

REGIDOR PA, COLLI E, SCHINDLER AE

Drospirenona en una píldora libre de estrógenos y hemostasia: resultados del estudio de coagulación comparando una nueva formulación de 4 mg en un ciclo 24 + 4 con desogestrel 75 ug al día.

Gynecol Endocrinol. 2026;32(9):749-751.doi: 10.3109/09513590.2016.1161743

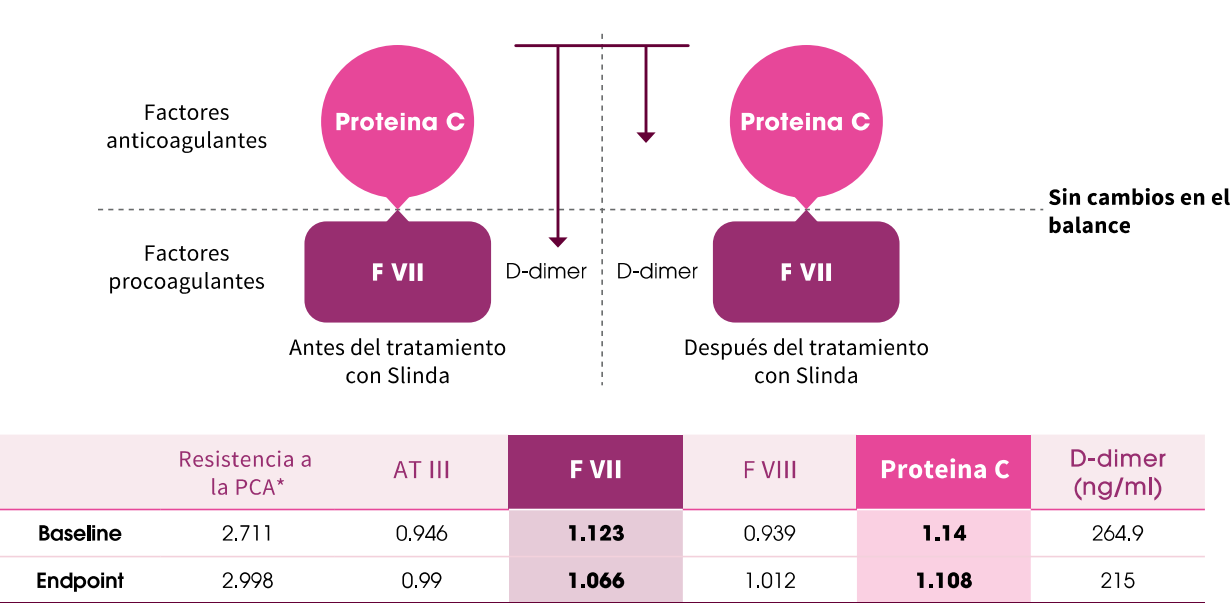
RESULTADOS

El factor VII disminuyó de 1.123 a 1.066 en el grupo de drospirenona de 4mg (DRSP) y de 1.241 a 1.034 en el grupo desogestrel de 0.075mg (DSG) (p=0.0088).

La diferencia en el cambio de la actividad de la proteína C media desde la basal hasta el final fue -0.0332 en el grupo DRSP versus -0.157 en el grupo DSG (p=0.0249).

Los valores del Dímero-D cayeron en el grupo DRSP de los valores basales de 264.9 – 215.0pg/ml, sin embargo en el grupo DSG hubo un incremento de 201.4ng/ml a 281.5ng/ml.

No hay activación de los parámetros de la coagulación relacionados con el estrógeno



* Proteína C activada

PALACIOS S, COLLI E, REGIDOR PA

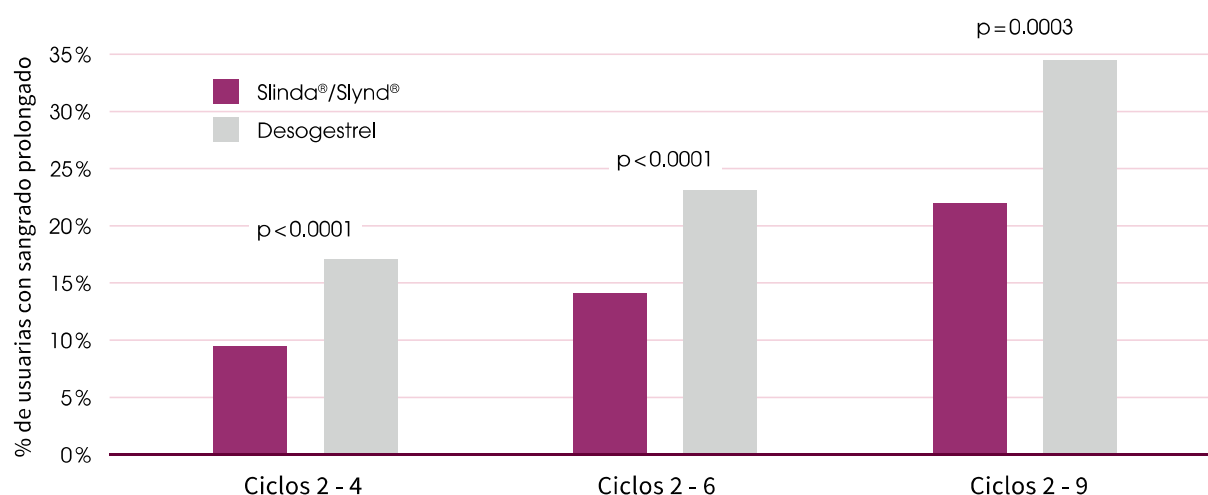
Estudio multicéntrico, doble ciego, aleatorizado respecto del perfil de sangrado de una píldora solo de 4 mg de drospirenona en comparación con desogestrel de 0.075 mg durante 9 ciclos.

Arch Gynecol Obstet. 2019;300(6):1805-1812.doi:10.1007/s00404-019-05340-4

RESULTADOS

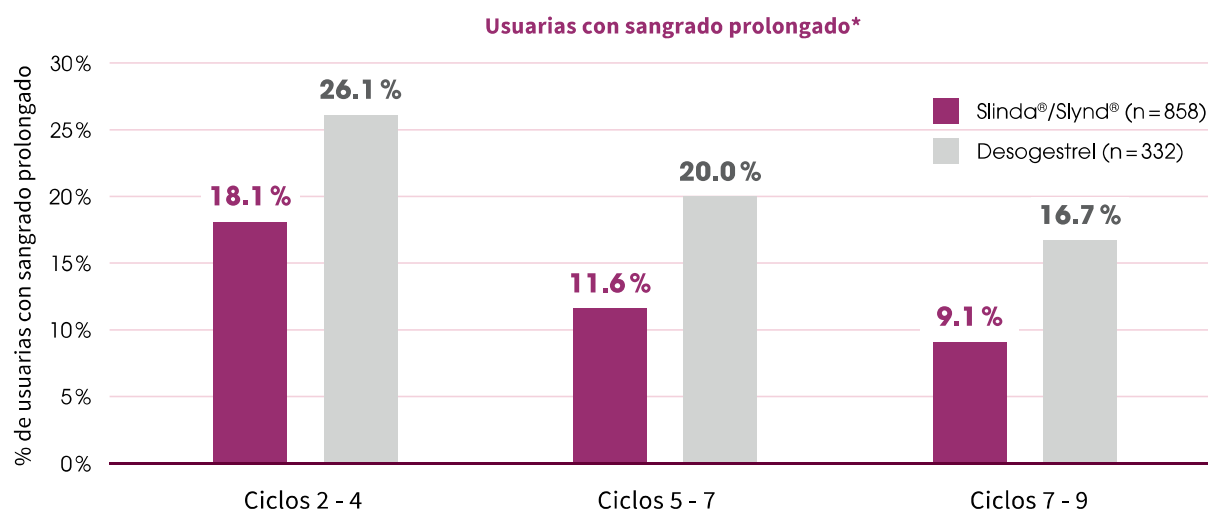
En cada ciclo, hasta el ciclo 7, la proporción de mujeres con sangrado no programado fue **estadísticamente y significativamente más baja en el grupo de 4 mg** de Drospirenona que en el grupo Desogestrel 0.075 ($p=0.0001$, Chi-square test)

Figura 1: Días con sangrado/manchado no programado en el periodo de referencia (valores promedio, estudio 302)



La administración de drospirenona resulta en **sangrado no programado** significativamente **menos frecuente** comparado con **DSG**

Figura 2: Menos sangrado prolongado en usuarias de Slinda comparadas con usuarias de Desogestrel



* Sangrado prolongado como un episodio que dura más de 10 días