

Procedimientos de retiro e inserción

Avibela[®] 
(levonorgestrel-releasing intrauterine system) 52 mg

INSERCIÓN DE AVIBELA®

Cómo planificar la inserción de AVIBELA

- Un proveedor capacitado de atención de la salud debe ocuparse del procedimiento de inserción de AVIBELA
- Debe conocer muy bien el producto, los materiales educativos del producto, las instrucciones de inserción del producto, la información farmacológica y las instrucciones para el etiquetado de pacientes antes de proceder con la inserción de AVIBELA
- Debe obtener los antecedentes sociales y médicos completos para determinar las condiciones que podrían influenciar en la selección de un sistema intrauterino de liberación de levonorgestrel anticonceptivo
- Debe descartar un embarazo y confirmar que no haya contraindicaciones para el uso de AVIBELA
- Asegúrese de que la mujer comprenda los contenidos del Manual de información del paciente y obtenga el consentimiento
- Controle la fecha de vencimiento en la caja antes de abrirlo. No inserte AVIBELA luego de la fecha de vencimiento

Nota: El sistema intrauterino AVIBELA (“DIU”) se conoce también como el dispositivo intrauterino hormonal (“DIU”) y el DIU con liberación de levonorgestrel

Momento para la inserción de AVIBELA

Momento para la inserción de AVIBELA en mujeres que no estén usando un sistema hormonal o un sistema intrauterino de anticoncepción

- AVIBELA puede insertarse en cualquier momento siempre y cuando usted esté razonablemente seguro de que la mujer no esté embarazada
 - Considere la posibilidad de que haya ovulación y concepción antes de iniciar con este producto
 - Si se inserta AVIBELA después de los 7 primeros días del ciclo menstrual, la paciente debe:
 - usar un método barrera de anticoncepción o
 - abstenerse de tener relaciones sexuales vaginales durante 7 días luego de la inserción para prevenir el embarazo

Momento para la inserción de AVIBELA

Momento para la inserción de AVIBELA luego de un aborto espontáneo o u aborto en el primer trimestre:

- AVIBELA puede insertarse de manera inmediata

Momento para la inserción de AVIBELA luego del nacimiento del bebé, un aborto espontáneo o un aborto en el segundo trimestre:

- **Después de por lo menos de 4 semanas o hasta que el útero esté totalmente involucionado**
 - Si la mujer no ha tenido todavía su periodo, considere la posibilidad de que haya ovulación y concepción antes de la inserción de AVIBELA
 - AVIBELA puede insertarse en cualquier momento en que el proveedor pueda estar razonablemente seguro de que la mujer no esté embarazada
 - Si no se inserta AVIBELA durante los primeros 7 días del ciclo menstrual:
 - debe usarse un método anticonceptivo barrera durante 7 días o
 - la paciente debe abstenerse de tener relaciones vaginales durante 7 días
 - Parece existir un mayor riesgo de perforación en mujeres que están amamantando

Momento para la inserción de AVIBELA

Cómo cambiar a AVIBELA desde otros anticonceptivos

Población	Recomendaciones sobre los momentos para la inserción
Cómo cambiar de un anticonceptivo oral, transdérmicos o vaginal hormonal	<ul style="list-style-type: none">• Se puede colocar AVIBELA en cualquier momento<ul style="list-style-type: none">• Puede insertarse durante el periodo libre de hormonas del método previo• Si se inserta durante el uso activo del método previo, ese método debe continuarse durante 7 días posteriores luego de la colocación de AVIBELA o hasta el final del ciclo de tratamiento actual• Si se usa un método anticonceptivo hormonal continuo, ese método deberá discontinuarse 7 días posteriores luego de la inserción de AVIBELA
Cómo cambiar de un anticonceptivo con progestina inyectable	<ul style="list-style-type: none">• Se puede colocar AVIBELA en cualquier momento• Si se coloca AVIBELA más de 3 meses (13 semanas) luego de la última inyección, se debe usar un método anticonceptivo barrera (tales como condones o espermicida) durante 7 días luego de la inserción
Cómo cambiar de un implante anticonceptivo u otro DIU	<ul style="list-style-type: none">• Coloque AVIBELA el mismo día que se quita el implante o el DIU• Se puede colocar AVIBELA en cualquier momento durante el ciclo menstrual

Elementos para la inserción

- ✓ Guantes
- ✓ Espéculo esterilizado
- ✓ Sondas uterinas esterilizadas
- ✓ Tenáculo esterilizado
- ✓ Solución antiséptica
- ✓ AVIBELA con aplicador en estuche sellado
- ✓ Tijeras de punta roma esterilizadas

Los elementos adicionales que pueden ser útiles pueden incluir:

- Anestesia local, aguja y jeringa
- Os finder o dilatadores cervicales esterilizados
- Ultrasonido con sonda abdominal

Preparación para la inserción

- Luego de abrir la caja, inspeccione visualmente el estuche sellado que contiene AVIBELA
 - Verifique que no esté dañado (por ejemplo, roto, perforado, etc.)
 - Si el envoltorio tiene algún daño visual que pueda comprometer la esterilidad o rendimiento del producto, no use la unidad para su colocación
- Complete el examen pélvico, coloque el espéculo, coloque el tenáculo, y la sonda en el útero antes de abrir el estuche
- Utilice técnicas de asepsia durante todo el procedimiento de inserción
 - Cargar e insertar AVIBELA no requiere el uso de guantes esterilizados
 - Si no usa guantes esterilizados, complete todos los pasos para la carga del DIU (pasos 1-7) dentro del estuche. Mantenga la esterilización durante la inserción; no toque AVIBELA o las partes de ningún instrumento estéril que perforará tejido (por ejemplo, un tenáculo en el cérvix) o que ingresará a la cavidad uterina

