



DOSSIER DE PRENSA

Auspiciado por:



Con la colaboración de:



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

Introducción

Desde su introducción al mercado en Europa en el año 1961, la píldora anticonceptiva ha tenido un desarrollo y evolución constante que ha ido en paralelo al de la propia mujer. Considerada una verdadera revolución en su momento, la píldora permitió separar los conceptos de sexualidad y procreación y, con ello, otorgó a la mujer y a las parejas en general, la libertad individual de decidir cuántos hijos deseaban tener y en qué momento de su vida. Superadas las reticencias iniciales, la píldora fue ganando la confianza de las mujeres como el método anticonceptivo reversible de mayor eficacia.

La historia de la píldora en España tuvo una evolución diferente, ya que tuvo que vencer las políticas natalistas de la dictadura franquista y la fuerte oposición de la Iglesia, contraria a cualquier tipo de método anticonceptivo. Pese a la labor pionera de miles de mujeres y profesionales de la medicina, la legalización de la píldora en España no llegó hasta octubre de 1978.

Cuando se cumplen tres décadas de aquella fecha, 30 mujeres españolas comparten sus experiencias, vivencias y opiniones personales sobre este método anticonceptivo que cambió la vida de las mujeres hace treinta años y todavía hoy sigue evolucionando para aportar salud y bienestar a sus vidas.

Auspiciada por la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) y la Sociedad Española de Contracepción (SEC) y con la colaboración de Bayer Schering Pharma, esta muestra aún con sus imágenes y sus testimonios, el progreso de la píldora y de la mujer de hoy. Una realidad, que ya poco tiene que ver con la de hace treinta años.

Auspiciado por:



Con la colaboración de:



El 7 de octubre de 1978

Mediante la modificación del artículo 416 del Código Penal, el 7 de octubre de 1978 se legalizó la píldora como método anticonceptivo en España. Su despenalización supuso un importante paso en el proceso de normalización de la situación de la mujer y de las familias españolas, gracias a la separación entre sexualidad y procreación.

La legalización de la píldora se enmarca en una época de profundos cambios políticos y sociales, que permitieron que la mujer ganara nuevos derechos en todos los ámbitos de su vida. Por ejemplo, en 1978 también se aprobó la Constitución, que recogió entre otros la igualdad de los españoles ante la ley, sin discriminación por sexo.

Aunque la legalización no se produjo hasta octubre de 1978, la píldora empezó a comercializarse en España en 1964. Durante el período que transcurrió entre su introducción al mercado y su legalización, miles de mujeres la utilizaron como método anticonceptivo, aunque oficialmente solo se autorizaba en tratamientos ginecológicos, bajo el eufemismo de “regular el ciclo menstrual”. Se calcula que en 1975 ya tomaban la píldora unas 500.000 mujeres españolas, una cifra que solo cinco años después se había duplicado. El presidente del Gobierno en aquel momento, Adolfo Suárez, verbalizó el carácter de los cambios que se estaban produciendo en la época mediante la frase “hay que dar cobertura y transparencia legal a lo que es normal y habitual a nivel de la calle”, un concepto que se ajustaba a la perfección al uso de la píldora.

La legalización supuso una verdadera liberación para miles de mujeres, aunque un colectivo muy numeroso, que también incluyó a profesionales de la medicina, mantuvo importantes reticencias sobre su uso. Estas reticencias pueden considerarse, en la mayoría de casos, una herencia de la larga etapa de penalización anterior, basada en las políticas de protección a la familia del gobierno franquista y en la fuerte oposición de la Iglesia al uso de todo tipo de métodos anticonceptivos. La tardanza en su legalización y su lenta extensión han provocado que el porcentaje de uso de la píldora en España todavía sea sensiblemente inferior a la media europea.

A pesar de ello, la píldora es el método anticonceptivo hormonal más utilizado en España, y el primero en Europa, con una media cercana al 30%. Francia lidera

Auspiciado por:



Con la colaboración de:



el ranking europeo con un uso cercano al 50%, mientras en España se sitúa alrededor del 20%.

“Píldora y mujer. 30 años de evolución”

MÁS QUE UNA CELEBRACIÓN

La exposición “Píldora y mujer. 30 años de evolución” está auspiciada por la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) y la Sociedad Española de Contracepción (SEC), con la colaboración de Bayer Schering Pharma. Junto con la conmemoración del trigésimo aniversario de la legalización de la píldora anticonceptiva en España, la exposición también pretende ofrecer una aproximación global al mundo de la píldora, a través de los siguientes aspectos:

- Composición y modo de acción.
- Historia de su introducción en España y en el resto del mundo.
- Significado como símbolo de libertad sexual y de la liberación de la mujer.
- Evolución científica y nuevas píldoras.
- Beneficios no anticonceptivos.

EN PRIMERA PERSONA

La exposición aborda estos aspectos a partir de la experiencia personal de 30 mujeres, de diversas edades y trayectorias, que ofrecen una visión única y enriquecedora de este método anticonceptivo. La visión de estas mujeres está reflejada en una cita breve, extraída de entrevistas personalizadas a cada una de ellas. Junto con sus opiniones, la exposición se complementa con una serie de paneles informativos con textos de carácter divulgativo.

