



RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES Y ALTERACIONES LIPÍDICAS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL

RELATIONSHIP BETWEEN THE USE OF HORMONAL CONTRACEPTIVES AND LIPID DISORDERS IN WOMEN OF CHILD-BEARING AGE

Maybeline Mariuxi Pillapa Tubon^{1*}

¹ Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud, Laboratorio Clínico. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-3657-565X>. Correo: mpillapa0079@uta.edu.ec

Víctor Hernán Guangasig Toapanta²

² Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud, Laboratorio Clínico. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6469-8661>. Correo: victorhguangasig@uta.edu.ec

* Autor para correspondencia: mpillapa0079@uta.edu.ec

Resumen

Los anticonceptivos hormonales, son esenciales para la planificación familiar, sin embargo, pueden inducir alteraciones lipídicas que elevan el riesgo cardiovascular en mujeres en edad fértil. Esta investigación analizó su impacto mediante la revisión bibliográfica de investigaciones realizadas entre los años 2018 – 2024 en bases de datos como PubMed, Scielo y Science Direct, mediante la utilización de palabras claves como “anticonceptivos hormonales” y “alteraciones lipídicas”. Se incluyeron estudios originales, revisiones sistemáticas y documentos de organismos como la Organización Mundial de la Salud. Los resultados muestran que los anticonceptivos orales combinados aumentan el colesterol total, LDL y triglicéridos, y pueden a su vez, reducir el HDL, especialmente en mujeres con obesidad o diabetes. Además, se menciona que factores como dosis, duración de uso y automedicación agravan estos efectos, pudiendo causar complicaciones como hipergliceridemia severa. Nuevas formulaciones, como el esterol, son menos perjudiciales. Se concluye que, pese a sus beneficios, los anticonceptivos hormonales requieren un monitoreo regular del perfil lipídico y selección personalizada según factores de riesgo individuales para minimizar las complicaciones cardiovasculares, destacando la necesidad de estudios longitudinales y vigilancia clínica adecuada.

Palabras clave: Anticonceptivos hormonales; alteraciones lipídicas; perfil lipídico; riesgo cardiovascular; planificación familiar.



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



Abstract

Hormonal contraceptives, crucial for family planning, can induce lipid alterations that increase cardiovascular risk in women of reproductive age. This study examined their impact through a bibliographic review of research conducted between 2018 and 2024, using databases such as PubMed, Scielo, and Science Direct, with keywords like “hormonal contraceptives” and “lipid alterations.” Original studies, systematic reviews, and documents from organizations like the World Health Organization were included. The findings indicate that combined oral contraceptives increase total cholesterol, LDL, and triglycerides, and may reduce HDL, particularly in women with obesity or diabetes. Factors such as dose, duration of use, and self-medication exacerbate these effects, potentially leading to complications like severe hypertriglyceridemia. New formulations, such as estetrol, appear less harmful. It is concluded that, despite their benefits, hormonal contraceptives require regular lipid profile monitoring and personalized selection based on individual risk factors to minimize cardiovascular complications, emphasizing the need for longitudinal studies and adequate clinical oversight.

Keywords: *Hormonal contraceptives, lipid alterations, lipid profile, cardiovascular risk, family planning.*

Fecha de recibido: 24/03/2025

Fecha de aceptado: 30/05/2025

Fecha de publicado: 03/06/2025

Introducción

El uso de los anticonceptivos a nivel mundial ha aumentado significativamente en las últimas décadas, considerado un avance significativo en la autonomía reproductiva de las mujeres y el método más efectivo para la planificación familiar. Según datos obtenidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), para el año 2022 la prevalencia de uso de anticonceptivos a nivel mundial se estimaba en 65% y en un 58,7% los métodos modernos, como el uso de la píldora, inyecciones, implantes o parches transdérmicos (1). En América Latina, y particularmente en países como Ecuador, el uso de anticonceptivos hormonales es frecuente entre mujeres jóvenes, lo cual representa una tendencia creciente que plantea importantes retos en el ámbito de la salud pública. Según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2), el 72,4% de las mujeres casadas o que tienen una unión y se encuentran entre los 15 y 49 años de edad usan métodos anticonceptivos modernos, sin embargo, el porcentaje varía ampliamente según la etnia.

Si bien los anticonceptivos ofrecen numerosos beneficios, como la regulación del ciclo menstrual, reducción del dolor asociado a la menstruación, reducir el riesgo de ciertos tipos de cáncer, la prevención de embarazos no deseados, entre otros (3), su uso prolongado puede estar relacionado con diversas alteraciones metabólicas (4). Entre estas, las alteraciones lipídicas han despertado especial interés, ya que representan un factor de riesgo importante para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares, las cuales son una de las principales causas de muerte en mujeres adultas a nivel mundial (5).