Preparación para la inserción

- Siga las instrucciones de inserción tal como se describen para poder garantizar una colocación correcta
- La inserción puede asociarse a algún dolor o sangrado o reacciones vasovagales (p. ej., diaforesis, síncope, bradicardia o convulsiones) especialmente en pacientes con una predisposición a estas afecciones
 - Considere la posibilidad de administrar analgésicos previos a la inserción
- En caso de tener dificultad en la inserción o dolor excepcional o sangrado durante o después de la inserción, se debe realizar un examen físico o un ultrasonido de manera inmediata para descartar que haya ocurrido una perforación del cuerpo uterino o cérvix
 - Si fuese necesario, quite el sistema e inserte uno nuevo, esterilice el sistema

Preparación para la inserción

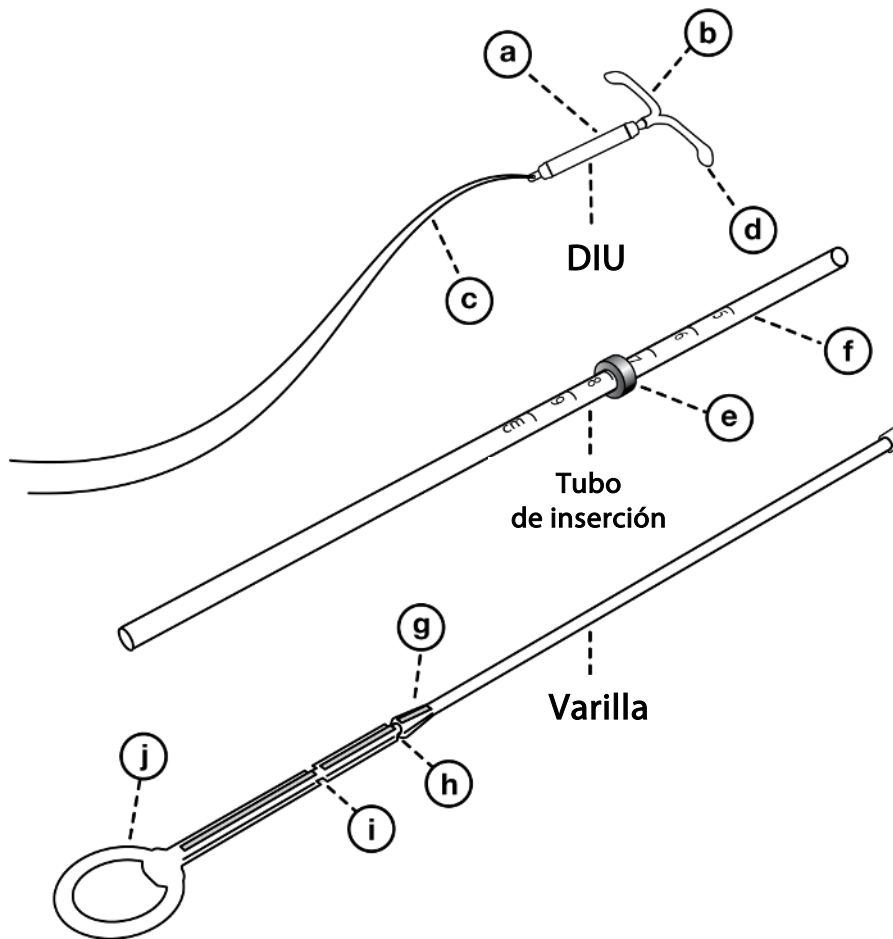
- Con la paciente cómoda en posición dorsal de litotomía, realice un examen bimanual para establecer el tamaño, forma y posición del útero y para evaluar cualquier signo de infección uterina
- Suavemente inserte el espéculo para visualizar el cérvix
- Limpie totalmente el cérvix y la vagina con una solución antiséptica
- Administre la anestesia cervical, si fuese necesario
- Aplique el tenáculo al cérvix y use un suave estiramiento para alinear el canal cervical con la cavidad uterina
 - Mantenga el tenáculo en posición y mantenga un estiramiento suave del cérvix durante todo el procedimiento de inserción

Histerometría del útero

Coloque la sonda cuidadosamente en el útero para medir su profundidad

- La sonda debe colocarse en el útero a una profundidad de por lo menos **5,5 cm**. La inserción de AVIBELA en una cavidad uterina que se haya visualizado con la sonda a menos de 5,5 cm puede aumentar la incidencia de expulsión, sangrado, dolor, perforación y posiblemente embarazo. No debe proceder a insertar AVIBELA si no se puede colocar la sonda en el útero a menos de 5,5 cm
- Abra el estuche que contiene AVIBELA solo después de asegurarse de que la paciente pueda recibir AVIBELA
- Si se encuentra con estenosis cervical en algún momento durante la histerometría uterina o durante la inserción de AVIBELA:
 - Use los dilatadores cervicales, no la fuerza, para superar la resistencia
 - Si fuese necesario, la dilación, la histerometría y la inserción pueden realizarse con la guía del ultrasonido

Aplicador y DIU AVIBELA

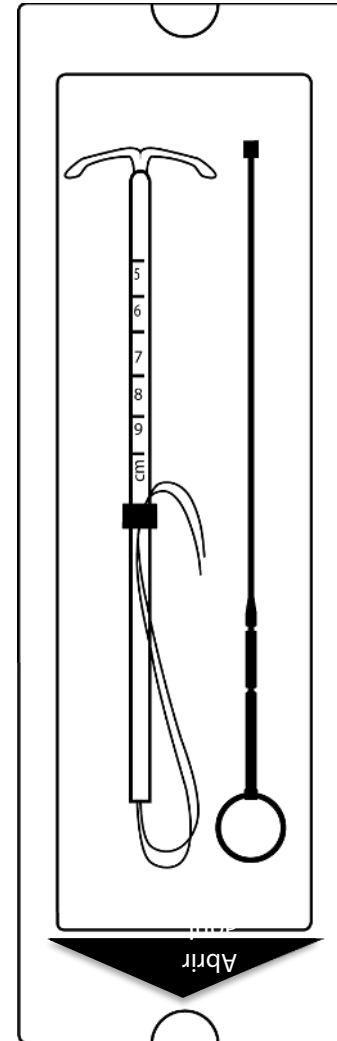


- (a) Reserva de levonorgestrel con membrana
- (b) Brazos laterales
- (c) Hilos azules para retirar
- (d) Protuberancias
- (e) Pestaña
- (f) Marcas de centímetros
- (g) Marca engrosada
- (h) Primera marca
- (i) Segunda marca
- (j) Anillo

