



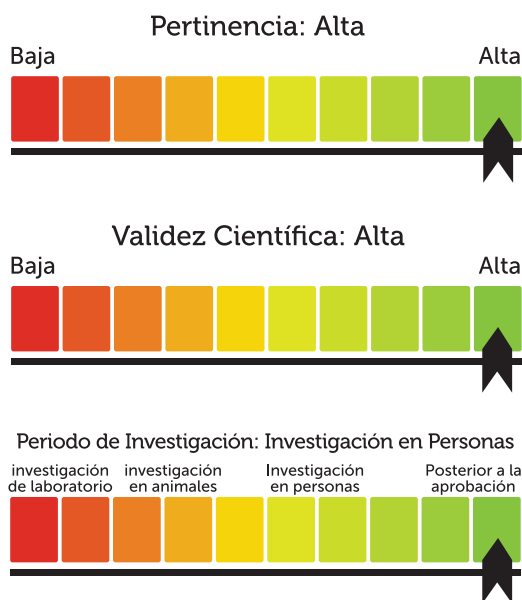
Facing Hereditary Cancer EMPOWERED

XRAY—BEHIND THE HEADLINES



Estudio: Las pastillas anticonceptivas pueden ofrecer protección a largo plazo contra el cáncer de endometrio y ovario

Un extenso estudio mostró que las pastillas anticonceptivas pueden proteger contra el cáncer de endometrio y ovario, aún cuando las pastillas se hayan dejado de tomar hace varios años. (publicado el 6/1/21)



Esta investigación es de mayor interés para:

- Personas interesadas que tienen riesgo de padecer cáncer de endometrio, ovario o mama.

Esta investigación también es de interés para:

- Personas sanas con un riesgo promedio de padecer cáncer.
- Personas que toman o han tomado pastillas anticonceptivas.

RESUMEN SOBRE EL ESTUDIO

¿Por qué es importante este estudio?

Más del 14 % de mujeres de entre 15 y 49 de años en Estados Unidos toman anticonceptivos orales (también conocidos como pastillas anticonceptivas) para prevenir los embarazos. Estos medicamentos pueden alterar el riesgo de las mujeres a padecer cáncer y se ha reportado que reducen el riesgo de padecer cáncer de endometrio y ovario; aunque otros datos han reportado un aumento en el riesgo de padecer cáncer de mama. Se desconoce si a largo plazo afectan el riesgo de las mujeres a padecer estos tipos de cáncer y de qué forma afectan el riesgo de padecer cáncer cuando las mujeres dejan de tomarlas.

Este estudio investiga la duración del uso de anticonceptivos orales y su impacto en el riesgo de por vida de padecer cáncer.

Resultados del estudio:

Los investigadores revisaron los datos de más de 256,000 mujeres en el Reino Unido que nacieron entre 1939 y 1970. Los datos se recolectaron entre 2006 y 2010, periodo en el que las participantes tenían entre 36 y 71 años de edad. Los datos incluyeron información completa sobre los antecedentes médicos de las pacientes, incluyendo el uso y duración de anticonceptivos orales y los diagnósticos o muertes relacionadas con cáncer de endometrio, ovario o mama.

Los investigadores observaron que:

- Las mujeres que tomaron anticonceptivos orales presentaron un riesgo 32 % menor de padecer cáncer de endometrio en comparación con las mujeres que nunca tomaron anticonceptivos orales.
- Las mujeres que tomaron anticonceptivos orales presentaron un riesgo 28 % menor de padecer cáncer de ovario en comparación con las mujeres que nunca tomaron anticonceptivos orales.
- Las mujeres que tomaron anticonceptivos orales durante más de 5 años presentaron una mayor disminución en el riesgo de padecer cáncer de endometrio y ovario que aquellas mujeres que tomaron medicamentos durante menos de 2 años.
- Los efectos de protección de los anticonceptivos orales contra el cáncer de endometrio y ovario duraron hasta 35 años después de que las mujeres dejaron de tomarlos.
- En tanto que el riesgo de padecer cáncer de mama aumentó cuando el límite de edad de las pacientes fue de hasta 55 años, únicamente se observó un mayor riesgo en un periodo de 2 años después de suspender la toma de anticonceptivos. El uso de anticonceptivos orales en todo el grupo de participantes no se relacionó con el aumento en el riesgo de padecer cáncer de mama en comparación con las participantes que nunca los tomaron. La duración de uso tampoco afectó el riesgo de padecer cáncer de mama. No se observó una diferencia en el riesgo de padecer cáncer de mama entre las mujeres que tomaron anticonceptivos orales durante un periodo más corto o más largo.