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



Las alteraciones lipídicas hacen referencia a desequilibrios en los niveles de colesterol total, lipoproteínas de alta y baja densidad (HDL y LDL), y triglicéridos. Varios estudios han sugerido que los anticonceptivos hormonales, especialmente aquellos con alta carga estrogénica, pueden elevar significativamente los niveles de triglicéridos y LDL, al tiempo que disminuyen los niveles de HDL, generando un entorno metabólico desfavorable (6). Este efecto puede variar dependiendo del tipo de anticonceptivo, la dosis hormonal, la duración del uso y las características individuales de cada mujer, como su edad, peso, estilo de vida y predisposición genética.

En este contexto, resulta relevante prestar atención a los posibles efectos adversos de estos métodos, sobre todo en poblaciones jóvenes y aparentemente sanas, quienes podrían no presentar síntomas clínicos visibles pero estar desarrollando desequilibrios a nivel bioquímico. De hecho, algunas investigaciones han reportado que mujeres en edad fértil que utilizan anticonceptivos hormonales de forma prolongada presentan un perfil lipídico alterado en comparación con aquellas que no los utilizan, lo que podría desencadenar complicaciones en el futuro si no se realiza un control médico adecuado (5, 7).

En este sentido, la presente investigación tiene como finalidad analizar la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y las alteraciones lipídicas en mujeres de edad fértil, considerando las variables clínicas, demográficas y de estilo de vida que podrían estar involucradas. Con ello, se busca aportar evidencia útil para los profesionales de la salud, a fin de promover un uso más seguro y personalizado de estos métodos, así como sensibilizar a las usuarias sobre la importancia de realizar controles periódicos para prevenir posibles complicaciones a largo plazo.

Materiales y métodos

Este estudio se desarrolló bajo una metodología de revisión bibliográfica, con el objetivo de recopilar, analizar y sintetizar la información científica disponible relacionada con el uso de anticonceptivos hormonales y su posible relación con alteraciones en el perfil lipídico de mujeres en edad fértil. La revisión se realizó a través de bases de datos y plataformas académicas especializadas en salud y ciencias biomédicas, tales como PubMed, Scielo, Science Direct y Google Académico, en el periodo comprendido entre 2018 y 2024.

Se consideraron como criterios de inclusión los siguientes: artículos originales, estudios de cohorte, ensayos clínicos, revisiones sistemáticas, metaanálisis y documentos emitidos por organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Ministerio de Salud Pública (MSP) y la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO). Se excluyeron tesis de pregrado, artículos sin revisión por pares, publicaciones duplicadas y trabajos que no abordaran específicamente la relación entre anticonceptivos hormonales y perfiles lipídicos.

La estrategia de búsqueda se fundamentó en el uso de palabras clave en español e inglés, tales como: “anticonceptivos hormonales”, “alteraciones lipídicas”, “colesterol”, “triglicéridos”, “mujeres en edad fértil”, “anticonceptivos orales combinados”, “riesgo cardiovascular”, “lipid profile” y “hormonal contraceptives”. Para mejorar la precisión de los resultados, se utilizaron operadores booleanos como AND, OR y NOT.

La selección de los documentos se realizó inicialmente por el análisis de títulos y resúmenes. Posteriormente, se evaluaron los textos completos para extraer datos relevantes como: autores, año de publicación, país de





origen, población estudiada, tipo de anticonceptivo evaluado, tipo de estudio, parámetros lipídicos analizados y resultados principales.

Resultados y discusión

A continuación se presenta la tabla 1, correspondiente a los resultados que se obtuvieron de la búsqueda en las diversas bases de datos:

