



TEMA 5 -2018:

Encuesta sobre anticoncepción intrauterina en nulíparas: de las percepciones a las evidencias. Costa Rica. 2017

Recibido: 22/04/2018

Aceptado: 15/05/2018

¹ Dra. Flory Morera González

² Dra. Laura Azúa Morera

³ Dr. Fidel Mackenzie Visbal

¹ Especialista en Ginecología y Obstetricia. Profesora Universidad de Costa Rica. Asociación de Obstetricia y Ginecología de Costa Rica. San José Costa Rica.

² Licenciatura en Medicina y Cirugía. San José Costa Rica

³ Licenciatura en Medicina y Cirugía. San José Costa Rica

Resumen

En la II encuesta de salud sexual y reproductiva de Costa Rica se muestra el inicio temprano de la vida sexual, un alto porcentaje de embarazos no deseados y poco uso de métodos anticonceptivos de largo plazo. Mundialmente el uso de anticonceptivos de larga duración (LARCS) se ha implementado como una estrategia para evitar los embarazos no planeados.

Se realizó una encuesta para identificar los conceptos y prácticas de los médicos sobre anticoncepción intrauterina en nulíparas. Esta encuesta mostró incongruencias entre los conceptos teóricos y práctica clínica del uso de la anticoncepción intrauterina en esta población, ya que a pesar de considerarlos seguros, eficaces con pocos efectos secundarios no los utilizan.

Palabras clave

Nulípara; anticoncepción; dispositivo intrauterino.

Abstract

The II survey of sexual and reproductive health of Costa Rica shows the early onset of sexual life, a high percentage of unwanted pregnancies and little use of long-term contraceptive methods. A survey was conducted to identify the concepts and practices of physicians on intrauterine contraception in nulliparous women. This survey showed inconsistencies between the theoretical concepts and clinical practice of the use of intrauterine contraception in this population, since despite considering them safe, effective with few side effects they do not use them.

Key words

“Nullipara”; “contraception”; “intrauterine device”.

Introducción

De acuerdo con la II encuesta de Salud reproductiva publicada en 2016, en Costa Rica el 77.3 % de las mujeres inicia en forma temprana su vida sexual y de estas el 86.7 % lo hace antes de los 20 años.

Además, la encuesta revela que las mujeres entre 15 y 49 años reportan el embarazo no deseado en 49.8 %, cifra similar al 48.2 % reportada en la I encuesta del 2010.

■ **Deseo de ultimo embarazo entre personas de 15-49 años según sexo**

Deseo de último embarazo	Mujeres	Hombres
Si quería	50.2	67.8
Embarazo no deseado	49.8	32.2

II encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2016

Por otro lado, se evidencia que de las mujeres con riesgo de embarazo solo el 78% dice usar un método anticonceptivo, lo cual es menor a lo reportado en la encuesta anterior. Los métodos más utilizados son del tipo de la anticoncepción moderna (77.8%) siendo la anticoncepción oral la más utilizada (35.3%). Llama la atención que solo el 3.2 % utiliza un DIU siendo estos uno de los métodos más recomendados para prevención de embarazo no deseado, por ser muy seguros y eficaces.

Lo anterior, hace que cuestionemos las estrategias utilizadas tanto para disminuir el embarazo en adolescentes como de embarazos no deseados.

■ **Porcentaje de mujeres entre 15-49 años en unión usando método anticonceptivo 1999-2015**

Método	ENSR99	ENSR 10	ENSR 15
Total	81.1	82.2	77.8
Modernos	33	34	35.3
Orales	24.7	21.3	22.7
DIU	2.8	3.4	3.2
Inyectables	8.1	9.5	9.2
Norplan	---	0.1	0.3
Emergencia	---	---	0.3
Esterilización	35	35	30.6
Femenina	28.3	30.0	25.5
Masculino	4.7	5.9	5.1

Método	ENSR99	ENSR 10	ENSR 15
Barrera			
Maculino	7.7	9.0	9.2
Femenino	-	0.5	--

II encuesta Nacional de Salud Sexual y reproductiva 2016

Objetivo

Conocer la percepción de médicos en Costa Rica sobre la anticoncepción intrauterina en nulíparas.

