

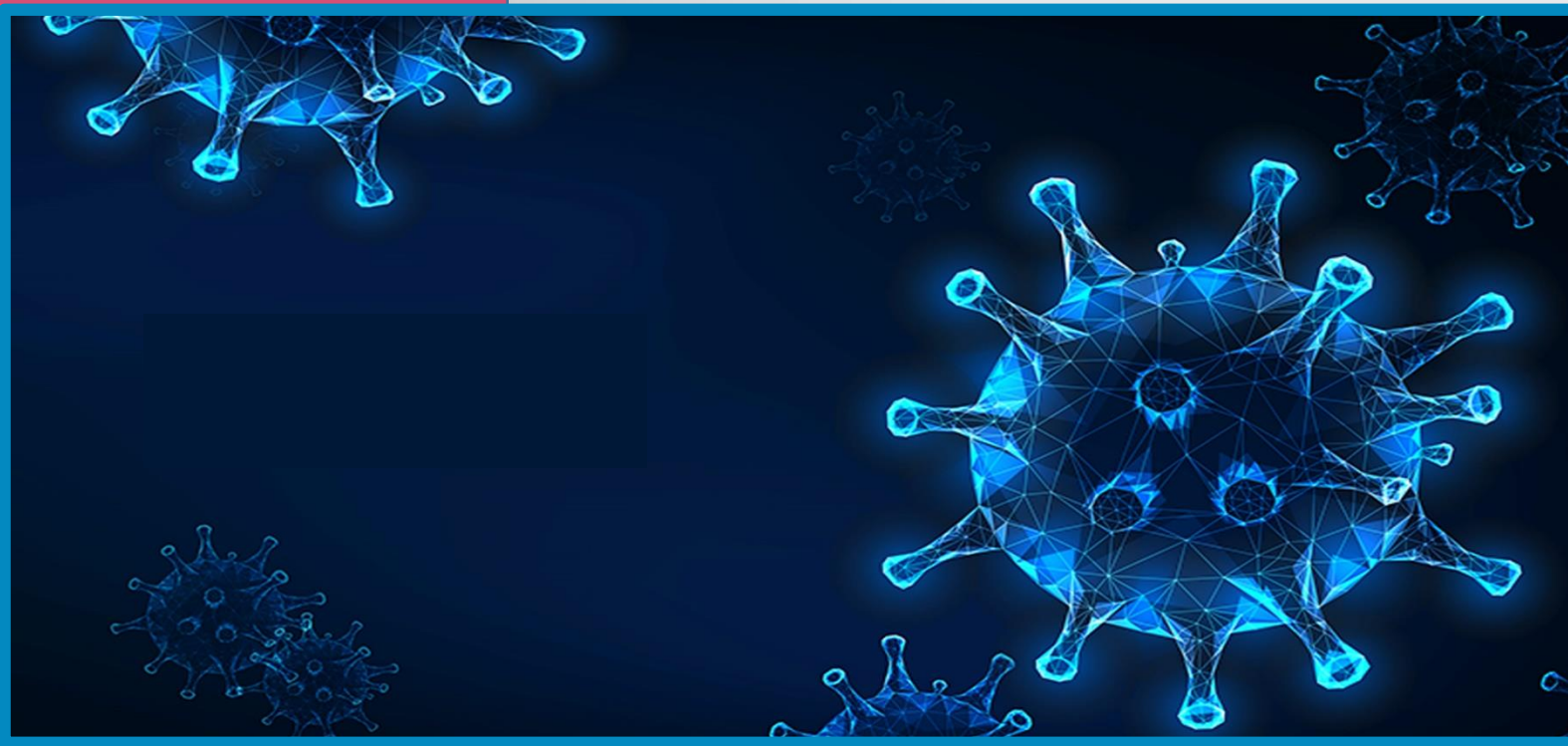


**Recomendaciones
para
Anticoncepción
en Tiempos del
COVID - 19**

**Álvaro Monterrosa-Castro
Grupo de Investigación Salud de la Mujer
Universidad de Cartagena**



**Universidad
de Cartagena**
Fundada en 1827



Conflictos de Interés

El autor de la presentación es explorador de la terapéutica hormonal, tiene publicaciones y presentaciones sobre diferentes moléculas hormonales

**Conferencista para varias casas farmacéuticas que manejan hormonas
Esta presentación y disertación que ha sido solicitada por la Federación Colombiana de Ginecología y Obstetricia (FECOLSOG) y está basada en la mejor evidencia disponible**



- La pandemia COVID-19, como toda pandemia, se ha caracterizado por la Incertidumbre, y la necesidad de realizar abordaje a una entidad infecciosa desconocida
- Es generadora de preguntas
- Además del daño infligido a los pulmones, riñones, corazón y otros sistemas de órganos, han surgido informes de estados de hipercoagulabilidad en pacientes hospitalizados.
- Trombosis macro y microvasculares en lechos venosos y arteriales junto con eventos trombo embólicos venosos han sido frecuentemente observados.

