

Universidad de Cartagena

Fundada en 1827

ALVARO MONTERROSA CASTRO, MD Profesor Titular Grupo de Investigación Salud de la Mujer

ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS: ¿Cuáles son las Perspectivas?



- 1.¿Qué Tenemos?
- 2. ¿Hay Nueva Combinación?
- 3.¿Hay Amenazas?



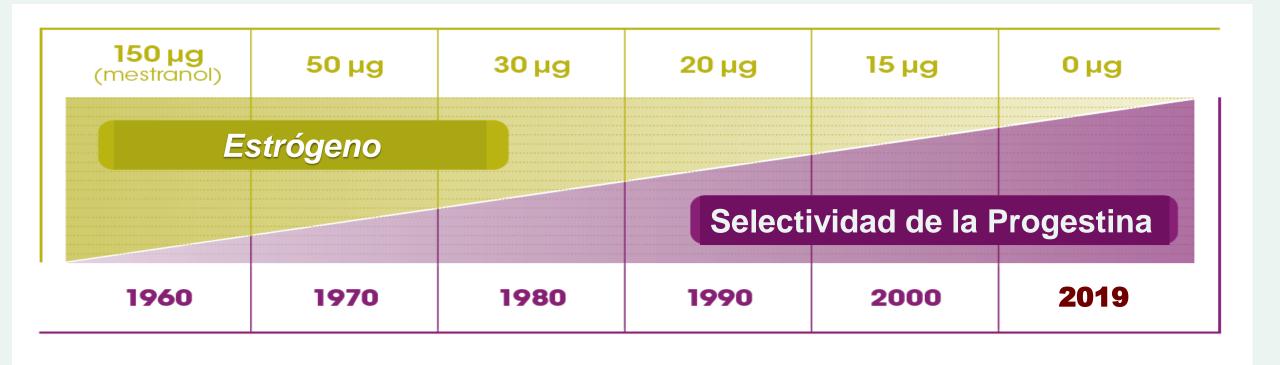


Los Anticonceptivos Orales han marcado un hito en la Historia de la Medicina.

Su introducción revolucionó la planificación Familiar.
Abrió las puertas a la Anticoncepción Hormonal.

CONFLICTOS DE INTERESES:

El Autor de la Presentación es Explorador de la Anticoncepción Hormonal en Toda su Dimensión. Tiene Publicaciones sobre Diferentes Moléculas Disponibles y Sobre Hormonoterapia en General. No Ha tenido ni Tiene Compromisos con la Industria Farmacéutica que le Limiten su Libre Pensamiento y Actuación.



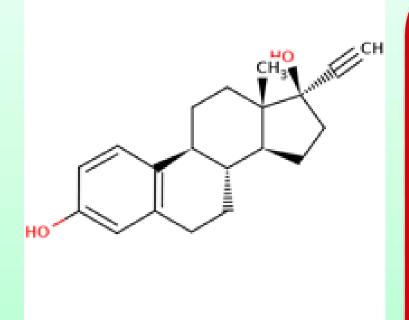
Reducción de los Riesgos

PROGESTINA: Anticoncepción

ESTRÓGENO: Complementa – Control del Ciclo

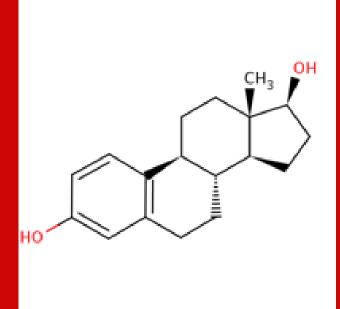
Incremento del Control del Ciclo

Etinilestradiol (EE)



- Derivado sintético
- Actualmente el más disponible

17-β-estradiol (E2)



Principal estrógeno naturalMás activo que sus metabolitos





CLASIFICACION DE LAS PROGESTINAS

| 19 NORTESTOSTERONA DERIVADOS | | 17- α- PROGESTERONA DERIVADOS | | Híbrido |
|---|------------------------------------|--|--|---------------------------|
| Estranos | Gonanos | Pregnanos | Norpregnanos | |
| Noretindrona Noretinodrel Linestrenol | Norgestrel Levo- norgestrel | Ciproterona Clormadinona Megestrol | Nomegestrol Trimegestona Promogestona | Drospirenona Dienogest |
| Etinodiol Norgesterona Quingestanol | Desogestrel Gestodeno Norgestimato | Medroxipro- gesterona Superlutina | MODULADOR SELECTIVO DEL RECEPTOR PROGESTERONA | |
| Norgestrieno | | | Acetato de Ulipristal | |
| 19-NORPROGESTERONA NO ANDROGENICO | | | | |
| Acetato de Segesterone (Annovera©) (Nestorene©) | | | | |

Monterrosa Álvaro. Anticoncepción oral: Consideraciones Generales. 2018

AFINIDAD RELATIVA DE PROGESTÁGENOS POR EL RECEPTOR

Relative binding affinities of selected progestogens with human steroid receptors and serum binding proteins^a (reprinted from Pasqualini,^[6] by permission of the publisher [Taylor & Francis Group, http://www.informaworld.com])

| Progestogen | Receptors | | | | | | | |
|---------------------|--------------|----------|----------|----------------|-------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| | progesterone | androgen | estrogen | glucocorticoid | mineralocorticoid | sex hormone- binding globulin | corticosteroid- binding globulin | |
| Progesterone | 50 | 0 | 0 | 10 | 100 | 0 | 36 | |
| Dydrogesterone | 75 | 0 | _ | _ | _ | _ | _ | |
| Chlormadinone | 67 | 5 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | |
| Cyproterone | 90 | 6 | 0 | 6 | 8 | 0 | 0 | |
| Medroxyprogesterone | 115 | 5 | 0 | 29 | 160 | 0 | 0 | |
| Megesterol | 65 | 5 | 0 | 30 | 0 | 0 | 0 | |
| Nomegestrol | 125 | 6 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | |
| Promegestone | 100 | 0 | 0 | 5 | 53 | 0 | 0 | |
| Drospirenone | 35 | 65 | 0 | 6 | 230 | 0 | 0 | |
| Norethisterone | 75 | 15 | 0 | 0 | 0 | 16 | 0 | |
| Levonorgestrel | 150 | 45 | 0 | 1 | 75 | 50 | 0 | |
| Norgestimate | 15 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| Etonogestrel | 150 | 20 | 0 | 14 | 0 | 15 | 0 | |
| Gestodene | 90 | 85 | 0 | 27 | 290 | 40 | 0 | |
| Dienogest | 5 | 10 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |

a Progesterone is considered as 100% affinity.

Lello, Stefano. Nomegestrol Acetate: Pharmacology, Safety Profile and Therapeutic Efficacy. Drugs 2010; 70 (5): 541-559

