

La anticoncepción de urgencia hoy en día

1. ¿Qué es la anticoncepción de urgencia?

- ❑ Es el uso de un **fármaco o dispositivo** para prevenir un embarazo tras una relación sexual coital desprotegida o en la que se haya producido un potencial fallo del método anticonceptivo habitual¹.
- ❑ No es un método anticonceptivo de uso regular, sino **una segunda oportunidad** por lo que es necesario tener en cuenta que es para **uso ocasional únicamente**².
- ❑ El método anticonceptivo de urgencia más utilizado actualmente es la píldora de día después (PDD), ya que el uso del DIU de cobre casi ha caído en desuso. En España, hay dos disponibles: **levonorgestrel (LNG)** y **acetato de ulipristal (AUP)**.
- ❑ Puede obtenerse en la farmacia **sin receta médica** donde le aconsejará el farmacéutico o puede preguntar a su profesional sanitario.



2. La anticoncepción de urgencia en España

- ❑ La mayoría de las mujeres en edad fértil desea tener un máximo de dos hijos a lo largo de su vida, este hecho obliga a utilizar un anticonceptivo regular durante alrededor de **30 años**. En un periodo tan largo y con un uso tan frecuente, es habitual que se produzca un fallo.
- ❑ En España alrededor de un **millón de mujeres** estaría en **riesgo de tener un embarazo no deseado** por no utilizar ningún método anticonceptivo o bien por hacerlo de manera inconsistente, lo que supone el 9% del total de los 11 millones de mujeres en edad fértil que hay en nuestro país³.
- ❑ La anticoncepción de urgencia es un **tema de dos**. Los hombres cada vez demuestran un mayor interés y se implican en los temas relacionados con la anticoncepción. Por primera vez, el porcentaje de hombres que busca información en internet relacionada con la píldora del día después **superó al de mujeres**⁴.



3. ¿Cómo funciona la píldora del día después?

- ❑ **No todas las píldoras del día después son iguales** ya que existen diferencias importantes⁵:

- ✓ Mecanismo de acción: ambas retrasan o inhiben la ovulación. Sin embargo, el AUP es más eficaz en la **fase preovulatoria tardía** cuando LNG no es eficaz (solo tiene efecto placebo).
- ✓ Eficacia: el AUP es **tres veces más eficaz que el LNG antes de las primeras 24h**, y el doble a partir de las 24 h y antes de las 72h.

4. ¿Qué debo saber de la anticoncepción de urgencia?

La píldora del día después...

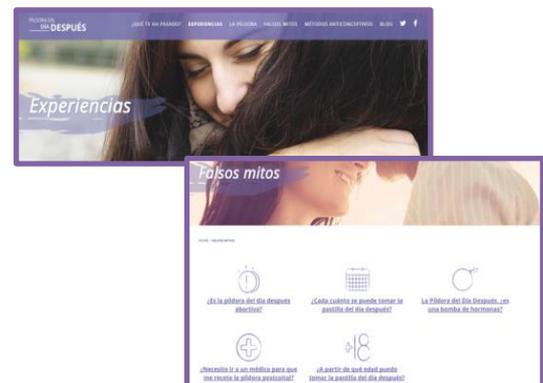
- ✓ es un fármaco **seguro**
- ✓ es de **libre dispensación**
- ✓ **no** es **abortiva** ni **teratogénica**
- ✓ **no** es **perjudicial** para la capacidad reproductora futura de la mujer.
- ✓ **no** protege frente a **ETS** ni relaciones sexuales posteriores a su toma
- ✓ produce efectos secundarios **leves y transitorios**
- ✓ fácil de tomar: un **único** comprimido



-  Pese a su alta efectividad, los profesionales de la salud recomiendan activamente tomar la píldora del día después **lo antes posible, si la mujer ovula o ya ha ovulado** la **PDD no funcionará porque no es abortiva**.

5. ¿Dónde acudir para más información?

-  www.pildoradeldiadespues.es ofrece información actualizada, fiable y actual sobre sexualidad y anticoncepción. Tiene como propósito aclarar muchos de los mitos que aún existe en la sociedad relacionada con la píldora del día después, resolver dudas y ayudar a fomentar un uso racional cuando hay un riesgo de embarazo no deseado.



Referencias: **1.**Alonso Llamazares, MJ. Protocolos SEGO/SEC. Último acceso: julio 2016. **2.** Ficha técnica de ellaOne® **3.** Sociedad Española de Contracepción (SEC). Encuesta de anticoncepción 2014. **4.** Datos de Google Analytics acerca de más de 9.000 visitas a la web www.ellaOne.es entre noviembre 2015 y mayo de 2016. **5.** Glasier AF, et al. The Lancet 2010; 375:555-62. Updated October 24, 2014.



ellaOne

acetato de ulipristal

Introducción

- Actualmente, la mayoría de las mujeres en edad fértil desea tener un **máximo de dos hijos a lo largo de su vida**, este hecho obliga a utilizar un anticonceptivo regular durante alrededor de 30 años. En un periodo tan largo y con un uso tan frecuente, es habitual que se produzca un fallo.
- Cuando la mujer realmente no desea quedarse embarazada, le preocupa un posible fallo en su anticoncepción habitual. Por esta razón es importante que conozca que ante un olvido de la píldora anticonceptiva, retención del preservativo o problemas con otro método anticonceptivo tienen una **segunda opción con una elevada eficacia y seguridad para su salud**.
- **El número de abortos en nuestro país ha disminuido** por tercer año consecutivo, aunque se siguen realizando 260 interrupciones voluntarias del embarazo diarias, según un estudio del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad realizado en el año 2014.