**En mujeres menor mortalidad y vulnerabilidad
para la enfermedad
¿Tiene algún papel el estrógeno?**



En el espectro de la trombo inflamación del COVID-19:

- Aumento de la activación y agregación plaquetaria
- Mayor expresión de la proteína P-selectina de adhesión plaquetaria
- Expresión génica alterada
- Tormenta de citoquinas

- Niveles elevados del dímero D, fibrinógeno, fibrina, productos de degradación del fibrinógeno y citocinas
- Disminución de la antitrombina
- Recuentos plaquetarios variables durante el curso de la enfermedad
- Trombos de plaquetas-fibrina en los vasos arteriales pulmonares – Tromboembolia venosa

17 beta estradiol
Progesterona
Andrógenos

Giovanni Grandi, Fabio Facchinetti & Johannes Bitzer (2020): The gendered impact of coronavirus disease (COVID-19): do estrogens play a role?, The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care



En el espectro de las hormonas Sexuales y su respuesta inmunológica en general:

- **Diferente comportamiento en las enfermedades virales según sexos:**
Prevalencia, intensidad, mecanismos patogénicos y los resultados

- **Las mujeres son usualmente menos susceptibles que los hombres a las infecciones virales, ya que la respuesta femenina pareciera ser más eficiente, intensa y prolongada tanto humoral como la mediada por células**

**17 beta estradiol
Progesterona
Andrógenos**

Angelo Cagnacci &
Franca Fruzzetti (2021)
The use of combined
hormonal
contraceptives amid the
COVID-19 pandemic.
Reply, The European
Journal of Contraception
&
Reproductive Health
Care, 26:1, 87-88,



En el espectro de las hormonas

Sexuales y su respuesta inmunológica en general:

- Diferente comportamiento en las enfermedades virales según sexos:

Prevalencia, intensidad, mecanismos patogénicos y los resultados

La estrona y el estradiol pueden inhibir la inflamación causada por el SARS-CoV-2 y la señalización de la respuesta inmune en las células huésped.

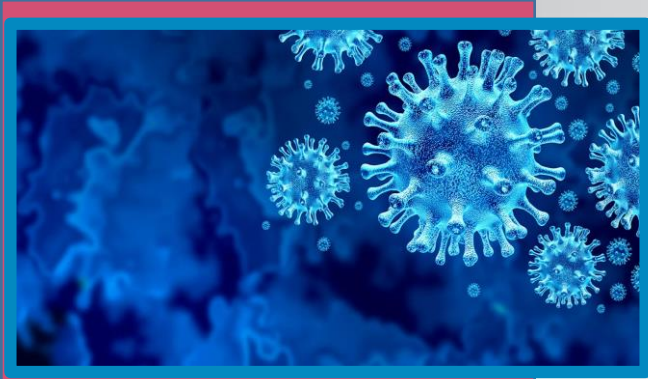
Además están asociadas con distintas tasas de mortalidad entre pacientes masculinos y femeninos con COVID-19.

Un alto nivel de estradiol se relaciona con protección a las pacientes jóvenes con COVID-19

La pérdida de estrógeno después de los 55 años de edad, se asocian con aumento en la tasa de mortalidad

En conclusión, los estrógenos son un factor esencial que protege a los pacientes con COVID-19 al inhibir la inflamación y la respuesta inmune causada por la infección por SARS-CoV-2.

Li F, Boon ACM, Michelson AP, Estrogen Hormone Is an Essential Sex Factor Inhibiting Inflammation and Immune Response in COVID-19. Res Sq [Preprint]. 2021 Sep 30:rs.3.rs-936900.



El estrógeno actúa uniéndose a receptores estrogénicos

- RE- α y los RE- β que están expresados en células inmunes
- RE- α predominan en células T
- RE- β predominan en células B
- Los estrógenos estimulan respuesta a infecciones virales: inducen altos niveles de anticuerpos activando las células productoras

- Ciclo menstrual
- Usuarías de anticonceptivos orales
- Usuarías de terapia hormonal

17 beta estradiol
Progesterona
Andrógenos

Kovats S.
Estrogen receptors regulate innate immune cells and signaling pathways. Cell Immunol. 2015 Apr;294(2):63-9

