

# La Ciencia y la Píldora Anticonceptiva de Emergencia\*

A los/as señores/as Alcaldes/as de las Ilustres Municipalidades del País.

El presente boletín tiene como finalidad esclarecer las principales dudas que existen, a nivel general, respecto al funcionamiento de la píldora del día después, y las consecuencias respecto a evitar su distribución. Esperamos que este conciso texto sea un apoyo a vuestra gestión, y sirva como información básica para la toma de decisiones equitativas e inclusivas de todas las mujeres chilenas.

## 1. ¿CUÁNDO COMIENZA LA VIDA DE UN NUEVO INDIVIDUO?

El óvulo producido por los ovarios en la mujer y el espermatozoide producido por los testículos en el hombre son células vivas muy especiales porque tienen la mitad de los cromosomas que tiene el resto de las células del cuerpo y porque pueden fusionarse uno con el otro. Esta fusión es la fecundación, la cual da lugar a la formación de una célula que llamamos cigoto que tiene todos los cromosomas que corresponden a la especie humana.

Luego de formarse, el cigoto comienza a dividirse generando células cada vez más chicas y más numerosas. Así da lugar a la formación del embrión y luego el feto y el bebé que nace. Es un proceso lineal continuo comparable al desarrollo de un árbol a partir de una semilla o el desarrollo de una gallina a partir de un huevo. Al comienzo es un conjunto de células indiferenciadas y a medida que continúa su desarrollo, va adquiriendo progresivamente lo necesario para constituirse en persona con conciencia de su existencia. Por lo anterior un nuevo individuo de la especie humana se origina cuando se fusiona un espermatozoide humano con un óvulo humano y adquiere el sustrato anatómico para ser persona mucho después que se forma el sistema nervioso.

## 2. ¿CÓMO EVITA EL EMBARAZO LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA QUE CONTIENE SÓLO LEVONORGESTREL?

Esta píldora impide que se produzca la ovulación si la mujer la toma antes de haber ovulado. Al tener este efecto, el óvulo queda encerrado en el ovario por lo que no puede encontrarse con el espermatozoide y fusionarse con él. Este mecanismo no es abortivo.

De cada 100 mujeres que tienen una relación sexual desprotegida dentro de su periodo fértil y están por lo tanto en riesgo de embarazarse, se embarazan aproximadamente 25 si no toman esta píldora. Hay estudios que muestran que si la toman antes de la ovulación, no se embaraza ninguna y si la toman después de la ovulación o después que se ha formado el cigoto, se embarazan aproximadamente 25. Esto significa que cuando se ha formado un cigoto, la píldora no impide que éste continúe su desarrollo y que se produzca el embarazo. Cuando la píldora falla en prevenir el embarazo es porque la mujer la tomó después de haber ovulado.

\* Fuente: Boletín CLAE, Vol. VI, N°1, Mayo 2008.

### 3. ¿POR QUÉ ALGUNOS CREEN QUE ES ABORTIVA?

Ningún estudio realizado para conocer cómo la píldora del día después previene el embarazo han demostrado que ésta sea abortiva. Hay estudios con otros objetivos y algunos usan estos datos para hacer conjeturas y sembrar la duda, pero no en base a la evidencia científica.

### 4. ¿QUÉ PUEDE PASAR EN UNA POBLACIÓN QUE NO TIENE ACCESO A LA PÍLDORA?

En cifras redondas y aproximadas, de cada 100 mujeres que solicitan la píldora anticonceptiva de emergencia, sólo 50 están en riesgo de embarazarse por haber tenido relaciones sexuales desprotegidas dentro de su periodo fértil. Las otras 50 tuvieron su relación sexual fuera del período fértil y no están en riesgo de embarazarse. Si las 50 en riesgo no tienen acceso a la píldora van a ocurrir unos 12 embarazos y algunas de ellas van a procurar interrumpirlo. Si esas 50 toman la píldora se van a producir sólo 3 embarazos y el número que procure interrumpirlo será menor. Por lo tanto, al no tener acceso a la píldora, inevitablemente habrá más embarazos no planificados y en consecuencia, posibles abortos.

### 5. ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE EL LIBRE ACCESO A LA PÍLDORA?

En todas partes y en todos los tiempos hay mujeres y hombres que quieren decidir cuándo y cuántos hijos o hijas tener; pero muchas veces no usan protección o la protección que usaron fue defectuosa, por ejemplo cuando se rompe el condón. Sumado a esto, muchas mujeres y niñas en el mundo son forzadas a tener relaciones sexuales.

Lo único que la ciencia les puede ofrecer para evitar un embarazo es la anticoncepción de emergencia. Esta píldora a base de levonorgestrel es un producto que la ciencia médica ha determinado que es eficaz e inocuo. Aunque tiene una tasa de falla mucho mayor que la de los métodos anticonceptivos de uso regular, es por ahora lo más efectivo. Por ello, que en Chile se debe asegurar el acceso universal a esta píldora a todas las mujeres, sin discriminación de edad, grupo socioeconómico ni etnia.

**Horacio Croxatto**  
**Instituto Chileno de Medicina Reproductiva y Facultad de Química y Biología, USACH.**

#### Referencias

- Muller, A.L.; Llados, C., Croxatto, H.B. Postcoital treatment with levonorgestrel does not disrupt postfertilization events in the rat. *Contraception* 2003; 67: 415-9.
- Croxatto, H.B.; Brache, V.; Pavez, M.; Cochon, L.; Forcelledo, M.L.; Álvarez, F.; Massai, R., Faundes, A.; Salvatierra, A.M. Pituitary-ovarian function following the standard levonorgestrel emergency contraceptive dose or a single 0.75 mg dose given on the days preceding ovulation. *Contraception* 2004, 70: 442-50.
- Ortiz, M.E.; Ortiz, R.E.; Fuentes, M.; Parraguez, V.H.; Croxatto, H.B. Post-coital administration of levonorgestrel does not interfere with post-fertilization events in the new world monkey *Cebus apella*. *Hum. Reprod.* 2004; 19: 1352-6.
- Davidoff, F.; Trussell, J. Plan B and the politics of doubt. *JAMA* 2006; 296: 1775-8.
- Novikova, N.; Weisberg, E.; Stanczyk, F.Z.; Croxatto, H.B.; Fraser, I.S. Effectiveness of levonorgestrel emergency contraception given before or after ovulation – a pilot study. *Contraception* 2007; 75: 112-8.