Cómo cargar el DIU en el aplicador

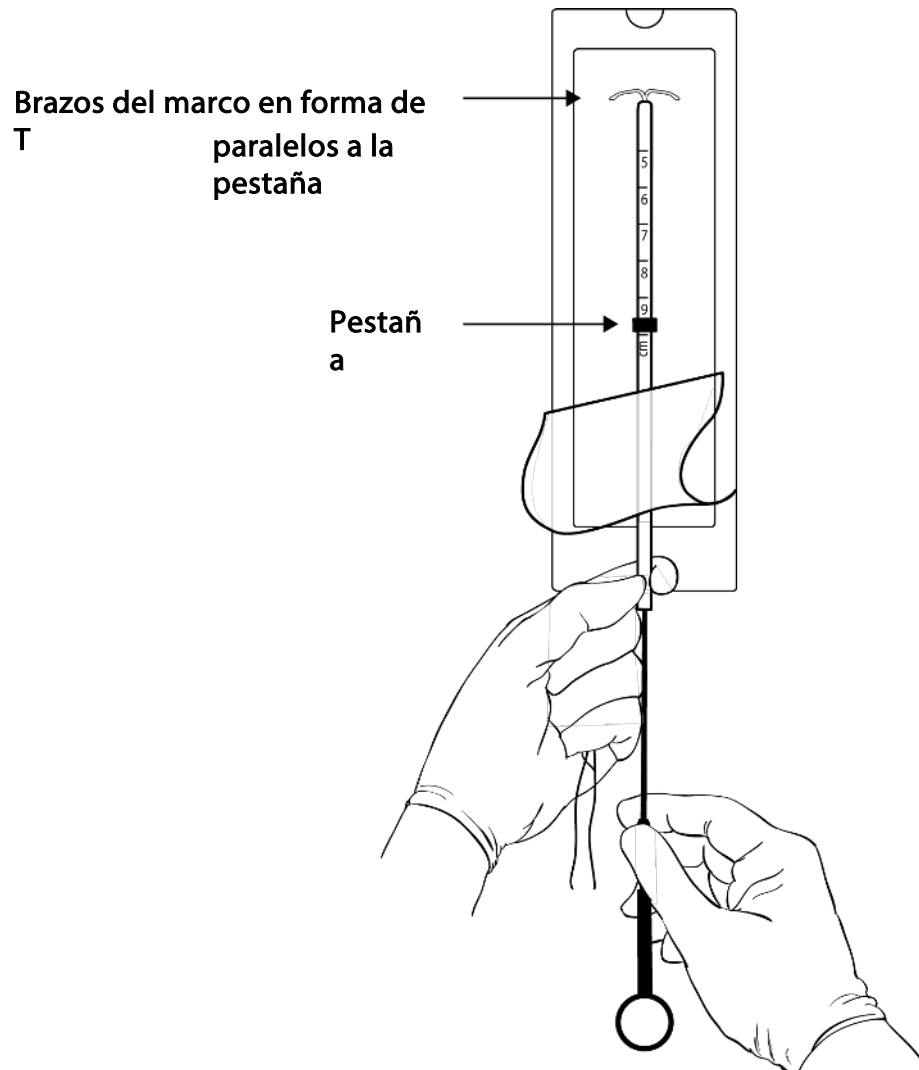
Paso 1: Abra el estuche

- Coloque el estuche de AVIBELA en una superficie plana con el lado transparente del estuche hacia arriba
- Abra el estuche estéril de AVIBELA desde la parte inferior (extremo con el anillo de la varilla) aproximadamente 1/3 del trayecto (si no usa guantes esterilizados) hasta que queden expuestos el extremo inferior de los cordones del DIU, la varilla y el tubo de inserción
- Si usa guantes esterilizados, puede abrir el estuche completamente (antes de colocarse los guantes esterilizados)