Materiales y métodos

Se realizó una encuesta al personal de salud que participó en el XIX Congreso Nacional de Ginecología y Obstetricia, San José, Costa Rica, junio 2017. Se utilizó la encuesta de autollenado y en forma anónima: “Anticoncepción intrauterina en nulíparas” Lira-Plascencia J, Marín-Cantú, Bahamondes L, Martin OR, Kosoy GL, Ginecolog Obstet Mex. 2016, jul ;84 (7):403-412.

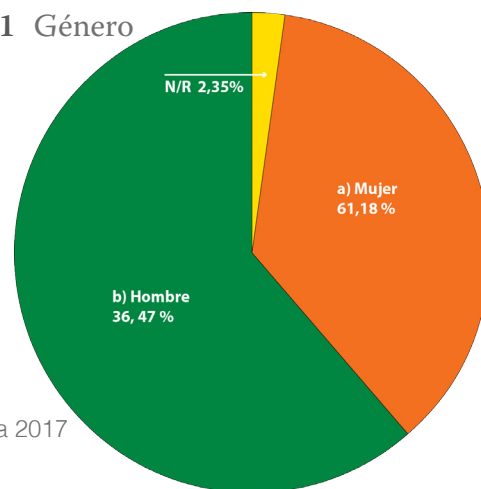
Durante el Congreso Nacional de Ginecología y Obstetricia 2017, se entregó a los participantes la encuesta de autollenado en forma anónima.

Al igual que la encuesta original las preguntas fueron dirigidas en dos áreas una con respecto a la caracterización demográficas de los encuestados y la otra en cuanto a conocimiento y actitudes de los encuestados con respecto a la provisión de anticoncepción intrauterina en nulíparas.

Resultados

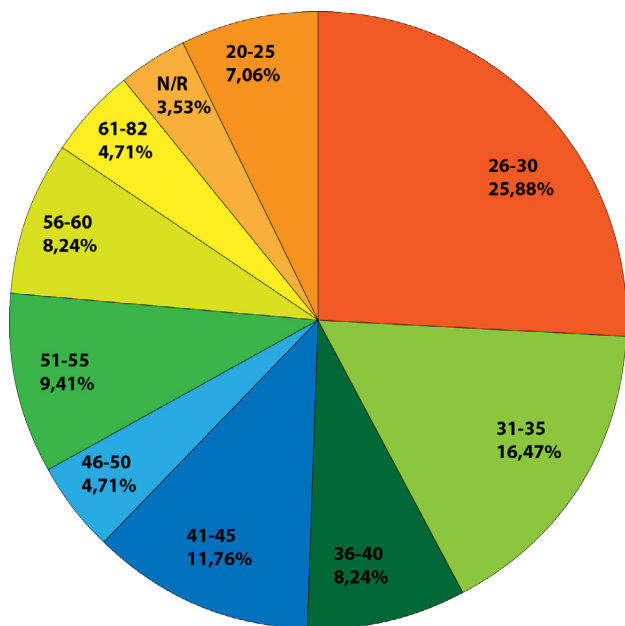
Se recolectaron un total de 85 encuestas. De los encuestados 61% (52) fueron mujeres 37% (31) hombres y 2% (2) no respondieron (gráfico 1). El 50% de los encuestados están entre 26 y 40 años considerados una población joven. (gráfico 2)

■ **Gráfico 1 Género**



Fuente: Encuesta 2017

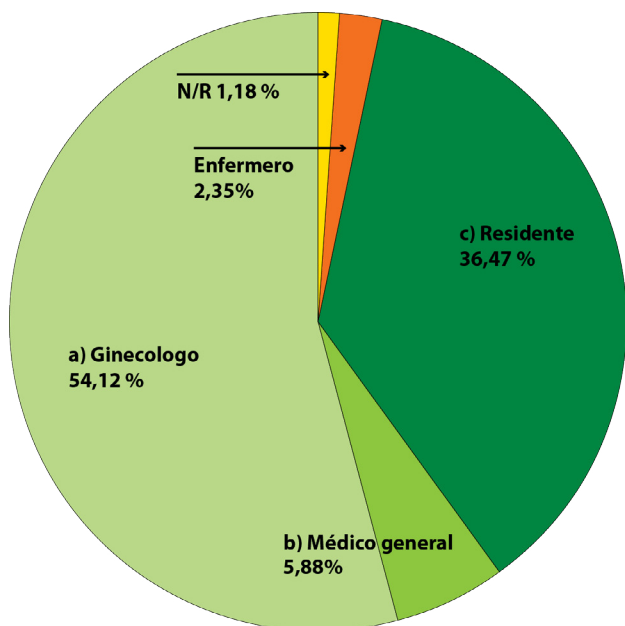
■ **Gráfico 2** Edad en años cumplidos



Fuente: Encuesta 2017

De los entrevistados el 54% son médicos especialistas en ginecología y obstetricia y 37% médicos residentes de ginecología y obstetricia y 9% otros (médicos generales y enfermeras obstétricas) (gráfico 3), el 58% de estos médicos provienen de hospitales nacionales públicos considerados como centros docentes tanto en grado como en posgrado.