^{indicates no data.}

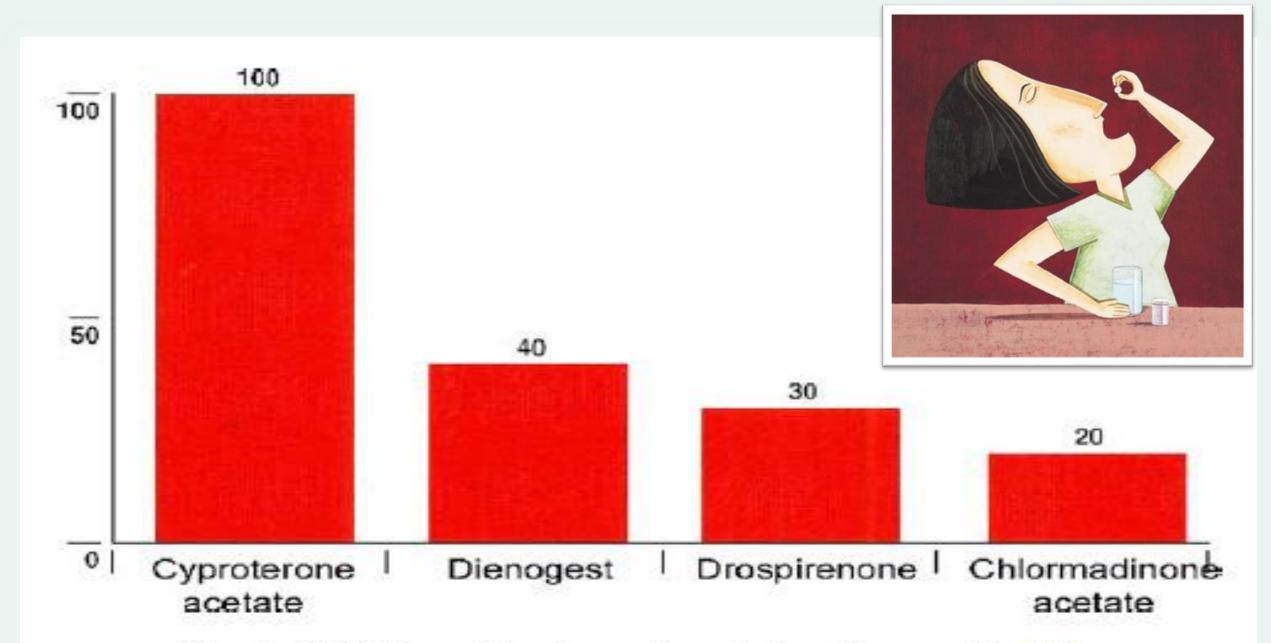


Fig. 1. Relative antiandrogenic activity of progestins [2].

ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS



CLASIFICACION

MACRODOSIS (EE 50-35 ug)

MICRODOSIS (EE 30 ug)

BAJAS DOSIS (EE 20 Ug)

MUY BAJAS DOSIS (EE 15 ug)

REGIMENES

MONOFASICOS

SECUENCIALES

BIFASICOS

TRIFASICOS – MULTIFASICOS

ESTROFASICOS

COMBIFASICAS

DOSIFICACION DINAMICA

CICLO EXTENDIDO



ANTICONCEPTIVOS COMBINADOS

Auinta

GENERACIONES

| Primera | Segunda | Tercera | Cuarta | (2019) |
|---|---|--|--|--|
| (60s) | (70s) | (80s) | (2000) | |
| Noretindrona Noretinodrel Linestrenol Etinodiol EE Altas Dosis | Norgestrel Levo- norgestrel EE Micro Dosis | Desogestrel Gestodeno Norgestimato EE Micro Dosis EE Baja Dosis EE Ultra Baja Dosis | Ciproterona Clormadinona Drospirenona Nomegestrol Dinegest EE Micro Dosis EE Baja Dosis EE Ultra Baja Dosis Estradiol Baja Dosis | ¿Existe? ¿Hay Nueva Combinación? |



Estetrol (E4) 4mg + Drospirenona 3 mg Presentacion 24/4 – Baja Dosis



Estetrol o oestetrol, es una hormona esteroide de estrógeno débil que se encuentra en niveles detectables solo durante el embarazo. Se produce exclusivamente por el hígado fetal y está estrechamente relacionado con el estriol, que también es un estrógeno débil que se encuentra en grandes cantidades solo durante el embarazo.

Estrona (E-1)

Estradiol (E-2)

Estriol (E-3)

Estetrol (E-4)





| 1965 | Descubierto Instituto Karolinska (Suecia) |
|--------------|--|
| 2001 | Desarrollada Molécula Fines Terapéuticos |
| 2008 | Publican Estudios Preclínicos |
| 2009 2013 | Realización y Publicación Estudios Fase II (Estetrol+Drospirenona) |
| 2015 | Mirtha Pharmaceutical Adquiere Derechos sobre el Desarrollo del Estetrol |
| 2016 | Inicios Estudios fase III Contracepción y fase II- B en menopausia |
| 2018 | Gedeon Richter Adquiere Derechos comercia- lizar Estetrol 4mg + Drospirenona 3 mg |
| 2019 | Completados Estudios fase III Contracepción |
| 2019 | Inician Estudios Fase III Menopausia |



Bienestar y
Comodidad
Para la mujer,
Nuevo
Enfoque de los
Anticonceptivos
Orales
Combinados

Estetrol (E4) 4mg + Drospirenona 3 mg Presentacion 24/4 – Baja Dosis

Estetrol es un estrógeno selectivo No es un SERM Significativa Acción Antigonadotrópica No Inhibe Enzimas Hepáticas No interactúa con la Familia CYP450 Impacto limitado sobre Síntesis SHBG Comparado con EE 20 mg + DRSP 3 mg:

- Potencial Reducción Riesgo TEV
- Potencial Reducción Riesgo Cardiovascular
- Potencial Reducción Marcadores Coagulación
- Mejor Efecto Hemostático
- Alta Eficacia Bajos Efectos Adversos



Bienestar y
Comodidad
Para la mujer,
Nuevo
Enfoque de los
Anticonceptivos
Orales
Combinados

Estetrol (E4) 4mg + Drospirenona 3 mg Presentacion 24/4 – Baja Dosis

Estetrol es un estrógeno selectivo No es un SERM Significativa Acción Antigonadotrópica No Inhibe Enzimas Hepáticas No interactúa con la Familia CYP450 Impacto limitado sobre Síntesis SHBG Comparado con EE 20 mg + DRSP 3 mg:

- Potencial Reducción Riesgo TEV
- Potencial Reducción Riesgo Cardiovascular
- Potencial Reducción Marcadores Coagulación
- Mejor Efecto Hemostático
- Alta Eficacia Bajos Efectos Adversos



PROGESTINA: Anticoncepción Efecto Central

Efecto Periférico

ESTRÓGENO: Complementa – Control del Ciclo

PILDORAS DE SOLO PROGESTINA (Libres Estrógeno)

SOLO
LEVONORGESTREL
ORAL DE FORMA
CONTINUA

SOLO Bajo índice de Pearl LEVONORGESTREL fuera de la lactancia.

Muy Mal control del ciclo

Solo indicación en la lactancia

SOLO
DESOGESTREL
ORAL DE FORMA
CONTINUA

Índice de Pearl similar a los Combinados.

Muy Mal control del ciclo

Con indicación en lactancia y fuera de lactancia

¿Una píldora de solo progestina puede Amenazar la existencia de los Anticonceptivos Combinados?

.



DOP (Drospirenona Only Pill) **Drospirenona 4mg (Esquema 24/4)** Libre de Estrógenos. 4 días de Pausa. Eficacia similar a los Anticonceptivos Combinados **Buen perfil de Sangrado – Buen Control Ciclo** Pocos días de sangrado y poca Cantidad Sangrado Continua protección pese 24 horas de olvido Reducción de la dismenorrea Sin cambios en Parámetros Hemostáticos Seguro en la Lactancia – No Eventos Adversos No Eventos Tromboembolicos Venosos La Obesidad no Reduce la Eficacia. Beneficios del Perfil Anti androgénico de la DRSP Aceptabilidad en el 99% de las Usuarias 0.4% Abandono por sangrado no tolerado

Aprobado por FDR La Probado por



NUEVO!

M.D. OBG Alvaro Monterrosa Castro



(para teléfonos. Tablet y dispositivos electrónicos) https://www.amazon.com/dp/B07FXFRBS1 https://www.amazon.es/dp/B07FXFRBS1

VERSIÓN IMPRESA TAPA BLANDA:

amazon.com

https://www.amazon.com/dp/1717942040 https://www.amazon.es/dp/1717942040

autoreseditores

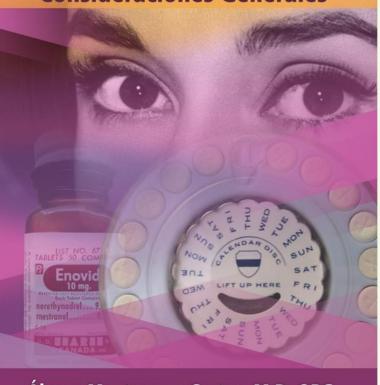
https://www.autoreseditores.com

DISPONIBLE EN SU BUSCADOR COMO:

Anticoncepción Oral: Consideraciones Generales

ANTICONCEPCIÓN ORAL:

Consideraciones Generales



Álvaro Monterrosa Castro. M.D, OBG



www.grupodeinvestigacionsaluddelamujer.com.co



La anticoncepción hormonal continua creciendo, impulsada por la necesidad de una mayor seguridad dentro de la misma eficacia contraceptiva que ha ofrecido desde los inicios. La anticoncepción hormonal tiene importante y privilegiado sitial dentro de la medicina preventiva.

Usted puede solicitar esta presentación: alvaromonterrosa@gmail.com