

# Píldoras anticonceptivas de urgencia

## Puntos clave para proveedores y usuarias

- **Las píldoras anticonceptivas de urgencia (PAU) ayudan a la mujer a evitar el embarazo cuando tiene relaciones sexuales sin haber usado algún método anticonceptivo.**
- **Las PAU ayudan a prevenir el embarazo cuando se toman hasta 5 días después de haber tenido relaciones sexuales sin protección.** Cuanto antes se tomen, mejor.
- **No alteran el curso de un embarazo ya existente.**
- **Las PAU son seguras para todas las mujeres,** incluidas las que no pueden usar de continuo métodos anticonceptivos hormonales.
- **Proporcionan una oportunidad para que la mujer empiece a utilizar un método continuo de planificación familiar.**
- **Se pueden usar varias opciones como PAU.** Tanto los productos especialmente diseñados como los anticonceptivos orales de progestágeno solo (AOP) y los anticonceptivos orales combinados (AOC) pueden actuar como anticonceptivos de urgencia.

## ¿Qué son las píldoras anticonceptivas de urgencia?

- En ocasiones se las denomina “píldoras del día después” o anticonceptivos poscoitales.
- Actúan previniendo o retrasando la liberación de óvulos de los ovarios (ovulación). No tienen efecto si la mujer ya está embarazada.

(El dispositivo intrauterino [DIU] de cobre también puede usarse para la anticoncepción de urgencia. Véase la p. 166.)

## ¿Qué píldoras pueden usarse como PAU?

- Un producto especial de PAU con levonorgestrel solo o acetato de ulipristal (AUP).
- Píldoras de progestágeno solo, con levonorgestrel o norgestrel.
- Anticonceptivos orales combinados, con un estrógeno y un progestágeno: levonorgestrel, norgestrel o noretindrona (también denominada noretisterona).

## ¿Cuándo hay que tomarlas?

- *Lo antes posible después de tener relaciones sexuales sin protección.* Cuanto antes se tomen las PAU después de tener relaciones sexuales sin protección, más posibilidades hay de evitar el embarazo.
- Pueden ayudar a prevenir el embarazo cuando se toman hasta 5 días después de haber tenido relaciones sexuales sin protección.

## ¿Cuán efectivas son?

- Si 100 mujeres tuvieran relaciones sexuales una vez durante la segunda o la tercera semana del ciclo menstrual sin usar anticonceptivos, probablemente 8 de ellas se quedarían embarazadas.
- Si las 100 mujeres usaran PAU de acetato de ulipristal, probablemente menos de 1 de ellas se quedaría embarazada.
- Si las 100 mujeres usaran PAU de progestágeno solo, probablemente 1 de ellas se quedaría embarazada.
- Si las 100 mujeres usaran PAU de estrógeno y progestágeno combinados, probablemente 2 de ellas se quedarían embarazadas.



*Recuperación de la fertilidad tras suspender las PAU:* Sin demora. Después de tomar las PAU, una mujer puede quedarse embarazada de inmediato. Tomar las PAU solamente previene el embarazo fruto de relaciones sexuales que tengan lugar en los 5 días anteriores a la toma; no protegen a la mujer del embarazo fruto de relaciones sexuales que tengan lugar más de 24 horas después de haberlas tomado. Para mantenerse protegida del embarazo, la mujer debe comenzar de inmediato a utilizar otro método anticonceptivo (véase “Planificación de la anticoncepción continua”, p. 61).

