WomanCare GLOBAL | A COMPANY OF dkt INTERNATIONAL

LEVOPLANT

Implante anticonceptivo de levonorgestrel

Guía para proveedores



La marca mundial Levoplant™, precalificada por la OMS[1], también es conocida como Sino-implant (II).

01 El implante es un conjunto de dos varillas flexibles y cilíndricas selladas y de color blanco o blanquecino. Cada implante mide 44 mm de longitud y 2,4 mm de diámetro, y contiene 75 mg de levonorgestrel, el principio activo, un total de 150 mg.

02 Levoplant™ actúa mediante una combinación de factores. Los más importantes son la prevención de la ovulación y el engrosamiento del moco cervical, que dificulta el acceso de los espermatozoides al óvulo.

03 Se ha demostrado la seguridad y eficacia de Levoplant™ durante 3 años de uso. Una vez insertados los implantes, pueden retirarse a petición de la usuaria en cualquier momento.

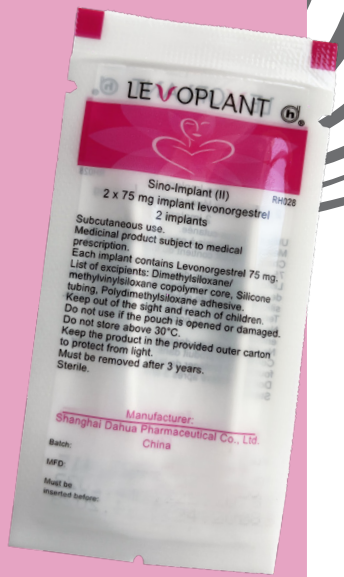
04 Levoplant™ es uno de los métodos anticonceptivos reversibles más eficaces. La tasa media anual de embarazos de Levoplant™ en un período de 3 años es inferior al 1 %.

05 Los implantes Levoplant™ afectan a los patrones de sangrado de muchas mujeres. Se han notificado sangrados irregulares, prolongados e intermenstruales, manchado y amenorrea. En general, estas irregularidades disminuyen con el uso continuado. Se debe tranquilizar a las pacientes asegurándoles que dichos cambios no son perjudiciales y no afectan a la fertilidad.

Asesoramiento a la paciente

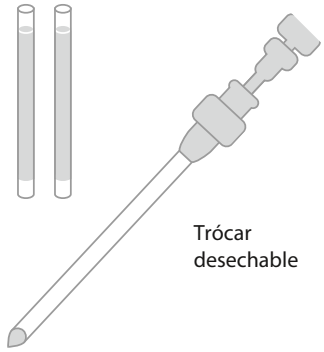
El asesoramiento es clave para aumentar la adopción y la continuidad de los métodos.

- Levoplant™ es un método de acción prolongada demostrado para 3 años de uso. Hasta que no se desee su extracción, no se requiere ninguna acción por parte de la usuaria ni un seguimiento clínico rutinario tras la inserción inicial. Los implantes no protegen de las ETS.
- Tras la extracción de las varillas, no se produce ningún retraso en el regreso de la mujer a la fertilidad. Las mujeres que interrumpen el uso de Levoplant™ pueden esperar tasas de embarazo comparables a las de las mujeres que no utilizan un método anticonceptivo.
- Levoplant™ es adecuado para mujeres de cualquier edad, incluidas adolescentes y mujeres mayores de 40 años que deseen espaciar o limitar los nacimientos.
- Pueden producirse cambios en el patrón de sangrado con Levoplant™; un asesoramiento adecuado puede hacer que estos cambios sean más aceptables.
- Hay que revisar minuciosamente los riesgos, beneficios y posibles efectos secundarios, dando al paciente tiempo suficiente para hacer preguntas.



[1] https://extranet.who.int/pqweb/medicine/3997

2 Varillas de elastómero de silicona



Efectos secundarios

- Dolor de cabeza.
- Náuseas.
- Menstruación irregular.
- Aumento de peso.
- Se debe consultar el prospecto para obtener una lista completa de efectos adversos.

