

Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i Balears

SCC

Societat Catalana de Contracepció



COMUNICAT

Davant l'anunci del Ministeri de Sanitat i Política Social d'autoritzar la venda sense recepta a les farmàcies de **la píndola anticonceptiva d'emergència de levonorgestrel (PAE-LNG)**, la Societat Catalana de Contracepció vol aportar informació al respecte basant-se en els estudis científics publicats fins ara:

1. El seu principal mecanisme d'acció és la inhibició o l'endarreriment de l'ovulació. L'anàlisi de l'evidència disponible indica que la PAE-LNG no pot impedir la implantació d'un ou fecundat i tampoc interrompre un embaràs ja establert (1). La seva eficàcia s'assegura dintre de les 72 hores després del coit no protegit, tot i que aquesta és més alta si es pot administrar dintre de les primeres 24 hores.
2. Els estudis realitzats en població adolescent demostren que facilitar l'accés a la PAE-LNG sense recepta no suposa un augment del seu ús i en canvi l'utilitzen més freqüentment i més aviat en cas de necessitar-la. D'alta banda no es veu compromès l'ús de l'anticoncepció regular i no s'incrementen les conductes sexuals de risc^{2,3,4}.
3. L'ús repetit de les PAE-LNG preocupa als professionals de la salut i el públic en general, però l'experiència d'altres països i els estudis indiquen que la PAE-LNG és segura tot i que es prengui més d'un cop per cycle menstrual⁵.
No hi ha cap dada en els estudis que fonamenti haver de posar un límit en el número de vegades d'ús de la PAE-LNG en un any o un mes: les dones l'han de poder utilitzar tan sovint com ho necessitin, independentment del lloc on es doni (urgències, consulta mèdica, farmàcia...) i sempre ha d'anar acompanyat d'informació i assessorament en matèria de sexualitat segura.
4. Segons la OMS no hi ha contraindicacions mèdiques a la PAE-LNG⁶ i està inclosa en el llistat de medicaments essencials⁷ (medicaments que són segurs, considerats indispensables per a prevenir un problema de salut i que han demostrat científicament la seva eficàcia).
5. La PAE compleix els criteris de classificació de medicament de lliure dispensació (OTC) establerts per la OMS, entre d'altres: eficàcia i seguretat; que el principi actiu hagi estat comercialitzat sota prescripció mèdica durant 5-10 anys demostrant durant aquest període un índex favorable de seguretat i eficàcia amb dades de farmacovigilància i sense increment de les reaccions adverses⁸.

La SCC considera que:

- La PAE-LNG és un medicament amb una indicació específica després d'un coit desprotegit per prevenir un possible embaràs i per tant no s'ha de restringir la seva administració sinó que s'ha de facilitar el seu accés.
- La mesura adoptada pel Govern suposa un pas endavant per la millora a l'accés de l'anticoncepció d'emergència fent possible que aquelles dones que tenen dificultat per recórrer als serveis sanitaris obtinguin el tractament d'una manera fàcil i ràpida a través d'uns professionals sanitaris, els farmacèutics, molt propers a la població i preparats per assessorar i educar per la salut.
- Aquesta és una mesura preventiva encaminada a reduir danys, com pot ser un embaràs no desitjat, i les conseqüències que se'n puguin derivar.
- S'hauria de contemplar la formació específica de tots els professionals de la salut implicats en l'atenció a la demanda de l'anticoncepció d'emergència, i la necessitat d'estendre l'educació afectivo-sexual i reproductiva a l'escola de manera transversal.
- Seria convenient la creació de circuits de coordinació i derivació entre les Farmàcies i el Centres d'Atenció Primària i els ASSIR per un bon seguiment del tractament i de les seves usuàries.

Referències:

¹ *Consortio Internacional sobre Anticoncepción de Emergencia (ICEC), Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO). Declaración sobre el mecanismo de la Píldora Anticonceptiva de Emergencia (Octubre de 2008).*

² *Marston C, Meltzer H, Majeed A. Impact on contraceptive practice of making emergency hormonal contraception over the counter in Great Britain: repeated cross sectional surveys. BMJ, doi:10.1136/bmj.38519.440266.8F (published 11 July 2005).*

³ *Raine TR, Harper CC, Rocca CH, Fisher R, Padian N, Klausner JD, Darney PD. Direct access to emergency contraception through pharmacies and effect in unintended pregnancy and STIs. JAMA 2005; 293:54-62.*

⁴ *Harper CC, Cheong M, Rocca CH, Darney PD, Raine TR. The effect of increased access to emergency contraception among young adolescents. Obstet Gynecol 2005; 106:483-491.*

⁵ *Consortio Internacional sobre Anticoncepción de Emergencia. Posicionamientos sobre la Anticoncepción de Emergencia Julio 2003. Uso repetido de la Anticoncepción de Emergencia: lo que indican los hechos.*

⁶ *Criterios Médicos de Elegibilidad para el uso de Anticonceptivos . 3ª edición. OMS 2005.*

⁷ *Medicamentos esenciales. Lista modelo de la OMS. 15ª edición (Marzo de 2007).*

⁸ *Organización Panamericana de la Salud. Oficina regional de la OMS. IV Conferencia Panamericana sobre armonización de la reglamentación farmacéutica. República Dominicana, 2-4 marzo, 2005.*