

Hoja informativa de la Sociedad Suiza de Ginecología y Obstetricia (SGGG) acerca del riesgo de la formación de coágulos durante la toma de anticonceptivos hormonales (para entregar a pacientes)

1. Inicio en la toma de anticonceptivos hormonales combinados para la prevención del embarazo

Antes de que usted comience a utilizar anticonceptivos hormonales para prevenir el embarazo, su médico debe realizar cuidadosamente su historia clínica y la de su familia (enfermedades que usted y su familia han tenido), hacerle un examen general muy completo y además generalmente un examen ginecológico (excepción: mujeres jóvenes que usan el anticonceptivo por primera vez). Debe descartarse un embarazo. El tabaquismo incrementa significativamente el riesgo de la "píldora". Mientras tome anticonceptivos, recomendamos un examen médico al año y si tiene factores de riesgo, dos exámenes médicos al año.

2. Efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales combinados, ante todo la influencia sobre la coagulación sanguínea y el riesgo de tener enfermedades de los vasos sanguíneos

Las mujeres que utilizan anticonceptivos hormonales combinados (la "píldora" clásica, el parche o el anillo vaginal), es decir un anticonceptivo con un estrógeno y un gestágeno, presentan un riesgo ligeramente mayor de que se formen coágulos en venas y arterias (enfermedades tromboembólicas venosas y arteriales), que en ciertos casos podrían causar daños graves a la salud. El riesgo de que se formen coágulos es mayor durante el primer año de uso. La formación de coágulos en las venas puede conducir a una trombosis venosa profunda y/o embolia pulmonar y, en las arterias a una apoplejía cerebral y/o un infarto. El riesgo de que sucedan tales trombosis o embolias existe con todos los anticonceptivos hormonales combinados (píldoras, parches, anillos vaginales), pero es claramente menor que el riesgo durante el embarazo.

Se ha informado sobre casos aislados de coágulos sanguíneos en los ojos (trombosis retinianas) o en otros órganos. Sin embargo, no se ha comprobado una conexión con la toma de anticonceptivos orales.

El riesgo de que se forme un coágulo en venas y arterias o de que se presenten otros efectos secundarios graves se incrementa con:

- La edad
- El consumo del tabaco; en las grandes fumadoras, el riesgo de trastornos circulatorios en el corazón o cerebro (infarto o apoplejía) se incrementa además con la edad. Por ello, usted no debe fumar, especialmente si tiene más de 35 años. No se olvide informarle a su médico sobre cuánto fuma.
- Aparición temprana de una trombosis venosa, embolia pulmonar, infarto o apoplejía en hermanos o padres
- Trastornos de la coagulación sanguínea
- Obesidad extrema (su médico le informará al respecto)
- Trastorno en el metabolismo de los lípidos
- Diabetes
- Hipertensión (especialmente si no se controla bien)
- Migraña
- Ciertas enfermedades del corazón (enfermedades de las válvulas cardíacas, fibrilación auricular)
- Guardar cama o no poder moverse mucho después de un accidente o una operación
- Fractura o intervención quirúrgica en una pierna
- Viajes largos en avión o autobús
- Enfermedades del hígado o de la vesícula biliar

3. Si se presentan posibles indicios de una formación de coágulos o los siguientes síntomas, debe interrumpir el uso de anticonceptivos hormonales y acudir a su médico

- Migraña (sobre todo con "aura") o fuertes dolores de cabeza que no solía tener o con no tanta frecuencia o regularidad
- Repentinos trastornos visuales, del oído o del habla u otros trastornos de la percepción
- Dolores inexplicables en las piernas, especialmente en un lado, con o sin hinchazón
- Dificultades respiratorias súbitas o comenzar a toser repentinamente sin causa aparente
- Dolor fuerte y repentino en el tórax con o sin irradiación al brazo izquierdo
- Aparición repentina de vértigo, debilidad, trastornos de los sentidos o problemas de coordinación
- Colapso con o sin espasmos musculares

Comisión del Aseguramiento de la Calidad (Prof. Dr. Daniel Surbek, presidente)

Grupo de trabajo de endocrinología ginecológica y medicina de la reproducción de SGGG (AGER/GTER)
(G. S. Merki-Feld, J. Bitzer, J. Seydoux, M. Birkhäuser)

Fecha: 7 de junio de 2010