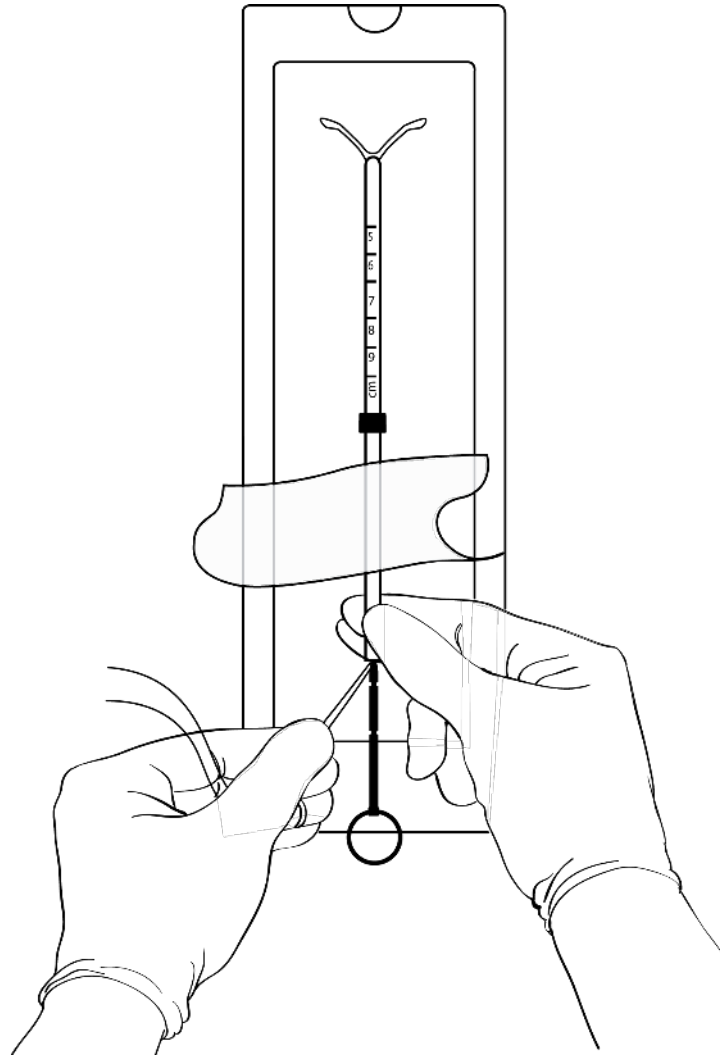
Cómo cargar el DIU en el aplicador

Pasos 2 y 3: Libere los cordones de la pestaña e inserte la varilla



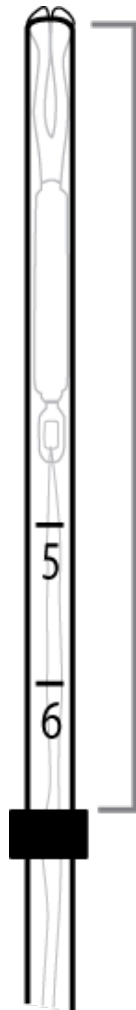
Cómo cargar el DIU en el aplicador

Paso 4: Ubique el DIU en el tubo de inserción tirando de los cordones



Cómo cargar el DIU en el aplicador

Paso 5: Ajuste la pestaña a la profundidad uterina



Profundidad uterina

- Ajuste la posición de la pestaña (en el paquete esterilizado si no usa guantes esterilizados) para que coincida con la medida de la sonda
- El extremo superior de la pestaña debe ser la medida que corresponde con la profundidad de útero revelada en la histerometría

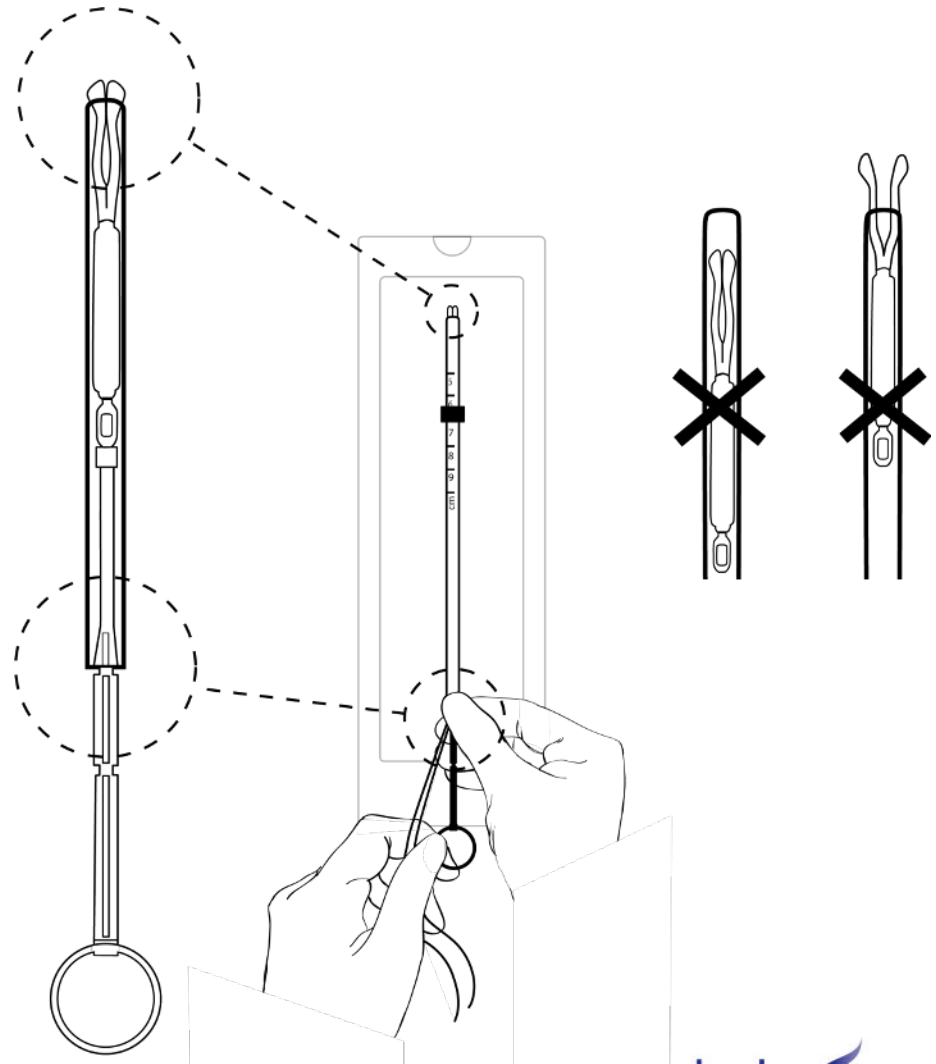
Cómo cargar el DIU en el aplicador

Paso 6: Posicionamiento final del DIU

ASEGÚRESE QUE HAYA LLEGADO AL DOMO HEMISFÉRICO

El domo hemisférico facilita el pasaje por la abertura cervical

- Coloque el DIU en el tubo para que las protuberancias de los brazos laterales formen un domo hemisférico
- Cuando las puntas del DIU estén en la posición correcta (saliendo levemente), pince y sostenga el extremo proximal del tubo firmemente para mantener la posición de la varilla
- El extremo proximal del tubo de inserción estará aproximadamente en la parte superior de la primera marca de la varilla