Fortalezas y limitaciones

Fortalezas:

- Este extenso estudio incluyó a más de 250,000 mujeres, lo que permitió que los investigadores confiaran en que observarían cualquier diferencia que se presentara.

- Utilizando los datos recolectados durante más de 50 años, los investigadores pudieron observar las relaciones entre los anticonceptivos orales y los riesgos de padecer cáncer durante periodos más prolongados, así como el impacto a largo plazo en el riesgo de padecer cáncer después de suspender la toma de los anticonceptivos orales.
- Este estudio analizó el cáncer de endometrio, ovario y mama en el mismo grupo de mujeres.

Limitaciones:

- Existen diferentes tipos de anticonceptivos orales disponibles (p. ej., medicamentos con combinación de estrógeno y progesterona, medicamentos únicamente con progesterona, entre otros). Este estudio no analizó el tipo de anticonceptivos orales utilizados por lo que no se determinó el impacto de anticonceptivos específicos.
- A lo largo de los años, ha cambiado el tipo y dosis de los anticonceptivos orales. No está claro cómo estas diferencias pueden afectar los resultados.
- Los investigadores destacaron que el uso de anticonceptivos orales no se relacionaba con un mayor riesgo de padecer cáncer de mama. Esto difiere de otros estudios que han sugerido que un mayor riesgo de padecer cáncer de mama puede estar relacionado con el uso de anticonceptivos orales, al menos durante o poco después de suspender su uso. Los investigadores sugieren que esto se debe a que las participantes reciben seguimiento mucho tiempo después de que dejaron de tomar los anticonceptivos orales, aunque esta información necesita confirmarse.
- Se observaron varias diferencias entre las mujeres que tomaron anticonceptivos orales y aquellas que nunca los tomaron, incluyendo la edad promedio, peso, consumo de tabaco y estado de menopausia. Los resultados del estudio fueron iguales aun después de que los investigadores compararon los modelos que se incluyeron en estas diferencias. Sin embargo, dado que estas diferencias existen entre los dos grupos, los factores diferentes al uso de anticonceptivos orales también pueden contribuir a los cambios en el riesgo de padecer cáncer.
- No se conocía información sobre el estado de la mutación hereditaria de las mujeres participantes. Tampoco se conocía si estos datos aplican a mujeres con un mayor riesgo de padecer cáncer de mama, ovario o endometrio por la presencia de una mutación hereditaria.

¿Qué significa esto para mí?

Con base en estos resultados, se concluyó que el uso de anticonceptivos orales brinda protección contra el cáncer de endometrio y ovario y no aumenta el riesgo general de padecer cáncer de mama.

Es importante conocer los riesgos a la salud asociados con el uso de estos medicamentos. Usted puede consultar con su médico las alteraciones que pueden causar los anticonceptivos orales al nivel de riesgo de padecer cáncer con base en los riesgos individuales y familiares.

ANÁLISIS DETALLADO DE LA INVESTIGACIÓN

Antecedentes del estudio:

La investigación sugiere que el uso de anticonceptivos orales altera los riesgos de padecer cáncer de mama, endometrio y ovario.

Los resultados de la investigación relacionados con el cáncer de mama son contradictorios. Un estudio mostró que los anticonceptivos orales aumentaron ligeramente el riesgo de padecer cáncer de mama en mujeres que tomaron estos medicamentos durante 10 años antes del estudio. Otros estudios mostraron que no hubo un aumento en el riesgo de por vida de padecer cáncer de mama en las mujeres que tomaron anticonceptivos orales, ni siquiera en las mujeres con antecedentes familiares de cáncer de mama o en las que empezaron a tomar los anticonceptivos cuando eran jóvenes.

