



EXCELENCIA PARA LA SALUD

## Biotenk cuida la salud de la mujer y la familia: anticonceptivos

Desde que estuvieron disponibles en 1960, los anticonceptivos han influido sobre millones de individuos y han tenido un efecto revolucionario sobre la humanidad. Por primera vez en la historia, se pudo acceder a un medio de anticoncepción conveniente, económico y seguro para la planificación familiar, completo y confiable para evitar los embarazos no planeados.

Es importante considerar varios puntos clave como introducción a los aspectos farmacológicos de los anticonceptivos hormonales específicos: 1) los anticonceptivos hormonales se encuentran entre los fármacos más eficaces disponibles; 2) existen diversos medicamentos con componentes que proporcionan opciones terapéuticas reales, dosis y efectos adversos muy diferentes; 3) en contraste con los medicamentos que se utilizan para tratar enfermedades, estos fármacos, por lo general, se emplean en una población relativamente saludable; de este modo, la consideración de posibles causas adversas tiene una importancia especial; 4) además de los efectos anticonceptivos, estos compuestos generan cambios sustanciales para la salud y 5) debido a diferencias en dosis y compuestos específicos que se utilizan, no es apropiado extrapolar de manera directa las acciones adversas de anticonceptivos hormonales a la hormonoterapia de sustitución.

Los anticonceptivos orales combinados son los que se administran con mayor frecuencia y contienen un estrógeno y un progestágeno. La eficacia teórica de dichos fármacos es de un 99,9% y la fáctica de un 97 a un 98%.

Durante un periodo breve de tiempo, entre los años 1965 y 1970, los anticonceptivos fueron secuenciales, es decir, se administraba un estrógeno solo durante 14 días y luego una combinación de estrógeno más un progestágeno durante siete días más.

Los anticonceptivos hormonales combinados están disponibles en preparaciones monofásicas, bifásicas y trifásicas que regularmente se expenden en estuches de 21 días. Actualmente los anticonceptivos modernos tienen una concentración muy baja de estrógenos con excelente eficacia anticonceptiva y con beneficios biológicos para la prevención de numerosas afecciones patológicas. En cuanto al progestágeno que lo combina suele ser variable.

Sin embargo, cuando se desea mantener la lactancia materna, los progestágenos solos resultan excelentes

anticonceptivos, aunque algo menos eficaces que los combinados (97 a 98% de eficacia). Estos contienen estrógenos, hormonas que suprimen la prolactina, inductora de la producción de leche, por lo que no se aconsejan en estos casos.

Además, existen los "anticonceptivos poscoito" (que sólo contienen un progestágeno), denominados también "anticonceptivos de emergencia" o Plan B, aplicables cuando falla el plan A: ruptura de condón, sin toma del anticonceptivo habitual, sin un diafragma, sin tener el DIU colocado, o en condiciones extremas, como es el caso de una violación.

¿Cuál es el mecanismo de acción de los anticonceptivos? Actúan al evitar la ovulación (Lobo y Stanczyk, 1994). Las mediciones directas de las concentraciones de hormonas plasmáticas indican que hay supresión de hormonas luteinizantes y estimulantes del foliculo, no observándose el pico que produce la ovulación en la primera mitad del ciclo, y manteniendo al ovario en reposo. Es importante señalar que las combinaciones de un estrógeno con un progestágeno suprime la ovulación de manera más constante que uno u otro por separado.

Además de suprimir la ovulación, los progestágenos aumentan la consistencia del moco del cuello uterino impidiendo el paso de los espermatozoides; actúan como un diafragma natural.

Los anticonceptivos modernos, en general, se consideran seguros en la mayoría de las mujeres saludables; sin embargo, está contraindicado el uso de anticonceptivos combinados en presencia de enfermedades tromboembólicas o de ciertas neoplásicas, entre otras. En varios padecimientos, los anticonceptivos poseen contraindicaciones relativas y deben considerarse de un modo individual, debiendo el médico tratante evaluar cuándo pueden administrarse o no.

**Norgestrel Minor** (etinilestradiol 0,020 mg + levonorgestrel 0,100 mg), seguro y con la menor dosis.

**Norgestrel Plus** (etinilestradiol 0,030 mg + levonorgestrel 0,150 mg) recomendado por la OMS.

**Norgestrel Max** (levonorgestrel 0,75 mg), máxima seguridad ante la emergencia.

**Norgestrel Continuo** (levonorgestrel 0,030 mg), para la lactancia con "0" de estrógenos.

**Biofem** (etiniestradiol 0,020 mg + gestodeno 0,075 mg), contra el acné y a bajas dosis hormonal.