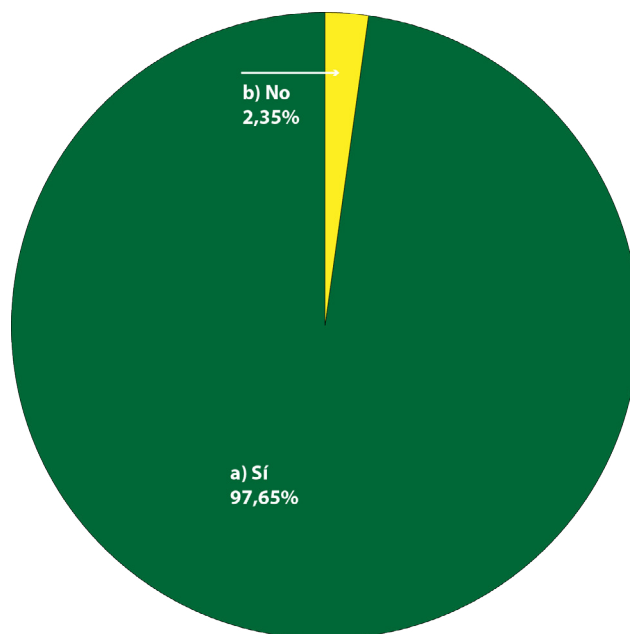
■ **Gráfico 3** Profesión



Fuente: Encuesta 2017

Al valorar sobre la percepción de la anticoncepción intrauterina en nulíparas, el 98% considera aceptable el uso de la anticoncepción intrauterina en mujeres nulíparas (gráfico 4)

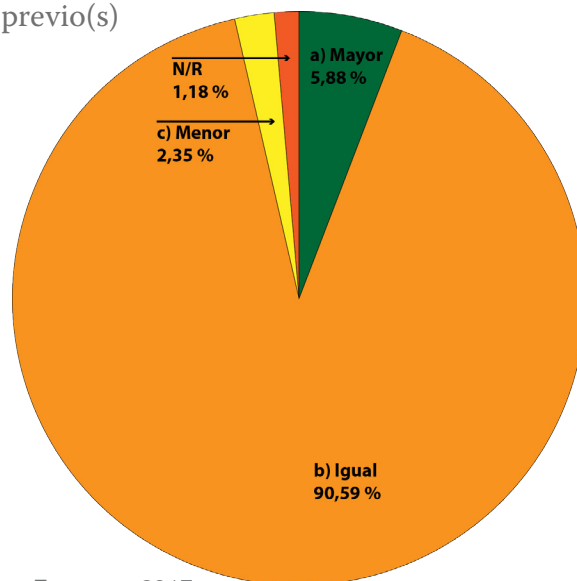
■ **Gráfico 4** La anticoncepción intrauterina es un método aceptable para mujeres nulíparas



Fuente: Encuesta 2017

Además de considerarla un método seguro, respondiendo sobre efectos colaterales el 77% consideran que el riesgo es igual en nulíparas que en multíparas (gráfico 5).

■ **Gráfico 5** Posibilidad de los efectos secundarios de los anticonceptivos intrauterinos en nulíparas comparadas con mujeres con parto(s) previo(s)