*Protección contra las infecciones de transmisión sexual (ITS):* Ninguna

## Efectos secundarios, beneficios y riesgos para la salud

**Efectos secundarios** (véase también “Manejo de problemas”, p. 61)

Algunas usuarias refieren que presentan:

- Cambios de los patrones de sangrado, entre otros:
  - Leve sangrado irregular durante 1 o 2 días después de tomar las PAU
  - Menstruación que comienza antes o después de lo previsto

En los primeros días después de tomar las PAU:

- Náuseas<sup>‡</sup>
- Dolor abdominal
- Fatiga
- Cefaleas
- Mayor sensibilidad en los senos
- Mareos
- Vómitos<sup>‡</sup>

### Beneficios conocidos para la salud

Ayudan a proteger contra:

- Riesgos de embarazo

### Riesgos conocidos para la salud

Ninguno

## Aclarar malentendidos (“Preguntas y respuestas”, p. 62)

Las píldoras anticonceptivas de urgencia:

- Pueden ser usadas por mujeres de cualquier edad, incluidas las adolescentes.
- No causan abortos.
- No impiden ni afectan a la implantación.
- No causan defectos congénitos si se produce el embarazo.

*(Continúa en la siguiente página)*

<sup>‡</sup> Las mujeres que utilizan formulaciones de PAU con progestágeno solo o acetato de ulipristal son menos proclives a presentar náuseas y vómitos que las que utilizan formulaciones de PAU con estrógeno y progestágeno combinados.

- No son peligrosas para la salud de la mujer.
- No aumentan el comportamiento sexual de riesgo.
- No provocan infertilidad a la mujer.
- Poder usarse más de una vez en un ciclo.

## Evite procedimientos innecesarios

- La mujer puede tomar PAU cuando lo necesite sin tener que consultar primero a un proveedor de atención de la salud.
- No se necesitan procedimientos ni pruebas antes de tomar las PAU. La excepción es el caso de una mujer que no haya tenido la última menstruación prevista: en tal caso debe hacerse una prueba de embarazo antes de tomar PAU de acetato de ulipristal.

### ¿Por qué algunas mujeres dicen que les gustan las píldoras anticonceptivas de urgencia?

- Se puede utilizar según sea necesario.
- Brindan una segunda oportunidad para prevenir embarazos no deseados.
- Permiten que la mujer evite el embarazo si las relaciones sexuales fueron forzadas o si se le impidió usar anticonceptivos.
- La mujer las controla.
- Reducen la necesidad de aborto provocado en caso de errores de anticoncepción o si no se usa anticoncepción.
- Se pueden tener a mano si surge la necesidad.



# Quién puede usar las píldoras anticonceptivas de urgencia

**Son seguras y adecuadas para todas las mujeres.**

Para utilizar PAU no es preciso recurrir a análisis ni a exploraciones.

Criterios médicos de elegibilidad para el uso de

## Píldoras anticonceptivas de urgencia

**Toas las mujeres pueden usar PAU de forma segura y efectiva**, incluidas las que no pueden utilizar de continuo métodos anticonceptivos hormonales. Debido a la brevedad de su uso, no existen afecciones médicas que hagan que las PAU no sean seguras para cualquier mujer.

## Suministro de píldoras anticonceptivas de urgencia

Las PAU pueden ser necesarias en diferentes situaciones. Sin embargo, muchas mujeres no las conocen. Conocer las PAU beneficia particularmente a las mujeres que usan métodos anticonceptivos que dependen de la usuaria, como las píldoras o los preservativos.

Si es posible, suministre con antelación PAU a todas las mujeres que puedan necesitarlas. Si no es posible suministrarlas con antelación, en algunos entornos se puede dar una receta por adelantado o se le puede decir a la mujer dónde puede obtenerlas localmente.

Proporcionar un suministro de PAU por adelantado es útil porque la mujer puede guardarlas por si las necesita. Cuando las mujeres necesitan utilizar las PAU, es más probable que lo hagan si ya las tienen. Además, el hecho de tenerlas a disposición les permite tomarlas lo antes posible después de mantener relaciones sexuales sin protección, lo cual hace que sean más efectivas.

## Cuándo utilizarlas

- En cualquier momento en el plazo máximo de 5 días después de tener relaciones sexuales sin protección. Cuanto antes se tomen las PAU después de la relación sexual sin protección, más efectivas son.

