopias Primer año:

- NORMALES: 235
- Cambios” menores”: 15

Citologías Primer año:

- NORMALES: 237
- Queratosis: 6
- ASCUS: 3 (colposcopias: Normales)
- CIN I : 1 (colpo: Leuco tenue. Biop: Metaplasia)

Pacientes sin seguimiento: 12

Colposcopias 2º año:

- NORMALES: 164
- Cambios “menores”: 2

Citologías 2º año:

- NORMALES: 165
- CIN I: 1 (Biopsia: Queratosis. PCR-)



Z.T.N



Pólipo endocervical



Luecoplasiia ténue

CONCLUSIONES:

Utilizando como única variable de estudio el uso del SIU-L como dato de la aparición de una lesión colposcópica y/o una citología ginecológica de SIL/CIN , confirmadas por biopsia, los resultados obtenidos muestran que el SIU-L (Mirena) no aumenta la incidencia de lesiones y/o citologías anómalas para SIL/CIN siendo por tanto un método contraceptivo válido en pacientes con antecedentes de “displasia cervical”.