

ANTICONCEPCIÓN
EN MAYORES DE 40 AÑOS

INVESTI

ANTICONCEPCIÓN EN MAYORES DE 40 AÑOS

INTRODUCCIÓN

La anticoncepción de mujeres a partir de los 40 años se plantea como un desafío.

Si bien la fertilidad disminuye, esta no es nula (44% de probabilidad de lograr un embarazo espontáneo en 12 meses a los 40 años), por lo cual es necesaria la utilización de algún método anticonceptivo con el objetivo de evitar un embarazo no deseado.

No hay que olvidar que actualmente las mujeres mayores de 40 años gozan de una sexualidad activa.

Por otro lado, los riesgos de complicaciones materno-fetales son más altas en mujeres > 40 años que en mujeres de edades más jóvenes: mayor riesgo de aborto espontáneo durante el primer trimestre (RR 3.72 IC 95% 2.81-4.93), 20% de riesgo de diabetes gestacional, 8 % de hipertensión gestacional y 9% de prematuridad. En líneas generales, a partir de los 40 años, los ovarios comienzan a alterar su función endócrina, inicialmente con un acortamiento de los ciclos y posteriormente con alargamiento de los mismos, lo que produce síntomas de deficiencia estrogénica.

RIESGOS INTRÍNSECOS A LA EDAD

Muy a menudo, los factores de riesgo vascular son los limitantes en la elección del método anticonceptivo.

Los riesgos considerados más frecuentemente son:

1. Riesgo venoso

La tasa de trombosis venosa profunda y tromboembolismo pulmonar en el grupo de edad de 40-49 años es casi tres veces mayor que la observada en el rango de 20-29 años.

2. Riesgo arterial

La incidencia de infarto agudo de miocardio (IAM) y de accidente cerebrovascular (ACV) aumentan con la edad, independiente-

mente de la presencia de otros factores de riesgo cardiovasculares en la mujer.

El riesgo de padecer un ACV entre los 30 y los 35 años es de 15.4/100.000 mujeres/año, pero entre los 45 y los 49 años alcanza 64.4/100.000 mujeres/año, lo que significa un riesgo 4 veces mayor de tener un ACV en este último grupo etario.

Es de destacar que el riesgo para el IAM se ve incrementado más de 7 veces en el grupo de mujeres entre 45-49 años respecto a aquellas de 30-35 años: 38.2/100.000 mujeres/año vs 5/100.000 mujeres/año.

3. Riesgo metabólico

La presencia de síndrome metabólico en la mujer se asocia a mayor morbimortalidad cardiovascular que en los hombres. Incluso, un solo criterio debe bastar para adaptar la anticoncepción en función de la patología.

DROSPIRENONA 4 MG vs COMBINADOS

El uso de anticonceptivos orales combinados se asocia con un mayor riesgo de infarto de miocardio y de trombosis venosas en comparación con las no usuarias de estos métodos.

A partir de los 40 años, la indicación de anticonceptivos orales combinados debe ser balanceada minuciosamente según el riesgo- beneficio para cada paciente; y reevaluado en cada consulta si fueran indicados.

Debiera ofrecerse como primera línea la anticoncepción con progestágenos con efectos antiandrogénicos a mujeres mayores de 40 años debido su neutralidad sobre los parámetros vasculares, metabólicos y óseos.

BIBLIOGRAFÍA

- Lambert M, et al. La contraception après 40 ans. RPC Contraception CNGOF. Gynécologie Obstétrique Fertilité & Sénologie (2018), <https://doi.org/10.1016/j.gofs.2018.10.008>
- Nicolás Mendoza, Esperanza Soto, Rafael Sánchez-Borrego. ¿Do women aged over 40 need different counseling on combined hormonal contraception? Maturitas 87 (2016) 79–83 <http://dx.doi.org/10.1016/j.maturitas.2016.02.008>
- Juan Enrique Blümel, María Soledad Vallejo. Anticoncepción en la premenopausia. Ginecol Obstet Mex. 2020;88(Supl 1): S109-S120. <https://doi.org/10.24245/gom.v88iSupl1.3846>

ISIS *free*

DROSPIRONA 4 mg

PARA TODAS,
EN TODAS LAS ETAPAS
DE LA VIDA.



ISIS FREE Drosipirona 4 mg: *Envase conteniendo 28 comprimidos recubiertos.*

INVESTI

Investi Farma S.A. | Fray Justo Sarmiento 2350, B1636AKJ, Olivos, Bs. As.
Tel: (54.11) 4346.9913 - 0810.333.5431 | info@investi.com.ar
www.investi.com

