



## ¿El tipo de DIU afecta el riesgo de cáncer cervical?

Ben Schwartz

Mayo 21, 2020

Una nueva investigación publicada en *Obstetrics & Gynecology* indica que el riesgo de neoplasias cervicales de alto grado es menor con los dispositivos intrauterinos (DIU) de cobre (Cu) que con el sistema intrauterino liberador de levonorgestrel (LNG-IUS). Más de 100 millones de mujeres en todo el mundo usan DIU como anticonceptivos, por lo que estos hallazgos podrían tener implicaciones globales.

El estudio actual fue un análisis de cohorte retrospectivo de 10,674 pacientes que recibieron DIU en el Centro Médico de la Universidad de Columbia. Los autores restringieron sus cohortes a mujeres de 45 años o menos en el momento de la inserción del DIU. Se excluyeron los pacientes con antecedentes de neoplasias endometriales o cervicales o que tenían una colocación previa del DIU.

Por defecto, las mujeres estaban en la cohorte del DIU Cu a menos que la documentación de LNG-IUS apareciera en la base de datos. El resultado del estudio fue la neoplasia cervical maligna de alto grado o la neoplasia cervical con una alta asociación con neoplasia maligna, como la neoplasia intraepitelial cervical (NIC) de grado II o III. Se excluyeron pólipos cervicales, CIN grado I y diseminación metastásica de neoplasia al cuello uterino.

Los pacientes de la cohorte y sus resultados se identificaron mediante una combinación de códigos de procedimiento, códigos de condición y exposiciones a medicamentos en los datos de facturación y reclamos. Los autores ajustaron los factores de confusión con la estratificación del puntaje de propensión y la correspondencia 1: 1.

Se estudiaron un total de 10,674 pacientes. De ellos, 8,274 pacientes estaban en la cohorte del DIU Cu y 2,400 estaban en la cohorte LUS-DIU. Noventa y siete por ciento (2,332) de los usuarios de LNG-IUS recibieron un dispositivo de 52 mg. La mediana de edad fue de 29 años (rango 24-35) años en la cohorte Cu DIU y 28 años (23-34) en la cohorte LNG-SIU.

Durante el seguimiento, 1,820 (22.0%) usuarios de DIU Cu y 797 (33.2%) usuarios de DIU-LNG tuvieron un procedimiento documentado de extracción del DIU.

Antes del ajuste del puntaje de propensión, los autores identificaron 114 casos de neoplasia cervical: 77 (0.9%) en la cohorte Cu DIU y 37 (1.5%) en la cohorte LUS-DIU. El análisis de

coincidencia de puntaje de propensión identificó 7.114 DIU de Cu y 2.174 usuarios de LNG-IUS, con un equilibrio de covariables logrado sobre 16.827 covariables.

De las mujeres con DIU Cu, 0.7% fueron diagnosticadas con neoplasia cervical de alto grado versus 1.8% en la cohorte LUS-DIU (IR 2.4 [95% CI 1.9-2.9] casos / 1000 años / persona e IR 5.2 [95% CI 3.7 -7.1] casos / 1000 personas años, respectivamente). El riesgo relativo de neoplasias cervicales de alto grado entre los usuarios de DIU Cu fue de 0,38 (IC del 95%: 0,16-0,78,  $p < 0,02$ ) en comparación con los usuarios de DIU-LNG.

Los autores señalaron que la asociación entre el uso del DIU y la incidencia de neoplasias cervicales de alto grado tiene implicaciones para la salud pública a escala mundial porque más de 100 millones de mujeres en todo el mundo usan los dispositivos para la anticoncepción. La diferencia aproximada del 1% en la incidencia de neoplasia cervical de alto grado entre el DIU de Cu y el usuario de LNG-IUS podría tener un gran efecto, especialmente en áreas con la mayor incidencia de cáncer de cuello uterino.