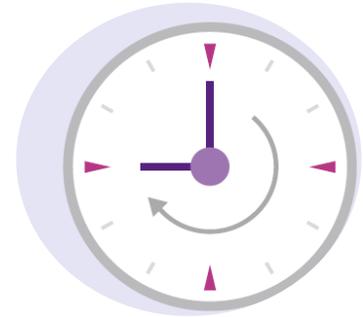
Introducción

- A pesar del **libre acceso a la anticoncepción de urgencia**, todavía existen **ideas erróneas** relacionadas con este tipo de píldoras que se deben clarificar, como diferenciarla de una medicación abortiva o la creencia injustificada de que es perjudicial para la mujer o para su capacidad reproductora futura.
- Los últimos estudios realizados por la **Sociedad Española de Contracepción** indican que el uso que realizan las mujeres de la anticoncepción de urgencia es responsable, pero es necesario recordar que son una segunda oportunidad cuando se han mantenido relaciones sexuales sin protección o se produce un fallo del anticonceptivo utilizado.
- Uno de los aspectos más importantes, es hacer una **distinción apropiada entre los tipos de anticoncepción de urgencia disponibles**, ya que varían la eficacia y la duración, con el fin de dispensar la que previene mejor el riesgo de embarazo no planificado.



Sobre ellaOne®

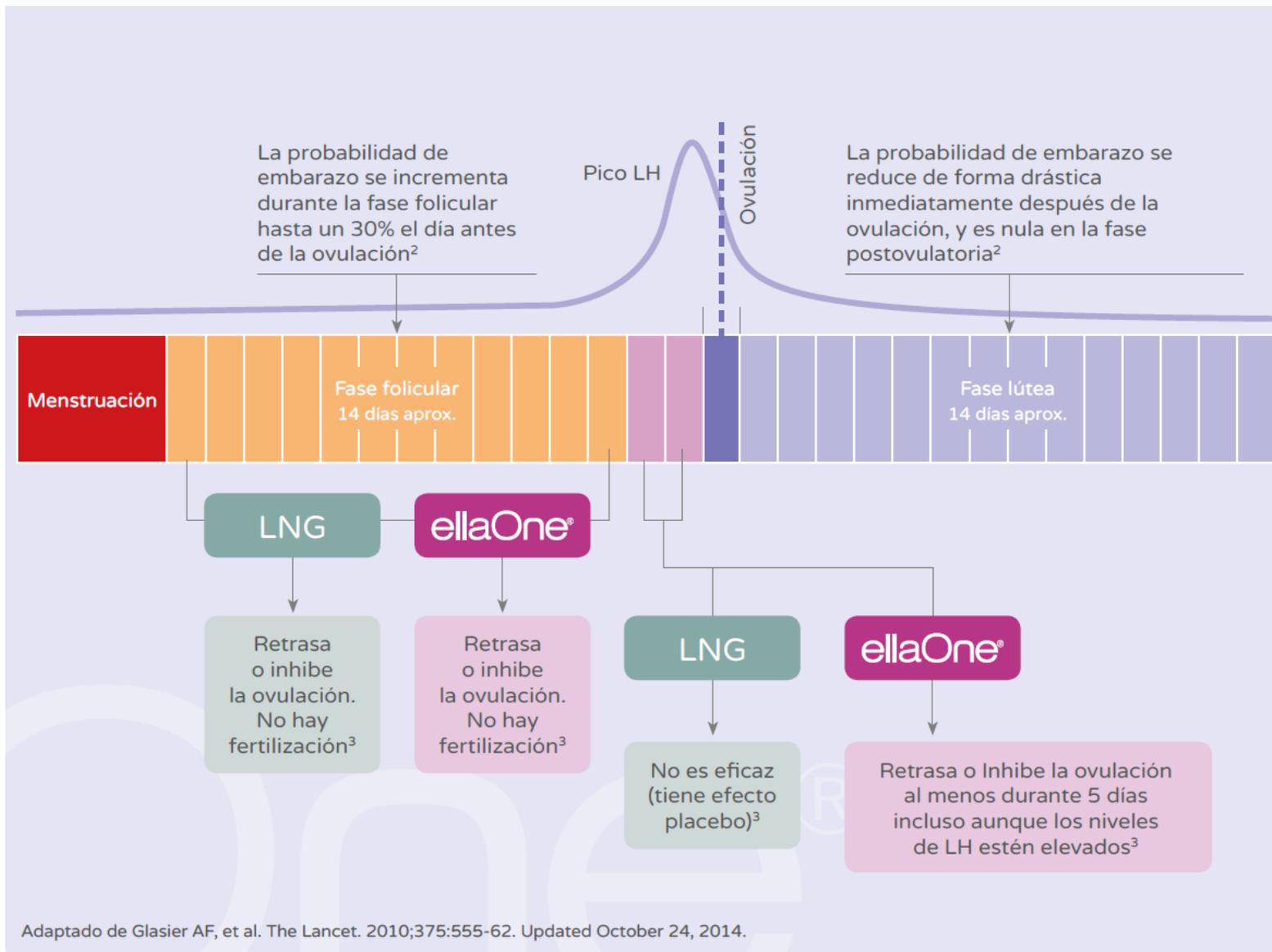
El acetato de ulipristal (AUP) constituye un avance en la anticoncepción de urgencia. Debe ser utilizado lo antes posible cuando ocurre una relación sexual sin protección (RSSP) o se produce un fallo en el método de anticoncepción de uso regular¹.