INAUGURACIÓN Y GIRA POR ESPAÑA

“Píldora y mujer. 30 años de evolución” se inaugura oficialmente el día 7 de octubre en el Teatro Price de Madrid. A continuación, entre noviembre de 2008 y febrero de 2009, se expondrá en diversas ciudades españolas como Santiago de Compostela, Bilbao, Barcelona, Valencia y Sevilla hasta llegar a Madrid para su clausura.

Para más información sobre la exposición y las ciudades que visita:
www.pildoraymujer.com

Auspiciado por:



Con la colaboración de:



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

Testimoniales: tres generaciones de mujeres

La exposición muestra a 30 mujeres que recogen en sus palabras el gran hito que supuso la legalización de la píldora y sobre todo la evolución seguida desde entonces. Con su imagen además reflejan el desarrollo personal, profesional y social que ha tenido la propia mujer desde entonces.

Entre las 30 mujeres pueden encontrarse protagonistas de la vida pública española (actrices, escritoras, políticas, periodistas), que han cedido su imagen para la muestra, y otras mujeres anónimas de diversas profesiones.

Cada testimonio va acompañado de un retrato de la mujer protagonista, realizada por la fotógrafa Leslie De León.

A continuación, se recogen tres ejemplos de los testimonios que forman parte de la exposición:



"En los últimos años la mujer ha evolucionado como también lo ha hecho la píldora, y personalmente creo que ha sido un gran logro. Ya me hubiera gustado que me la recomendarán a mi cuando era una adolescente!"

Carla Hidalgo (actriz y presentadora, 35 años)

Carla Hidalgo es popular en toda España por sus papeles en series como *El comisario* o *Siete Vidas*

Auspiciado por:



Con la colaboración de:



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma



“Cuando quise tener hijos las dejé de tomar y me quedé embarazada en muy poco tiempo. Luego las volví a tomar y ya está. Es mentira que cueste más conseguir un embarazo si tomas la píldora”

Sol García Vidal (agente de modelos, 35 años)

Sol está embarazada de siete meses, y con la píldora pudo decidir el momento de su maternidad.



“Lo que ha cambiado fundamentalmente entre las píldoras de antes y las de ahora son las dosis, y los nuevos principios activos. Eso hace que las píldoras actuales tengan pocos efectos secundarios y beneficios para la salud de la mujer”

Carme Coll (ginecóloga, 58 años)

Carmen Coll fue una de las fundadoras de la Societat Catalana de Planificació Familiar y la primera mujer que presidió la European Society of Contraception.

Auspiciado por:



Con la colaboración de:



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

UNA IDEA BRILLANTE

El funcionamiento de la píldora se basa en una idea considerada científicamente brillante: “engañar” al cuerpo haciéndole creer que existe un embarazo y, con ello, inhibir la maduración del óvulo y evitar la fecundación. Para lograr este particular “engaño”, la píldora está compuesta por una serie de hormonas (progestágenos y estrógenos), similares a las producidas por el organismo de la mujer, que actúan principalmente sobre el cerebro, pero también sobre los ovarios, las trompas de Falopio y el útero. El efecto anticonceptivo proviene de los progestágenos, de origen sintético, que inhiben la maduración del óvulo y espesan el cuello del útero, de modo que los espermatozoides no puedan atravesarlo. La función de los estrógenos es mantener el ciclo regular de la menstruación.

MENOS DOSIS, MÁS BENEFICIOS

Una vez asegurada la eficacia y seguridad anticonceptiva (situada hoy en día en más de un 99%), la píldora se fue perfeccionando en orden de reducir los efectos secundarios y proporcionar efectos beneficiosos a la salud y el bienestar de la mujer.

Uno de los grandes pasos en este sentido, vino dado por la reducción de la dosis hormonal y la aparición de nuevos principios activos cada vez más parecidos a la progesterona natural de la mujer, que han servido para aportar salud y bienestar a la mujer y que la píldora de hoy se convierta en mucho más que un método anticonceptivo.

Otro aspecto fundamental en las píldoras modernas es la introducción de nuevos regímenes de toma. Entre los últimos en aparecer al mercado destacan los basados en el sistema 24+4, que incluye 24 píldoras activas y cuatro con efecto placebo. Este régimen facilita la rutina de la toma y evita los riesgos de olvidar un comprimido. Al reducir el periodo libre de toma activa, reduce también la fluctuación hormonal y con ello aumenta los efectos beneficiosos de este preparado en la salud y el bienestar de la mujer.

