

Anticoncepcion de Emergencia



La anticoncepción de emergencia o anticoncepción postcoital se refiere a las píldoras anticonceptivas que tomadas después del acto sexual pueden prevenir el embarazo

La anticoncepción de emergencia o anticoncepción postcoital se refiere a las píldoras anticonceptivas que tomadas después del acto sexual pueden prevenir el embarazo.

Las formas de AE incluyen:

- Píldoras anticonceptivas de emergencia (conocidas como anticoncepción de emergencia o simplemente la “píldora del día siguiente”), son drogas que actúan tanto para prevenir la ovulación o fertilización y posiblemente la implantación del huevo fecundado (blastocisto). La AE es diferente de los métodos farmacológicos abortivos que actúan **después** de la implantación.
- Dispositivos intrauterinos (DIU) usualmente utilizado como un método de anticoncepción primaria, pero algunas veces usado como anticoncepción de emergencia. Se puede aplicar hasta siete días después de la relación sexual sin protección.

Como su nombre lo indica, la AE se utiliza para uso ocasional, cuando los métodos primarios de anticoncepción fallan. Como los métodos de AE actúan antes de la implantación, son considerados médica y legalmente formas de anticoncepción.

PILDORAS ANTICONCEPTIVAS DE EMERGENCIA

¿Qué son las píldoras anticonceptivas de emergencia PAE?

PAE (algunas veces se habla de ellas como “anticoncepción hormonal de emergencia”, son medicamentos que pueden contener **altas dosis** de las mismas hormonas (estrógenos, progestágenos, o ambos) que las píldoras que se toman para la anticoncepción diaria.

TIPOS DE PAE

Existen varios tipos de píldoras:

1. **Combinaciones de estrógenos y progestinas:** Los PAE combinados utilizan regimenes con altas dosis tanto de estrógenos como progestágenos, y se deben de tomar en dos dosis con un intervalo de 12 horas. Actualmente se cree que este método es menos efectivo y menos tolerado que los de solo progestágenos.
2. **Progestinas solas (levonorgestrel):** Las PAE con solo progestágenos usa levonorgestrel y deben tomarse en una dosis de 1.5 mm cada uno con una dosis de 750 ug tomadas con doce horas de diferencia, o más recientemente como una dosis única. Los PAE con solo progestágenos están disponibles bajo nombre variados, como Plan B, Levonelle, Norlevo, Postinor-2

Es posible obtener la misma dosis de hormonas, y por lo tanto el mismo efecto, tomando varias dosis de un anticonceptivo hormonal oral regular. Por ejemplo 4 tabletas de ovral son lo mismo que 4 pildoras de Preven. La FDA aprobó este uso no

comercial de ciertas marcas regulares en 1997.

De acuerdo a la FIGO los PAE no son abortivos debido a que tienen su efecto en etapas tempranas previas a la implantación.

¿Cómo funcionan?

Cuando se toman después de las relaciones sexuales sin protección, estas altas dosis pueden prevenir el embarazo. Dado que las PAE son utilizadas en todas las etapas del ciclo menstrual, su modo de acción varía.

- evitando que los ovarios liberen el óvulo
- impidiendo que el óvulo sea fecundado

¿Cuándo es más efectiva la píldora del siguiente día?

REGIMEN DE LEVONOSGESTREL Si es utilizado dentro de las primeras 72 horas después de tener relaciones sexuales, esto disminuirá significativamente las posibilidades de quedar embarazada. Este método es aún más efectivo si se utiliza dentro de las primeras 24 horas.

REGIMEN COMBINADO: En este caso tiene una efectividad de un 75%. Algunos estudios demostraron que la efectividad fue mayor cuando se utilizaron en las primeras 24 horas después de tener relaciones sexuales, disminuyendo por cada periodo de 24 horas que se dejó de tomar.

Estudios subsecuentes sugieren que una efectividad razonablemente aceptable puede prolongarse **hasta 120 horas** después de tener relaciones sexuales.

Consideraciones importantes en el uso de las PAE:

Las PAE no protegerán contra otros actos sexuales sin protección que tengan lugar posteriormente en el ciclo menstrual. En realidad, las PAE **pueden atrasar la ovulación**, de modo que la mujer aún podría quedar embarazada más tarde en el mismo ciclo. Para seguir evitando el embarazo, la mujer deberá comenzar un método anticonceptivo corriente lo más pronto posible.

