

Uso de la píldora anticonceptiva de emergencia a nivel mundial. Revisión bibliográfica

Valeria Calderón-Carabaja¹; Wilson Bermeo-Alarcon²;
Ebingen Villavicencio-Caparó³; Marco Orellana-Barros⁴
(Recibido: octubre 31, 2023; Aceptado: febrero 19, 2024)

<https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol8iss14.2024pp4-12p>

Resumen

La píldora anticonceptiva de emergencia (PAE) es un método utilizado para prevenir embarazos no deseados, pero las falacias referentes a creencias y conocimientos en relación a su uso, llevan a la población a sentir temor de su utilización. Se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos científicas sobre el uso de la píldora anticonceptivas de emergencia a nivel mundial. Se hizo una revisión de tipo narrativa a partir de 50 artículos que cumplieron los criterios de inclusión mediante ecuaciones de búsqueda utilizando los operadores booleanos y descriptores en ciencias de la salud (DeSC) y Medical Subject Headings (MeSH) en bases científicas tales como Scopus, ProQuest, Pubmed, Scielo y Redalyc, además, organizaciones de salud como la OMS, OPS y MSP. Como resultado de la revisión bibliográfica la PAE a nivel mundial es utilizada por las mujeres en edad fértil por el riesgo de embarazo; entre los factores asociados a su uso están el nivel de conocimiento y la conducta sexual; indicado en el fallo del método anticonceptivo y relaciones sexuales sin protección. Presenta complicaciones como: cefalea, náusea, sangrados vaginales irregulares y fatiga. Dentro de las intervenciones de enfermería pueden estar, la promoción de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos y enfermedades venéreas. En conclusión, los países deben poner a disposición programas de planificación familiar con información necesaria para que las parejas sexuales tengan la posibilidad de tomar sus propias decisiones, adoptando los métodos que mejor se ajustan a su necesidad.

Palabras Clave: anticoncepción; enfermería, píldora anticonceptiva de emergencia; prevalencia; postcoital; población mundial.

Use of the emergency contraceptive pill globally. Literature review

Abstract

The emergency contraceptive pill is a method used to prevent unwanted pregnancies, yet fallacies concerning beliefs and knowledge regarding its use lead the population to fear its application. A literature review was conducted in scientific databases on the use of the emergency contraceptive pill worldwide. A narrative review was carried out based on 50 articles that met the inclusion criteria through search equations using Boolean operators and descriptors in health sciences (DeSC) and Medical Subject Headings (MeSH) in scientific databases such as Scopus, ProQuest, PubMed, SciELO, and Redalyc, besides health organizations such as WHO, PAHO, and MOH. As a result of the literature review, ECP is used worldwide by women of childbearing age due to the risk of pregnancy; Among the factors associated with its use are the level of sexual awareness and behavior; indicated in contraceptive failure and unprotected sex. It presents complications such as: headache, nausea, irregular vaginal bleeding and fatigue. Nursing interventions may include the promotion of contraceptive methods for the prevention of pregnancy and venereal diseases. In conclusion the countries should provide family planning programs with the necessary information to enable sexual partners to make their own decisions, choosing the methods that best suit their needs.

Keywords: contraception; nursing; emergency contraceptive pill; postcoital; prevalence; world population.

¹ Facultad de Posgrado, Maestría en Salud Pública, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca. Ecuador. Email: vfcalderonc45@est.ucacue.edu.ec. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-0012-0158>

² Facultad de Posgrado, Maestría en Salud Pública, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca. Ecuador. Email: wbermeoa84@est.ucacue.edu.ec. ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-1732-0468>

³ Facultad de Posgrado, Maestría en Salud Pública, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca. Ecuador. Email: evillavicencioc@ucacue.edu.ec. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4411-4221>

⁴ Facultad de Posgrado, Maestría en Salud Pública, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca. Ecuador. Email: marco.orellana@ucacue.edu.ec. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0989-1615>

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), la píldora anticonceptiva de emergencia (PAE), es un método anticonceptivo usado para prevenir embarazos después de mantener relaciones coitales sin ninguna protección o ante el fallo de algún otro anticonceptivo que haya utilizado la pareja, provocando un aumento de la probabilidad de quedar embarazada. Por tal motivo, esta píldora es utilizada en un periodo de 72 a 120 horas para su correcta eficacia, su mecanismo

de acción es retrasar el proceso de ovulación, fertilización y cambios funcionales en el útero dificultando así la implantación del óvulo fecundado, pero mientras más temprano se logre la administración del fármaco mayor será su eficacia con un porcentaje del 95% (2).

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (3), la PAE es un método anticonceptivo no abortivo, se encuentra compuesto por levonorgestrel o acetato de ulipristal que provoca que el óvulo no descienda y de esta manera el espermatozoide no llegue a fecundar este ovocito, altera la fisiología del moco cervical, provoca la inhibición de la ovulación, su posología es levonorgestrel de 1,5 mg y acetato de ulipristal de 30 mg.

La razón principal del uso de la PAE es prevenir embarazos no deseados pero ciertas falacias referente a creencias y conocimientos específicamente en relación al aborto y la exageración de efectos adversos hace que la población sienta temor al consumir el fármaco, provocando a su vez un incremento en la tasa de embarazos, abortos y otras complicaciones en mujeres (4,5).

La Organización Mundial de la Salud (6), establece que el uso de métodos anticonceptivos representa un 60% en mujeres en edad fértil comprendidas entre los 16 a 49 años de edad, en distintos países como Bangladesh con un porcentaje de 34.3 %, seguido de Vietnam con el 15.6%, Estados

Unidos con 11.1% y Cuba con un 9.7%, en estos países el uso de la píldora es de gran magnitud.

Si bien cumple la PAE con la funcionalidad de evitar un embarazo y este a su vez de complicaciones en la mujer y su pareja, este fármaco no protege de consecuencias como las enfermedades de transmisión sexual (7). Los enfoques en salud de médicos y enfermeros van centrados hacia el bienestar del paciente, ofreciendo información veraz que permita que los pacientes mantengan su autonomía al momento de elección de un método de anticoncepción, por lo tanto, la consejería que brinda el personal sanitario debe enfatizar sobre las complicaciones de usar la PAE, la dosis de administración, el mecanismo de acción y la presentación de este medicamento (8).

La educación en salud permitirá desmentir las creencias y conceptos que se crean erróneamente sobre la PAE interponiéndose ante su uso adecuado, es por esto que el personal sanitario mediante talleres, charlas educativas, mesas de discusión puede informar de la manera correcta, promover los conocimientos detallados sobre la píldora y prevenir errores en su uso, para de esta manera reducir el índice de embarazos no deseados, abortos y morbimortalidad materno-infantil; se ha evidenciado que en países en desarrollo tan solo la mitad de mujeres reciben atención médica, planificación familiar y una mejor disponibilidad de anticonceptivos para mantener el confort de toda la población (9,10).

METODOLOGÍA

El presente trabajo de investigación pertenece a una revisión bibliográfica de carácter narrativo, relacionado al uso de la píldora anticonceptiva de emergencia a nivel mundial. Para la búsqueda y recolección de información se incluyeron artículos indexados en revistas de alto impacto científico pertenecientes a las bases de datos científicas:

Scopus, ProQuest, Pubmed, Scielo y Redalyc, además, páginas de organizaciones sanitarias oficiales como: Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de Salud y Ministerio de Salud Pública. Se aplicaron palabras claves derivadas del tesauro descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) como: “anticoncepción”, “anticoncepção”, “anticonceptivo poscoital”, “emergencia”, “prevalencia”, “mundial” y descriptores Medical Subject Headings (MeSH) como: “Anticonception”, “emergencies”, “prevalence”, “nursing”.

Además, se generaron ecuaciones de búsqueda al unir las palabras claves con el operador de tipo booleano “AND” y signos de puntuación requeridos, dando como resultado: “anticoncepción AND emergencia”, “pill AND post coital”, “postcoital AND anticoncepción”, “Prevalence AND píldora de emergencia”, “contraception AND emergency”, “Prevalencia AND píldora de emergencia”, “uso AND píldora anticonceptiva”, “contraception AND postcoital”, “postcoital AND emergency contraception”, “anticoncepción AND nursing”, “píldora de emergencia AND población mundial”.