Auspiciado por:



Con la colaboración de:



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

Mucho más que anticoncepción: beneficios sobre la salud y la calidad de vida

La mejora de la píldora, con menos dosis hormonal y nuevos principios activos, ha permitido ampliar sus efectos beneficiosos más allá de la anticoncepción. Los efectos no anticonceptivos más valorados por las mujeres son los siguientes:

- Alivio de la sintomatología asociada al síndrome premenstrual.
- Reducción de síntomas relacionados con la menstruación: dismenorrea (dolor menstrual), menorragia (sangrado abundante) o anemia.
- Regulación del ciclo menstrual.
- Mejora del aspecto de la piel, gracias fundamentalmente a sus efectos beneficiosos en el tratamiento del acné y la piel grasa (seborrea).
- Mejora del aspecto del cabello.
- Reducción de la incidencia de algunos tumores benignos, como el de mama o útero, o malignos, como el de endometrio, colon u ovario.
- Reducción de los embarazos ectópicos (producidos fuera del útero).
- Impacto positivo en la mejora del deseo y el disfrute sexual.

Una de cada tres españolas que toman la píldora recurre a este método por razones no anticonceptivas, principalmente para aliviar los síntomas premenstruales.

Auspiciado por:



Con la colaboración de:



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

ANEXO: Historia de la píldora

El primer anticonceptivo oral salió al mercado el día 1 de junio de 1961. Desde entonces, fue conocido como “la píldora” y supuso una verdadera revolución social, que otorgaba a la mujer y a las parejas en general, la libertad de decidir cuántos hijos quería tener y en qué momento. Sin embargo, el inicio de su comercialización es solo uno de los hitos de la larga historia de la píldora.

ANTECEDENTES

Se tiene constancia de la existencia de medicinas anticonceptivas desde hace 4.000 años, cuando en el Antiguo Egipto se molían semillas de granada para aprovechar el efecto anticonceptivo de esta fruta. La primera prescripción de un anticonceptivo data del año 1550 a.C. y estaba compuesto por excrementos de cocodrilo, que la mujer debía ponerse en la vagina antes de tener relaciones sexuales. En la Edad Media se utilizaban condones de intestino de animales o piel de pescado, de escasa eficacia.

1910 a 1930

El fisiólogo Ludwig Haberlandt (1885-1932) realiza en 1901 la primera investigación seria al demostrar que la menstruación está regulada por hormonas producidas centralmente en el cerebro y en los ovarios femeninos. Años después descubre el principio de la píldora, al demostrar que el trasplante de ovarios de conejas embarazadas a hembras no embarazadas inhibe la ovulación. En 1928, Schering – compañía ahora integrada en Bayer Schering Pharma– lanza al mercado Progynon[®], el primer fármaco hormonal.

1930 a 1950

Las investigaciones científicas durante la década de 1930 se centran en el aislamiento de hormonas sexuales femeninas. En 1938, el laboratorio central de Schering desarrolla el etinilestradiol, el primer estrógeno activo por vía oral del mundo. Esta sustancia sigue siendo un componente esencial de los anticonceptivos orales clásicos que se comercializan en la actualidad.

1950 a 1960

Margaret Sanger, fundadora de la Federación de Planificación Familiar de Estados Unidos (American Planned Parenthood Federation), convence al bioquímico Gregory

Auspiciado por:



Con la colaboración de:



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

Pincus de la necesidad de desarrollar un anticonceptivo hormonal. En 1956 se realiza el primer ensayo clínico a gran escala y en 1960 se registra Enovid® como anticonceptivo en EE UU.

1960-1965

El 1 de junio de 1961 Schering AG lanza en Alemania Occidental Anovlar®, el primer anticonceptivo oral comercializado en Europa, que solo se vende en farmacias con receta médica. En 1964 se lanza Anovial® 21 en España.

1965 a 1970

En sus primeros años de comercialización, la píldora genera una gran controversia en Europa y solo se recomienda en mujeres casadas, para regular trastornos menstruales. La situación cambiaría con la revuelta estudiantil de 1968, en la que la píldora se convierte en un símbolo de la libertad sexual.

1970 a 1990

La píldora deja de ser materia de controversia y millones de mujeres la utilizan con normalidad. Esta situación provoca una alarma en Alemania, al atribuirse a la píldora el descenso de natalidad, aunque posteriormente debates científicos y demográficos niegan esta acusación. Durante estas dos décadas, Schering refuerza su liderazgo y lanza numerosos productos innovadores, que reducen progresivamente la dosis hormonal de la píldora.

1990 a 2008

La píldora y el resto de métodos anticonceptivos ya están considerados como una parte normal de la vida en las sociedades del Primer Mundo. Las investigaciones científicas no cesan y se centran en la reducción de la dosis hormonal y la introducción de nuevos componentes, que minimizan las consecuencias nocivas y aumentan los beneficios para la salud y la calidad de vida de las mujeres.

Los retos actuales del sector de la contracepción en España son la mejora de la educación anticonceptiva, especialmente entre los más jóvenes por ser quienes están más expuestos a situaciones de riesgo en sus relaciones sexuales.

Auspiciado por:



Con la colaboración de:



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

Para más información

Juan Blanco / Carmen Lara
Comunicación
Bayer HealthCare
Tfno: 93 495 66 98
www.prensabayer.com

Mónica Navas / Laura Rodríguez
Hill & Knowlton
T.: 93 410 82 63
lrodriguez@hillandknowlton.com
mnavas@hillandknowlton.com

Auspiciado por:



Con la colaboración de:



Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma