



Apreciado Profesional de Salud de la Mujer,

Sabemos que existen **mitos** en torno a la **inserción del dispositivo intrauterino (DIU-LNG y DIU de cobre)**, siendo uno de los más destacados que la inserción del DIU es dolorosa. La **realidad** es que los estudios demuestran que los DIU **se insertan con facilidad**, independientemente de la edad o paridad, y el procedimiento es menos doloroso de lo esperado¹⁻⁴. Cuando se les preguntó a las mujeres sobre la inserción, casi **1 de cada 5 mujeres no experimentó ningún dolor**¹.

Aunque la mayoría de las inserciones de los dispositivos intrauterinos (DIU) no son complicadas, **el miedo al dolor es algo que angustia a muchas mujeres**, especialmente, nulíparas, en el momento de elegir método anticonceptivo.

Recientemente se han publicado unas recomendaciones basadas en la evidencia para reducir el dolor asociado a la inserción de los DIU⁵.

1. Modelo de atención centrado en el paciente: Valorar sus **necesidades y preferencias**, promoviendo la toma de **decisiones compartidas**, priorizando su **autonomía** y adaptando la comunicación a la usuaria.

2. Manejo de expectativas: Los clínicos deben informar a las usuarias sobre el procedimiento, estableciendo **expectativas realistas**, anticipando la **posibilidad de dolor y cómo manejarlo**. Las usuarias lo toleran más fácilmente cuando están bien informadas sobre qué esperar durante la inserción.

3. Formación del personal: Un **equipo entrenado** puede mejorar la experiencia de la usuaria y minimizar el dolor y la ansiedad.

4. Opciones no farmacológicas:

a. Lenguaje verbal analgésico: voz suave, tono bajo y hablar despacio, con frases claras y sin usar palabras con connotaciones negativas.

b. Crear un ambiente reconfortante: iluminación suave, música relajante y temperatura y ventilación adecuada. Es recomendable el uso de calor local en el abdomen para disminuir los calambres.

5. Intervenciones farmacológicas: se puede recomendar, si se considera necesario, AINEs o algún preparado para disminuir la ansiedad.

6. Técnicas de Inserción: Utilizar instrumentos apropiados y realizar la **inserción de manera gradual** puede mejorar la experiencia de la usuaria.

Trabajar en el manejo del dolor durante la inserción podría mejorar la experiencia de la usuaria, aumentar la aceptación del DIU y reducir alguna de las barreras para su uso.

Para leer el artículo sobre las mejores prácticas para reducir el dolor asociado con la inserción del DIU haga:

[Clic aquí](#)

Para acceder a **BayerSpace Salud de la Mujer** y estar informado de todas las novedades, haga clic [aquí](#).

Gracias por tomarse el tiempo de leer este email.

Si tiene alguna **consulta médica**, puede contactar con:

informacionmedica.esp@bayer.com

Para **otras dudas** y/o **solicitar materiales**, puede contactar con:

materialessaluddelamujer@bayer.com

Atentamente,

Equipo Salud de la Mujer

AINE: Antiinflamatorio no esteroideo; DIU: Dispositivo intrauterino; LNG: Levonorgestrel

Referencias:

- Gemzell-Danielsson K, et al. The effect of age, parity and body mass index on the efficacy, safety, placement and user satisfaction associated with two low-dose levonorgestrel intrauterine contraceptive systems; subgroup analysis of data from a phase III trial. PLoS ONE 2015.
- Gemzell-Danielsson K, et al. Overcoming barriers to levonorgestrel-releasing intrauterine system placement: an evaluation of placement of LNG-IUS 8 using the modified Evolver in a majority nulliparous population. Contraception 2017; 96: 426-431.
- Marions L, et al. Use of the levonorgestrel releasing-intrauterine system in nulliparous women – a non-interventional study in Sweden. Eur J Contracep Reprod Health Care 2011; 16: 126–34.
- Brockmeyer A, et al. Experience of IUD/IUS insertions and clinical performance in nulliparous women – a pilot study. Eur J Contracep Reprod Health Care 2008; 13: 248–254.
- Bayer L. et al. Best practices for reducing pain associated with intrauterine device placement. American Journal of Obstetrics and Gynecology. 2025 May; 232:409-421.



©2024 Bayer. Todos los derechos reservados.

PP-PF-WHC-ES-0566-1 (06-2025)

[Condiciones de Uso](#) | [Política de Privacidad](#) | [Darse de baja](#)