## Referencias

Spotnitz ME, Natarajan K, Ryan PB, Westhoff CL. Riesgo relativo de neoplasias cervicales entre usuarios del sistema intrauterino liberador de cobre y levonorgestrel. *Obstet y Gyn.* 2020; 135 (2): 319-327. doi: 10.1097 / aog.0000000000003656

*Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani*

**Fuente:** <https://www.contemporaryobgyn.net/cervical-cancer/does-iud-type-impact-cervical-cancer-risk?fbclid=IwAR1-yUsa55SyQiUN7WBRFE8wIVsIO-JyBtC2ZLtfcdVBzvXSIPhXdkJ7cO0>

Lea más:



# Riesgo relativo de neoplasias cervicales entre usuarios del sistema intrauterino liberador de cobre y levonorgestrel

Matthew E Spotnitz<sup>1</sup>, Karthik Natarajan, Patrick B Ryan, Carolyn L Westhoff  
2020 Feb; 135(2):319-327.

- DOI: [10.1097/AOG.0000000000003656](https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000003656)

**Artículo gratuito de PMC**

**Resumen**

**Objetivo:**

Evaluar el riesgo relativo de neoplasias cervicales entre usuarios de dispositivos intrauterinos de cobre (DIU Cu) y usuarios de sistemas intrauterinos liberadores de levonorgestrel (DIU-LNG).

**Métodos:**

Realizamos un análisis de cohorte retrospectivo de 10,674 pacientes que recibieron DIU en el Centro Médico de la Universidad de Columbia. Nuestros datos se transformaron en un modelo de datos común y son parte de la red de Ciencias de la Salud e Informática de Salud Observacional. Los pacientes de cohorte y los resultados se identificaron mediante una combinación de códigos de procedimiento, códigos de condición y exposiciones a medicamentos en los datos de facturación y reclamos. Se ajustó la confusión con la estratificación del puntaje de propensión y el puntaje 1: 1 de propensión.

**Resultados:**

Antes del ajuste del puntaje de propensión, la cohorte del DIU Cu incluyó a 8.274 pacientes y la cohorte LUS-DIU incluyó a 2.400 pacientes. La mediana de edad para ambas cohortes fue de 29 años en la colocación del DIU. Más del 95% de la cohorte LNG-IUS usó un dispositivo con 52 mg de GNL. Antes del ajuste del puntaje de propensión, identificamos 114 resultados de neoplasia cervical. Setenta y siete (0.9%) neoplasias cervicales estaban en la cohorte de DIU Cu y 37 (1.5%) estaban en la cohorte de DIU-LNG. El análisis de coincidencia de puntaje de propensión identificó 7.114 DIU de Cu y 2.174 usuarios de LNG-IUS, con un equilibrio de covariables logrado sobre 16.827 covariables. El diagnóstico de neoplasia cervical de alto grado fue de 0.7% en la cohorte de DIU Cu y 1.8% en la cohorte LUS-LIO (2.4 [95% CI 1.5-4.0] casos / 1,000 años-persona y 5.2 [95% CI 3.7-7.1 ] casos / 1,000 años-persona, respectivamente). El riesgo relativo de neoplasias cervicales de alto grado entre las usuarias de DIU Cu fue de 0,38 (IC del 95%: 0,16-0,78,  $p < 0,02$ ) en comparación con las usuarias de SIU-LNG. Por inspección, las curvas de Kaplan-Meier para cada cohorte divergieron con el tiempo

**Conclusion:** Copper IUD users have a lower risk of high-grade cervical neoplasms compared with LNG-IUS users. The relative risk of cervical neoplasms of LNG-IUS users compared with the general population is unknown.

**Conclusión:**

Las usuarias de DIU de cobre tienen un menor riesgo de neoplasias cervicales de alto grado en comparación con los usuarios de DIU-LNG. Se desconoce el riesgo relativo de neoplasias cervicales de usuarios de LNG-IUS en comparación con la población general.

*Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani*

**Fuente:** <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31923062/>

**Texto completo:** <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7012337/>