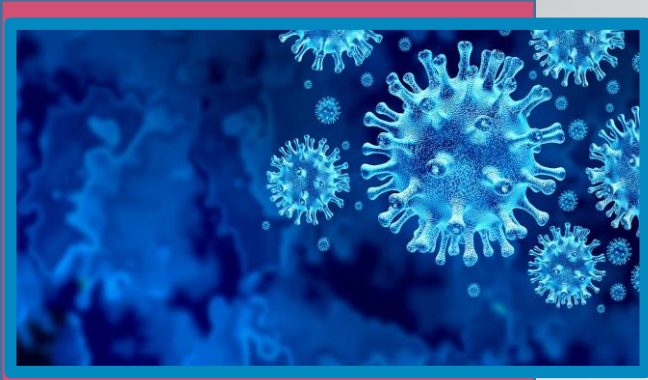


- La progesterona y la testosterona tiene comportamiento similar (Inhibidor inmune)
- Progesterona: supresión inmune tanto innata como medida por células. Suprimir la respuesta Th-1 y favorecer la respuesta Th-2 (inhibición de células T citotóxicas, producción de citoquinas)
- Testosterona: inhibe la respuesta Th-1, (reduce el interferón y aumenta la susceptibilidad a las infecciones virales)

¿Cómo se comportan en mujeres con COVID-19?

17 beta estradiol
Progesterona
Andrógenos

Shah SB.
COVID-19 and
Progesterone:
Part 1.SARS-
CoV-2,
Progesterone
and its potential
clinical use.
Endocr Metab
Sci. 2021 Aug
8:100109.



- Desde el inicio de la pandemia COVID-19 surgieron nuevos escenarios para realizar planificación familiar:
Continuar administrando anticoncepción hormonal
Iniciar anticoncepción hormonal

- **Contracepción como derecho fundamental**
- **Cuarentena o confinamiento como disparador actividad coital, requerimiento de anticoncepción y consecuencias del no utilizarlo**
- **Interacción con medicamentos utilizados para COVID-19 o requerimiento de planificación ante dudas de la seguridad reproductiva o gestacional**
- **Preocupaciones en cuanto a abastecimiento, consejería, distribución y entrega de la anticoncepción hormonal**
- **Necesidad de retiro de SIU, Implantes hormonales que cumplieron su tiempo cronológico**



- **Recomendaciones practicas para adelantar en la consulta rutinaria**

Generalidades

- **Actualmente en tiempos de la pandemia COVID-19 no han cambiado las indicaciones ni las contraindicaciones para el uso de los diferentes métodos anticonceptivos**
- **No hay evidencia existente que indiquen que los esteroides sexuales puedan afectar adversamente el curso de la enfermedad**
- **Es aceptado que el uso de antibióticos para tratar los síntomas del COVID-19 pueden reducir el efecto contraceptivo hormonal. Agregar el uso de preservativos es adecuado**

Contraception during
Coronavirus-Covid 19
pandemia.
Recommendations of
the Board of the Italian
Society of
Contraception. The
European Journal of
Contraception &
Reproductive Health
Care, DOI:
10.1080/13625187.202
0.1766016



- **Recomendaciones practicas para adelantar en la consulta rutinaria**

Anticonceptivos Orales Combinados

- **Pueden ser continuados en mujeres asintomáticas positivas para COVID-19**
- **Pueden ser continuados en mujeres positivas para Covid-19 con fiebre y tos**
[Considerar píldoras de solo progestina]
[No hormonal]
- **En caso de neumonía severa, inmovilización en cama y aumento del riesgo trombo embolico, suspender el anticonceptivo hormonal, agregar heparina profiláctica y avisar del inminente sangrado genital.**
- **Reiniciar inmediatamente después de la recuperación. Utilizar protección adicional según momento de reinicio. Heparina más de siete días**

Contraception during
Coronavirus-Covid 19
pandemia.
Recommendations of
the Board of the Italian
Society of
Contraception. The
European Journal of
Contraception &
Reproductive Health
Care, DOI:
10.1080/13625187.202
0.1766016



- Recomendaciones practicas para adelantar en la consulta rutinaria

Anticonceptivos Orales Combinados

- **Carta al Editor: “Suspenden los anticonceptivos orales combinados en mujeres con sospecha o COVID-19 confirmado” Razones:**
- Estado de incremento de la coagulabilidad
- AOC son el principal factor de riesgo para tromboembolismo venoso en mujeres jóvenes
- No obstante, preferir ACO de segunda generación (Levonorgestrel) a los de tercera (Gonanos), ciproterona y Drospirenona.

Carta de replica: “Enfatizan que no esta demostrado que el uso de AOC empeoren el curso clínico del COVID-19. Especulaciones no pueden ser reemplazadas por otras”

Chia Siang Kow, Zia UI Mustafa & Syed Shahzad Hasan (2021) The use of combined hormonal contraceptives amid the COVID-19 pandemic, The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care, 26:1, 85-86,



- Recomendaciones practicas para adelantar en la consulta rutinaria

Anticonceptivos Orales Combinados

“No existe evidencia de incremento de riesgo para enfermedad trombo embolica en usuarias de anticonceptivos orales que presentan COVID-19. Los mecanismos por los cuales se produce el trombo embolismo venoso parece ser diferente con los AOC y al que genera el COVID-19. No hay estudios publicados que establezcan la presencia de un efecto aditivo. Están de acuerdo con las recomendaciones de la Sociedad Italiana de contracepción en contnuar prescribiendo la anticoncepción hormonal combinada que ncluye etinil estradiol”

Iñaki Lete (2021)
Combined hormonal
contraception and
COVID-19,
The European Journal
of Contraception &
Reproductive Health
Care, 26:2, 128-131,



- **Recomendaciones practicas para adelantar en la consulta rutinaria**

Anticonceptivos de solo progestina (oral o LARCs)

- **Pueden ser continuados en mujeres asintomáticas positivas para COVID-19**
- **Pueden ser continuados en mujeres positivas para COVID-19 con síntomas leves o moderados**
- **En hospitalizada se puede considerar la suspensión de las píldoras de solo progestina e informar del sangrado genital**
- **No es necesario remover los LARCs. En caso de vencimiento se puede dejar un poco más de tiempo**
- **Como la efectividad reduce progresivamente se puede adicionar una píldora de solo progestina o método de barrera**
- **Reiniciar inmediatamente después recuperación**

Managing thromboembolic risk with menopausal hormone therapy and hormonal contraception in the COVID-19 pandemic: Recommendations from the Spanish Menopause Society, Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia and Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia. Maturitas. 2020; 137:57-62



- Recomendaciones practicas para adelantar en la consulta rutinaria

Consejería contraceptiva

- La anticoncepción de emergencia se puede utilizar siguiendo todas la pautas establecidas
- Su indicación debe ser seguida de un método regular de planificación familiar
- Las mujeres libre de COVID-19 pueden escoger entre todos los métodos de planificación disponibles y con las recomendaciones existentes antes del COVID-19
- No existen estudios que permitan generar cambios en las recomendaciones de prescripción de la anticoncepción hormonal
- Más impacto negativo biopsicosocial tiene la injustificada administración

Contraception in the Era of COVID-19
Kavita Nanda,^a Elena Lebetkin,^a Markus J. Steiner,^a Irina Yacobson,^a Laneta J. Dorflinger



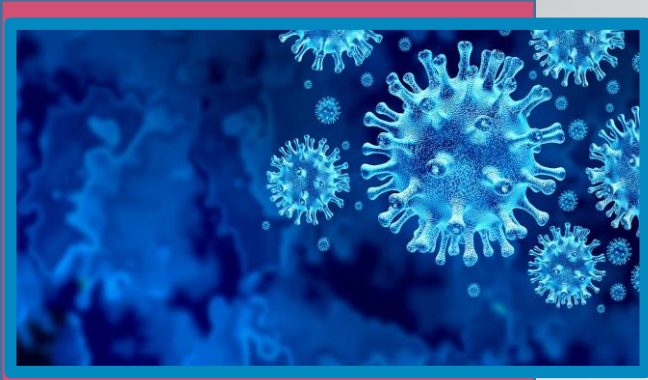
- Recomendaciones practicas para adelantar en la consulta rutinaria

Interacciones medicamentosas

- No hay aprobación de medicamentos específicos para COVID-19
- Se utilizan medicaciones con otras indicaciones
- Otras están en evaluación

**Azithromycin, Baricitinib,
Clevudine, Deferoxamine,
Favipiravir, Galidesivir,
Hydroxychloroquine,
Isotretinoin, Leflunomide,
Lopinavir/Ritonavir,
Methylprednisolone,
Remdesivir, Ruxolitinib,
Sarilumab, Tocilizumab**

Edson Santos Ferreira-Filho ,
Nilson Roberto de Melo ,
Isabel Cristina Esposito
Sorpreso , Luis Bahamondes ,
Ricardo dos Santos Simões ,
José Maria Soares-Júnior &
Edmund
Chada Baracat (2020):
Contraception and
reproductive planning during
the COVID-19 pandemic.,
Expert Review of Clinical
Pharmacology, DOI:
10.1080/17512433.2020.1782
738



Conclusión

- Los métodos de planificación familiar son estrategia prioritaria de atención incluso en tiempos del COVID-19
- Se debe garantizar el acceso a todos los métodos actuales y es fundamental explicitar el uso adecuado
- Las mujeres que están cómodas con sus métodos los pueden seguir utilizando
- Las usuarias de AOC las pueden seguir utilizando, no obstante ante preocupaciones con los riesgos tromboembólicos, es aceptable pero no obligatorio, cambio a solo progestina oral o LARCs. Puede ser posible el uso de heparina profiláctica.
- No se han observado interacciones medicamentosas preocupantes

Ghare Naz MS, Banaei M, Dashti S, Tehrani FR. An overview of sex hormones in relation to SARS-CoV-2 infection. Future Virol. 2021 Jul;10.2217/fvl-2021-0058.