



## **CELSAM ENFATIZA LA DIFERENCIA ENTRE LOS ANTICONCEPTIVOS Y LA PÍLDORA DE EMERGENCIA: LA PREVENCIÓN ES LA CLAVE**

- *En el marco del XII Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual, y del II Diálogo de Salud Sexual y Reproductiva de la Mujer, Celsam hace hincapié en la necesidad de informar y educar a los jóvenes sobre la diferencia entre los anticonceptivos y la píldora del día después.*

**Santiago, Chile. 13 de octubre de 2004** – En respuesta a las crecientes consultas de los jóvenes respecto al uso de la píldora del día después, el Centro Latinoamericano Salud y Mujer, CELSAM, ofrece información sobre el tema y enfatiza la importancia de que los jóvenes asuman plenamente su sexualidad. “Es crítico comprender que la prevención es el elemento clave: para protección permanente y segura, hay métodos anticonceptivos seguros y eficaces disponibles. La píldora anticonceptiva de emergencia es para casos muy específicos y no debe ser considerado como un método de uso rutinario o común, ni aunque las relaciones sexuales sean programadas una vez cada 15 o 30 días”, señaló el Dr. Ramiro Molina, miembro del Comité Científico de CELSAM.

Como parte de los esfuerzos por entregar herramientas a los jóvenes para que tomen decisiones informadas sobre su elección en métodos anticonceptivos, y especialmente en relación a la píldora de emergencia, CELSAM está participando de las actividades del XII Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual y del II Diálogo de Salud Sexual y Reproductiva de la Mujer que se lleva a cabo en Santiago, Chile.

La píldora anticonceptiva de emergencia (PAE), sólo debe ser utilizada en casos de urgencia e indicado por un especialista en aquellas mujeres que tuvieron una relación sexual no planificada y sin protección, o en el caso de una violación. Los anticonceptivos, por otra parte, se usan como método regular y entregan además una serie de beneficios adicionales que ayudan a mejorar la calidad de vida de la mujer.

Los anticonceptivos orales contienen hormonas que modulan el ciclo menstrual de forma que no se libere el óvulo (anovulatorio), mientras la píldora de emergencia inhibe la penetración de los espermatozoides en el tracto genital de la mujer y sólo si ésta se toma en la fase previa a la ovulación, puede postergar o impedir la ovulación.<sup>1</sup>

Por otra parte, el Dr. Molina agrega que “mientras que en la actualidad las últimas innovaciones anticonceptivas ponen a disposición de las mujeres píldoras de baja dosis hormonal, la píldora de emergencia tiene una dosis muy alta y su contenido hormonal equivale al contenido de cinco pastillas anticonceptivas”.

---

<sup>1</sup> “Anticonceptivos de Emergencia”, Resumen preparado por la Dra. Soledad Díaz, Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (ICMER), Marzo, 2001.



De acuerdo a varios estudios, en la mayoría de los casos (55 por ciento) las mujeres han usado anticoncepción de emergencia porque no habían usado ningún método anticonceptivo durante un acto sexual. La otra razón más común fue que un método de barrera – como por ejemplo el condón - había fallado (35 por ciento), seguidos por la violación o el olvido de píldoras anticonceptivas (10 por ciento).<sup>2</sup>

Las PAE no son un método de anticoncepción regular. Las jóvenes con una vida sexual activa que no quieren embarazarse, deben usar anticonceptivos regulares como condones (preservativos), pastillas anticonceptivas, dispositivos intrauterinos, implantes, inyecciones o cualquier alternativa que le sugiere su médico. Así mismo hay que considerar que la pastilla anticonceptiva tiene una eficacia anticonceptiva mayor que la PAE. CELSAM recomienda el uso de un anticonceptivo oral combinado con el uso del condón. Esta combinación es ideal pues previene las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo el VIH/SIDA, y los embarazos no planificados. Con una eficacia de aproximadamente 85-95%, el preservativo complementa a la píldora en la prevención de ITS, mientras que esta última es altamente eficaz (99%) en la prevención de embarazos.