Cómo cargar el DIU en el aplicador

Paso 7: Controle que el DIU esté correctamente cargado

- ✓ El DIU está completamente dentro del tubo de inserción con las protuberancias de los brazos formando un domo hemisférico en la parte superior del tubo
- ✓ La parte superior de la varilla debe estar en contacto con la parte inferior del DIU
- ✓ Los cordones azules cuelgan desde el extremo del tubo de inserción
- ✓ La pestaña marca la profundidad del útero basado en la histerometría de preinserción

Cómo cargar el DIU en el aplicador

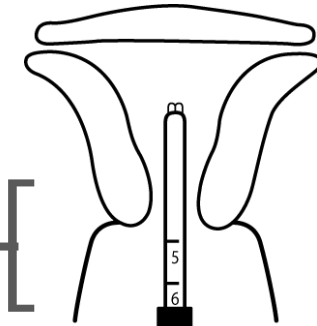
Paso 8: Quite el tubo de inserción del estuche

- Quite el tubo de inserción del DIU cargado del estuche mientras sostiene el extremo inferior del tubo firmemente entre sus dedos y el pulgar
- Si no usa guantes esterilizados, no toque la pestaña y ninguna parte del tubo de inserción por encima de la pestaña durante este paso y durante todo el procedimiento de inserción del DIU

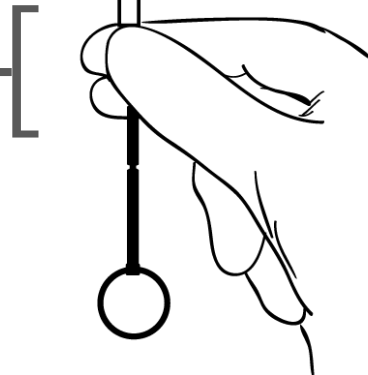
Inserción del DIU en el útero

Paso 1: Inserte el DIU en el útero

**DETÉNGASE 1,5-2,0 cm
antes del cérvix**



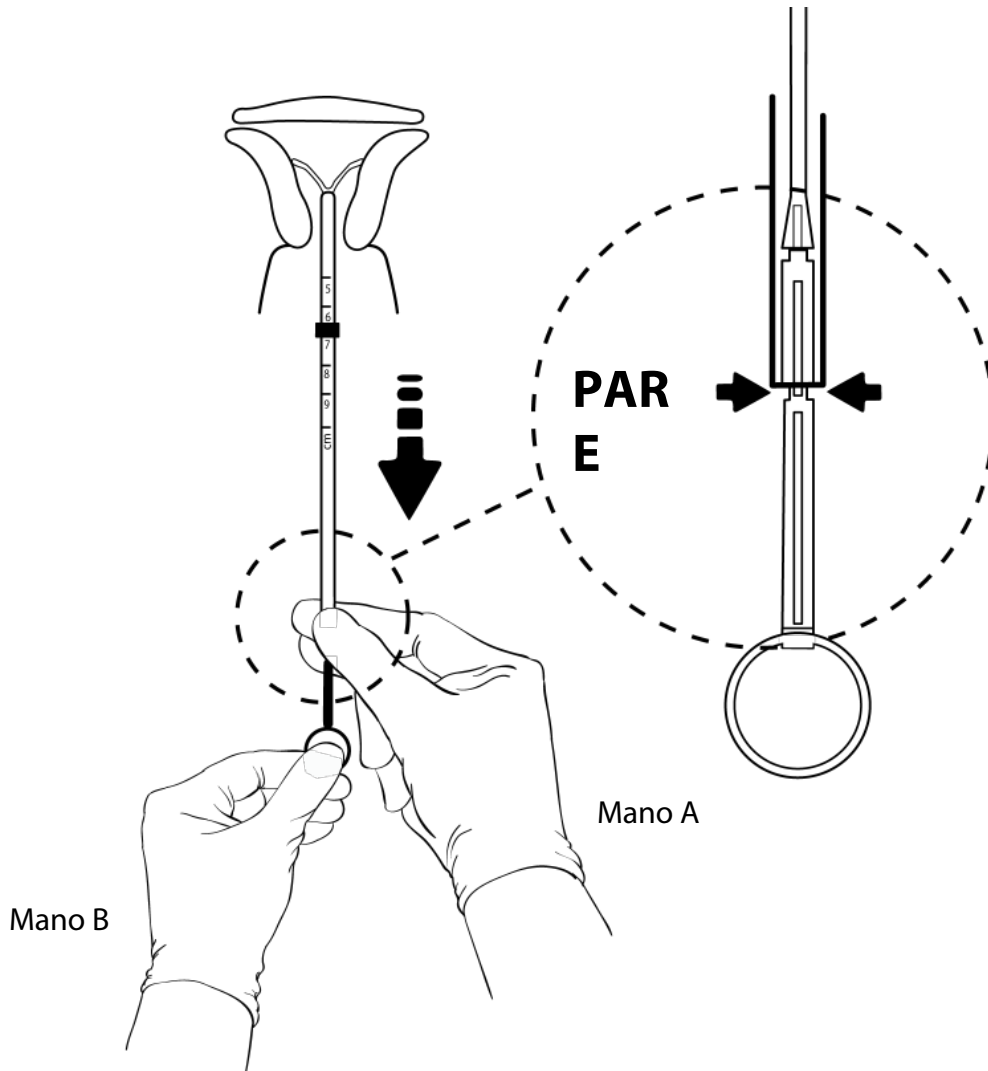
**UN PINZAMIENTO FIRME
del tubo y la varilla
sostiene el domo
hemisférico en su lugar e
impide que la varilla se
caiga del tubo**



- Aplique un movimiento suave en el tenáculo para enderezar la alineación del canal cervical y la cavidad uterina
- Todavía pinzando firmemente el extremo proximal del tubo de inserción, deslice el tubo de inserción del DIU cargado a través del canal cervical hasta que el borde superior de la pestaña quede a aproximadamente 1,5–2,0 cm del cérvix
- NO avance la pestaña hasta el cérvix en este paso
- NO fuerce el aplicador. Si fuese necesario, dilate el canal cervical

Inserción del DIU en el útero

Paso 2 y 3: Coloque el DIU

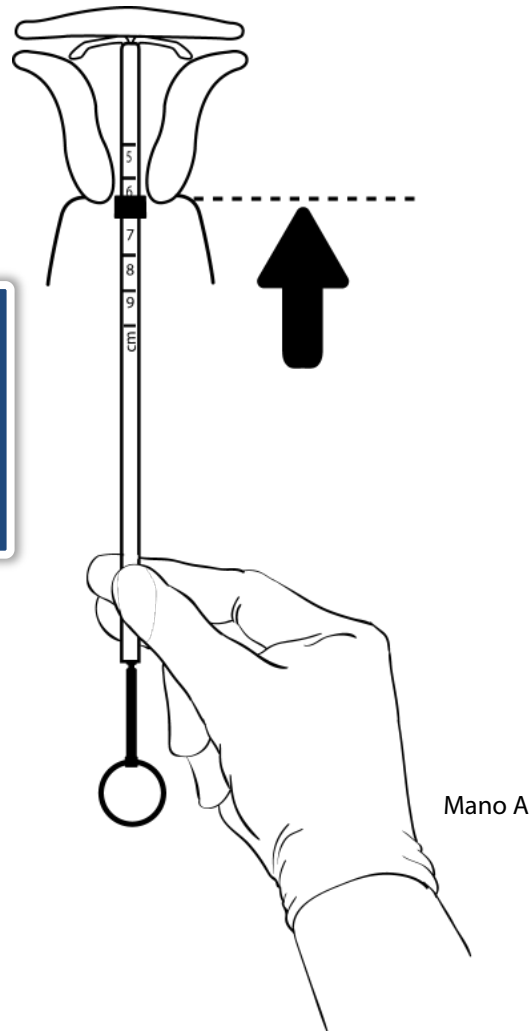


- Libere y sostenga con el tenáculo
- Sostenga el tubo de inserción con los dedos de una mano (Mano A) y la varilla con los dedos de la otra mano (Mano B)
- Sostenga la varilla con la Mano B, relaje la firmeza del pinzamiento en el tubo, y retire el tubo de inserción con la Mano A hasta el borde de la segunda marca de la varilla
- Espere de 10 a 15 segundos para que los brazos del DIU se abran del todo

Inserción del DIU en el útero

Paso 4: Introduzca el DIU por completo

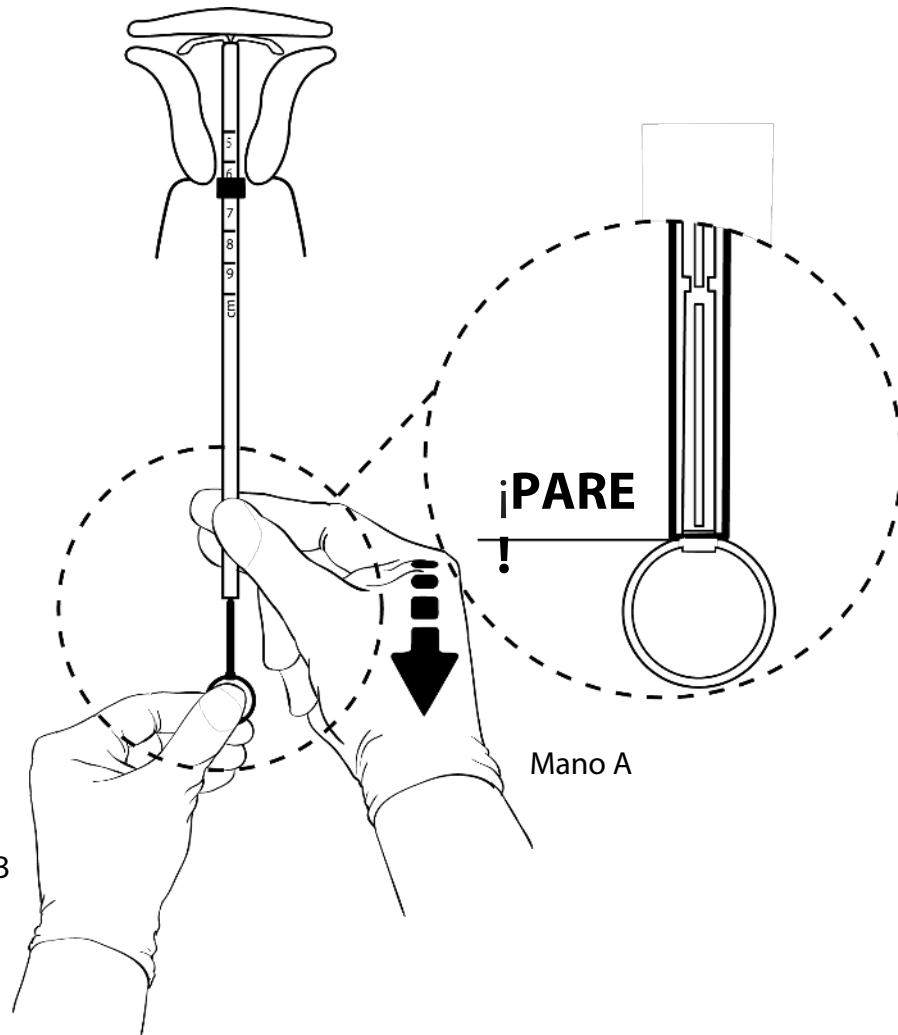
El posicionamiento en el fondo del útero es importante para impedir la expulsión