Tabla 1. Resultados de la búsqueda bibliográfica por cada base de datos

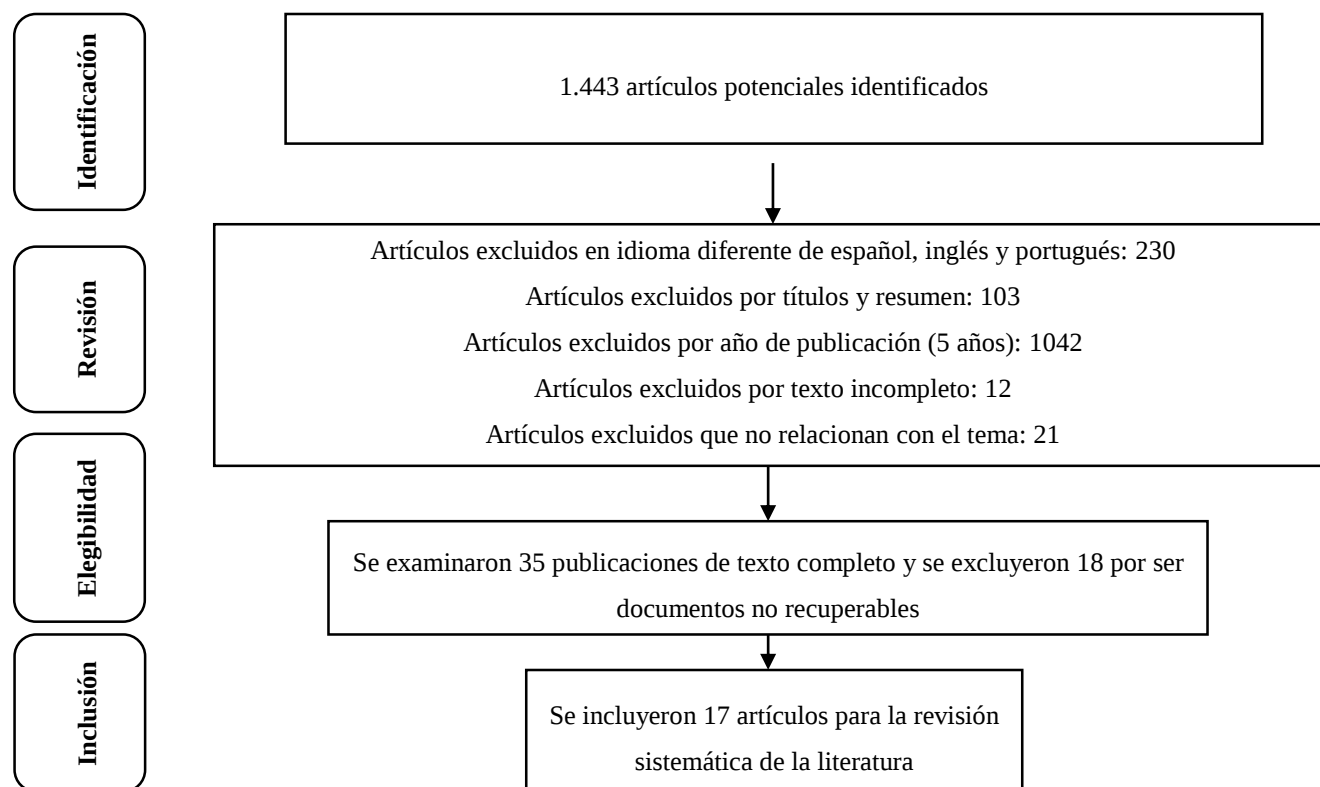
Base de datos	Búsqueda	Cantidad
PubMed	("Hormonal contraceptives" AND "lipid alterations" AND "women of reproductive age")	50
Scielo	("Anticonceptivos hormonales" AND "colesterol" AND "triglicéridos")	300
Google Académico	("Anticonceptivos orales" AND "perfil lipídico" AND "edad fértil")	358
Science Direct	("Hormonal contraceptives" AND "lipid metabolism" AND "female reproductive age")	735
Total		1.443

Como parte del proceso de revisión bibliográfica, se realizó una depuración detallada de los artículos encontrados en las distintas bases de datos científicas. El procedimiento de selección y exclusión de estudios se resume en el diagrama de flujo que se presenta en la Figura 1.



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com

**Figura 1.** Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios.

Para esta revisión se aplicó la metodología PRISMA, que facilita una presentación transparente y ordenada del proceso de búsqueda y selección de literatura científica. Del total de publicaciones identificadas inicialmente, solo se incluyeron aquellos estudios que cumplieran con los criterios establecidos. La información correspondiente a cada artículo seleccionado se presenta en la Tabla 2, la cual recoge datos clave como el autor, año, tipo de estudio, población analizada y principales resultados obtenidos.

Tabla 2. Trazabilidad de los artículos seleccionados.

Fuente	Año	Título	Revista	País	Buscador
(8)	(2020)	Relación entre el perfil lipídico y el uso de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el centro de salud La Esperanza – Tacna, 2019	UNJBG	Perú	Google Académica
(9)	(2023)	Efecto del implante anticonceptivo sub-dérmico de Etonogestrel sobre el peso corporal en mujeres en edad reproductiva	Revista Chilena de Nutrición	Santiago de Chile	Scielo
(10)	(2019)	Reacciones adversas asociadas al empleo de anticonceptivos hormonales	Revista Internacional de	Perú	Google Académico





