

Anticonceptivos orales

Los **anticonceptivos orales**, también denominados **píldoras anticonceptivas**, son una opción segura y confiable para prevenir el embarazo no deseado.

¿Cómo funcionan los anticonceptivos orales?

La mayoría de los anticonceptivos orales contienen una combinación de 2 tipos de hormonas: **estrógeno** y **progestina**. Ambas hormonas se encuentran en el cuerpo de la mujer de manera natural. Existen muchos tipos diferentes de estrógeno y progestina, y diferentes tipos de píldoras contienen diferentes combinaciones, pero todas funcionan en forma similar. Algunas píldoras contienen solo progestina, y a veces se denominan “minipíldoras”



¿Quiénes pueden tomar anticonceptivos orales?

El requisito más importante para las mujeres que toman anticonceptivos orales es que deben recordar tomarlos todos los días a, aproximadamente, la misma hora. Los anticonceptivos orales no constituyen una forma efectiva de anticoncepción si se omiten dosis con frecuencia. No deben recetarse anticonceptivos orales combinados a mujeres mayores de 35 años que también fumen, debido a que existe un alto riesgo de formación de coágulos sanguíneos en estas mujeres, ni a mujeres que tengan presión arterial alta, enfermedades cardíacas, migrañas con auras, problemas de hígado, colesterol muy alto, antecedentes de coágulos sanguíneos, antecedentes de accidente cerebrovascular o cáncer de mama.

¿Cómo se toman los anticonceptivos orales?

Los anticonceptivos orales generalmente se recetan para 4 semanas por vez, y cada envase de 4 semanas contiene píldoras sin hormonas para un período de 4 a 7 días. Las mujeres menstrúan durante estos días sin hormonas. Algunas preparaciones requieren administrar la dosis de hormonas en

forma “extendida” o “continua” con menos días sin hormonas o ninguno, de modo que las mujeres menstrúan con menos frecuencia que una vez al mes. Los anticonceptivos orales pueden comenzar a tomarse cualquier día de la semana y cualquier día del ciclo menstrual. Todas las mujeres que comiencen a tomar anticonceptivos orales deben realizarse primero una prueba de embarazo para asegurarse de que no estén embarazadas. Las mujeres también deben usar métodos anticonceptivos “de respaldo”, como condones, durante 7 días después de comenzar a tomar anticonceptivos orales.

Efectividad

Si las píldoras anticonceptivas se toman correctamente (el 100 % de las veces), la posibilidad de embarazo es del 0.1 %. Sin embargo, en el mundo real, teniendo en cuenta los días de omisión, la posibilidad de embarazo es del 8 % por año.

Efectos secundarios

Los efectos secundarios de los anticonceptivos orales varían según los tipos y niveles de hormonas de las píldoras. Algunos de estos efectos incluyen manchas en la vagina y sangrado anormal (que generalmente disminuye después de los primeros 3 meses de uso), sensibilidad en las mamas, hinchazón y náuseas. Algunos estudios han mostrado que las píldoras anticonceptivas no provocan un aumento de peso importante.

Los anticonceptivos orales también pueden tener otros efectos beneficiosos además de la anticoncepción. Pueden ayudar en caso de ciclos menstruales irregulares o intensos, ciclos menstruales dolorosos o síndromes premenstruales, síndrome ovárico poliquístico, acné, fibromas uterinos y endometriosis.

Otras consideraciones

Es importante saber que los anticonceptivos orales no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual. Además, algunos medicamentos (como algunos antibióticos, medicamentos contra las crisis epilépticas y antidepresivos) pueden modificar la efectividad de las píldoras anticonceptivas si se toman en forma simultánea. Tomar anticonceptivos orales también puede cambiar la efectividad de estos otros medicamentos, por lo que es importante que informe a su médico acerca de todos los demás medicamentos que esté tomando. Hay muchas otras formas de anticoncepción disponibles. Consulte a su médico si tiene preguntas sobre los anticonceptivos orales u otras formas de anticoncepción.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)
www.cdc.gov/reproductivehealth/unintendedpregnancy/contraception.htm

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y en español.

Autora: Jill Jin, MD, MPH

Fuente: Speroff L, Darney PD. *A Clinical Guide for Contraception*. 5th ed. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2011.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta Hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales del cuidado de la salud pueden fotocopiar esta Hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.