La investigación muestra que el impacto de los anticonceptivos orales en el cáncer de endometrio y ovario ha sido más constante, factor que indica que las pastillas anticonceptivas reducen el riesgo de que las mujeres padezcan estos tipos de cáncer.

Sin embargo, se desconoce cómo las diferentes duraciones de la toma de anticonceptivos orales tienen un impacto en los riesgos de padecer cáncer y cómo el riesgo de padecer cáncer se ve afectado cuando las mujeres dejan de tomar los anticonceptivos. Tampoco está claro si estos resultados se aplican a las personas de diferentes razas o grupos étnicos

Los investigadores que participaron en este estudio querían saber:

Los investigadores querían saber:

- cómo afecta la duración del uso de anticonceptivos orales al riesgo de las mujeres de padecer cáncer de ovario, endometrio y mama; y
- durante cuánto tiempo afectan los anticonceptivos orales el riesgo de padecer cáncer de endometrio, ovario y mama después de que las mujeres dejan de tomarlos.

Poblaciones que se analizaron en este estudio:

Los investigadores analizaron la información médica de más de 256,661 mujeres en el Reino Unido que nacieron entre 1939 y 1970. Los datos se recolectaron entre 2006 y 2010, periodo en el que las participantes tenían entre 36 y 71 años de edad. Los datos incluyeron información completa sobre los antecedentes médicos de las pacientes,

incluyendo el uso y duración de anticonceptivos orales y los diagnósticos o muertes relacionadas con cáncer de endometrio, ovario o mama. Sin embargo, este estudio no consideró la información sobre la raza y diversidad étnica.

Diseño del estudio:

Los investigadores evaluaron la posibilidad de un diagnóstico de cáncer de endometrio, ovario o mama al hacer una comparación entre las mujeres que siempre tomaron anticonceptivos orales y aquellas que nunca los tomaron. Asimismo, analizaron las diferentes duraciones del uso de anticonceptivos orales en los siguientes intervalos:

Se utilizaron los datos de 5,015 pacientes en el análisis inicial de cinco años.

- <2 años
- >2 a <5 años
- >5 a <10 años
- >10 a <15 años
- >15 a <20 años
- >20 años

Por último, los investigadores observaron el riesgo de padecer cáncer después de suspender el uso de anticonceptivos en las mujeres que siempre los tomaron.

Resultados del estudio:

- Las mujeres que tomaron anticonceptivos orales presentaron un riesgo 32 % menor ($O = 0.68$) de padecer cáncer de endometrio en comparación con las mujeres que nunca tomaron anticonceptivos orales.
- Las mujeres que tomaron anticonceptivos orales presentaron un riesgo 28 % menor ($O = 0.72$) de padecer cáncer de ovario en comparación con las mujeres que nunca tomaron anticonceptivos orales.
- El uso de anticonceptivos orales a largo plazo se relacionó con una mayor disminución en el riesgo de padecer cáncer de endometrio y ovario. Por ejemplo, las mujeres que tomaron anticonceptivos orales durante menos de 2 años presentaron una disminución en el riesgo de padecer cáncer de endometrio y ovario en un 20 y 16 por ciento, respectivamente, en comparación con una reducción del 64 % (cáncer de endometrio) y 40 % (cáncer de ovario) en el riesgo de padecer cáncer en mujeres que tomaron anticonceptivos durante más de 20 años.

Duración de uso	Disminución del riesgo de padecer cáncer de endometrio	Disminución del riesgo de padecer cáncer de ovario
<2 años	20 % (O = 0.80)	16 % (O = 0.84)
2 a <5 años	26 % (O = 0.74)	11 % (O = 0.89)
>5 a <10 años	29 % (O = 0.71)	21 % (O = 0.79)
>10 a <15 años	41 % (O = 0.59)	27 % (O = 0.63)
>15 a <20 años	48 % (O = 0.52)	45 % (O = 0.55)
>20 años	64 % (O = 0.36)	40 % (O = 0.60)

