

PÍLDORAS ANTICONCEPTIVAS DE EMERGENCIA (ECPs)

(Basado en *Contraceptive Technology 20th edition and Pocket Guide 2019-2020*)

Eficacia:

- Comienzo temprano: 99.5-99.6%; Comienzo tardío 95.8-97.3%; Promedio: 96.8-98.9%

Mecanismo: Las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (ECPs) son un método que las mujeres pueden usar después de tener relaciones sexuales para evitar un embarazo no deseado tras haber realizado el coito sin protección o después de un “accidente” anticonceptivo. El anticonceptivo de emergencia, llamado a veces la “píldora del día siguiente”, consiste en una o más hormonas de las mismas que se encuentran en las píldoras anticonceptivas normales. Cuando se toman en dosis concentradas en un plazo no mayor de 120 horas contadas desde que se realizó el coito sin protección, dichas hormonas pueden prevenir el embarazo. **Si usted ya está embarazada, las ECPs no perjudicarán su embarazo.**

Ventajas/Indicaciones:

- Constituyen una parte fundamental del tratamiento para mujeres víctimas de una agresión sexual que no contaban con la protección de un método anticonceptivo eficaz en el momento en que tuvo lugar la agresión.
- Úselas después de “accidentes” anticonceptivos como, por ejemplo, condones salidos de su posición, rotos o con fugas de semen o cuando la mujer no tomó el método anticonceptivo tal y como se exige para prevenir un embarazo.
- La amplia disponibilidad de las ECPs ha venido contribuyendo a la disminución de los abortos.

Desventajas/Riesgos:

- Náuseas y vómitos: Con la combinación estrógeno-progestina, se dan náuseas un 50% de las veces y vómitos un 20%. La incidencia de náuseas y vómitos con tan solo la progestina es la mitad.
- Cerca de un 10–15% de las mujeres informan de cambios notables en el flujo menstrual. La próxima menstruación puede adelantarse, atrasarse o caer en tiempo. **Si han pasado 21 días y usted no ha tenido menstruación, regrese a la clínica/MD para hacerse una prueba de embarazo.**
- Puede que lleguen a dolerle los senos y que sienta fatiga, dolores de cabeza, dolor abdominal o mareos.
- Las ECPs no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual cuando se tienen relaciones sexuales sin protección.

Instrucciones:

- Repase detenidamente esta ficha informativa y hable al respecto con el(la) enfermero(a) o el(la) doctor(a) de su departamento de salud. Acate las instrucciones pertinentes al tipo de ECP que se le proporcione.
- La primera dosis se la debe tomar en un plazo no mayor de 120 horas contadas desde el momento en que se tuvieron las relaciones sexuales sin protección, y la segunda dosis en un plazo no mayor de 12 horas, o si no, puede tomarse la dosis entera de una vez conforme a las orientaciones de su proveedor de atención médica.
- Puede que se le oriente que tome algún medicamento para las náuseas 1 hora antes de la primera dosis de ECP. Puede que este medicamento para las náuseas la haga sentirse con sueño o sedada. Tome precauciones para que se proteja de un posible accidente o lesión.
- Es importante que use algún método anticonceptivo de uso rutinario si quiere evitar un embarazo. Comuníquese hoy mismo para programar una cita para una consulta de planificación familiar o para pedir comenzar a usar píldoras anticonceptivas, las inyecciones Depo-Provera o el parche o el anillo anticonceptivos. Usted debería ir usando algún método de barrera, como, por ejemplo, los condones o la espuma espermicida, hasta que ya la pongan con un método de uso rutinario.