### Las PAU son apropiadas en muchas situaciones

Las PAU pueden utilizarse toda vez que la mujer esté preocupada por la posibilidad de quedarse embarazada. Por ejemplo, después de:

- Una agresión sexual
- Cualquier relación sexual sin protección
- Equivocaciones en el uso de métodos anticonceptivos, como las siguientes:
  - El preservativo se usó incorrectamente, se deslizó o se rompió.
  - La pareja utilizó incorrectamente un método basado en el conocimiento de la fertilidad (por ejemplo, no se abstuvo o no utilizó otro método durante los días fértiles)
  - El hombre no se retiró, como estaba previsto, antes de eyacular.
  - La mujer ha tenido relaciones sexuales sin protección tras haber dejado de tomar 3 o más píldoras de AOC, o ha comenzado un nuevo envase con 3 o más días de demora.
  - El dispositivo intrauterino (DIU) no permanece en su lugar.
  - La mujer ha tenido relaciones sexuales sin protección cuando tenía un retraso superior a 4 semanas respecto a la fecha prevista para recibir la siguiente inyección de acetato de medroxiprogesterona de depósito (AMPD), superior a 2 semanas para recibir la siguiente inyección de enantato de noretindrona (EN NET), o superior a 7 días para recibir la siguiente inyección mensual.



# Formulaciones y posología de las píldoras anticonceptivas de urgencia

Tipo de píldora y hormona	Formulación	Píldoras a ingerir		
		Al principio	12 horas después	
<b>Productos de PAU específicos</b>				
Progestágeno solo	1,5 mg de LNG	1	0	
	0,75 mg de LNG	2	0	
Acetato de ulipristal	30 mg de acetato de ulipristal	1	0	
<b>Píldoras anticonceptivas orales usadas para la anticoncepción de urgencia</b>				
Anticonceptivos orales combinados (estrógeno y progestágeno)	0,02 mg de EE + 0,1 mg de LNG	5	5	
	0,03 mg de EE + 0,15 mg de LNG	4	4	
	0,03 mg de EE + 0,15 mg de LNG	4	4	
	0,03 mg de EE + 0,125 mg de LNG	4	4	
	0,05 mg de EE + 0,25 mg de LNG	2	2	
	0,03 mg de EE + 0,3 mg de norgestrel	4	4	
	0,05 mg de EE + 0,5 mg de norgestrel	2	2	
	Anticonceptivos orales de progestágeno solo	0,03 mg de LNG	50*	0
		0,0375 mg de LNG	40*	0
	0,075 mg de norgestrel	40*	0	

\* Muchas píldoras, pero son seguras. Véase la pregunta 8, p. 63.

LNG: levonorgestrel; EE: etinilestradiol.

Para obtener información sobre las marcas de PAU y de píldoras anticonceptivas orales, véanse el sitio web sobre anticoncepción de urgencia de la Universidad de Princeton ([https://ec.princeton.edu/es\\_index.html](https://ec.princeton.edu/es_index.html)) y el sitio web del International Consortium for Emergency Contraception (<http://www.cecinfo.org>).

## Suministro de píldoras anticonceptivas de urgencia

---

- 1. Suministre la píldora (o las píldoras)**
    - La mujer puede tomar la píldora o las píldoras de inmediato.
    - Si utiliza un esquema de 2 dosis, dígame que tome la siguiente dosis al cabo de 12 horas.

---

  - 2. Describa los efectos secundarios más frecuentes**
    - Náuseas, dolor abdominal, posiblemente otros.
    - Sangrado leve o alteraciones de la cronología de la menstruación.
    - Los efectos secundarios no son signos de enfermedad y no duran mucho tiempo. La mayoría de las mujeres no tienen los efectos secundarios.