#### Píldora anticonceptiva versus píldora de emergencia

	Píldora Anticonceptiva	Píldora de emergencia
<b>Funcionamiento</b>	Los anticonceptivos orales contienen hormonas que modulan el ciclo menstrual de forma que no se libere el óvulo (anovulatorio).	Inhibe la penetración de los espermatozoides en el tracto genital de la mujer y sólo si ésta se toma en la fase previa a la ovulación, puede postergar o impedir la ovulación. La acción de levonorgestrel altera la capacitación del espermatozoide y le impide fecundar el óvulo
<b>Compuestos hormonales</b>	Se usan hormonas tales como el levonorgestrel y el gestodeno. La tendencia es a reducir las dosis hormonales y a usar compuestos que ofrecen beneficios adicionales.	Se usan pastillas de levonorgestrel solo o pastillas combinadas de estradiol y levonorgestrel.
<b>Beneficios</b>	Los principales beneficios de la píldora anticonceptiva son: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acción anticonceptiva</li> <li>- Disminución del riesgo del cáncer de ovario</li> <li>- Disminución del riesgo de cáncer de endometrio</li> <li>- Disminución del riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica (EIP)</li> <li>- Protección frente a la enfermedad benigna de mama</li> <li>- Menor riesgo de quistes ováricos</li> </ul> Por otra parte, compuestos como la drospirenona ofrecen aún más beneficios, tales	- Permite evitar embarazos no deseados, cuando no se han usado o han fallado otros métodos anticonceptivos o en el caso de una violación.

<sup>2</sup> “Píldoras Anticonceptivas de Emergencia”. Dr. Jorge Roberto Escobedo Arias, Guatemala, C. A. Comité Científico internacional de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología.

	<p>como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Disminución de los efectos colaterales debidos a la retención de agua: disminución leve del peso corporal, disminución de los síntomas asociados al síndrome premenstrual.</li> <li>- Disminución de los efectos por aumento de los andrógenos: mejoría de las características de la piel; más tersa y limpia, menos hirsutismo, menos producción de sebo en piel y cabello y mejor perfil lipídico.</li> </ul> <p><i>(Basados en anticonceptivos de baja dosis hormonal)</i></p>	
Efectividad	Píldoras anticonceptivas tienen un 99.7 % de eficacia y seguridad.	La píldora de emergencia previene entre el 80% y el 90% de los embarazos. Mientras más tiempo pase entre las relaciones sexuales no protegidas y la toma de levonorgestrel su eficacia disminuye paulatinamente a lo largo de las 72 horas recomendadas para su uso. <sup>3</sup>
Uso	Las pastillas anticonceptivas pueden ser usadas de forma constante, sin necesidad de interrupciones en el tratamiento.	Las PAE no son un método de anticoncepción regular. Son métodos anticonceptivos que las mujeres pueden utilizar en los días siguientes a un coito no protegido con el fin de evitar un embarazo no deseado.
En relación a las infecciones de transmisión sexual	Las pastillas anticonceptivas no previenen las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA.	Las PAE no previenen las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA.

### Acerca de Celsam

El Centro Latinoamericano Salud y Mujer (Celsam) es una asociación civil cuyo objetivo es contribuir a mejorar la salud de la mujer a través de información, educación e investigación. Con actividad y presencia en la mayoría de los países latinoamericanos, cuenta con un comité científico formado por médicos líderes de opinión; y con un comité técnico conformado por Organizaciones no Gubernamentales tales como *Family Health International (FHI)*, *Pathfinder International*, y apoyados por el Fondo de Población de Naciones Unidas (*U.N.F.P.A.*), *USAID* e *International Planned Parenthood Federation (IPPF)*. Todos unidos en una gran red Pan-regional para que la información de Celsam llegue a la mujer en todos los rincones de América Latina.

<sup>3</sup> OMS, Lancet Vol. 352, No. 9126, pág. 428-433.



Para mayor información sobre Celsam, visite [www.celsam.org](http://www.celsam.org), o puede contactarse a [info@celsam.org](mailto:info@celsam.org)

También puede comunicarse con:  
Marcela Vaccaro  
Burson-Marsteller Latin America  
(305) 347 4397  
[marcela\\_vaccaro@mia.bm.com](mailto:marcela_vaccaro@mia.bm.com)

Vanessa Gelman  
Burson-Marsteller Latin America  
(305) 347 4358  
[vanessa\\_gelman@mia.bm.com](mailto:vanessa_gelman@mia.bm.com)