



**REPROLATINA**

**SOLUÇÕES INOVADORAS EM  
SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA**



# **ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA**

**Dr. Juan Díaz, médico ginecólogo  
Doctorado en Salud Reproductiva  
Consultor Reprolatina**



# HISTORIA

- 1964 Holanda Ary Haspel Estrógeno
- 1970 Canadá Albert Yuzpe Combinado
- 1970 Hungría Píldora de Levonorgestrel
- 1998 Producto específico en USA Yuzpe
- 1999 Primer Registro Postinor-2 en LAC
- Actualmente registrado en muchos países
- 2009 Ulipristal registrado en Europa (EMA)

# DEFINICIÓN

**La anticoncepción de emergencia es un método anticonceptivo que puede ser usado por las mujeres para prevenir una gravidez, después de una relación sexual sin protección, en casos de:**

**Relación consentida sin protección  
Rotura o deslizamiento del condón  
Falla presumida de MAC  
Relación forzada (violación)**

# Tipos o modalidades de anticoncepción de emergencia

- **AE Hormonal oral (PAE)**
  - ACO de uso regular (Método de Yuzpe)
  - Píldoras de levonorgestrel (prod dedicado)
  - Acetato de Ulipristal (aprobado en Europa)
- **DIU con cobre**

# Disponibilidad de la AE de LNG en el mundo.

- PAE de LNG registradas en 147 países #
- Disponible en 60 países en farmacias sin prescripción

*# International Consortium for Emergency Contraception*  
*<http://www.cecinfo.org>*

# MECANISMO DE ACCIÓN

## Inhibición o atraso de la ovulación

**No tiene ningún efecto tomada después de la fecundación porque “no interfiere con la implantación”**

- Muller AL, Lladós CM, Croxatto HB. *Contraception* 67:415-9, 2003.
- ME Ortiz, RE Ortiz, R Fuentes, VH Parraguez, HB Croxatto. *Human Reproduction* 19:1352-1356, 2004

**NO TIENE NINGÚN EFECTO  
DESPUÉS DE LA NIDACIÓN**

# Efecto del LNG sobre la ovulación

Croxatto y col, Contraception 70:442-50, 2004



**Participaron 57 mujeres que no estaban expuestas al riesgo de embarazo**

**Cada mujer contribuyó con un ciclo placebo y un ciclo LNG, separados por un ciclo de descanso**

La primera dosis se administró cuando el folículo dominante alcanzó:

<b>12-14mm</b>	→	N=18
<b>15-17mm</b>	→	N=22
<b>18+mm</b>	→	N=17

**Luego se determinó si  
ovulaban normalmente en  
los cinco días siguientes**

# Diámetro folicular el día del tratamiento y respuesta observada

Periodo fértil	∅Fol mm	Interferencia con la ovulación
-5	13.8	94%
-4	15.5	
-3	17.2	91%
-2	18.9	
-1	20.1	47%

# Comparación efecto de PAE-LNG antes o después de la ovulación



SOLUÇÕES INOVADORAS EM  
SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA

Administración de LNG	Autor	No. mujeres en riesgo de embarazo	Embarazos Esper/Obser
Antes de la ovulación	Novikova	34	4 / 0
	Croxatto	43	6 / 0
Después de la ovulación	Novikova	17	3 / 3
	Croxatto	18	3 / 3

*Novikova N y cols. Contraception 75:112-8, 2007*

*Noe, Croxatto y cols, Contraception 81:414-20, 2010*

# ***Comparación efecto dePAE-LNG antes o después de la ovulación***

Noe G, Croxatto H, Salvatierra AM, Reyes V, Villarroel C, Munoz C, Morales G, Retamales A. Contraceptive efficacy of emergency contraception with levonorgestrel given before or after ovulation. *Contraception* 2010; 84 486-492.

Novikova N, Weisberg E, Stanczyk FZ, Croxatto HB, Fraser IS. Effectiveness of levonorgestrel emergency contraception given before or after ovulation – a pilot study. *Contraception* 2007; 75(2): 112-118.

# Evidencias sobre mecanismo de acción del LNG

- Impide o retarda la ovulación
- No afecta la función endometrial en mujeres

*Effect of single post-ovulatory administration of levonorgestrel on gene expression profile during the receptive period of the human endometrium. Vargas MF, Tapia-Pizarro AA, Henríquez SP, Quezada M, Salvatierra AM, Noe G, Munroe DJ, Velasquez LA, Croxatto HB. J Mol Endocrinol.48:25-36, 2012*

- No impide implantación en monos y ratas
- En mujeres evita el embarazo solo cuando se toma antes de la ovulación

# Declaración conjunta de FIGO y Consortio Internacional de anticoncepción de emergencia #



## Mecanismo de Acción de las PAE de LNG

### Las PAE de LNG:

- Interfieren con el proceso de ovulación
- Posiblemente interfieren con la fecundación
- Inhibición o retraso de la ovulación es el principal, tal vez el único, mecanismo de acción de las PAE de LNG.
- Las evidencias muestran que las PAE de LNG no pueden evitar la implantación de un huevo fecundado.
- Este hecho explica por que las PAE de LNG no son 100% efectivas y por que son menos efectivas cuanto más tarde después de la relación sexual sean tomadas. Las mujeres deben recibir el mensaje de que las PAE son más eficaces cuanto más corto sea el período entre la relación sexual y la toma de la PAE.
- Las PAE de LNG no interrumpen el embarazo (cualquiera sea la definición de inicio de embarazo usada). Las PAE pueden disminuir el número de abortos por reducción de los embarazos.

# ¿Quién puede usar AE LNG?

Puede ser usada por cualquier mujer que lo necesite

**NO HAY CONTRAINDICACIONES MÉDICAS PARA EL  
USO DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA**

**Criterios médicos de elegibilidad  
para el uso de anticonceptivos  
(OMS, Fifth edition, Agosto 2015).**

# Uso por mujeres con sobrepeso

Mujeres con sobrepeso y uso de PAE de levonogestrel

En mujeres con Índice de Masa Corporal de 30 o más, las PAE de levonogestrel pueden tener menor eficacia. Se recomienda que estas mujeres usen doble dosis.

*American Society for Emergency Contraception – Kelly Cleland  
ASEC Statement: EC Efficacy and Body Weight: Current understanding and  
recommendations. June 2017*

*[http://americansocietyforec.org/uploads/3/4/5/6/34568220/asec\\_ec\\_efficacy\\_and\\_weight\\_statement.pdf](http://americansocietyforec.org/uploads/3/4/5/6/34568220/asec_ec_efficacy_and_weight_statement.pdf)*

¿Cuan eficaz es el  
levonorgestrel para  
prevenir el embarazo?

## **Lo que se sabe actualmente sobre la eficacia de LNG**

- **Las estimativas de eficacia van de 59% a 94% de protección de embarazos potenciales**
- **LNG es significativamente más eficaz que Yuzpe**
- **Ulipristal es más eficaz que LNG, especialmente después de 72 horas**
- **LNG es eficaz hasta 120 horas**
- **LNG es más eficaz cuanto antes se tome**

La ingestión de 1,5 mg de levonorgestrel, hasta 120 horas después de una relación sexual que tuvo lugar en el periodo fértil, puede prevenir el embarazo en una proporción importante de los casos

# EFICACIA DE LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA

## Tasa de Embarazo

<u>Tipo</u>	<u>Dias 1 - 3</u>	<u>Dias 4 - 5</u>	<u>Nenhum</u>
<b>Yuzpe</b>	<b>0,8 – 2,5%</b>	<b>1,8 - 3,6%</b>	<b>8%</b>
<b>LNG</b>	<b>1.7%</b>	<b>2.3%</b>	<b>8%</b>

# **ORIENTACIÓN**

**Sólo tomar esporádicamente para**

## **EMERGENCIAS**

**En caso de haber una nueva relación  
otro día en el mismo ciclo debe tomar  
la PAE nuevamente**

# Riesgo del uso repetido de PAE de levonorgestrel

- Uso repetido de PAE inclusive en el mismo ciclo no tiene riesgo (categoría 1 en CME de OMS)
- ECP no presenta riesgo de daño para el feto
- No tienen efecto sobre fertilidad futura
- No aumentan incidencia de embarazo ectópico

**No hay datos precisos sobre su eficacia usadas como método regular, pero las mujeres deben saber que el uso exclusivo de ECP es menos eficaz que el uso correcto y consistente de ACO y/o inyectables. Hay estudios con resultados semejantes a la eficacia del condón.**

# ORIENTACIÓN

**AE NO INDUCE/PROVOCA MENSTRUACIÓN/SANGRADO**

## Fecha de la menstruación siguiente

Atraso + de 7 días	13%
Atraso de 3-7 días	15%
En la fecha esperada $\pm$ 3	57%
Más de 7 días antes	15%

# ORIENTACIÓN

## Si la menstruación no llega (10 o más días de atraso)

- **Confirmar/descartar el diagnóstico de embarazo**
- **Explicar a la mujer que la AE no interfiere con la gravidez ni aumenta el riesgo de malformaciones congénitas**

# ORIENTACIÓN

- No tiene contra-indicaciones médicas
- Efectos colaterales leves
  - Náuseas y vómitos  
(menos frecuentes con levonorgestrel)

**No protege contra ITS /VIH-Sida**

# Las PAE no protegen de ITS

En casos de sexo forzado debe hacerse  
prevención de infección por VIH antes de  
72 horas después de la relación

Profilaxis pos-exposición (PPE)

# CONCLUSIONES

- **Es un método anticonceptivo eficaz, que puede ser usado por cualquier mujer**
- **Más eficaz cuando es usado precozmente**
- **Las píldoras sólo de levonorgestrel son más eficaces y mejor toleradas que Yuzpe**
- **NO es un método para uso de rutina\***
- **Hay que mejorar la información a la población**

\*Cochrane Database Syst Review, 2010 Jan 20;(1):CD007595. doi: 10.1002/14651858.CD007595.pub2. **Repeated use of pre- and postcoital hormonal contraception for prevention of pregnancy.** Halpern V, Raymond EG, Lopez LM