ellaOne®, con acetato de ulipristal, es la única píldora de anticoncepción de urgencia (PAU) que actúa en la fase preovulatoria precoz y tardía (cuando se va a producir la ovulación en uno o dos días).

ellaOne® debe tomarse lo antes posible después de haber mantenido dicha relación sexual. Desde las primeras 24 horas es casi 3 veces más eficaz que levonorgestrel (LNG) en la prevención del riesgo de embarazo no deseado^{1,2,3,4}.

Sobre la anticoncepción de emergencia





Sobre la anticoncepción de emergencia

De cada 1.000 mujeres que toman anticoncepción de urgencia 24 horas después de una relación sexual sin protección...

...solo 9 quedan embarazadas

con ellaOne®



...23 quedan embarazadas

con levonorgestrel²



Eficacia superior en las primeras 24 horas²

ellaOne® es casi 3 veces más eficaz que levonorgestrel²



Perfil de seguridad

1

Todas las mujeres, independientemente de su estado de salud, **pueden tomar ellaOne®**. Las mujeres que estén dando el pecho y/o las mujeres con asma tratadas con glucocorticoide oral¹ debe usarla con precaución.

2

ellaOne® no es abortiva

El acetato de ulipristal **retrasa o inhibe la liberación del óvulo^{1,3}**. Esto quiere decir que los espermatozoides que están esperando en la trompa de Falopio no podrán encontrarse con el óvulo.

Todo esto sucede antes de que comience la fecundación y la anidación del óvulo fecundado en el endometrio. En caso de que ya se esté embarazada, **la píldora del día después no detendrá el embarazo ni afectará al embrión.**

3

ellaOne® no es teratogénica

El acetato de ulipristal **no provoca malformaciones en el feto**, en caso de que lo tome una mujer ya embarazada¹.

4

ellaOne® NO es una "bomba hormonal" y NO afectará a la fertilidad futura

El acetato de ulipristal solo alterará la menstruación durante el ciclo en que se toma. Posteriormente, normalmente **el ciclo menstrual vuelve a su patrón habitual¹**.

La mujer **mantendrá su fertilidad** después de usar ellaOne®



Perfil de seguridad

Las píldoras del día después como ellaOne® suponen una segunda oportunidad cuando una mujer ha mantenido una relación sexual sin protección o cuando ha fallado su método de anticoncepción habitual, y no desea quedarse embarazada en ese momento de su vida

Una
segunda
oportunidad

- ✓ Cualquier mujer puede encontrarse en situación de necesitar anticoncepción de urgencia. De hecho, en España hay 988.200 mujeres que están en riesgo de embarazo no deseado⁷.
- ✓ Aunque la misión de los profesionales sanitarios y de la educación sexual es la de preconizar el uso de anticoncepción regular, siempre cabe, en todos, el margen de error, que aconseja el conocimiento de esta segunda oportunidad de evitar un embarazo no deseado.
- ✓ Según el estudio IMS Health en farmacias españolas, realizado en junio de 2015, el 97% de las mujeres que adquiere ellaOne®, sigue el consejo del farmacéutico⁸.
- ✓ El consejo del farmacéutico es primordial para que la mujer pueda acceder a la opción de anticoncepción de urgencia más eficaz para prevenir un embarazo no deseado.

La recomendación farmacéutica ayuda a promover un uso racional de la AU



Referencias

1. Ficha técnica de ellaOne®.
2. Glasier AF, et al. *The Lancet*. 2010;375:555-62. Updated October 24, 2014.
3. Brache V, et al. *Contraception*. 2013;88(5):611-8.
4. Brache V, et al. *Hum Reprod*. 2010 Sep;25(9):2256-63.
5. Wilcox AJ et al. *N Engl J Med* 1995;333:1517-21.
6. Pallone SR y Bergus GR. *JABFM* 2009;22(2):147-157.
7. Encuesta de anticoncepción, SEC 2014.
8. Estudio IMS Health en farmacias españolas. Junio, 2015.