		en usuarias de Lima Metropolitana. Mayo-Junio 2018	Salud Materno Fetal		
(4)	(2021)	Efectos metabólicos y cambio ponderal por el uso de anticonceptivos hormonales: Una revisión narrativa	Revista Internacional de Salud Materno Fetal	Perú	Scielo
(11)	(2024)	A relação entre a automedicação de antiocepcionais orais e a ocorrência de eventos cerebrovasculares em mulheres de idade fértil - uma revisão sistemática de literatura	Revista Observatorio de la Economía Latinoamericana	Brasil	Science
(12)	2020	Relación entre el consumo de anticonceptivos orales y el riesgo de desarrollar tromboembolismo venoso: (Revisión bibliográfica sistemática)	Consortio BUCLE	España	Google Académico
(13)	(2024)	Effect of hormonal contraceptives on lipid profile and the risk indices for cardiovascular disease in a Ghanaian community	Int J Women's Health	Ghana	PubMed
(14)	(2024)	Influencia de los anticonceptivos orales en el perfil lipídico y sus trayectorias en adolescentes sanos: datos del estudio EVA-Tyrol	Journal of Adolescent Health	Austria	Science
(15)	(2020)	Complicaciones provocadas por los anticonceptivos orales combinados	Ginel Obstet Mex.	México	Google Scholar
(16)	(2018)	Pancreatitis por hipertrigliceridemia asociada a anticonceptivos orales: reporte de un caso	Revista colombiana de Endocrinología Diabetes & Metabolismo	Colombia	Google Académico
(17)	(2024)	El papel del estetrol en la anticoncepción: una revisión integral	Revista chilena de obstetricia y ginecología	Chile	Scielo
(18)	(2018)	Atención al riesgo reproductivo de la mujer con diabetes mellitus en un municipio de la capital de Cuba	Revista Cubana de Endocrinología	Cuba	Scielo
(19)	(2018)	Hipercupremia secundaria a anticonceptivos orales: a propósito de 2 casos	Endocrinología, Diabetes y Nutrición	España	Science
(20)	(2022)	Effects of oral contraceptive pill on female health	International Journal of	India	Google Académico





(21)	(2022)	Oral Contraceptive Pills use and adverse effects	Experimental Research and Review The Egyptian Journal of Hospital Medicine	Egipto	PubMed
(22)	(2022)	Combined oral contraceptives: short term blood pressure and lipid profile changes among users in Sagamu, south-western Nigeria.	East African Medical Journal	Nigeria	Google Académico
(23)	(2018)	Dyslipidaemias in women using hormonal contraceptives: a cross sectional study in Mulago Hospital Family Planning Clinic, Kampala, Uganda	BMJ Open	Uganda	PubMed

Tabla 3. Resultados de la investigación

Fuente	Título	Población	Método	Resultado
(8)	Relación entre el perfil lipídico y el uso de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el centro de salud La Esperanza – Tacna, 2019	122 mujeres en edad fértil (18-45 años), usuarias del programa de planificación familiar del centro de salud La Esperanza (Tacna, Perú).	Se aplicaron encuestas y se tomaron muestras de sangre para el análisis bioquímico del perfil lipídico (colesterol total, HDL, LDL y triglicéridos). Los resultados se compararán según el tipo de anticonceptivo utilizado.	Aunque el estudio no encontró una relación estadísticamente significativa entre el uso de anticonceptivos hormonales y las alteraciones del perfil lipídico ($p > 0.05$), se identifican ciertos patrones clínicamente relevantes: por ejemplo, las mujeres que usaban anticonceptivos orales combinados presentaron una tendencia a niveles más elevados de triglicéridos y colesterol total en comparación con quienes usaban anticonceptivos no hormonales. Esto sugiere que, si bien no se encontró una asociación concluyente en esta muestra, podrían existir efectos metabólicos diferenciales según el tipo de anticonceptivo y la duración del uso.
(9)	Efecto del implante anticonceptivo subdérmico de Etonogestrel sobre el peso corporal en mujeres en edad reproductiva	60 mujeres en edad reproductiva (18-45 años), divididas en dos grupos: usuarias de implante subdérmico de	Se midieron el peso corporal y el índice de masa corporal (IMC) al inicio ya los 12 meses del uso del anticonceptivo.	El estudio encontró que el implante subdérmico de etonogestrel no provocó cambios estadísticamente significativos en el peso corporal ni en el IMC de las usuarias tras un año de uso. Sin embargo, se destaca que el grupo control (DIU) sí presentó





Relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y alteraciones lipídicas en mujeres de edad fértil

		etonogestrel (n=30) y usuarias de DIU de cobre (n=30), como grupo control.		aumentos significativos en ambos parámetros. Aunque el foco principal del estudio no fue el perfil lipídico, el hallazgo es relevante desde una perspectiva metabólica, ya que sugiere que este tipo de anticonceptivo hormonal podría tener un impacto menor en parámetros asociados al metabolismo, en comparación con otras opciones.
(10)	Reacciones adversas asociadas al empleo de anticonceptivos hormonales en usuarias de Lima Metropolitana. Mayo-Junio 2018	215 mujeres en edad fértil (15 a 49 años), usuarias de métodos anticonceptivos hormonales en centros de salud de Lima Metropolitana.	Estudio descriptivo, observacional y transversal. Se utilizó una encuesta estructurada para identificar efectos adversos según el tipo de anticonceptivo hormonal utilizado.	El 74.9% de las participantes reportaron al menos una reacción adversa. Las más frecuentes fueron: aumento de peso (34,2%), cefalea (21,7%) y trastornos gastrointestinales (18,6%). Aunque el estudio no evalúa directamente el perfil lipídico, el hallazgo sobre el aumento de peso cobra importancia en el contexto metabólico, ya que el aumento de peso en mujeres usuarias de anticonceptivos hormonales puede estar relacionado con alteraciones lipídicas subyacentes, especialmente si hay cambios en la distribución de la grasa corporal.
(4)	Efectos metabólicos y cambio ponderal por el uso de anticonceptivos hormonales: Una revisión narrativa	Revisión bibliográfica	Revisión narrativa de literatura científica	El uso de anticonceptivos hormonales puede producir alteraciones metabólicas como aumento de peso, dislipidemia (especialmente aumento de triglicéridos y LDL) y resistencia a la insulina, aunque los efectos varían según el tipo de anticonceptivo y características individuales de la mujer.
(11)	A relação entre a automedicação de anticoncepcionais orais e a ocorrência de eventos cerebrovasculares em mulheres de idade fértil - uma revisão sistemática de literatura	Mujeres en edad fértil (revisión de estudios internacionales)	Revisión sistemática de literatura científica	La automedicación con anticonceptivos orales, sin orientación médica, se asocia a un mayor riesgo de eventos cerebrovasculares, especialmente en mujeres con factores de riesgo preexistentes. Aunque no se enfoca directamente en lípidos, aporta evidencia sobre consecuencias cardiovasculares.





(12)	Relación entre el consumo de anticonceptivos orales y el riesgo de desarrollar tromboembolismo venoso: (Revisión bibliográfica sistemática)	Mujeres en edad fértil usuarias de anticonceptivos orales	Revisión sistemática de estudios clínicos y observacionales	El uso de anticonceptivos orales, especialmente los combinados, aumenta el riesgo de tromboembolismo venoso. Se menciona que los cambios en el perfil lipídico pueden contribuir a este riesgo.
(13)	Effect of hormonal contraceptives on lipid profile and the risk indices for cardiovascular disease in a Ghanaian community	100 mujeres ghanesas (50 usuarias de anticonceptivos hormonales y 50 no usuarias)	Estudio transversal con análisis de perfil lipídico e índices de riesgo cardiovascular	Las usuarias de anticonceptivos hormonales presentaron mayores niveles de colesterol total, LDL y triglicéridos, y menores niveles de HDL. Los índices de riesgo cardiovascular también fueron más altos, indicando un efecto negativo de los anticonceptivos en el perfil lipídico.
(14)	Influencia de los anticonceptivos orales en el perfil lipídico y sus trayectorias en adolescentes sanos: datos del estudio EVA-Tyrol	Estudio Adolescentes sanas usuarias y no usuarias de anticonceptivos orales.	Estudio longitudinal basado en datos del EVA-Tyrol (Austria), que comparó el perfil lipídico a lo largo del tiempo en adolescentes que utilizaban anticonceptivos orales frente a aquellas que no lo hacían.	Se observará un aumento significativo en los niveles de triglicéridos y colesterol LDL en las usuarias, mientras que el colesterol HDL disminuyó. Se observará un aumento significativo en los niveles de triglicéridos y colesterol LDL en las usuarias, mientras que el colesterol HDL disminuyó.
(15)	Complicaciones provocadas por los anticonceptivos orales combinados	Mujeres en edad fértil usuarias de anticonceptivos orales combinados.	Revisión bibliográfica	Se identificaron efectos adversos asociados como trombosis venosa profunda, embolismo pulmonar y alteraciones metabólicas, entre ellas dislipidemias. El uso prolongado se relaciona con mayor riesgo, especialmente en mujeres con antecedentes familiares o comorbilidades
(16)	Pancreatitis por hipertrigliceridemia asociada a anticonceptivos	Mujer adulta joven, usuaria de anticonceptivos orales.	Estudio de caso clínico.	Se documentó un caso de pancreatitis aguda severa desencadenada por niveles extremadamente elevados de triglicéridos (hipertrigliceridemia), atribuibles al uso de anticonceptivos





Relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y alteraciones lipídicas en mujeres de edad fértil

	orales: reporte de un caso			orales. El caso sugiere que estos fármacos pueden inducir alteraciones lipídicas graves en mujeres predispuestas.
(17)	El papel del estetrol en la anticoncepción: una revisión integral	Mujeres en edad fértil candidatas al uso de nuevos anticonceptivos.	Revisión de literatura científica	El estetrol muestra menor impacto sobre los lípidos en sangre en comparación con otros estrógenos sintéticos usados en anticonceptivos. Se destaca como una opción prometedora para reducir el riesgo cardiovascular, manteniendo la eficacia anticonceptiva.
(18)	Atención al riesgo reproductivo de la mujer con diabetes mellitus en un municipio de la capital de Cuba	Mujeres con diabetes mellitus en edad fértil.	Estudio observacional con enfoque en salud pública.	Se enfatiza la necesidad de seleccionar cuidadosamente los métodos anticonceptivos en mujeres con diabetes, debido a que los hormonales pueden afectar negativamente el control glucémico y el perfil lipídico, aumentando el riesgo de complicaciones cardiovasculares.
(19)	Hipercupremia secundaria a anticonceptivos orales: a propósito de 2 casos	Dos mujeres en edad fértil usuarias de anticonceptivos orales.	Reporte de dos casos clínicos	Se documentaron niveles elevados de cobre en sangre (hipercupremia) en ambos pacientes, atribuibles al uso de anticonceptivos orales combinados. Los síntomas incluyen fatiga y molestias gastrointestinales. Tras la suspensión del anticonceptivo, los niveles de cobre se normalizaron, indicando una posible relación causal.
(20)	Effects of oral contraceptive pill on female health	Mujeres en edad fértil usuarias de píldoras anticonceptivas orales	Revisión de literatura	Se identificaron diversos efectos secundarios asociados al uso de anticonceptivos orales, incluyendo alteraciones en el perfil lipídico, aumento de peso y cambios en el estado de ánimo. La revisión sugiere la necesidad de monitoreo regular y asesoramiento médico para minimizar riesgos.
(21)	Oral Contraceptive Pills use and adverse effects	Mujeres en edad fértil usuarias de píldoras anticonceptivas orales	Estudio observacional	Las participantes informaron efectos secundarios como náuseas, cefaleas, aumento de peso y cambios en el perfil lipídico. El estudio destaca la importancia de una evaluación médica individualizada antes de iniciar el uso de anticonceptivos orales.





Relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y alteraciones lipídicas en mujeres de edad fértil

(22)	Combined oral contraceptives: short term blood pressure and lipid profile changes among users in Sagamu, south-western Nigeria.	Mujeres en edad fértil usuarias de anticonceptivos orales combinados en Sagamu, Nigeria.	Estudio prospectivo que evaluó cambios a corto plazo en la presión arterial y el perfil lipídico tras el inicio del uso de anticonceptivos orales combinados.	Se observaron aumentos significativos en los niveles de colesterol total y LDL, así como en la presión arterial sistólica y diastólica después de tres meses de uso. Estos hallazgos sugieren la necesidad de monitoreo cardiovascular en nuevas usuarias.
(23)	Dyslipidaemias in women using hormonal contraceptives: a cross sectional study in Mulago Hospital Family Planning Clinic, Kampala, Uganda	384 mujeres entre 18 y 49 años de edad que afirmaron utilizar anticonceptivos hormonales.	Estudio transversal	Se encontró una prevalencia de dislipidemias del 63,3% entre las participantes. Los factores significativamente asociados fueron un índice de masa corporal (IMC) superior a 25 kg/m ² y el uso de terapia antirretroviral (TAR). Se recomienda la evaluación periódica del perfil lipídico en mujeres que utilizan anticonceptivos hormonales, especialmente en aquellas con IMC elevado o en tratamiento con TAR.

El análisis de la literatura científica revela una asociación consistente entre el uso de anticonceptivos hormonales y la presencia de alteraciones en el perfil lipídico de mujeres en edad fértil. Se ha observado que los anticonceptivos orales combinados, que contienen estrógenos y progestágenos, pueden inducir cambios significativos en los niveles de lípidos plasmáticos. Entre las principales alteraciones reportadas se incluyen el aumento del colesterol total, del colesterol LDL (lipoproteínas de baja densidad) y de los triglicéridos. Las variaciones en los niveles de colesterol HDL (lipoproteínas de alta densidad) también han sido registradas, aunque estas pueden depender tanto del tipo de hormona utilizada como de la dosis administrada.

La evidencia recogida en diferentes contextos geográficos sugiere que dichas alteraciones podrían aumentar el riesgo de enfermedades cardiovasculares, especialmente en mujeres con antecedentes de factores de riesgo como obesidad, diabetes mellitus o hipertensión arterial. El uso sostenido de anticonceptivos hormonales ha sido vinculado con un aumento en los índices de riesgo cardiovascular, lo que resalta la importancia clínica de este fenómeno. Asimismo, se ha explorado la relación entre los cambios en el perfil lipídico y la aparición de eventos tromboembólicos o cerebrovasculares, encontrándose un vínculo indirecto de interés.

Otro aspecto relevante es la influencia de la duración del uso y del tipo de formulación hormonal sobre el metabolismo lipídico. Las usuarias de métodos orales combinados tienden a presentar un mayor número de efectos adversos relacionados con los lípidos en comparación con aquellos que emplean anticonceptivos subdérmicos, inyectables o de progestágeno solo. Además, factores como el índice de masa corporal, la predisposición genética y el uso sin supervisión médica pueden agravar el riesgo de dislipidemia. En particular, se ha documentado que las mujeres con sobrepeso u obesidad son más propensas a desarrollar estas alteraciones tras el uso de anticonceptivos hormonales.





Más allá de las alteraciones lipídicas, también se han identificado otros efectos metabólicos y sistémicos asociados al uso de estos métodos, como el aumento de peso corporal, la aparición de pancreatitis secundaria a hipertrigliceridemia y casos de hipercupremia. Aunque no todos estos efectos están directamente vinculados a los lípidos, sí reflejan un patrón de impacto metabólico que merece ser considerado dentro de una evaluación integral de riesgos.

Finalmente, se han destacado nuevas formulaciones hormonales que podrían ofrecer un perfil de seguridad más favorable en términos de metabolismo lipídico. No obstante, aún se requieren estudios longitudinales que permitan evaluar de manera concluyente sus efectos a largo plazo. En conjunto, estos hallazgos respaldan la necesidad de una vigilancia clínica continua en mujeres que utilizan anticonceptivos hormonales, especialmente respecto a su perfil lipídico y su riesgo cardiovascular. Esta evaluación es fundamental para promover decisiones médicas personalizadas y un uso seguro de estos métodos en la población femenina en edad reproductiva.

Conclusiones

Tras la revisión bibliográfica realizada se revela que existe una relación significativa entre el uso de anticonceptivos hormonales y la presencia de alteraciones en el perfil lipídico de mujeres en edad fértil, con un impacto variable según el tipo de anticonceptivo, la duración de uso y las características individuales de cada mujer. Se considera que los anticonceptivos orales combinados, en particular aquellos con cargas elevadas de estrógenos, se asocian considerablemente con el aumento en los niveles de colesterol total, lipoproteínas de baja densidad (LDL) y triglicéridos, así como, en algunos casos, con una reducción de lipoproteínas de alta densidad (HDL). Si bien, estas alteraciones no siempre alcanzan estadísticas significativas en todas las poblaciones estudiadas citadas, efectivamente representan un factor de riesgo metabólico que puede contribuir negativamente al desarrollo de enfermedades cardiovasculares a largo plazo, especialmente en aquellas mujeres con predisposiciones como la obesidad, diabetes mellitus o hipertensión.

Además, es preciso destacar que diversos factores como el Índice de Masa Corporal (IMS) elevados, la automedicación y la escasa o nula supervisión médica agravan el riesgo de dislipidemia y otras complicaciones metabólicas, como la hipergliceridemia severa, que en casos extremos puede desencadenar pancreatitis. Sin embargo, las nuevas formulaciones hormonales, como el estetrol, muestran un perfil de seguridad más favorable en términos de metabolismo lipídico, pero aún requieren estudios longitudinales para confirmar su impacto a largo plazo. Con los hallazgos, se puede subrayar la importancia de la selección personalizada de los anticonceptivos, considerando indicadores como el historial clínico y los factores de riesgo de cada usuaria, además, requieren un monitoreo periódico del perfil lipídico para prevenir complicaciones futuras.

Para finalizar, el uso de anticonceptivos hormonales ofrece beneficios significativos para las personas que desean planificar su familia y a su vez, tener autonomía reproductiva; pero, su impacto en el metabolismo lipídico no debe ser subestimado. Los profesionales en el área de la salud deben promover un enfoque integral que combine educación, evaluación clínica regular y estrategias preventivas para garantizar un uso seguro y minimizar los riesgos cardiovasculares en mujeres en edad fértil. Esta investigación aporta evidencia clave para orientar decisiones clínicas y resalta la necesidad de futuras investigaciones que exploren los efectos a largo plazo y las alternativas hormonales con menor impacto metabólico.