Para la selección de artículos se incluyeron artículos científicos, publicaciones de organizaciones de salud y revisiones sistemáticas en idiomas inglés, español y portugués publicados entre el periodo 2018-2023 relacionados al tema de investigación con el fin de garantizar una búsqueda apropiada. Se excluyeron todos los documentos que incumplieron con los criterios de inclusión antes mencionados.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Uso de la píldora anticonceptiva de emergencia nivel mundial

Un estudio cuantitativo transversal publicado en el 2021 realizado en Brasil, indicó que un 56,7% de una muestra de 2.051 mujeres de 18 a 49 años, habían utilizado la PAE alguna vez en la vida y el 53,2% usaban algún tipo

de método anticonceptivo cuando usaron la píldora anticonceptiva de emergencia, siendo el condón masculino el más utilizado luego del acto sexual con el 80,6% lo que indica que el uso de la PAE no cambió la utilización regular de los distintos métodos anticonceptivos en relaciones sexuales futuras (11). Pero, en un artículo publicado en el mismo año y usando el mismo método de estudio la muestra es similar, resultando que el 66,1% ha usado la PAE máximo tres veces en su vida lo que la coloca como un método de uso ocasional, además, los resultados indican que existe discontinuidad anticonceptiva en los cinco días antes del uso de la PAE en un 46% asociado al uso del condón masculino (12).

Por otro lado, en el año de 2018 en Brasil, Olsen et al (13), publicó un artículo relacionado al uso de la PAE mediante una investigación cuantitativa transversal, donde establece que en una muestra de 633 mujeres el 60% afirma haber utilizado esta píldora de las cuales el 48,5% de mujeres han iniciado su vida sexual activa por condiciones de edad y número de parejas. En el año 2019 en Etiopía Feleke et al (14), realizó un estudio cuantitativo transversal con una muestra de 784 mujeres en el que establece que el 51% han usado la PAE en algún momento de su vida de los cuales el 51,4% había iniciado su primera relación coital antes de cumplir los 18 años de edad y el 21% tenía pareja sexual. En otro artículo publicado en México en el año 2022 por Bravo et al (15), realiza un estudio cuantitativo y cualitativo descriptivo en el cual obtiene una muestra de 123 universitarios entre 17 a 21 años de edad donde el 20% expresaron usar la pastilla anticonceptiva de emergencia, el 18,9 % han tenido un comportamiento sexual activo con una pareja sexual comenzando su vida sexual activa entre los 13 y 18 años de edad. Por otra parte, Mehta et al (16), realizó el mismo tipo de estudio en Estados Unidos en una población de mujeres de 15-24 años de edad, donde la prevalencia al inicio fue de 18,2% para luego de siete años aumentar el índice

de su uso al 31,8%, influido por la conducta sexual, el nivel de conocimiento y la edad.

Un artículo publicado en Canadá en el año 2021 por Chan et al (17), establece que en una población de 318 mujeres el levonorgestrel representa un mayor uso en comparación con el acetato de ulipristal asociado al bajo nivel de conocimiento, el tipo de religión y el sistema sanitario. Además, Lete et al (18), durante el año 2019 en España realizó un estudio cuantitativo transversal mediante el uso de una encuesta sobre las diferencias del acetato de ulipristal (UPA) y levonorgestrel (LNG), determinando una muestra de 1000 participantes de la cual el 39% de mujeres españolas usaron la píldora de levonorgestrel, el 61% no y el 11% la desconocían, estableciéndose así que, la LNG evitó 101.271 posibles gestaciones, sin embargo, al utilizar la UPA se podría haber evitado 15.979 gestaciones adicionales, por lo que, el uso de la LNG representa un mayor riesgo de embarazo en comparación con la UPA durante el acto sexual.

En el año 2021 Rodríguez et al (19), publicó un artículo cuantitativo de estudio observacional transversal en Portugal, donde incluyó una población de 280 mujeres portuguesas para el llenado de una encuesta original con el objetivo de determinar actitudes y experiencias referentes al uso de la PAE, se determinó que el 27.7% lo había usado de lo cual el 84.6% lo utilizó una sola vez mientras que, el 15.4% lo utilizó por dos veces, estableciendo así un 72.3% de mujeres que nunca la había usado. Del mismo modo, en el año 2018 Jiménez et al (20), realizó un estudio cuantitativo transversal en España, donde recopiló la prevalencia de utilización de la PAE mediante una encuesta transnacional en una población de 122 españolas, determinando que el 30.65% ha usado la PAE alguna vez en su vida, siendo el 19.85% que ha consumido una vez y el 10.80% que lo realizó en más de dos ocasiones, todo esto en comparación al 69.35% de mujeres que no lo habían usado nunca en su vida.