- Los efectos de protección de los anticonceptivos orales contra el cáncer de endometrio y ovario duraron hasta 35 años después de que las mujeres dejaron de tomarlos.
- En comparación con las mujeres que nunca tomaron anticonceptivos orales, el uso de estos en todo el grupo de mujeres no se relacionó con el aumento en el riesgo de padecer cáncer de mama. La duración de uso tampoco afectó el riesgo de padecer cáncer de mama. No se observó una diferencia en el riesgo de padecer cáncer de mama entre las mujeres que tomaron anticonceptivos orales durante un periodo más corto o más largo.
- Este resultado difiere de otros estudios en los que se reportó un aumento en el riesgo de padecer cáncer de mama durante y poco tiempo después de suspender el uso de anticonceptivos orales; en estos estudios únicamente se dio seguimiento a mujeres de 49 años de edad durante 10 años. En cambio, este estudio dio seguimiento a las mujeres desde el momento que comenzaron a tomar los anticonceptivos orales hasta que cumplieron 71 años de edad.
 - o En este estudio, un aumento de 10 % en el riesgo de padecer cáncer de mama se relacionó con el uso de anticonceptivos orales entre mujeres que los tomaban y a las que se les dio seguimiento únicamente hasta que cumplieron 55 años de edad y este aumento en el riesgo se observó sólo 2 años después de suspender el uso de anticonceptivos, lo que sugirió que en caso de haber un aumento en el riesgo será uno relativamente menor y temporal.

Fortalezas y limitaciones

Fortalezas

- Este extenso estudio realizado en más de 250,000 mujeres permitió que los investigadores confiaran en que observarían cualquier diferencia que se presentara.
- Los datos recolectados abarcaron más de 50 años y permitieron que los investigadores observaran las relaciones entre los anticonceptivos orales y

los riesgos de padecer cáncer durante periodos más prolongados, así como el impacto a largo plazo en el riesgo de padecer cáncer después de suspender la toma de anticonceptivos orales.

- Este estudio analizó el cáncer de endometrio, ovario y mama en el mismo grupo de mujeres.

Limitaciones

- Existen diferentes tipos de anticonceptivos orales (p. ej., medicamentos con combinación de estrógeno y progesterona, medicamentos únicamente con progesterona, entre otros). Este estudio no analizó el tipo de anticonceptivos orales utilizados y no se determinó el impacto de anticonceptivos específicos.
- A lo largo de los años, ha cambiado el tipo y dosis de los anticonceptivos orales. No está claro cómo estas diferencias pueden afectar los resultados.
- El estudio no consideró la información sobre la raza y diversidad étnica. Este hecho es importante dado que otros estudios han mostrado que los resultados médicos pueden diferir entre las razas y grupos étnicos.
- No se conocía información sobre el estado de la mutación hereditaria de las mujeres participantes. Tampoco se conocía si estos datos aplican a mujeres con un mayor riesgo de padecer cáncer de mama, ovario o endometrio por la presencia de una mutación hereditaria.
- El estudio únicamente incluyó a mujeres que recibían atención médica y medicamentos en el Reino Unido. Esta información es importante porque la aprobación de los medicamentos, al igual que las dosis recetadas son diferentes en cada país y pueden producir resultados médicos distintos.
- El estudio destacó que el uso de anticonceptivos orales no se relacionaba con un mayor riesgo de padecer cáncer de mama. Esto difiere de otros estudios que sugieren que el uso de anticonceptivos orales puede aumentar el riesgo de padecer cáncer de mama, al menos durante o poco después de suspender su uso. Los investigadores sugieren que esto se debe a que las participantes reciben seguimiento mucho tiempo después de que dejaron de tomar los anticonceptivos orales, aunque esta información necesita confirmarse.
- Se observaron varias diferencias entre las mujeres que tomaban anticonceptivos orales y las que nunca los tomaron, incluyendo la edad promedio, peso, consumo de tabaco y estado de menopausia. Los resultados del estudio fueron iguales aun después de que los investigadores compararon los modelos que se incluyeron en estas diferencias. Sin embargo, dado que estas diferencias existen entre los dos grupos, los factores diferentes al uso de anticonceptivos orales también pueden contribuir a los cambios en el riesgo de padecer cáncer.

Contexto

Estudios anteriores han mostrado que el uso de anticonceptivos orales disminuyó el riesgo de padecer cáncer de endometrio y ovario. Estos resultados son congruentes en la mayoría de los estudios. En cambio, en ciertos casos el uso de anticonceptivos orales se ha asociado con un aumento en el riesgo de padecer cáncer de mama, ovario y endometrio. Uno de los estudios de mayor tamaño realizado hasta ahora sugirió que las mujeres que han tomado anticonceptivos orales durante 10 años anteriores al estudio presentan un leve aumento en el riesgo de padecer cáncer de mama en comparación con las mujeres que nunca han tomado anticonceptivos. En cambio, un estudio realizado con mujeres entre 35 y 64 años de edad no observó ninguna asociación entre el uso anterior o actual de anticonceptivos orales y un mayor riesgo de padecer cáncer de mama.

La investigación respalda el uso de anticonceptivos orales para disminuir el riesgo de padecer cáncer de endometrio. Además, los DIU hormonales son un posible tratamiento para el precáncer de endometrio y el cáncer de endometrio en fase inicial. Los resultados presentados ante la Reunión Anual Virtual sobre el Cáncer en Mujeres de 2021 de la Sociedad de Oncología Ginecológica (SGO, por sus siglas en inglés) ([ID de Resumen 11486](#)) mostraron que seis meses después de la colocación de un DIU hormonal, en los resultados de la biopsia no se observaron signos de cáncer o precáncer en dos tercios de 165 mujeres con cáncer de endometrio en etapa I o con hiperplasia endometrial atípica que es una enfermedad precancerosa del endometrio.

Conclusiones

En este estudio se relacionó a los anticonceptivos orales con la disminución del riesgo de cáncer de endometrio y ovario. Este beneficio duró hasta 35 años después de que las mujeres dejaron de tomar anticonceptivos orales. El riesgo de padecer cáncer de mama no aumentó, salvo durante y dos años después del uso de anticonceptivos.

Este estudio se agrega a un estudio anterior que puede brindar recursos de ayuda para que las mujeres tomen decisiones más informadas sobre el uso de anticonceptivos orales, en especial para aquellas con antecedentes previos o familiares de ciertos tipos de cáncer. Sin embargo, es necesario realizar más investigaciones para analizar más a fondo el impacto del uso a largo plazo de anticonceptivos orales en el cáncer de mama.

Preguntas que debe plantear a su médico:

- ¿El uso de pastillas anticonceptivas modificaría mi riesgo de padecer cáncer de endometrio, ovario o mama?
- Tengo antecedentes previos o familiares de cáncer, ¿las pastillas anticonceptivas son una buena opción para mí?
- Actualmente tomo pastillas anticonceptivas, ¿qué tan seguido debería realizarme las pruebas de diagnóstico para ciertos tipos de cáncer?
- Antes tomaba pastillas anticonceptivas, ¿cómo afectaría esto mi riesgo de padecer cáncer de mama, ovario o endometrio?

Bibliografía

Karlsson T, Johansson T, Höglund J, et al. [Time-Dependent Effects of Oral Contraceptive Use on Breast, Ovarian, and Endometrial Cancers](#). Cancer Research. 2021; 81(4):1153-1162. Publicado en línea el 17 de diciembre de 2020. doi: 10.1158/0008-5472.CAN-20-2476.

Este estudio se calificó de la siguiente manera:

Pertinencia: alta

- Este estudio es de principal interés para mujeres con riesgo de padecer cáncer de endometrio, ovario o mama.
- El estudio es de mayor importancia para la población en general dado que más de 10 millones de mujeres en edades de 15 a 49 años toman actualmente anticonceptivos orales, un medicamento que ha sido aprobado en Estados Unidos durante más de 60 años.

Validez científica: alta

- El estudio se adecuó al asunto de investigación que cuestionaba el uso y efectos a largo plazo de los anticonceptivos orales.
- El estudio incluyó antecedentes médicos de un grupo extenso de población de más de 256,000 mujeres. Esto fue necesario para dar respuesta a la pregunta de la investigación y para representar a la población en general.
- El estudio tuvo limitaciones, como carecer de información al respecto de la dosis de los anticonceptivos orales.

Periodo de investigación: posterior a la aprobación

- Durante más de 60 años se ha aprobado en Estados Unidos el uso de anticonceptivos orales y en la actualidad 10 millones de mujeres en edades de 15 a 49 años en este país toman anticonceptivos orales.