Contraindicaciones

El uso de Levoplant™ está contraindicado en pacientes con:

- Hipersensibilidad al levonorgestrel o a cualquier otro componente de Levoplant™.
- Cáncer de mama actual (antecedentes).
- Otra neoplasia dependiente de hormonas sexuales diagnosticada o sospechada.
- Enfermedad hepática grave, infección o tumor.
- Enfermedad tromboembólica.
- Sangrado vaginal inexplicable.
- Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolípidos positivos o desconocidos.

Interacciones

El proveedor debe utilizar la información del prospecto de los medicamentos concomitantes para identificar posibles interacciones farmacológicas.

Embarazo existente

Los implantes deben retirarse si se produce un embarazo durante el uso de Levoplant™, pero existen pruebas fehacientes de que los implantes anticonceptivos no provocan defectos congénitos ni dañan al feto.

Los implantes son seguros para todas las mujeres que acaban de dar a luz o después de un aborto en cualquier gestación y pueden colocarse inmediatamente (si son médicamente aptas). Es posible que necesite un método anticonceptivo de respaldo durante 7 días si hay un retraso en la inserción o si le ha vuelto la menstruación; se debe consultar el prospecto.

Leche materna

Los niveles de levonorgestrel obtenidos con los implantes no afectan a la calidad ni a la cantidad de leche materna. Las mujeres que estén con la lactancia exclusiva o parcial y cuya menstruación no haya reaparecido pueden colocarse implantes en cualquier momento entre el parto y los 6 meses posteriores a este sin necesidad de un método de respaldo.

Datos clave sobre la inserción de Levoplant™

Levoplant™ puede insertarse en cualquier momento del ciclo menstrual si existe una certeza razonable de que la mujer no está embarazada[2] y es médicamente apta para el método. Se debe consultar la guía para confirmar si se requiere un método anticonceptivo de respaldo durante 7 días.

Se debe tener cuidado de insertar correctamente Levoplant™ en la capa subcutánea. Una colocación incorrecta en profundidad en el músculo puede ser dolorosa y es posible que el implante no sea palpable en el momento de la extracción.

Las inserciones y extracciones solo deben realizarlas proveedores quienes hayan sido entrenados para ser competentes.



[2] Departamento de Salud Sexual y Reproductiva e Investigación de la Organización Mundial de la Salud (OMS/SRH) y Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/ Center for Communication Programs (CCP), Knowledge SUCCESS. Family Planning: A Global Handbook for Providers (edición de 2022).

Cómo insertar Levoplant™

Escanne este código QR para ver nuestro video tutorial sobre cómo insertar Levoplant™

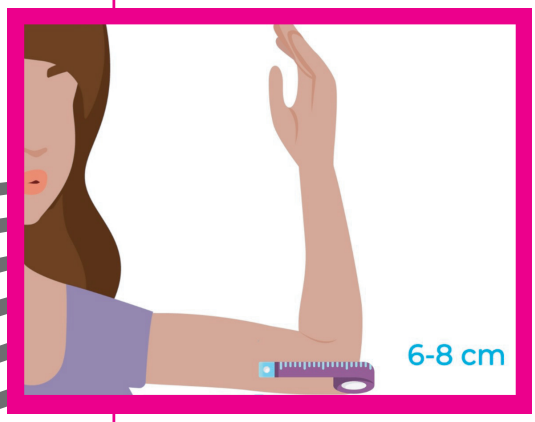
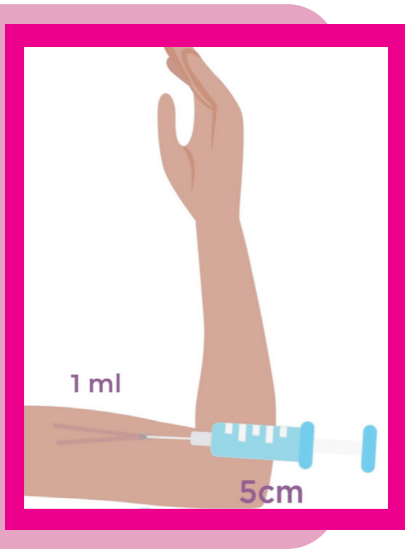