- Aplique un movimiento suave con el tenáculo antes de introducir el DIU
- Con la Mano A todavía sosteniendo el extremo proximal del tubo, introduzca el tubo de inserción y la varilla a la vez hasta el fondo del útero
- Sentirá una leve resistencia cuando el DIU llegue al fondo
- La pestaña debe tocar el cérvix cuando el DIU llegue al fondo uterino

Inserción del DIU en el útero

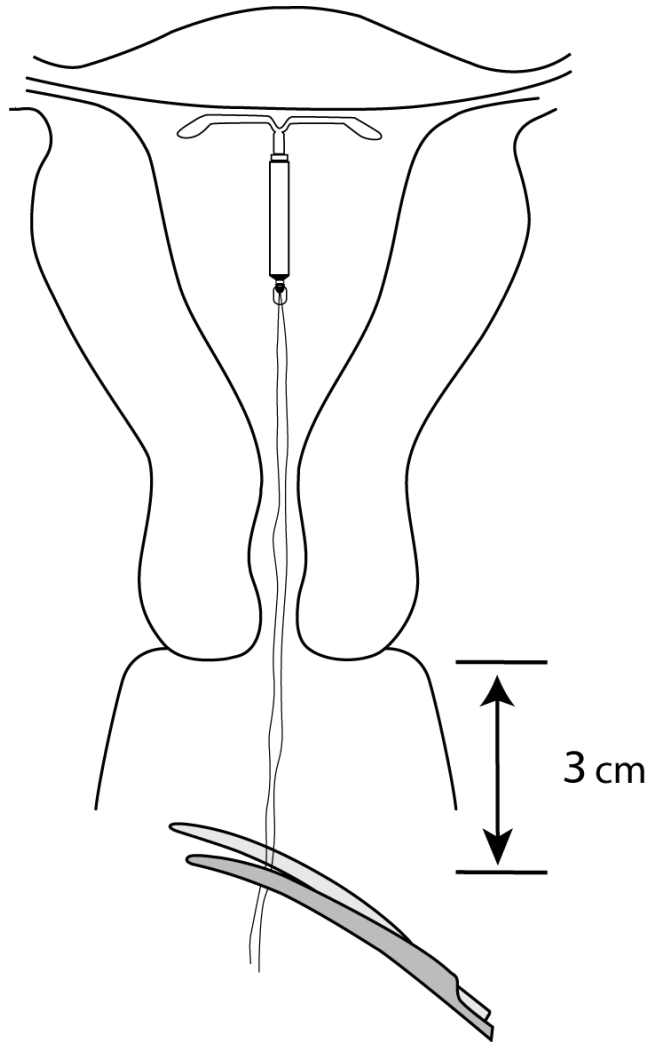
Paso 5-7: Libere el DIU y retire el aplicador



- Sostenga la varilla con la Mano B mientras jala del tubo de inserción con la Mano A hasta el anillo de la varilla
- Mientras sostiene el tubo aplicador firmemente en el lugar con la Mano A, retire la varilla del tubo de inserción todo el trayecto hacia afuera para impedir que la varilla llegue a la protuberancia en el extremo inferior del DIU
- Quite completamente el tubo de inserción

Inserción del DIU en el útero

Paso 8: Corte los cordones



- Use las tijeras de punta roma para cortar los cordones del DIU en forma perpendicular al largo de los cordones, dejando unos 3 cm fuera del cérvix
- *El corte de los cordones en un ángulo puede dejar los extremos filosos*
- No aplique tensión, tampoco tire de los cordones cuando los corte para prevenir que el DIU se salga de su lugar

Información importante a tener en cuenta durante o después de la inserción

Si usted sospecha que el DIU no está en la posición correcta:

- Controle la inserción con un ultrasonido u otra prueba radiológica correcta
- Si se sospecha de una inserción incorrecta, quite AVIBELA
 - Si se quita, no se debe volver a insertar AVIBELA

Si la inserción es complicada porque no se puede instrumentar el útero como corresponde, se puede considerar tomar las siguientes medidas:

- Use anestesia cervical para que la manipulación y la inserción de la sonda sean más tolerables
- Use dilatadores para dilatar el cérvix si fuese necesario para permitir el pasaje de la sonda
- Guía del ultrasonido abdominal durante la dilación o inserción
- Si hay alguna duda clínica, dolor excepcional, o sangrado durante o después de la inserción, tome las medidas necesarias, tales como el examen físico o un ultrasonido, inmediatamente, para descartar que haya ocurrido una perforación

Asesoramiento de la paciente, registro de datos y seguimiento

- Asesore a la paciente sobre qué puede esperar después de la inserción de AVIBELA
 - Revise los signos y síntomas de expulsión
- Recete analgésicos, si se indica
- Vuelva a examinar y evaluar a la paciente entre 4 y 6 semanas después de la inserción y una vez al año de allí en más, o con más frecuencia si se indica clínicamente
 - Debe controlar los hilos durante cada visita de seguimiento y rutina

CÓMO SACAR AVIBELA

Cuándo sacar AVIBELA

- Si desea quedar embarazada, AVIBELA puede quitarse en cualquier momento
- Si no desea quedar embarazada, puede quitar AVIBELA en cualquier momento; sin embargo, debe comenzar con un método anticonceptivo antes de quitar AVIBELA
 - Asesore a la paciente que corre riesgo de quedar embarazada si tiene relaciones sexuales en la semana previa a que le quiten la unidad sin el uso de un método anticonceptivo de respaldo
- Debe quitar AVIBELA al finalizar la duración aprobada de uso
 - AVIBELA puede reemplazarse al momento del retiro con un AVIBELA nuevo si se desea continuar con la misma protección anticonceptiva

