

USO Y ABUSO DEL LA PÍLDORA POSTCOITAL

Introducción

La píldora postcoital fue ideada para ser utilizada como recurso, por ejemplo, en caso de rotura de preservativo, tras relaciones sexuales forzadas y sin ser consentidas y similar. Se está banalizando su uso y las pacientes lo usan ante una relación sexual sin protección o como supuesto abortivo.

DESCRIPCION SUCINTA DEL CASO

Mujer, 18 años. Acude de urgencia por dolor abdominal y sangrado vaginal. 27 días antes solicita la píldora postcoital por rotura de preservativo y tuvo una regla 'normal'. Abdomen: escaso dolor a la palpación. Orina: normal. Test de embarazo positivo débil. Se envía a urgencias hospitalarias por sospecha de embarazo ectópico: test de embarazo positivo, gonadotropina coriónica (BHCG): 84.9 mUI/ml que disminuye al ser repetido el análisis. Ecografía transvaginal: ovario derecho: quiste 33x27 mm y líquido libre en pelvis en cantidad moderada. Juicio clínico: Gestación ectópica involutiva. En la consulta de reproducción BHCG negativa, histerosalpingografía normal, se la da el alta. Tras ser interrogada de nuevo en consulta de primaria sobre el uso de anticonceptivos: refiere tener el hábito de mantener relaciones sexuales sin protección, y acudir al servicio de urgencias a pedir la píldora.

ESTRATEGIA PRACTICA DE ACTUACION

Es muy importante una buena historia clínica e insistir en la prevención del embarazo no deseado así como evitar los riesgos de posibles enfermedades de transmisión sexual: contraer y/o transmitir enfermedades de transmisión sexual como el síndrome de inmunodeficiencia humana, y los virus del papiloma humano explicándole que son responsables en muchos casos del cáncer de cervix. Así mismo hay que recordar que la píldora postcoital no es un método abortivo, ni es infalible. Ante la sospecha de un embarazo ectópico es importante una rápida actuación para evitar posibles complicaciones, basado siempre en una buena anamnesis y exploración. Es importante el uso de algún método anticonceptivo seguro.

PALABRAS -CLAVE

pildora postcoital,pildora dia despues,emergency contraception.

Bibliografía

Cardenas DP, Parrilla F, Mengíbar MM, Espinosa M, Issa Z, Cárdenas A. Perfil de la solicitante de la pildora postcoital (levonorgestrel) en unidades de urgencia. Medicina de Familia 2002; 3(3): 179-183.

Lete I, Cabero L, Álvarez D, Olle C. Observational study on the use of emergency contraception in Spain: results of national survey. Eur J Contracept Reprod Health Care 2003;8:203-209.

Actualización en anticoncepción hormonal sistema nacional de salud. 2011; vol. 35. N°3.

USO Y ABUSO DEL LA PÍLDORA POSTCOITAL

Introducción:

La píldora postcoital fue ideada para ser utilizada como recurso, por ejemplo, en caso de rotura de preservativo, tras relaciones sexuales forzadas y sin ser consentidas y similar. Se está banalizando su uso y las pacientes lo usan ante una relación sexual sin protección o como supuesto abortivo.

DESCRIPCION SUCINTA DEL CASO

ujer, 18 años. Acude de urgencia por dolor abdominal y sangrado vaginal. 27 días antes solicita la píldora postcoital por rotura de preservativo y tuvo una regla 'normal'. Abdomen: escaso dolor a la palpación. Orina: normal. Test de embarazo positivo débil. Se envía a urgencias hospitalarias por sospecha de embarazo ectópico: test de embarazo positivo, gonadotropina coriónica (BHCG): 84.9 mUI/ml que disminuye al ser repetido el análisis. Ecografía transvaginal: ovario derecho: quiste 33x27 mm y líquido libre en pelvis en cantidad moderada. Juicio clínico: