

28/08/2026

FARMACOVIGILANCIA
Información destinada a los profesionales de la salud

Desogestrel; etonogestrel. Riesgo de meningioma y medidas para minimizar este riesgo. EMA

Desogestrel o Etonogestrel. Progestágenos – anticonceptivos hormonales

El Comité de Evaluación de Riesgos de Farmacovigilancia (PRAC, siglas en inglés) de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA, siglas en inglés) ha consensuado en realizar una comunicación a los profesionales de la salud para informarles sobre un pequeño incremento del riesgo de meningioma asociado al uso actual, prolongado (>1 año) de medicamentos anticonceptivos que contienen desogestrel o etonogestrel. Aunque el riesgo aumenta en las personas que utilizan estos medicamentos, la probabilidad general de desarrollar meningioma continúa siendo muy baja y se estima que se produce un meningioma adicional por cada 67.300 mujeres que los utilizan. Los meningiomas son tumores de la capa de tejido que rodea el cerebro y la médula espinal. Usualmente son benignos (no cancerosos) y crecen lentamente, pero, dependiendo del tamaño o ubicación, pueden causar problemas graves.

El uso de medicamentos que contienen desogestrel o etonogestrel está **contraindicado** en mujeres con meningioma o que lo hayan padecido en el pasado. Las mujeres que reciben estos medicamentos deberían ser monitoreadas a fin de detectar signos y síntomas sugestivos de meningioma, incluidos cambios en la visión, pérdida de audición o zumbido en los oídos, pérdida del olfato, empeoramiento de las cefaleas, pérdida de memoria, convulsiones o debilidad en brazos y piernas.

El comité emitió estas recomendaciones luego de la revisión de los datos de un gran estudio epidemiológico francés (1). Este estudio halló un pequeño incremento del riesgo de meningioma intracraneal en mujeres que usaban desogestrel durante un año o más, con un riesgo incrementado a mayor duración de uso. Además, el riesgo puede ser mayor en mujeres que hayan usado previamente progestágenos que ya se encuentran asociados con meningioma (por ejemplo, ciproterona, nomegestrol, medroxiprogesterona y clormadinona). Por lo tanto, antes de iniciar el tratamiento con desogestrel o etonogestrel se debe considerar el uso previo de progestágenos.

En caso que a una mujer, quien utilice desogestrel o etonogestrel, se le diagnostique un meningioma, debe discontinuar el medicamento.

El desogestrel y el etonogestrel son progestágenos que se utilizan como anticonceptivos. Los medicamentos que contienen desogestrel se encuentran disponibles en comprimidos orales, mientras que los que contienen etonogestrel se encuentran disponibles como implantes o, en combinación con etinilestradiol, como anillos vaginales. La información para estos medicamentos se actualizará a fin de incluir el meningioma como efecto secundario con una frecuencia "desconocida", junto con nuevas contraindicaciones y advertencias.

(1). Roland N, Kolla E, Baricault B, Dayani P, Duranteau L, Froelich S et al. Oral contraceptives with progestogens desogestrel or levonorgestrel and risk of intracranial meningioma: national case-control study. BMJ 2025; 389: e083981 doi:10.1136/bmj-2024-083981

<https://www.ema.europa.eu/en/news/meeting-highlightspharmacovigilance-risk-assessment-committee-prac-6-9-july-2026>

Información extraída de: ANMAT. Novedades Internacionales y Nacionales en Seguridad de Medicamentos. Julio 2026.

Se recuerda la importancia de notificar todas las sospechas de reacciones adversas. Puede realizarse a través de la página web del Colegio www.colfarsfe.org.ar en el apartado **Profesionales > Farmacovigilancia > Comunicación de Eventos Adversos**