

Principales mitos que existen alrededor de la **Píldora Anticonceptiva de Emergencia (PAE)**

“El uso de la PAE produce infertilidad”.

R/ El uso de la PAE no tiene repercusiones en la fertilidad futura de las mujeres, ya que se eliminan del organismo a los pocos días y las mujeres pueden seguir quedando embarazadas después de su uso¹.

“La PAE ocasiona interrupción del embarazo”.

R/ La PAE no puede interrumpir un embarazo ni dañar un embrión que está en desarrollo ya que una vez que el óvulo ha sido fecundado, la PAE pierde todo su efecto debido a que su principal mecanismo de acción es retrasar la ovulación y dificultar el encuentro del espermatozoide con el óvulo².

“El consumo libre de la PAE conduce a una mayor actividad sexual no protegida”.

R/ Un estudio en Reino Unido demostró que no hay una relación entre el conocimiento o acceso de la PAE en las mujeres y la posibilidad de tener una vida sexualmente activa. Estudios han demostrado que las mujeres que accedieron a un anticonceptivo de emergencia antes de poder necesitarlo tuvieron la posibilidad de utilizarlo o ingerirlo en un lapso de 12 horas después de la relación sexual no protegida³.

“La disponibilidad de la PAE provoca comportamientos sexuales riesgosos y motiva a las mujeres y adolescentes a que abandonen otros métodos anticonceptivos, o usar la PAE de forma repetida”.

R/ Estudios realizados en todo el mundo han demostrado que el acceso a la PAE permite que las mujeres las utilicen sólo cuando las necesitan y de esta forma evitar embarazos no deseados, y esto no motiva a conductas sexuales riesgosas⁴.

- 1 Norris Turner A, Ellertson C. How safe is emergency contraception? *Drug Safety*, 2002, 25:695-706. Liskin L, Rutledge AH. After contraception: Dispelling rumors about later childbearing. *Population Reports*, 1984 Sept-Oct; Series J(28).
- 2 De Santis M, et al. Failure of the emergency contraceptive levonorgestrel and the risk of adverse effects in pregnancy and on fetal development: an observational cohort study. *Fertility & Sterility*, 2005, 84:296-299. International Consortium for Emergency Contraception (ICEC) and International Federation of Gynecology & Obstetrics (FIGO). How do levonorgestrel-only emergency contraceptive pills (LNG ECPs) prevent pregnancy? Statement on mechanism of action, October 2008. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16084867/>
- 3 Harper CC, et al. The effect of increased access to emergency contraception among young adolescents. *Obstetrics & Gynecology*, 2005, 106:481-491. Gold MA, et al. The effects of advance provision of emergency contraception on adolescent women's sexual and contraceptive behaviors. *Journal of Pediatric & Adolescent Gynecology*, 2004, 17:87-96. Raine TR, et al. Direct access to emergency contraception through pharmacies and effect on unintended pregnancy and STIs: A randomized controlled trial. *Journal of the American Medical Association*, 2005, 293:55-62.
- 4 Glasier A and Baird D. The effects of self-administering emergency contraception. *NEJM* 1998;339(1):1-4. Turner AN and Ellertson C. How safe is emergency contraception? *Drug Saf* 2002;25(10):695-706.

“La PAE es peligrosa cuando se usa de manera repetida”.

R/ Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aunque no se recomienda el uso frecuente de la PAE, estas no presentan riesgos a la salud por lo que citar lo anterior no debería de ser una razón para negar el acceso a las mujeres a este método anticonceptivo de emergencia⁵.

“Si la PAE falla, ¿se corre el riesgo de tener un embarazo fuera del útero?”.

R/ Estudios han demostrado que el porcentaje de embarazos que se produjeron fuera del útero después del consumo de una PAE (1%) es similar al porcentaje de embarazos que se desarrollaron de esta manera sin haber tomado una PAE, por lo que no puede haber una relación entre su consumo y este tipo de embarazo⁶.

“La PAE incrementa el riesgo de cáncer en la mujer”.

R/ Estudios científicos sustentan la idea de que la anticoncepción hormonal provoca una disminución importante del riesgo de cáncer de ovario, cáncer de endometrio y cáncer de colon⁷.

- 5 World Health Organization (WHO). Emergency Contraception A guide for service delivery. Geneva: WHO; 1998.v.
- 6 Cleland, K., Raymond, E., Trussell, J., Cheng, L., Zhu, H. Ectopic pregnancy and emergency contraceptive pills: a systematic review. *Obstet Gynecol.*2010; 115(6):1263-6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20502299>
- 7 Vasilakis, C., Jick, SS., Jick, H. The risk of venous thromboembolism in users of postcoital contraceptive pills. *Contraception.*1999; 59(2):79-83 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10361621/>
- 7 Cristóbal-García I, Neyro-Bilbao JL, Carrascoso M. Mitos y realidades de la anticoncepción hormonal combinada. *Ginecol Obstet Mex* 2020;88(Supl1):S96-S108. <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobs/mex/gom-2020/goms201k.pdf>
- Bassuk S, et al. Oral contraceptives and menopausal hormone therapy: relative and attributable risks of cardio-vascular disease, cancer, and other health outcomes. *Ann Epidemiol* 2015;25(3):193-200. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1047279714005055?via%3Dihub>
- Mørch LS, et al. Contemporary Hormonal Contraception and the Risk of Breast Cancer. *N Engl J Med* 2017;377(23):2228-39. <https://doi.org/10.1056/NEJMoal700732>

Grupo Estratégico por la PAE (GE PAE)

El GE PAE es un grupo de organizaciones de mujeres y de sociedad civil que trabaja desde el ámbito educativo, social, médico y legal, impulsado por la violación de los derechos reproductivos de las mujeres por parte del Estado hondureño al prohibir la promoción, comercialización y uso de las Pastillas Anticonceptivas de Emergencia (PAE). Este insumo anticonceptivo se utiliza en casos de emergencia, por ejemplo, después de tener relaciones sexuales sin protección, tras la falla o el uso incorrecto de un anticonceptivo y, primordialmente, para evitar un embarazo tras ser víctima de una violación. La Anticoncepción de Emergencia (AE) actúa evitando la unión de un óvulo con un espermatozoide.



-  gepaehn@gmail.com
-  GE PAE
-  @PaeGrupo
-  ge.pae