

Escamilla Galindo P¹, Cruz García AM¹, Medina Ramos NF¹, Santana Mateos YL¹, Martín Martínez AI¹
Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil-Las Palmas de Gran Canaria: 1. Servicio de Ginecología y Obstetricia

INTRODUCCIÓN

El riesgo de infección por VPH en la vida de una mujer está en torno al 80%. La mayoría de estas infecciones son transitorias, aunque, en aquellas persistentes, una minoría progresa a lesiones de alto grado y cáncer de cérvix.

Según la encuesta publicada en 2020 de la Sociedad Española de Contracepción el 4% de las españolas son usuarias del DIU de levonorgestrel (DIU-LNG). Algunos autores describen que las propiedades antiinflamatorias del levonorgestrel favorecerían el aclaramiento del VPH. Otro posible efecto protector propuesto, es el mediado por el incremento de la expresión del gen supresor tumoral p53.

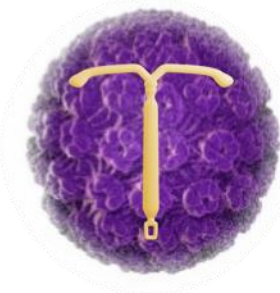
Se necesitan más estudios con mayor tamaño muestral para clarificar esta relación con la persistencia o progresión de lesiones cervicales.

DIU - LNG

Edad media	41 años	
Tabaco	Si	No
	66%	34%
Multiparidad	78%	
Edad de inicio RRSS	17 años	
> 10 parejas sexuales	18.6%	
Tiempo de anticoncepción	5 años	
Tiempo de seguimiento	17 meses	

METODO

Estudio descriptivo retrospectivo. 59 mujeres usuarias de DIU-LNG en seguimiento en la consulta de Unidad de Patología del Tracto Genital Inferior en el CHUIMI entre 2013 y 2018. Software SPSS® versión 24. Se estableció la significación estadística en $p < 0,05$ para todos los análisis efectuados.



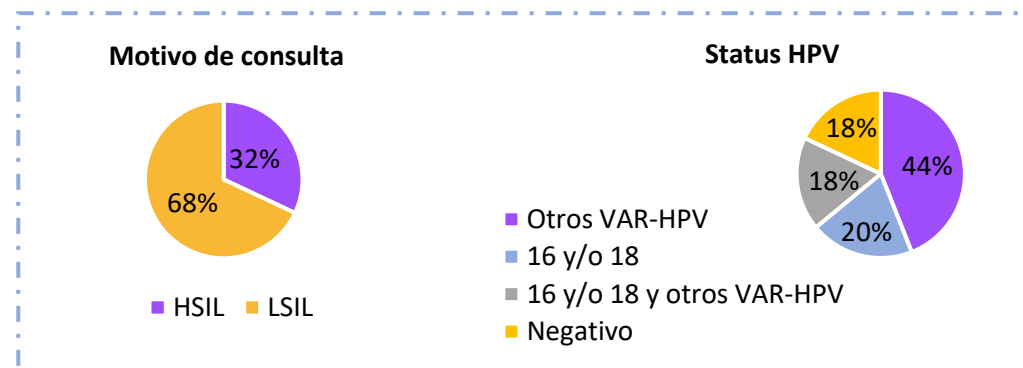
OBJETIVO

Describir la relación entre DIU-LNG y la evolución de las lesiones intraepiteliales del cérvix secundarias a infección por el VPH en las mujeres de Gran Canaria.

RESULTADOS

La edad media fue 41 años. El motivo más frecuente de derivación a la UPTGI fue lesiones de bajo grado (66,1%, n= 39).

El 28,8% de las mujeres portadoras de DIU-LNG fueron diagnosticadas de persistencia viral (n=17), frente al 27.4% de las mujeres que utilizaban otro método anticonceptivo (n=288). La relación entre ambas variables no fue estadísticamente significativa ($p > 0,05$). El 22% de las mujeres con usuarias de este método fueron sometidas a tratamiento quirúrgico mediante conización cervical (n=13), en comparación con el 27.8% de las pacientes que utilizaban otro método anticonceptivo (n=292), aunque no se encontró asociación estadísticamente significativa ($p > 0,05$).



CONCLUSIONES

In our population, it has not been possible to demonstrate that the use of the LNG-IUD exerts a protective effect or increases the risk of cervical lesions progression, viral persistence or the need for surgical treatment by cervical conization.