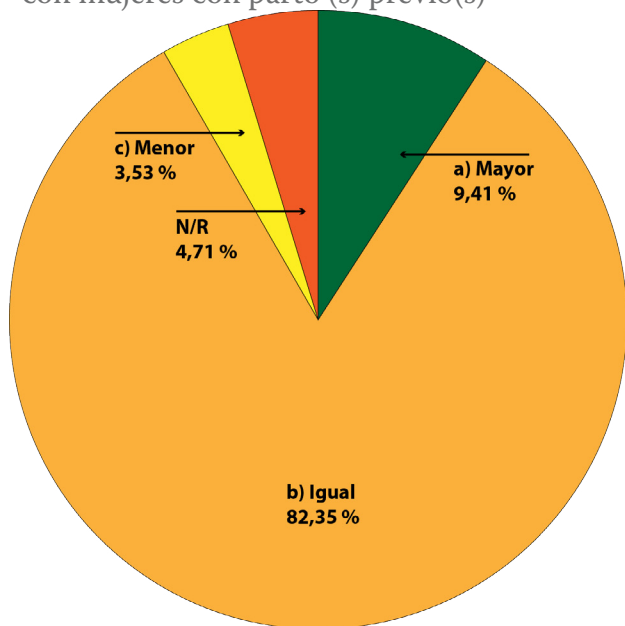


Fuente: Encuesta 2017

■ a) Mayor ■ b) Igual ■ c) Menor ■ c) N/R

En cuanto a la efectividad, la percepción es que el 70% considera que es igual de efectivo que en mujeres con partos previos (gráfico 6).

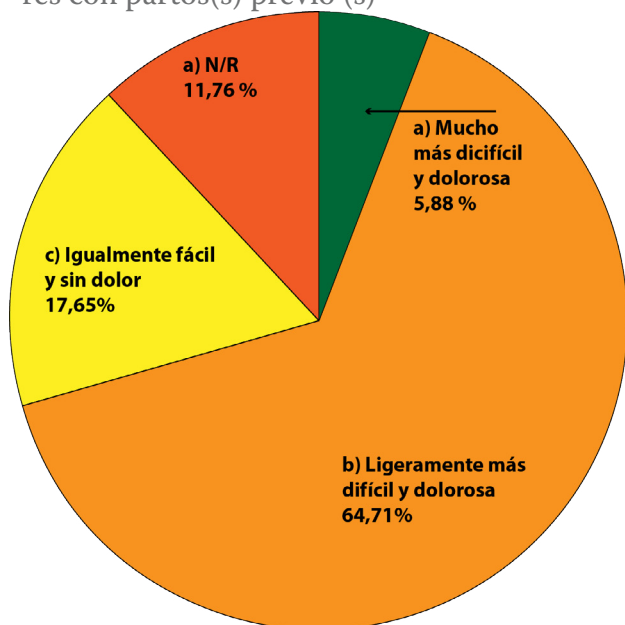
■ **Gráfico 6** La efectividad de la anticoncepción intrauterina en mujeres nulíparas comparada con mujeres con parto (s) previo(s)



Fuente: Encuesta 2017

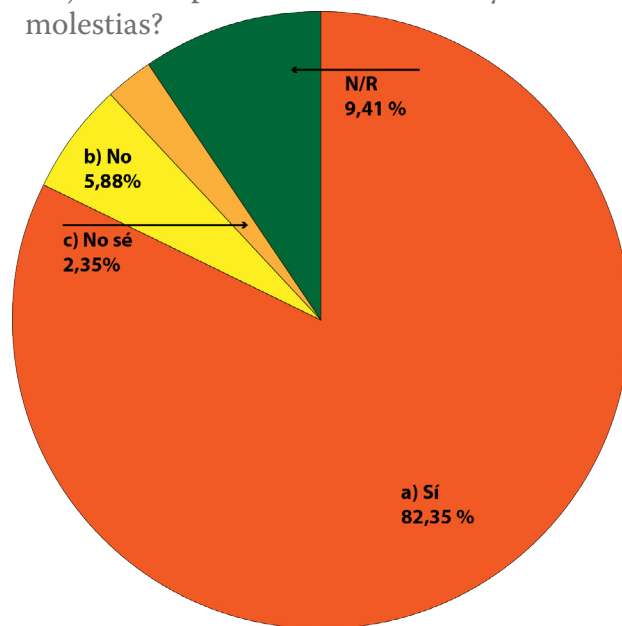
Con respecto a la dificultad en la técnica de la colocación, el 65% considera que es ligeramente más difícil y dolorosa, y solo el 6% considera mucho más difícil y dolorosa (gráfico 7), y el 82% considera que un dispositivo más pequeño que los de tamaño estándar podría colocarse en mujeres nulíparas más fácilmente y con menos molestias (gráfico 8)