En un estudio acerca del uso de la PAE realizado en Ghana en el año 2018 por Rokicki et al (21), establece que de una población de 32 mujeres con edades de 18-24 años, el 81.2 % ha usado esta píldora una vez en su vida y varias de estas habían indicado recibir la información por parte de sus pares y tías, además la edad de 18 años es la media de edad en que tuvieron su primera relación sexual, donde el 100% de participantes no estaban casados pero el 97% se encontraban en una relación. De manera similar, un estudio publicado en 2022 en el mismo país por Yeboah et al (22), describe el uso de la PAE en una población de 132 mujeres ghanesas entre 18-35 años de edad, donde el 58.67% habían consumido la PAE y obtuvieron la información de su uso de amigos un 25.5%, por farmacéuticos 15.4% y personal sanitario el 59.1%.

Por otra parte, en el año 2021 en Turquía Ozturk et al (23), realizó un estudio utilizando el mismo método de estudio anterior a 1955 mujeres dirigido al uso de la PAE, donde el 68.3% tenía entre 20 y 30 años, el 26,3% más de 30 años y 5,4% menos de 20 años, siendo el 26% la prevalencia de su uso, del cual el 48.8%. recibe información de un familiar, amigo o vecino y el personal sanitario con el 28.4% con respecto a su uso.

Factores asociados al uso de la píldora anticonceptiva de emergencia nivel mundial

Un estudio publicado por González J. et al (24), en Colombia establece que los factores asociados al uso de la PAE son el nivel de conocimiento en la población adolescente con el 55,4%, en lo que refiere a la conducta sexual el 24,1% ha iniciado su vida sexual y el 52,6% ha usado algún tipo de método anticonceptivo durante el acto sexual, además, la actitud de los padres sobre la aceptación de su uso es del 62,2% por lo que el 79,5% de la población no tomaría la decisión de abortar. Por otra parte, Williams B. et al (25), realizó un estudio en Estados Unidos en adolescentes donde el 25,6% reportaron haber usado, siendo los factores

asociados la edad, el sexo, el consentimiento de los padres, la actividad sexual y la forma de adquirir este método anticonceptivo.

Awopegba O. et al (26), publicó un estudio en el año 2021 donde más de la mitad de las mujeres en Ghana (64 %), Kenia (59 %) y Camerún (53 %) conocían la píldora anticonceptiva de emergencia y solo una de cada diez mujeres conocía la PAE en Chad (5,8 %), Níger (4,4 %), Madagascar (10,1%) y Burkina Faso (11,6%), siendo estos porcentajes los que determinan su uso. Asut O. et al (27), realizó un estudio en el año 2018 en Nicosia en estudiantes donde, el 53,6% conocía la definición de planificación familiar, las fuentes de información fueron principalmente la escuela, internet y los medios de comunicación, con un total del 60,9% de los participantes que manifestaron tener información previa sobre el tema, el conocimiento de los métodos anticonceptivos fue indicado por más del 90% y la anticoncepción de emergencia por el 66,1% de los participantes, sin embargo, los estudiantes no pudieron diferenciar entre los métodos de planificación familiar modernos y tradicionales, cabe recalcar que el 85,6% no tenía conocimiento del período más efectivo para la anticoncepción de emergencia y el 63,1%, de la definición de píldoras anticonceptivas de emergencia.

Hammoud R. et al (28), en Libania realizó un estudio donde el 29,3% de las mujeres poseía un buen conocimiento referente a la anticoncepción de emergencia, además de mencionar otros factores que se asocian como el nivel de educación, lugar de residencia y medios de información.

En el año 2020 en Brasil Monteiro D. et al (29), realizó un estudio cuantitativo transversal con una población de 148 mujeres adolescentes donde, el 56.7% eran sexualmente activas y han utilizado una sola vez la PAE en su vida, de un grupo de edad de 10-14 años que manifestaron actividad sexual habían consumido el fármaco por dos ocasiones, mientras que el grupo de 15-19

años lo habían utilizado una sola vez.

Indicación del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia

De acuerdo con los resultados presentado en la Tabla 1, la totalidad de los artículos científicos publicados a partir del año 2018 evidencian una media del 63% relacionado al uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en la población de estudio ante una relación sexual sin protección, cabe indicar que la cifra descrita representa un alto porcentaje de uso.

