

## Tasas de continuación, aceptabilidad del perfil de sangrado y satisfacción de las mujeres que usan una píldora anticonceptiva oral que contiene valerato de estradiol y dienogest vs una píldora de sólo progestágeno después de cambiar de una píldora que contiene etinilestradiol en un entorno de la vida real: Resultados del estudio CONTENT.

Paula Briggs<sup>1</sup> Marco Serrani<sup>2</sup> Kai Vogtländer<sup>3</sup> Susanne Parke<sup>4</sup>

*International Journal of Women's Health*. 2016

3,152 pacientes

**EL VE2/DNG SE ASOCIÓ CON TASAS MÁS ALTAS DE CONTINUACIÓN Y SATISFACCIÓN, QUE SE ATRIBUYE A SU MEJOR PERFIL DE SANGRADO, CON SANGRADOS MÁS LEVES Y MENOS DOLOR. EL VE2/DNG PUEDE SER UNA OPCIÓN PARA LAS MUJERES JOVENES, INCLUYENDO AQUELLAS QUE ESTEN INICIANDO LA ANTICONCEPCION.**

### ANTECEDENTES:

Los anticonceptivos orales todavía están asociados con altas tasas de interrupción, a pesar de su eficacia. Existe una amplia variedad de anticonceptivos orales disponibles y el objetivo de este estudio fue evaluar las tasas de continuación, la aceptabilidad del perfil de sangrado y la satisfacción de las mujeres en el primer año de uso de una píldora anticonceptiva que contiene valerato de estradiol y dienogest (VE2/DNG) vs una píldora de progestágeno solo (POP) en un entorno de la vida real después de suspender una píldora que contiene etinilestradiol.

### MÉTODO:

Estudio observacional, no interactivo, prospectivo, se incluyeron 3,152 pacientes para los análisis de eficacia (n= 2,558 mujeres en el grupo VE2/DNG y n= 592 en el grupo POP (dos pacientes cumplieron los criterios de la población de eficacia, pero el producto usado no se conocía. Las mujeres habían estado tomando una píldora que contenía etinilestradiol 3 meses antes de decidir cambiar a la píldora VE2/DNG o POP.

### RESULTADOS:

El 19.8% (n= 506) de las usuarias de VE2/DNG y el 25.8% (n= 153) de las usuarias de POP suspendieron su píldora prescrita. El tiempo promedio de discontinuación fue de 157.0 días y 127.5 días, respectivamente. El tiempo de discontinuación debido a sangrado (P= 0.0001) u otras razones (P= 0.022) fue significativamente más tiempo en el grupo VE2/DNG vs el grupo POP. La píldora VE2/DNG también se asoció con un sangrado más corto (48.7% vs 44.1%), más ligero (54% vs 46.1%) y menos doloroso (91.1% vs 73.7%) y mayor satisfacción del usuario (80.7% vs 64.6%) que el uso de POP, dentro de los 3 a 5 meses posteriores al cambio.

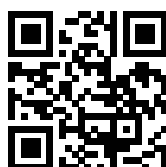
### CONCLUSIONES:

La píldora VE2/DNG se asoció con tasas más altas de continuación, aceptabilidad del perfil de sangrado y satisfacción de la usuaria que el uso de POP y puede ser una opción para las mujeres que no están satisfechas con su píldora actual.

### PARA MAYOR INFORMACIÓN:



CONSULTE ESTUDIO



BeScience

POP: Pill Only Progestin

<sup>1</sup> Sexual and reproductive Health, Southport and Ormskirk Hospital NHS Trust, Merseyside, UK; <sup>2</sup> Global Medical Affairs Women's HealthCare, Bayer Pharma AG, Berlin; <sup>3</sup> Global Integrated Analysis & Life Cycle Management Statistics, Bayer Pharma AG, Wuppertal; <sup>4</sup> Global Clinical Development Women's HealthCare, Bayer Pharma AG, Berlin, Germany. <sup>5</sup> Briggs P, Serrani M, Vogtländer K et al. Continuation rates, bleeding profile acceptability, and satisfaction of women using an oral contraceptive pill containing estradiol valerate and dienogest versus a progestogen-only pill after switching from an ethinylestradiol-containing pill in a real-life setting: results of the CONTENT study. *Int J Women's Health* 2016;8:477-487.