Las PAE no protegen contra las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH, que causa el SIDA.

Si estoy embarazada, ¿tiene alguna contraindicación?

Las PAE **no interrumpirán un embarazo ya establecido**. Los estudios indican que no existe daño comprobado hacia la mujer, o hacia la evolución del embarazo o hacia el feto, si accidentalmente tomaste alguno de los tipos de píldoras de AE.

Sin embargo es de importancia recalcar, **QUE LOS ESQUEMAS DE ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA NO ESTÁN INDICADOS EN UNA MUJER QUE SE SABE O SE SOSPECHA EMBARAZADA**, ya que en este caso estos métodos no son efectivos.

¿Hay alguna otra contraindicación para su uso?

Algunas Asociaciones europeas específicamente mencionan condiciones como: formación de trombos o coágulos en las venas, padecer o tener historia de haber sufrido cáncer de mama, síndrome de intestino irritable, retención de agua, como problemas donde se deberá sopesar el riesgo beneficio para la

utilización de estos métodos.

La ingesta de anticonvulsivantes o rifampicina así como preparados herbolarios, pueden reducir la eficacia de las PAES, por lo que deberá ajustarse la dosis en estos casos.

El Colegio Americano de Ginecología y Obstetricia, la Administración de Alimentos y Drogas, la Organización Mundial de la Salud , el Colegio Real de Ginecología y Obstetricia, así como otros expertos en anticoncepción de emergencia aseveran que no existen condiciones médicas en donde las PAE de progestina sola, estén contraindicadas.

¿Qué tan eficaces son?

Las PAE son apropiadas en situaciones de emergencia, pero no tienen un 100% de efectividad y no son tan eficaces como el uso corriente de la mayoría de los anticonceptivos modernos. Son más efectivas si se toman en las primeras 24 horas. No son efectivas si hay un embarazo en curso.

Las PAE no resultarán más eficaces si se toma una dosis superior a la recomendada. Las píldoras extra solo causarán más náusea.

Después de usar PAE, ¿cuándo puede una mujer comenzar un método anticonceptivo corriente?

Las PAE no proporcionan protección continua contra el embarazo. Es importante, por lo tanto, comenzar un método anticonceptivo corriente después de usar PAE. Casi todos los métodos pueden comenzarse inmediatamente. Por ejemplo:

- El uso de condones y espermicidas puede comenzarse de

inmediato. La mujer que quiera iniciar otro método más tarde tendrá que usar estos métodos si tiene antes relaciones sexuales.

- Si una mujer decide usar anticonceptivos orales regularmente, deberá tomar la primera píldora al día siguiente de terminar las PAE. También deberá usar condones durante los siete días siguientes.
- La mujer que quiera un DIU para la anticoncepción continua puede hacérselo insertar dentro de los cinco días siguientes al coito sin protección en lugar de tomar PAE.
- Los inyectables e implantes pueden comenzarse dentro de los siete días después de iniciado el ciclo menstrual. Hasta entonces deberá usar condones.

Todas estas directrices también se aplican en el caso de que quieras cambiar de método anticonceptivo después del uso regular de anticonceptivos orales.

EFFECTOS COLATERALES

¿Hay efectos secundarios?

Sí. Algunas mujeres experimentan:

Náusea: El efecto colateral más común es náusea 50% en los casos de esquema combinado y 23% en casos de esquema de progestinas solas. Es recomendable utilizar medicamentos contra la náusea y deben ser ingeridos una hora antes de la dosis del anticonceptivo de emergencia.

Vómito: Si se presenta vómito dentro de la primera hora después de ingerido el medicamento, será necesario repetir la dosis.

Dolor: Otro efecto común es dolor abdominal, fatiga, dolor de cabeza, mareo y sensibilidad dolorosa de los pechos. Todo esto cede, normalmente, en 24 horas.

Interrupción de la menstruación: La interrupción temporal de la menstruación es otro dato comúnmente presente, las mujeres experimentarán sangrado dentro de los primeros 7 días después de haber ingerido la dosis indicada, esto siempre y cuando se haya tomado previa a la ovulación. Si se consumió el medicamento después de la ovulación, se retrasará la menstruación por algunos días.

DR .ABRAHAM MARTINEZ RUIZ
Endocrinología de la Reproducción
Ginecología y Obstetricia