---

  - 3. Explique qué hacer en caso de efectos secundarios**
    - Náuseas:
      - No se recomienda utilizar sistemáticamente medicamentos contra las náuseas.
      - Las mujeres que han tenido náuseas al usar anteriormente PAU o con la primera dosis de un esquema de 2 dosis pueden tomar medicamentos contra las náuseas, como el clorhidrato de meclizina en dosis de 25–50 mg (por ejemplo, Agyrax, Antivert, Bonine, Postafene) entre media hora y una hora antes de tomar las PAU.
    - Vómitos:
      - Si la mujer vomita en el plazo máximo de 2 horas desde la toma de las PAU de progestágeno solo o las PAU de estrógeno y progestágeno combinados, debe tomar otra dosis. Si vomita en el plazo máximo de 3 horas desde la toma de PAU de acetato de ulipristal, debe tomar otra dosis. (Puede tomar medicación contra las náuseas con esta otra dosis, como se ha señalado más atrás.) Si persisten los vómitos, puede usar otra dosis de PAU de progestágeno solo o PAU de estrógeno y progestágeno combinados colocando las píldoras en la parte superior de la vagina. Si el vómito ocurre más de 2 horas después de tomar PAU de progestágeno solo o PAU de estrógeno y progestágeno combinados, o 3 horas después de tomar PAU de acetato de ulipristal, entonces no necesita tomar ninguna píldora adicional.

---

  - 4. Suministre más PAU y ayúdela a comenzar a utilizar un método continuo**
    - De ser posible, dele más PAU para que se las lleve a casa, por si las necesitara en el futuro.
    - Véase “Planificación de la anticoncepción continua”, p. 61.

---

  - 5. Seguimiento**
    - Anímela a regresar para hacerse una prueba temprana de embarazo si la menstruación se retrasa más de 7 días.
-



## “Vuelva cuando quiera”: Razones para volver

No es necesario hacer sistemáticamente una consulta de control. Sin embargo, indíquele a cada usuaria que puede regresar cuando quiera y también si:

- Cree que puede estar embarazada, sobre todo si no tiene la menstruación o si la siguiente menstruación se retrasa más de 7 días.
- No comenzó un método anticonceptivo continuo de inmediato y ahora quiere utilizar uno.

### ¿Cómo puede ayudar la pareja?

La pareja de la usuaria puede participar en el asesoramiento, familiarizarse con el método anticonceptivo y con el tipo de apoyo que puede dar a su pareja. La pareja de la usuaria puede:

- Apoyar la decisión de la mujer de utilizar las PAU.
- Comprender y apoyar su necesidad de elegir y usar un método continuo.
- Ayudarla a asegurarse de que tiene a disposición las PAU en el caso de que vuelva a necesitarlas.
- Si la mujer necesitó tomar las PAU debido a una equivocación con un método anticonceptivo, comprender y apoyar el uso correcto del método o comentar el uso de un método diferente.



# Cuándo comenzar o reanudar la anticoncepción después de usar las PAU

## Método

**Métodos hormonales** (AOC, AOP, inyectables de progestágeno solo, inyectables mensuales, implantes, parches anticonceptivos combinados, anillos vaginales anticonceptivos combinados)

## Cuándo comenzar o reanudar la anticoncepción

### Después de tomar PAU de progestágeno solo o PAU de estrógeno y progestágeno combinados:

- Puede comenzar o reanudar cualquier método anticonceptivo inmediatamente después de tomar las PAU. *No es necesario esperar a la próxima menstruación.*
  - Las usuarias continuas de anticonceptivos orales que necesiten PAU debido a un error pueden volver a usarlos como antes. No tienen que comenzar un nuevo envase.
  - Las usuarias de parches deben colocarse un nuevo parche.
  - Las usuarias de anillos vaginales deben seguir las instrucciones de la p. 126 en caso de que se reemplace o retire el anillo con retraso.
- Todas las mujeres tienen que abstenerse de mantener relaciones sexuales o bien usar un método de respaldo\* durante los 7 primeros días de uso de su método anticonceptivo.
- Si una mujer no comienza de inmediato, pero regresa en busca de un método anticonceptivo, puede comenzar cualquier método anticonceptivo en cualquier momento si es razonablemente seguro que no está embarazada.

### Después de tomar PAU de acetato de ulipristal (AUP):

- Puede comenzar o reanudar el uso de cualquier método anticonceptivo que contenga un progestágeno el sexto día después de haber tomado las PAU de acetato de ulipristal. *No es necesario esperar a la próxima menstruación.* (Si comienza a utilizar antes de tiempo un método anticonceptivo que contenga un progestágeno, tanto el progestágeno como el acetato de ulipristal pueden ser menos efectivos).
  - Si quiere usar AOC, anillos vaginales o parches, suminístreselos y dígame que comience a usarlos el sexto día después de haber tomado las PAU de acetato de ulipristal. Si quiere usar inyectables o implantes, concierte una cita para proporcionárselos el sexto día después de haber tomado las PAU de acetato de ulipristal o tan pronto como pueda después de esa fecha.

\* Los métodos de respaldo incluyen la abstinencia, los preservativos masculinos y femeninos, los espermicidas y el retiro (coito interrumpido). Dígame a la usuaria que los espermicidas y el retiro son los métodos anticonceptivos menos efectivos. Si es posible, proporcione preservativos.

**Método****Cuándo comenzar o reanudar la anticoncepción**

- Todas las mujeres tienen que usar un método de respaldo\* desde el momento en que tomen las PAU de acetato de ulipristal y hasta que lleven usando un método anticonceptivo hormonal durante 7 días (o 2 días en el caso de los AOP).
- Si no comienza en el sexto día, pero regresa más tarde en busca de un método anticonceptivo, puede comenzar a utilizar cualquier método anticonceptivo en cualquier momento si es razonablemente seguro que no está embarazada.

**Dispositivo intrauterino de levonorgestrel****Después de tomar PAU de progestágeno solo o PAU de estrógeno y progestágeno combinados:**

- Se le puede insertar el DIU de levonorgestrel (DIU-LNG) *en cualquier momento si se puede determinar que no está embarazada (véase “Descartar el embarazo”, p. 439).*
- Debe usar un método de respaldo\* durante los 7 primeros días después de la inserción del DIU-LNG.

**Después de tomar PAU de acetato de ulipristal:**

- Se le puede insertar el DIU-LNG el sexto día después de haber tomado las PAU de acetato de ulipristal si se *puede determinar que no está embarazada.*
  - Si quiere usar el DIU-LNG, concierte una cita para insertárselo el sexto día después de haber tomado las PAU de acetato de ulipristal o tan pronto como pueda después de esa fecha.
- Tendrá que usar un método de respaldo desde el momento en que tomó las PAU de acetato de ulipristal y hasta 7 días después de la inserción del DIU-LNG.
- Si no se le inserta el DIU-LNG el sexto día, sino que la mujer regresa más tarde, se le puede insertar el DIU en cualquier momento si se puede determinar que no está embarazada.

**Dispositivo intrauterino de cobre****Después de tomar PAU de progestágeno solo, de estrógeno y progestágeno combinados, o de acetato de ulipristal:**

- Si decide usar un DIU de cobre después de tomar las PAU, el DIU se le puede insertar el mismo día en que tome las PAU. No es necesario un método de respaldo.

\* Los métodos de respaldo incluyen la abstinencia, los preservativos masculinos y femeninos, los espermicidas y el retiro (coito interrumpido). Dígale a la usuaria que los espermicidas y el retiro son los métodos anticonceptivos menos efectivos. Si es posible, proporcione preservativos.

---

**Método****Cuándo comenzar o reanudar la anticoncepción**

---

**Dispositivo intrauterino de cobre (continúa)**

- Si no se le inserta el DIU de cobre de inmediato, sino que la mujer regresa más adelante, se le puede insertar el DIU de cobre en cualquier momento si se puede determinar que no está embarazada.

Nota: El DIU de cobre puede usarse para la anticoncepción de urgencia. Si una mujer quiere usar el DIU como anticonceptivo regular, es posible insertárselo para la anticoncepción de urgencia en el plazo de 5 días desde que tuvo relaciones sexuales sin protección y que siga utilizándolo (véase “DIU de cobre”, p. 155).

---

**Esterilización femenina****Después de tomar PAU de progestágeno solo, de estrógeno y progestágeno combinados, o de acetato de ulipristal:**

- El procedimiento de esterilización puede hacerse en un plazo de 7 días desde el comienzo de su próxima menstruación o en cualquier otro momento si es razonablemente seguro que no está embarazada. Proporciónele un método de respaldo para que lo utilice hasta que se lleve a cabo el procedimiento.
- 

**Preservativos masculinos y femeninos, espermicidas, diafragmas, capuchones cervicouterinos, retiro (coito interrumpido)****Después de tomar PAU de progestágeno solo, de estrógeno y progestágeno combinados, o de acetato de ulipristal:**

- Inmediatamente.
- 

**Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad****Después de tomar PAU de progestágeno solo, de estrógeno y progestágeno combinados, o de acetato de ulipristal:**

- Método de los días fijos: Cuando comience la próxima menstruación.
  - Métodos basados en los síntomas: Una vez restablecidas las secreciones normales.
  - Dele un método de respaldo para usar hasta que pueda empezar a utilizar el método anticonceptivo que haya elegido.
-

# Ayuda a la usuaria

## Planificación de la anticoncepción continua

1. Explíquelo que las PAU no la protegerán del embarazo si tiene relaciones sexuales más de 24 horas después de tomarlas. Hable con ella sobre la necesidad y la elección de la prevención continua frente al embarazo y, si está en riesgo, sobre la protección frente a las ITS, incluida la infección por el VIH (véase “Infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por el VIH”, p. 329).
2. Si la mujer no desea comenzar a utilizar un método anticonceptivo ahora, proporcione preservativos o un ciclo de anticonceptivos orales y pídale que los use si cambia de opinión. Dele instrucciones sobre cómo usarlos. Invítela a regresar cuando lo desee, si quiere utilizar otro método o tiene preguntas o problemas.
3. Si es posible, dele más PAU para que las use en el futuro si tiene relaciones sexuales sin protección. Es posible que las necesite si vuelve a tener relaciones sexuales sin protección incluso 24 horas después de haber tomado las PAU anteriores.

## Manejo de problemas

### *Problemas referidos como efectos secundarios*

Pueden o no ser debidos al método.

#### Sangrado irregular leve

- El sangrado irregular debido a las PAU concluirá sin necesidad de tratamiento.
- Asegúrele a la mujer que no es un signo de enfermedad ni de embarazo.

#### Cambio en el momento en que se produce la siguiente menstruación o sospecha de embarazo

- La menstruación puede comenzar unos pocos días antes o después de lo previsto. Esto no es un signo de enfermedad ni de embarazo.
- Si la siguiente menstruación tiene lugar más de 7 días después de lo previsto tras tomar las PAU, haga una evaluación para detectar un posible embarazo. No existen riesgos conocidos para el feto concebido si las PAU no logran prevenir el embarazo (véase la pregunta 3, en la página siguiente).

# Preguntas y respuestas sobre las píldoras anticonceptivas de urgencia

## 1. ¿Cómo actúan las PAU?

Las PAU impiden la liberación de un óvulo del ovario o retrasan su liberación de 5 a 7 días. Para entonces, cualquier espermatozoide que se encuentre en el aparato reproductor de la mujer habrá muerto, ya que los espermatozoides pueden sobrevivir ahí solo unos 5 días. Si se ha producido la ovulación y el óvulo ha sido fertilizado, las PAU no impiden la implantación ni interrumpen un embarazo ya establecido.

## 2. ¿Las PAU interrumpen un embarazo en curso?

No. Las PAU no tienen efecto si la mujer ya está embarazada.

## 3. ¿El feto resultará dañado si una mujer toma accidentalmente PAU estando embarazada?

No. La evidencia no indica que las PAU causen defectos congénitos ni dañen en modo alguno al feto si una mujer ya está embarazada cuando las toma o si las PAU no logran prevenir el embarazo.

## 4. ¿Durante cuánto tiempo las PAU protegen a la mujer del embarazo?

Las mujeres que reciben PAU deben tener bien claro que pueden quedarse embarazadas la próxima vez que tengan relaciones sexuales, a no ser que comiencen a usar otro método anticonceptivo inmediatamente. Las PAU retrasan la ovulación en algunas mujeres, por lo que es *posible que la fertilidad sea mayor poco después de tomarlas*. Si la mujer quiere tener una protección continua frente al embarazo, debe comenzar a usar otro método anticonceptivo al día siguiente, incluido un método de respaldo si el inicio de su método anticonceptivo continuo lo requiere. En particular, una mujer que haya tomado PAU de acetato de ulipristal debe dejar que transcurran 6 días antes de empezar a utilizar un anticonceptivo hormonal. Debe usar un método de respaldo durante este período.

## 5. ¿Pueden usarse las PAU más de una vez?

Sí. Si es necesario, las PAU se pueden tomar de nuevo, incluso en el mismo ciclo. Una mujer que necesita PAU a menudo es posible que quiera plantearse recurrir a un método de planificación familiar de acción más prolongada y que sea más efectivo.

## 6. ¿Las mujeres deben usar las PAU como método anticonceptivo continuo?

Una mujer puede usar las PAU siempre que lo necesite, incluso más de una vez en el mismo ciclo. Sin embargo, depender de las PAU como método continuo no es aconsejable. No es seguro que las PAU, tomadas después de cada relación sexual sean tan efectivas como los métodos anticonceptivos regulares y continuos. Además, las mujeres que toman PAU a menudo pueden tener más efectos secundarios. El uso repetido de las PAU no presenta riesgos conocidos para la salud. Sin embargo, puede ser útil hacer un tamizaje de las mujeres que toman PAU con frecuencia en busca de afecciones de salud que puedan limitar el uso de anticonceptivos hormonales.

## 7. ¿Qué píldoras anticonceptivas orales pueden usarse como PAU?

Hay muchos AOC (estrógeno y progestágeno combinados) y AOP que pueden usarse como PAU. Se puede utilizar cualquier píldora que contenga las hormonas que se emplean para la anticoncepción de urgencia —levonorgestrel, norgestrel, noretindrona y cualquiera de estos progestágenos junto con un estrógeno (etinilestradiol)—.

## 8. ¿Es seguro tomar como PAU 40 o 50 píldoras de progestágeno solo?

Sí. Las píldoras de progestágeno solo contienen cantidades muy pequeñas de la hormona. Por lo tanto, es necesario tomar muchas píldoras para recibir la dosis total de PAU necesaria. Por el contrario, la dosis de PAU con anticonceptivos orales combinados (estrógeno y progestágeno) suele ser de 2 a 5 píldoras en cada una de las 2 dosis, tomadas con 12 horas de diferencia. No se deben tomar 40 o 50 píldoras de AOC (estrógeno y progestágeno) como PAU.

Para las mujeres que han sido usuarias continuas de AOP, este puede ser el método de anticoncepción de urgencia más conveniente o el único método disponible a tiempo.