Elementos necesarios para el retiro

Asegúrese de tener disponibles todos los elementos necesario para el retiro de AVIBELA:

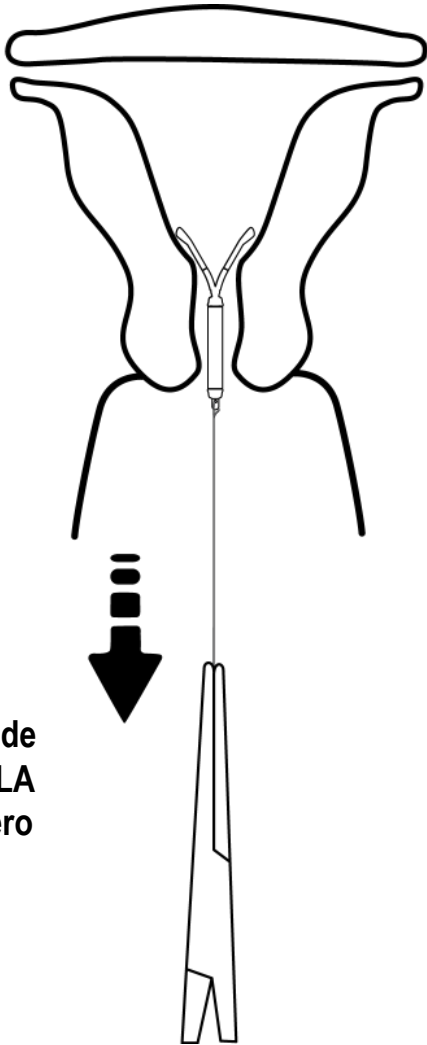
- Guantes
- Espéculo esterilizado
- Pinzas esterilizadas

Los elementos adicionales que pueden necesitarse pueden incluir:

- Anestesia local, aguja y jeringa
- Os finder o dilatadores cervicales esterilizados
- Ultrasonido con sonda abdominal
- Tenáculo esterilizado
- Solución antiséptica
- Pinzas largas y estrechas esterilizadas o eliminador de cordones intrauterino



Instrucciones de retiro de AVIBELA



Retiro de
AVIBELA
del útero

- Con la paciente cómoda en posición dorsal de litotomía, coloque el espéculo y visualice el cérvix
- Cuando visualice los cordones, quite AVIBELA aplicando un movimiento suave en los cordones con las pinzas
 - Si todavía no puede quitar el DIU con el movimiento en los cordones, realice un ultrasonido para confirmar la ubicación del DIU
 - Si el DIU está en el útero, use pinzas largas y estrechas para tomar AVIBELA
- El retiro puede asociarse a algún dolor o sangrado o reacciones vasovagales (p. ej., síncope, bradicardia o convulsiones) especialmente en pacientes con predisposición a estas afecciones

Instrucciones de retiro de AVIBELA, continuación

- Si no se visualizan los cordones de AVIBELA, determine la ubicación del DIU con examen de ultrasonido
 - Si el DIU está en la cavidad intrauterina, limpie cuidadosamente el cérvix y la vagina con una solución antiséptica
 - Use un recuperador de cordones para capturar los cordones o una pinza larga y estrecha (p. ej., una pinza oval) para tomar AVIBELA
- Considere la posibilidad de usar un tenáculo, anestesia cervical, dilatadores cervicales o la guía de un ultrasonido si fuese necesario
- Si no puede retirar AVIBELA con las técnicas antes mencionadas, considere la posibilidad de realizar una evaluación histeroscópica para el retiro
- Si el DIU no se encuentra en la cavidad uterina, considere hacer una radiografía abdominal o una tomografía computarizada para evaluar si el DIU está en la cavidad abdominal
 - Considere la posibilidad de una evaluación laparoscópica para quitarlo, según indicación clínica
- Luego del retiro, examine el sistema para asegurarse de que esté intacto

Continuación de la anticoncepción luego del retiro

- Aquellas mujeres que deseen continuar usando AVIBELA u otro método anticonceptivo intrauterino:
 - La inserción puede ocurrir inmediatamente luego del retiro
- Las mujeres con ciclos regulares que quieren comenzar con un método anticonceptivo diferente:
 - Puede quitar AVIBELA durante los primeros 7 días del ciclo menstrual y comenzar con un método nuevo, O comenzar con un método nuevo por lo menos 7 días antes del retiro de AVIBELA
- Las mujeres con ciclos irregulares o amenorrea que quieren comenzar con un método anticonceptivo diferente:
 - Comenzar con el método nuevo por lo menos 7 días antes del retiro de AVIBELA

Continuación de la anticoncepción luego del retiro

- Si se retira AVIBELA pero no se ha comenzado aún con otro método anticonceptivo, se puede comenzar con el método nuevo el día que se quita AVIBELA
- Para impedir que ocurra un embarazo, la paciente debe:
 - Usar un método anticonceptivo barrera de respaldo (p. ej. condones o espermicida) O
 - Abstenerse de tener relaciones vaginales durante 7 días

Información importante de seguridad

- Consulte la etiqueta AVIBELA aprobada en su país para obtener información de seguridad importante completa.

Avibela®

(levonorgestrel-releasing intrauterine system) 52 mg



© 2026 Impact RH360 LLC. Todos los derechos reservados.
Impact RH360™ y su diseño son marcas registradas de Medicines360.
Avibela® y su diseño son marcas registradas de Medicines360.
Medicines360® y su diseño son marcas registradas de Medicines360.