Figura 1

- Explique el procedimiento a la paciente y promueva las preguntas.
- Determine la presencia de instrumentos e implantes estériles o desinfectados a alto nivel.
- Lávese las manos y séquelas bien.
- Compruebe que la usuaria se haya lavado y enjuagado bien todo el brazo.
- Coloque el brazo de la mujer y póngale un paño limpio y seco debajo.
- Marque la posición en el brazo para la inserción de las varillas entre 6 cm y 8 cm por encima del pliegue del codo (debe formar una «V»).
- Póngase un par de guantes estériles.

Figura 2

- Prepare un campo estéril y coloque las varillas de implante y el trócar.
- Prepare el lugar de inserción con una solución antiséptica.
- Coloque un paño estéril o desinfectado a alto nivel sobre el brazo.
- Inyecte 2 ml de anestésico local aplicado justo debajo de la piel, levantando un habón en el punto de inserción y avanzando hasta 5 cm a lo largo de la primera vía de inserción, inyectando 1 ml de anestésico local a lo largo de la vía a medida que se retira. Sin retirar completamente la aguja, reoriente a la segunda vía de inserción, avance hasta 5 cm y vuelva a inyectar 1 ml de anestésico local a lo largo de la vía mientras se retira la aguja. Deje reposar el brazo durante aproximadamente 5 minutos y compruebe el efecto anestésico antes de realizar la incisión cutánea.



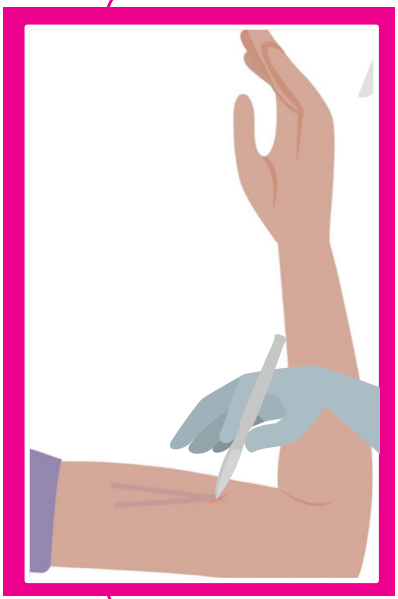


Figura 3

- Haga una pequeña incisión con un bisturí en la piel de la cara interna de la parte superior del brazo. También puede utilizar el trócar para perforar la piel.
- Inserte la punta del trócar debajo de la piel en un ángulo poco profundo. Haga avanzar suavemente el trócar superficialmente bajo la piel con el bisel hacia arriba mientras tienta la piel. El pliegue de la piel permite colocar el implante bajo esta y no más profundamente en el brazo.
- La varilla debe colocarse paralela a la piel. Tenga mucho cuidado de no insertar el trócar en el músculo del brazo.

Nota: El trócar tiene dos marcas. La marca más cercana al centro indica a qué distancia debe introducirse el trócar bajo la piel para colocar los implantes. La marca más cercana a la punta indica qué parte del trócar debe permanecer bajo la piel tras la colocación del primer implante.

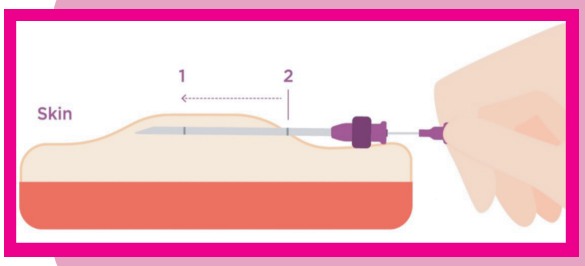
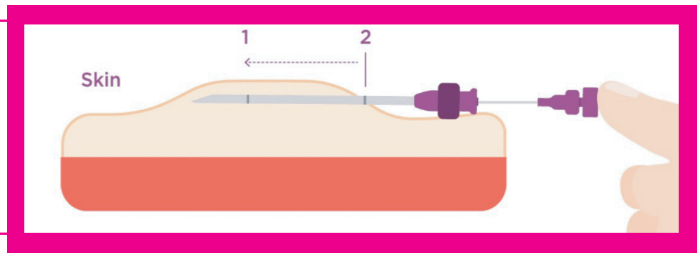


Figura 4

Cuando el trócar se haya introducido hasta la marca más cercana al cubo, retire el obturador y cargue el primer implante en el trócar, utilizando el pulgar y el antebrazo.

Figura 5

Utilizando el obturador para empujar, haga avanzar suavemente el implante hacia la punta del trócar hasta que note resistencia. Nunca fuerce el obturador.



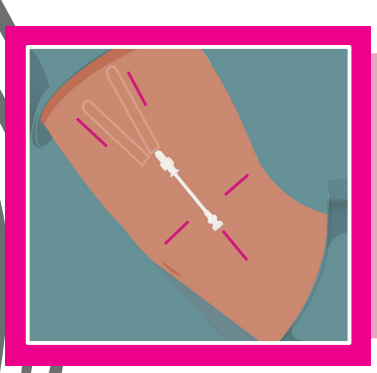
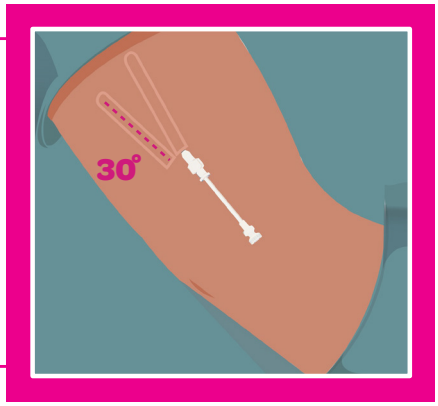


Figura 6

Manteniendo el obturador inmóvil, retire el trócar hasta la marca más cercana a la punta de este. El implante debe liberarse bajo la piel en este punto. Es importante mantener el obturador inmóvil y evitar empujar el implante en el tejido. No retire completamente el trócar hasta que se hayan colocado ambos implantes.

Figura 7

Para colocar el segundo implante, alinee el trócar de modo que el segundo implante se sitúe en un ángulo de aproximadamente 30° con respecto al primer implante. Repita los pasos 3-4. Las varillas se colocan en forma de V abriéndose hacia el hombro. Deje una distancia de unos 5 mm entre la incisión y las puntas de los implantes. Retire el trócar y deséchelo inmediatamente en un contenedor de objetos punzantes.



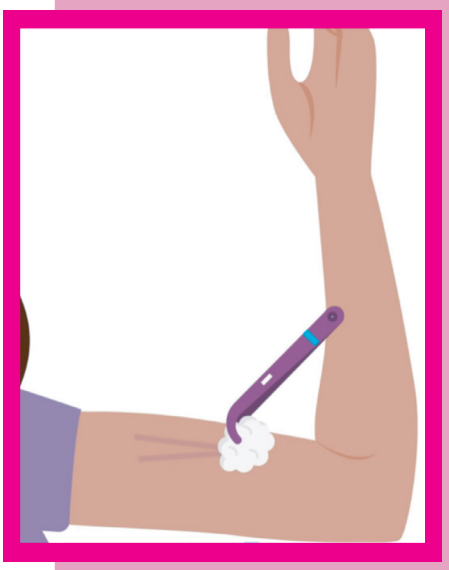


Figura 8

- Retire el paño y limpie la piel de la usuaria con alcohol.
- Junte los bordes de la incisión y ciérrela con esparadrapo quirúrgico. A continuación, cúbrala con esparadrapo sobre una gasa estéril (2x2) o un vendaje adhesivo.
- Aplique un vendaje de presión firme.
- Explique a la paciente cómo debe curar las heridas.
- Mantenga seca y limpia la zona alrededor del lugar de inserción durante al menos 48 horas.
- Deje el vendaje de presión de gasa durante 48 horas y la cinta quirúrgica o el vendaje adhesivo hasta que cicatrice la incisión (normalmente entre 3 y 5 días).
- Comente con la usuaria qué debe hacer si experimenta algún problema tras la inserción o efectos secundarios del implante. Advierta a la paciente de que puede solicitar el retiro de las varillas en cualquier momento si lo desea.
- Si es necesario, concierte una cita para la visita de revisión.
- Observe al paciente durante al menos 15-20 minutos antes de darle el alta.