Tabla 1. Indicaciones de la PAE

Autor/año	País	Indicaciones del uso de la PAE
Abarzua et al; 2021 ⁽³⁰⁾	Chile	El 47,5% puede usarse periódicamente como alternativa al uso del método anticonceptivo habitual, el 90,4% por relaciones sexuales sin protección y el 57,4% por olvido de método anticonceptivo habitual.
Shakya et al; 2021 ⁽³¹⁾	Nepal	El 63,4% afirma que retrasa la ovulación, el 81,5% uso luego de una relación sexual sin protección, el 63,4% afirmó incorrectamente que la píldora causaba daño en el feto y el 75,3% afirma que no previene enfermedades de transmisión sexual.
Monteriro et al; 2020 ⁽²⁹⁾	Brasil	El 82,4% indica que previene la fecundación y embarazo, el 84% afirma haber utilizado 72 horas después de una relación sexual sin protección, el 80% indica que puede usarse en casos de violación y el 79,6% afirmó que no se puede usar para reemplazar el método anticonceptivo habitual.
León et al; 2022 ⁽³²⁾	España	El 3,41% lo uso porque se rompió el condón, el 37,7% debido a una relación sexual sin protección durante la relación coital o el coitus interruptus fallo y el 77,2% uso dentro de las primeras 12 horas postcoital

Fuente: Elaborado por autores

Complicaciones asociadas al uso de la píldora anticonceptiva de emergencia

Según la OMS (1) las complicaciones derivadas del uso de la PAE son: náuseas, vómitos, ligeros sangrados vaginales irregulares y fatiga, determinándolos como leves, poco frecuentes y sin necesidad de acudir a un centro de salud ya que no indica gravedad, además refiere que en caso de presentarse vomito poco tiempo después

de consumir el medicamento deberá administrarse nuevamente una dosis ya que no se cumplió el proceso de farmacocinética y farmacodinamia del mismo.

Shakya et al (31), determinan en su población los efectos adversos que ha provocado la PAE mediante porcentajes, como son: 36,7% irregularidades menstruales, 35,9% trastorno de sangrado vaginal, 35,2% náuseas y vómitos, 28,1% infertilidad, 18,8% dolor de cabeza, 14,1% dolor abdominal, 6,3% mareos, 3,9% aumento de peso y 3,1% problemas de útero. Mientras que Yeboah et al (22), en su investigación levantan información de efectos adversos, entre los principales se encuentran: 51,41% irregularidades menstruales, 10,04% sensibilidad en los senos, 9,64% embarazos ectópicos, 8,84% retrasos en fertilidad, 6,44% náuseas, 6,43% somnolencia, 4,02 vómitos, y 3,21% sangrados irregulares.

Barbian et al (33), evaluaron si el consumo de la PAE conllevó a presentar alguna reacción adversa, dando porcentajes como en un 65,6% que no presentó ninguna reacción al fármaco, 25,9% alteración en el ciclo menstrual, 11,0% náuseas, 6,6% dolor de cabeza, 4,5% hemorragias, 1,6 vómitos y 0,6% otros efectos.

Sili et al (34), a partir de una muestra de 164 estudiantes en la cual el 51% demostró poseer conocimiento adquirido mediante el personal de salud, determinaron que la píldora de emergencia conlleva a efectos adversos como: náuseas y vómitos con un 48%, cefalea 10%, fiebre, sudoración un 4% mientras que un 27% no presentaba reacciones adversas al consumir el fármaco.

CONCLUSIONES

La píldora anticonceptiva de emergencia es utilizada a nivel mundial por mujeres en edad fértil debido al riesgo de un embarazo no planificado. Existen diversos factores asociados al uso de la PAE como: el nivel de conocimiento, la conducta sexual y las actitudes hacia el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia. El personal

sanitario es el principal medio de información, seguido de los padres, los amigos, el internet y los medios de comunicación para el uso de la PAE.

Los estudios citados en la investigación mencionan la existencia de complicaciones asociados al uso de la PAE como: irregularidades menstruales, trastorno de sangrado vaginal, náuseas y vómitos, infertilidad, dolor de cabeza, dolor abdominal, mareos, aumento de peso, problemas uterinos, sensibilidad en los senos, embarazos ectópicos y somnolencia. Todas estas complicaciones evidencian la necesidad que tiene la población en general en adquirir los conocimientos necesarios para tener un uso seguro y eficaz de la PAE.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Anticoncepción de emergencia [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
2. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Guía de práctica clínica de anticoncepción hormonal e intrauterina [Internet]. 2019. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/06/gpc_585_anticoncepcion_iacs_compl.pdf
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Planificación familiar, un manual mundial para proveedores [Internet]. 2019. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y
4. Bauzà-Amengual ML, Esteva M, Ingla-Pol M, Font-Oliver MA, March S. Discourses on the postcoital pill in young women. BMC Public Health [Internet]. 2018; 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5691-3>
5. Asensio A, Nebot L, Estruga L, Pérez G, Díez È. Anticoncepción en la población gitana residente en dos barrios con bajo nivel de renta de Barcelona. Gac Sanit [In-

- ternet]. 2019; 33(2): 119-126. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.11.011>
6. Ministerio de Salud Pública(MSP). Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017-2021. [Internet]. 2017. Disponible en: <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
 7. Rabi S, Ali R, Abid S, Prevalence of vulvovaginal Candidiasis and its association with Contraceptives. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet]. 2021;40(4):373-376.
 8. Martínez M, Mora K, Fernández M, Albornoz N, Arenas V. Conocimiento, práctica y actitud de la salud sexual y reproductiva de las madres adolescentes en la frontera del departamento Norte de Santander. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet]. 2019;38(1):97.
 9. Ramos R, Spindola T, Santos R, Nascimento Bruna, Araujo Maria et al. El comportamiento sexual de jóvenes universitarios y el cuidado de la salud sexual y reproductiva. Enfermería Global [Internet]. 2018;17(49):237-247.
 10. Castro J, Almeida C, Rodrigues V. Atitudes e comportamentos sexuais de risco em jovens universitários. Motri. [Internet]. 2019; 15(4): 41-45.
 11. Vilela A, Ferreira R, Borges C, Castro N, Mac Dowell R, Fujimori E, et al. Uso da anticoncepção de emergência entre mulheres usuárias de Unidades Básicas de Saúde em três capitais brasileiras. Ciência & Saúde Coletiva [Internet]. 2021; 26(2):472-478. <https://doi.org/10.1590/1413-81232021269.2.32772019>
 12. Chofakian C, Alves O, Divino E, Vilela A. Dinâmica contraceptiva antes e após o uso da anticoncepção de emergência: descontinuidades contraceptivas e bridging. Cadernos de Saúde Pública [Internet]. 2021; 37(2). <https://doi.org/10.1590/0102-311X00055221>
 13. Olsen J, Di Giacomo T, Kalckmann S, Porto MCG, Loureiro MM. Práticas anticonceptivas de mujeres jóvenes: inquérito domiciliar no Município de São Paulo, Brasil. Cadernos de Saúde Pública [Internet]. 2018; 34(2). <https://doi.org/10.1590/0102-311X00019617>
 14. Feleke A, Nigussie T, Debele T. Utilization and associated factors of emergency contraception among women seeking abortion services in health institutions of Dessie town, North East Ethiopia. BMC Res Notes [Internet]. 2019; 1(684). <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4707-0>
 15. Bravo D, Beutelspacher D, Ramírez G, Bocanegra M. Género y racionalidades sobre el comportamiento sexual entre jóvenes: del discurso a la práctica de la igualdad. Desacatos [Internet]. 2022; 1(69):124-137.
 16. Mehta S, Kulkarni A, Pazol K, Koumans E. Trends in Emergency Contraceptive Use Among Adolescents and Young Adults, 2006-2017. Journal of Adolescent Health [Internet]. 2022; 71(1):86-93. doi: 10.1016/j.jadohealth.2022.01.229
 17. Chan M, Munro S, Schummers L, Albert A, Mackenzie F, A Soon J, et al. Dispensing and practice use patterns, facilitators and barriers for uptake of ulipristal acetate emergency contraception in British Columbia: a mixed-methods study. CMAJ Open [Internet]. 2021; 9(4):1097-1104. doi: 10.9778/cmajo.20200193
 18. Lete I, Doval J, Pérez E, Alonso M, Sellers G, Sánchez R. Prevention of unintended pregnancies by using emergency contraception: the differences between levonorgestrel and ulipristal acetate. A theoretical model using data from a survey on the use of emergency contraception in Spain, 2017. Gynecological Endocrinology. 2019; 35(7):582-585. <https://doi.org/10.1080/09513590.2018.1559286>
 19. Rodrigues A, Valentim B, Tavares D, Joao M, Campelo J, Loureiro M, et al. Knowledge and Patterns of Use of Emergency Oral Contraception among Portuguese Female Users of Healthcare Services. Acta Médica Portuguesa [Internet]. 2022;

- 35(1):30-35. <http://dx.doi.org/10.20344/amp.14043>
20. Jiménez A, Moreno C, García I, Rivera F. Prevalence of emergency contraceptive pill use among Spanish adolescent girls and their family and psychological profiles. *BMC Women's Health* [Internet]. 2018; 18(67). <https://doi.org/10.1186/s12905-018-0560-x>
 21. Rokicki S, Merten S. The context of emergency contraception use among young unmarried women in Accra, Ghana: a qualitative study. *Reprod Health* [Internet]. 2018 [citado el 14 de agosto de 2023]; 15(212). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12978-018-0656-7>
 22. Yeboah D, Appiah M, Kampitib G. Factors influencing the use of emergency contraceptives among reproductive age women in the Kwadaso Municipality, Ghana. *PLoS ONE*. 2022; 17(3). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0264619>
 23. Ozturk Z, Baser E, Aydogan D, Kasapoglu T, Firtina S, , Salgur F, et al. Unplanned pregnancy and awareness of emergency contraception: a postpartum period survey. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*. 2021; 26(6):507-512. <https://doi.org/10.1080/13625187.2021.1906411>
 24. González J, Hernández A, Salamanca J, Guzmán K, Quiroz R. Cambios en prevalencias de conocimientos, actitudes y prácticas de sexualidad en adolescentes escolarizados, Bogotá, 2011-2015. *Revista de salud pública*. 2019; 21(2):202-208. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v21n2.73371>
 25. Williams B, Jauk V, Szychowski J, Arbuckle J. Adolescent emergency contraception usage, knowledge, and perception. *Contraception. An international reproductive health journal on contraception*. 2021; 103(5):361-366. doi: 10.1016/j.contraception.2021.01.003
 26. Awopegba O, Chukwudeh O, Owolabi E, Ajayi A. Trends in emergency contraception awareness among women and girls in 28 sub-Saharan countries. *BMC Public Health*. 2021; 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-021-12067-y>
 27. Asut O, Ozenli O, Gur G, Deliceo E, Cagin B, Korun O, et al. The knowledge and perceptions of the first year medical students of an International University on family planning and emergency contraception in Nicosia (TRNC). *BMC Women's Health*. 2018; 18(1). doi: 10.1186/s12905-018-0641-x
 28. Hammoud R, Saleh S, Halawani D, Mezher H, Abou A, Azakir B. Knowledge and attitudes of Lebanese women of childbearing age towards emergency contraception. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*. 2020; 25(1):28-32. 10.1080/13625187.2019.1695118
 29. Monteiro R, Maia D, Vieira MF, Diefenthaler L, Avila R. Emergency hormonal contraception in adolescence. *Revista da Associação Médica Brasileira*. 2020; 66(4):472-478. <https://doi.org/10.1590/1806-9282.66.4.472>
 30. Abarzúa C, Pezzola C, Romero N, Venegas S, Boettcher B, Quijada J et al. Emergency contraception knowledge in female adolescent secondary education students from Hualqui commune, Chile. *Rev. chil. obstet. ginecol*. 2021; 86(1):52-60. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262021000100052>
 31. Shakya S, Shrestha S, Shrestha RK, Giri U, Shrestha Sunil. Knowledge, attitude and practice of emergency contraceptive pills among community pharmacy practitioners working in Kathmandu Valley: a cross-sectional study. *BMC Health Serv Res*. 2020; 20(699). <https://doi.org/10.1186/s12913-020-05543-5>
 32. Leon F, Ruiz C, Jalon R, Praena J. Nursing Students' Knowledge, Awareness, and Experiences of Emergency Contraception Pills' Use. *J Clin Med* [Internet]. 2022; 11(2):418. doi: 10.3390/jcm11020418
 33. Barbian J, Kubo C, Balaguer C, Klockner J, Costa L, Ries E, Bayer, et al. Emergency contraception in university stu-

dents: prevalence of use and knowledge gaps. *Revista De Saúde Pública*. 2021; 55(74). <https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2021055003076>

34. Sili P, Peláez J. Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de Medicina. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2018; 44(2).