

PLATAFORMA LIBRES DE ESSURE ESPAÑA

¿Qué es el método anticonceptivo definitivo Essure®?:

Essure® es un anticonceptivo no hormonal fabricado por BAYER.

Su forma es de espiral y se utilizaba como alternativa a la ligadura de trompas, con la diferencia que esta opción no requería de intervención quirúrgica, ni hospitalización, ni tampoco incisiones de ningún tipo. Su colocación se hace de forma ambulatoria, sin anestesia, se toma un relajante/tranquilizante y tarda aproximadamente unos 15 minutos en realizarse, después la paciente puede irse. Tras las primeras horas debía guardar reposo relativo y después podía retomar su vida habitual.

La implantación de Essure® se realizaba a través de la vagina y el cuello del útero, hasta llegar a las trompas donde se introducen los dispositivos dentro de ellas (histeroscopia).

Las fibras (PET), que es uno de sus componentes, produce una inflamación en las trompas, una respuesta a cuerpo extraño que provoca una fibrosis, el crecimiento de tejido cicatricial a su alrededor hace que las trompas se obstruyan.

Pasados 3 meses, se realizaba una prueba de imagen (radiografía o ecografía) y se daba por concluido el proceso, la mujer quedaba esterilizada. Sin ningún tipo de cuidado o revisión alguna a posteriori.

Este método es definitivo e irreversible.

Pero no todo es bueno... Cuando comienza a implantarse, se nos informa a las receptoras de que el dispositivo es de Titanio, que es hipoalergénico, hecho de material quirúrgico, que no produce ningún tipo de problema o rechazo... Pero, según el prospecto del fabricante, los Componentes de Essure® son:

METALES: NIQUEL, TITANIO, IRIDIO, ACERO INOXIDABLE, ORO Y PLATA NO METALES: POLÍMEROS, FIBRAS PET

Desde la **Plataforma Libres de Essure España** formada por más de 1.700 afectadas por este método anticonceptivo definitivo, queremos hacerles llegar nuestra honda preocupación no carente de indignación, ante la falta de estudios sobre los efectos secundarios que Essure está provocando en gran número de mujeres.

El periplo médico al que nos enfrentamos es terrible. El primer obstáculo está en Atención Primaria: Somos nosotras mismas las que explicamos en la consulta lo que es Essure y dependiendo de la empatía y profesionalidad de quien nos atiende, nos hace alguna prueba o nos deriva a especialistas. En ocasiones son varias las veces que se acude a este servicio puesto que a la primera no hay más contestación que esta: *“A tu edad es normal, estás menopáusica, a lo mejor es depresión o estrés...”*

Muchas afectadas han pasado por colonoscopias, gastroscopias, endoscopias... algunas incluso por Salud Mental. Todas las pruebas negativas hasta que son enviadas a Ginecología

Tras este peregrinaje por las consultas, sometándose a multitud de pruebas incómodas, incomprensión y rechazo, en Ginecología o Planificación Familiar ocurre algo muy similar.

La relación beneficio/riesgo de este micro inserto está en entredicho, es fácil entender que a las que nos ha ido mal, nos ha ido muy mal. Porque además de perder calidad de vida durante años, la solución consiste en perder órganos, mujeres sanas que se ven sometidas a salpingectomías e histerectomías, con los riesgos y consecuencias que ello conlleva.

Muchas pacientes entran en quirófano sin una sola prueba de imagen que determine la posición y estado de los implantes, provocando que en la intervención quirúrgica no se elimine Essure en su totalidad, por lo que tienen que ser sometidas a una segunda (o tercera) operación. Sumando al riesgo de esta nueva intervención el hecho de que los restos, en multitud de casos, no se encuentran en el útero, sino “perdidos” por la zona abdominal. Porque como bien saben los/as especialistas, Essure no es radiopaco en su totalidad, hecho que dificulta enormemente la búsqueda de los restos.

Los síntomas más comunes son:

Inflamación abdominal
Migraña severas
Metorragias o amenorreas
Dolor pélvico
Reacción alérgica
Dolor hipogástrico
Infección vaginal
Candidiasis constantes
Pérdida de pelo
Caída o rotura de piezas dentales
Parestesia
Dolor lumbar
Problemas de riñón y/o infecciones
Hemorragias
Cansancio crónico
Depresión
Sudoración nocturna
Dolor articular
Contracciones
Perforación
Migración
Enfermedades autoinmunes

Si la medicina está basada en las evidencias y la cifra de mujeres afectadas por este método supera al de las que participaron en los estudios para su aprobación, deben considerar muy seriamente, la relación beneficio/riesgo. No podemos admitir que Essure es un buen método.

A pesar de que desde el 16 de octubre de este año existe una **Guía de Actuación ante una paciente portadora de Essure®** que la SEGO, (Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia), ha elaborado con nuestra colaboración y que el Ministerio de Sanidad ha respaldado, todavía la inmensa mayoría de facultativos/as no la conocen o deciden no ponerla en práctica. Es precisa la implicación de los Centros de Atención Primaria, Alergología, los Servicios de Ginecología y/o Planificación Familiar y por lo tanto, de todo nuestro sistema sanitario.

Reiteramos la necesidad de ser tratadas, atendidas e informadas con todos los medios técnicos y humanos que los Centros hospitalarios tengan en su disposición, puesto que hasta ahora no está siendo así.

Así mismo, reclamamos que continúen los estudios en torno a este dispositivo para que, como en tantos casos han ocurrido dentro del campo de la investigación, comunidad científica y sociedad caminen de la mano.