

# 1. ¿Cuál es el mejor momento para iniciar los AOC?

Recomendaciones	Razón fundamental
<p>a) Los AOC pueden iniciarse <b>en cualquier momento en que usted esté razonablemente seguro/a de que la usuaria no esté embarazada (refiérase al Apéndice A), por ejemplo, durante los 7 días que comienzan con el inicio de la menstruación (días 1 al 7 del ciclo menstrual).</b></p> <p>(Refiérase a la pregunta 2 para el inicio en el posparto y a la 3 pregunta para el inicio postaborto).</p> <p>b) Para la mujer que tiene ciclos menstruales no se requiere método de respaldo alguno si se encuentra en los primeros 7 días de su ciclo menstrual y está aún menstruando. Si se encuentra en los primeros 7 días de su ciclo pero no está menstruando, es posible que algunos programas recomienden el uso de un método de respaldo durante 1 semana.</p> <p>Los AOC pueden iniciarse en cualquier momento en que esté razonablemente seguro/a que la mujer no está embarazada (refiérase al Apéndice A). Sin embargo, si los AOC se inician después del día 7 de un ciclo regular, debe aconsejarse además a la mujer sobre lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Posibilidad de alteración de su ciclo menstrual.</li><li>• Y, que debe usar un método de respaldo durante 7 días.</li></ul> <p>(Para información sobre la necesidad de un método de respaldo, refiérase a la pregunta 7).</p>	<p>a) El iniciar el método dentro de los primeros 7 días disminuye la posibilidad de que comience a tomar la píldora cuando ya esté embarazada (aun cuando existe la posibilidad de que la usuaria esté embarazada y que se haya confundido el sangrado de la implantación con la menstruación).</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Dixon GW, Schlesselman JJ, Ory HW, Blye RP. Ethinyl estradiol and conjugated estrogens as postcoital contraceptives. <i>Journal of the American Medical Association</i> 1980;244:1336-1339.</li><li>2) Gray RH, Pardthaisong T, McDaniel EB, Doyle P. The timing of the first injection of Depo Provera. <i>IPPF Medical Bulletin</i> 1975;9(3):3-4.</li><li>3) Schiphorst LE, Collins WP, Royston JP. An estrogen test to determine the times of potential fertility in women. <i>Fertility and Sterility</i> 1985;44:328-334.</li></ol> <p>b) <b>NO SE REQUIERE</b> un método de respaldo si el primer paquete de píldoras se comienza mientras la mujer esté menstruando ya que el riesgo de concepción es casi nulo.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Después del día 5 del ciclo, el riesgo de embarazo comienza a aumentar.</li></ul> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Smith SK, Kirkman RJE, Arce BB, McNeilly AS, Loudon NB, Baird DT. The effect of deliberate omission of Trinordiol® or Microgynon® on the hypothalamo-pituitary-ovarian axis. <i>Contraception</i> 1986;34(5):513-522.</li></ol> <p>Algunos programas podrían recomendar un método de respaldo para las mujeres que no estén menstruando en el momento de iniciar los AOC debido al riesgo muy leve de concepción por un coito sin protección en el día 7 del ciclo.</p> <p>Cuando se requiera un método de respaldo (o practicar la abstinencia), el mismo debe usarse durante 7 días ya que se requieren 7 días de exposición a los AOC para suprimir el desarrollo folicular.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Molloy BG, Coulson KA, Lee JM, Watters JK. "Missed pill" conception: fact or fiction? <i>British Medical Journal</i> 1985;290:1474-1475.</li></ol>

(Continúa en la página siguiente)

# 1. ¿Cuál es el mejor momento para iniciar los AOC? (continuación)

Recomendaciones	Razón fundamental
<p>c) Si la usuaria está utilizando un paquete de 28 píldoras, debe comenzar el nuevo paquete al día siguiente de terminar el paquete anterior (es decir, sin interrupción). Si la usuaria está utilizando el paquete de 21 píldoras, deberá dejar pasar 7 días antes de comenzar el nuevo paquete. Si las píldoras se toman en forma correcta, la usuaria siempre comenzará un paquete nuevo en el mismo día de la semana.</p>	<p>c) Mientras más largo sea el intervalo sin píldoras, mayor será el riesgo de ovulación (por ejemplo, un intervalo libre de píldoras de 10 días implica un riesgo de ovulación del 10%).</p> <ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="868 514 1430 577">1) Landgren BM, Emiczky CS. The effect on follicular growth and luteal function of "missing the pill." <i>Contraception</i> 1991;43(2):149-159.</li><li data-bbox="868 577 1430 672">2) Killick SR, Bancroft K, Oelbaums MJ, Elstein M. Extending the duration of the pill-free interval during combined oral contraception. <i>Advances in Contraception</i> 1990;6:33-40.</li></ol>