■ **Gráfico 7** La colocación de un anticonceptivo intrauterino en una nulípara compara con mujeres con partos(s) previo (s)



Fuente: Encuesta 2017

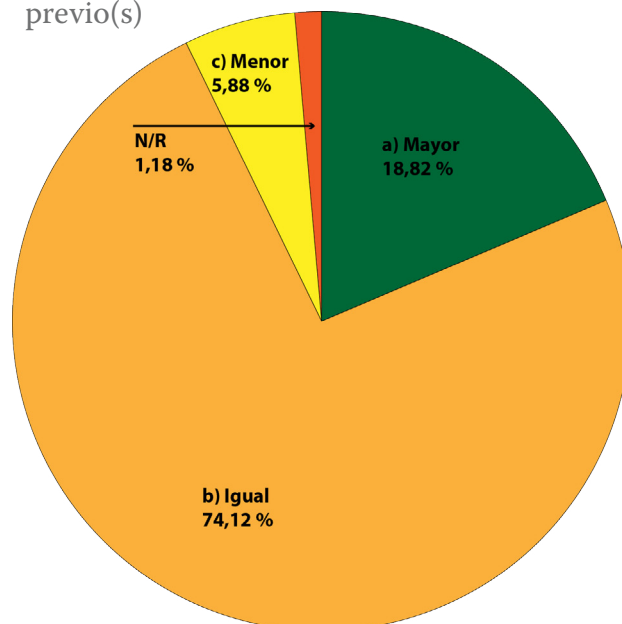
■ **Gráfico 8** ¿Un Anticonceptivo más pequeño que los de tamaño estándar podría colocarse en mujeres nulíparas más fácilmente y con menos molestias?



Fuente: Encuesta 2017

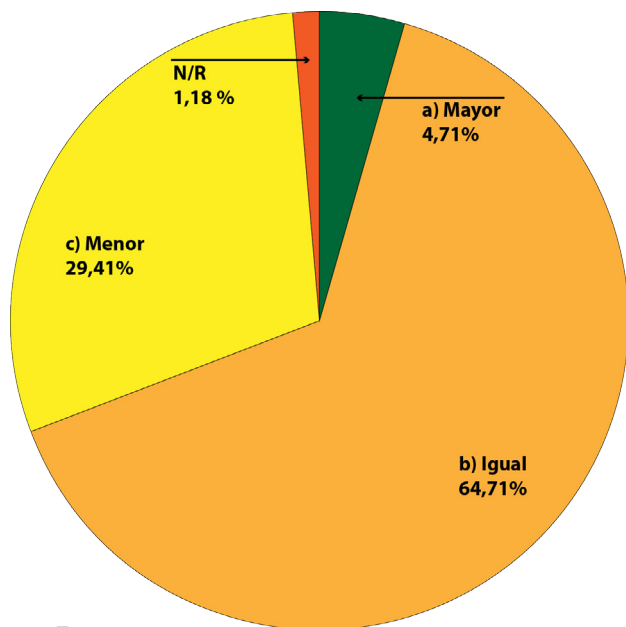
En cuanto a efectos secundarios y complicaciones, el 74 % de los encuestados consideró que el riesgo de perforación es igual en nulíparas que en multíparas y solo el 18% lo consideró mayor (gráfico 9), el 64% consideran igual el riesgo de expulsión que mujeres multíparas (gráfico 10).

■ **Gráfico 9** Riesgo de perforación durante la colocación de un anticonceptivo intrauterino en nulíparas comparados con mujeres con parto(s) previo(s)



Fuente: Encuesta 2017

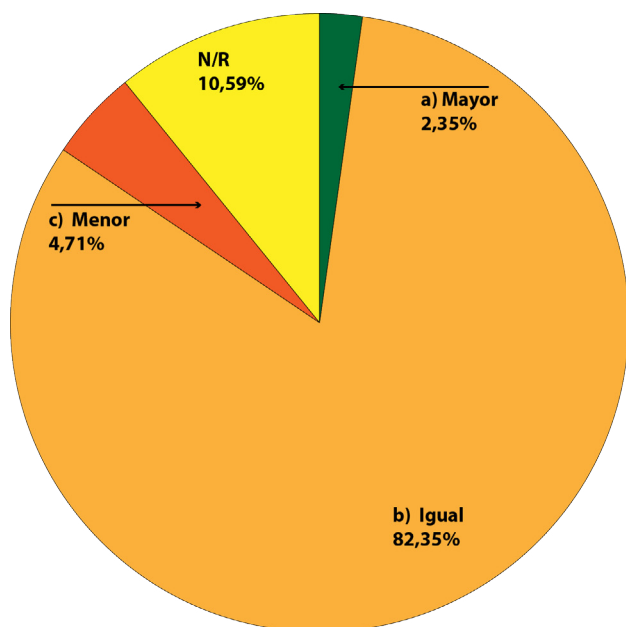
■ **Grafico 10** Tasa de expulsión de los anticonceptivos intrauterinos en nulíparas comparada con mujeres con parto(s) previo (s)