Cómo se retira Levoplant™

Escanee este código QR para ver nuestro video tutorial sobre cómo extraer Levoplant™

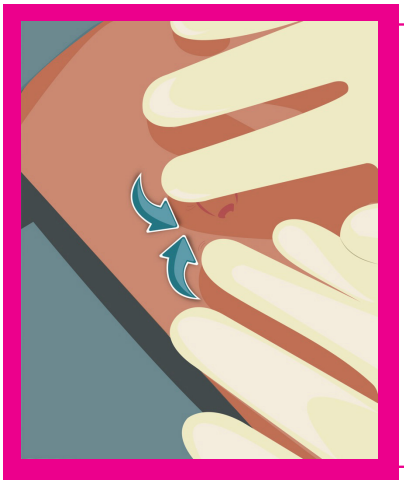
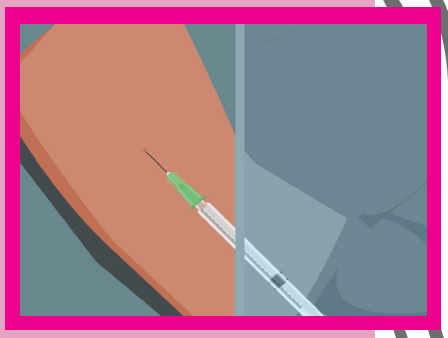


Figura 1

- Determine la presencia de los instrumentos estériles o desinfectados a alto nivel necesarios.
- Compruebe que la usuaria se ha lavado y enjuagado bien el brazo.
- Explique el procedimiento al paciente y promueva las preguntas.
- Coloque el brazo de la mujer y póngale un paño limpio y seco debajo.
- Palpe las varillas para determinar el punto de extracción. Marque la posición en el brazo donde se palpa la punta de las varillas.

Figura 2

- Lávese bien las manos y límpielas en seco.
- Póngase un par de guantes estériles.
- Organice el instrumental y los suministros.
- Prepare la zona de extracción con una solución antiséptica dos veces.
- Coloque un paño estéril o desinfectado de alto nivel sobre el brazo.
- Inyecte 1 ml de anestésico local aplicado en el lugar de la incisión y bajo el extremo de las varillas.
- Compruebe el efecto anestésico antes de realizar la incisión cutánea.



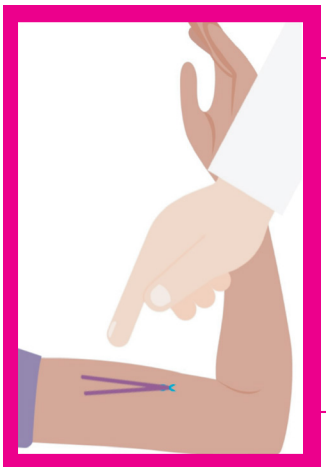
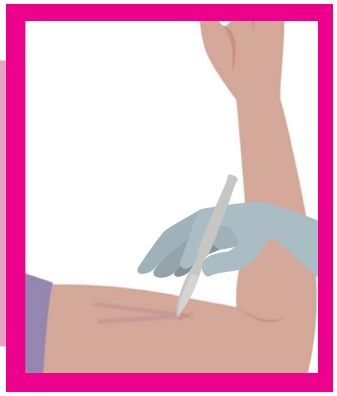


Figura 3

Antes de iniciar la extracción, deben localizarse los implantes mediante palpación con los dedos sin guantes y marcarse la posición de cada varilla. Para ayudar a ver el extremo proximal cerca de la incisión de inserción (parte inferior de la V), empuje hacia abajo el extremo distal del implante. Tras limpiar la piel con un antiséptico, se infiltra una pequeña cantidad de anestésico local bajo los extremos del implante. La anestesia inyectada sobre los implantes puede ocultar su posición y dificultar su extracción.

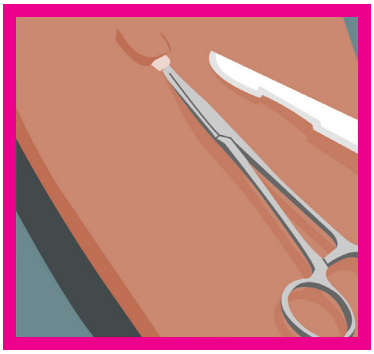
Figura 4

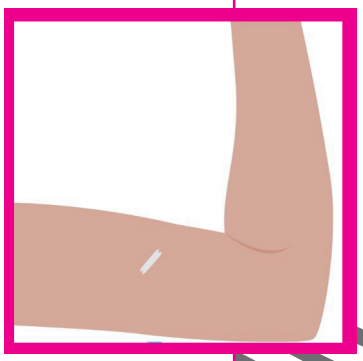
Se realiza una pequeña incisión cutánea de 2-4 mm cerca de los extremos de los implantes (por debajo de la parte inferior de la V). No haga una incisión grande.



Figuras 5A y 5B:

- Empuje cada implante suavemente con los dedos hacia la incisión.
- Cuando la punta sea visible en la incisión, sujétela con las pinzas rectas Crile/Kelly y extraiga suavemente la varilla sin retorcerla ni tirar de ella, ya que podría romperse.
- Una vez finalizado el procedimiento, cierre la incisión y véndela como después de la inserción.
- El brazo debe mantenerse seco durante 24-28 horas.





Consideraciones para la

Levoplant™ debe retirarse tras 3 años de uso o a petición del cliente en cualquier momento. La extracción del implante puede realizarse en cualquier momento del ciclo menstrual.

Al extraerlo, si la punta del implante no se hace visible en la incisión, introduzca suavemente la pinza curva Crile/Kelly en la incisión, intentando agarrar el implante. Dé la vuelta a las pinzas con la otra mano y, con el bisturí, diseccione cuidadosamente el tejido que rodea el implante para exponerlo y, a continuación, sujete el implante con las pinzas Crile/Kelly rectas. Después, se puede retirar el implante, teniendo cuidado de evitar un movimiento de torsión o tracción.

Si el implante está encapsulado, sujete y estabilice la varilla expuesta con las pinzas curvas Crile/Kelly. Utilice el bisturí para hacer una pequeña incisión muy suavemente en la vaina de tejido para exponer la punta de la varilla. Utilice la punta del bisturí para separar suavemente el tejido encapsulado de la varilla, moviéndose distalmente, manteniendo una tracción ligera pero constante sobre la varilla hasta que esta se libere completamente del tejido.

Pueden utilizarse pinzas de mosquito si no se dispone de pinzas Crile/Kelly; sin embargo, se ha demostrado que el uso de pinzas Crile/Kelly minimiza el daño a los implantes durante la extracción.

Los implantes deben retirarse con mucho cuidado. Esto puede llevar más tiempo que la inserción. Los implantes pueden dañarse, cortarse o romperse durante la extracción. Si la extracción resulta difícil o no se pueden extraer ambos implantes, se debe pedir a la paciente que vuelva para una segunda visita después de que la zona de extracción haya cicatrizado. Debe utilizarse un método anticonceptivo no hormonal hasta que ambos implantes se hayan retirado por completo. Si la paciente desea seguir utilizando el método, puede insertarse un nuevo juego de Levoplant™ a través de la misma incisión, ya sea en la misma dirección o en la opuesta. La pérdida del efecto anticonceptivo se produce prácticamente inmediatamente después de la extracción, por lo que debe aplicarse otro método anticonceptivo, a menos que se desee un embarazo. Tras la extracción, el embarazo puede producirse en cualquier momento.



DKT WomanCare Global
Correo electrónico: contact@dktwomancare.org
www.dktwomancare.org

©WomanCare Global

A-PDV-LEV-501-ES, Rev:00

WomanCare GLOBAL | A COMPANY OF dkt INTERNATIONAL