## 9. ¿Qué es el acetato de ulipristal?

El acetato de ulipristal (AUP) es un antiprogestágeno, es decir modifica la actividad de la progesterona natural en el ciclo menstrual de la mujer. Por lo tanto, como otras PAU, las de acetato de ulipristal probablemente actúan inhibiendo o retrasando la liberación de un óvulo del ovario (ovulación). Para que la efectividad sea óptima, todas las PAU deben tomarse lo antes posible. Las PAU de acetato de ulipristal pueden ser más efectivas que otras PAU entre 72 horas y 120 horas después de haber tenido relaciones sexuales sin protección. Se comercializan en Europa desde el 2009 y recibieron la autorización de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) en el 2010 para su uso como anticonceptivo de urgencia. Ahora se comercializan en más de 50 países. Las PAU de acetato de ulipristal no están indicadas para el uso continuo como anticonceptivos orales.

## 10. ¿Son las PAU seguras para las mujeres con infección por el VIH? ¿Las mujeres que reciben tratamiento antirretroviral pueden usar las PAU con seguridad?

Sí. Las mujeres con infección por el VIH y las que reciben tratamiento antirretroviral pueden usar con seguridad las PAU.

## 11. ¿Las PAU son adecuadas para las adolescentes?

Sí. En un estudio sobre uso de PAU en adolescentes de 13 a 16 años se observó que eran seguras. Además, todas las participantes en el estudio pudieron utilizar las PAU correctamente. Por otra parte, el acceso a las PAU no influye en comportamiento sexual.

Las adolescentes podrían necesitar en particular las PAU debido a las altas tasas de relaciones sexuales forzadas, al estigma asociado a la obtención de anticonceptivos, a la limitada capacidad de planificar las relaciones sexuales y a los errores en el uso de los anticonceptivos.

**12. ¿Puede utilizar las PAU con seguridad una mujer que no pueda usar píldoras de AOC (estrógeno y progestágeno combinados) o AOP como método anticonceptivo continuo?**

Sí. Esto se debe a que el tratamiento con PAU es muy breve y la dosis es pequeña.

**13. Si las PAU no lograron prevenir el embarazo, ¿tiene la mujer mayor probabilidad de que el embarazo sea ectópico?**

No. No ninguna evidencia de que las PAU aumenten el riesgo de embarazo ectópico. En estudios a escala mundial sobre las PAU de progestágeno solo, incluida una revisión de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA), no se han encontrado tasas de embarazo ectópico después del fracaso de las PAU superiores a las observadas en los embarazos en general.

**14. ¿Por qué hay que dar las PAU a las mujeres antes de que las necesiten? ¿Eso no las disuadirá de usar anticonceptivos o afectará de alguna otra manera al uso de los mismos?**

No. En estudios de mujeres a las que se les proporcionaron las PAU con antelación se ha observado que:

- Después de tener relaciones sexuales sin protección, las mujeres que tenían las PAU a disposición las tomaron antes que las mujeres que tuvieron que ir en su busca. Cuanto antes se tomen las PAU es más probable que sean efectivas.
- La probabilidad de utilizar las PAU en el momento necesario fue superior en las mujeres a las que se les proporcionaron por adelantado que en las que tuvieron que consultar a un proveedor de atención de salud para conseguirlas.
- Las mujeres continuaron usando otros métodos anticonceptivos como lo hacían antes de obtener las PAU por adelantado.
- Las mujeres no tuvieron relaciones sexuales sin protección con más frecuencia.

Si las PAU requieren una receta y no es posible suministrarlas por adelantado, dele a la mujer una receta que pueda utilizar cuando lo necesite.

**15. Si una mujer compra PAU sin receta, ¿puede usarlas correctamente?**

Sí. Tomar las PAU es sencillo y no requiere supervisión médica. Los estudios realizados revelan que tanto las mujeres jóvenes como las adultas encuentran que la información sobre el producto y las instrucciones son fáciles de entender. En algunos países (Canadá, China, India, Estados Unidos y muchos más en todo el mundo) se ha autorizado la venta sin receta de las PAU.