Referencias

1. OMS. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. Organización Mundial de la Salud 2023 [Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception#:~:text=Entre%202000%20y%202020%2C%20la,%2C0%25%20\(5\).](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception#:~:text=Entre%202000%20y%202020%2C%20la,%2C0%25%20(5).)
2. MSP. Estudio sobre preferencias y/o percepciones en el uso de métodos anticonceptivos modernos (MAC) entre adolescentes, hombres y mujeres, de 10 a 19 años. Quito: Ministerio de Salud Pública [Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/Estudio-preferencias-percepciones-MAC-adolescentes.pdf>.
3. Curiel MA. Consenso Anticoncepción Hormonal. Actualización 2023. Capítulo 7. Beneficios no contraceptivos de la anticoncepción hormonal. Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. 2024;84:128-44.
4. Chero-García D, Chipana-Torres D, Espinoza-Zanabria E, Espinal-Chipana N, De la O-Hinostroza C, Eusebio-Fernández M, et al. Efectos metabólicos y cambio ponderal por el uso de anticonceptivos hormonales: Una revisión narrativa. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2022;7(2).
5. Fung L. Consenso Anticoncepción Hormonal. Actualización 2023. Capítulo 3. Aspectos metabólicos de los anticonceptivos hormonales. Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. 2024;84:27-60.
6. Hashemi SJ, Khezri R, Saki N, Nasehi N, Hosseini SA, Harizi M, et al. Association between oral contraceptives with lipid profile: results from Hoveyze cohort study (HCS). BMC Women's Health. 2023;23(1):552.
7. Dragoman M, Curtis KM, Gaffield ME. Combined hormonal contraceptive use among women with known dyslipidemias: a systematic review of critical safety outcomes. Contraception. 2016;94(3):280-7.
8. Delgado Mosaja DE. Relación entre el perfil lipídico y el uso de anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Esperanza–Tacna, 2019. 2020.
9. Urdaneta J, Fernández M, Baabel-Zambrano N. Efecto del implante anticonceptivo sub-dérmico de Etonogestrel sobre el peso corporal en mujeres en edad reproductiva. Revista chilena de nutrición. 2023;50(5):529-39.
10. Flores-Cortez D, Villalobos-Pacheco E, Alfonso-Flores I. Reacciones adversas asociadas al empleo de anticonceptivos hormonales en usuarias de Lima metropolitana, Mayo-Junio 2018. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2019;4(3):19-26.
11. Junior FMP, Ferreira DC, de Carvalho FS. A relação entre a automedicação de anticoncepcionais orais e a ocorrência de eventos cerebrovasculares em mulheres de idade fértil-uma revisão sistemática de literatura. OBSERVATÓRIO DE LA ECONOMÍA LATINOAMERICANA. 2024;22(7):e5734-e.
12. Álvarez Puertas E. Relación entre el consumo de anticonceptivos orales y el riesgo de desarrollar tromboembolismo venoso:(Revisión bibliográfica sistemática). 2020.





13. Asare GA, Santa S, Ngala RA, Asiedu B, Afriyie D, Amoah AG. Effect of hormonal contraceptives on lipid profile and the risk indices for cardiovascular disease in a Ghanaian community. *International journal of women's health*. 2014;597-603.
14. Staudt A, Kiechl SJ, Gande N, Hochmayr C, Bernar B, Stock K, et al. Influence of Oral Contraceptives on Lipid Profile and Trajectories in Healthy Adolescents—Data From the EVA-Tyrol Study. *Journal of Adolescent Health*. 2024;75(3):479-86.
15. Gómez-Tabares G. Complicaciones provocadas por los anticonceptivos orales combinados. Eventos tromboembólicos. *Ginecología y Obstetricia de México*. 2020;88.
16. Altamar H, Stephens I. Pancreatitis por hipertrigliceridemia asociada a anticonceptivos orales: Reporte de un caso. *Revista Colombiana de Endocrinología, Diabetes & Metabolismo*. 2017;4(1):40-2.
17. Sánchez-Prieto M, Llana-Suárez C, Beta A, Llores L, Domínguez-Orsorio NA, Correa M, et al. El papel del estetrol en la anticoncepción: una revisión integral. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 2024;89(3):189-97.
18. Hernández JC, Krafchenco LL, Prieto JL, Calero TMG, Hernández OJG, Llanes LL. Atención al riesgo reproductivo de la mujer con diabetes mellitus en un municipio de la capital de Cuba. *Revista Cubana de Endocrinología*. 2018;29(2):1-22.
19. Castro MA, Coca LP, Alvarez CI, Palacios BO, del Portillo RC. Hipercolesterolemia secundaria a anticonceptivos orales: a propósito de 2 casos. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*. 2017;64(9):509-11.
20. Samanta M, Maiti M. Effects of oral contraceptive pill on female health. *Int J Exp Res Rev*. 2022;28:15-24.
21. Kotb MAM, Ragab HM, Elwan YA, Hussein YHH. Oral contraceptive pills use and adverse effects. *The Egyptian Journal of Hospital Medicine*. 2022;86(1):286-90.
22. Odelola O, Alabi O, Elegbede O, Adenaya O, Tanimu-Omo T, Hussein S. Combined oral contraceptives: short term blood pressure and lipid profile changes among users in Sagamu, south-western Nigeria. *East African Medical Journal*. 2022;99(7).
23. Bakesiima R, Byakika-Kibwika P, Tumwine JK, Kalyango JN, Nabaasa G, Najjingo I, et al. Dyslipidaemias in women using hormonal contraceptives: a cross sectional study in Mulago Hospital Family Planning Clinic, Kampala, Uganda. *BMJ open*. 2018;8(10):e022338.