Fuente: Encuesta 2017

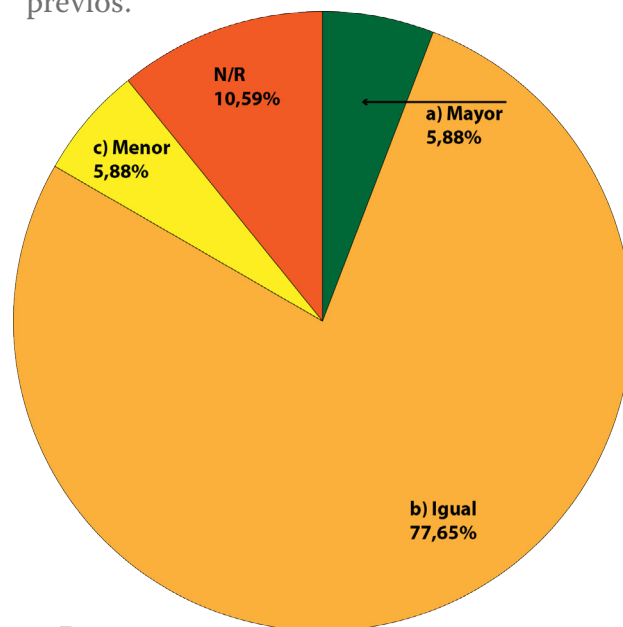
En relación al riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica, el 82% lo consideró igual en las dos tipos de pacientes (gráfico 11) y con respecto a la asociación del uso en nulíparas con infertilidad el 78% considera que es igual que en múltiparas(gráfico12).

■ **Grafico 11** Riesgo de enfermedad pélvica inflamatoria con el uso de anticonceptivos intrauterinos en nulíparas comparada con mujeres con parto(s) previo(s)



Fuente: Encuesta 2017

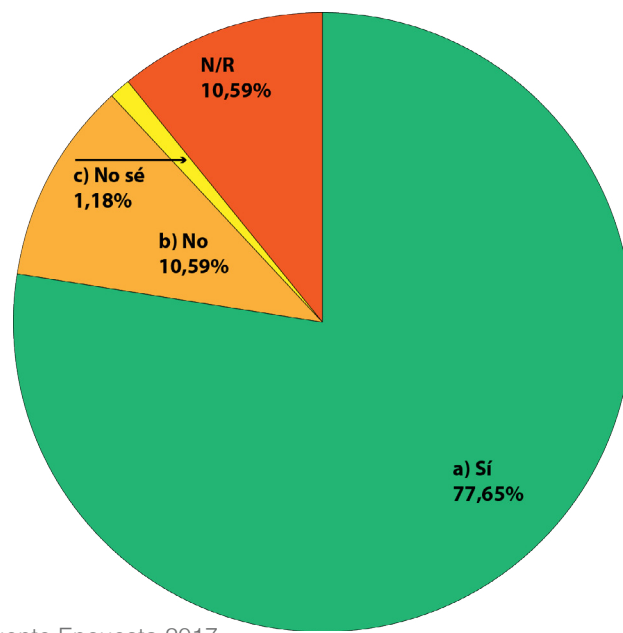
■ **Grafico 12** Mujeres nulíparas que usan un anticonceptivo intrauterino tienen un riesgo de infertilidad comparada con mujeres con partos previos.



Fuente: Encuesta 2017

Cuando se les consulta específicamente de las nulíparas adolescentes, el 78 % de los consultados considera que estas pacientes son candidatas para usar un anticonceptivo intrauterino (gráfico 13).

■ **Grafico 13** ¿Las mujeres nulíparas adolescentes son candidatas para usar un anticonceptivo intrauterino?

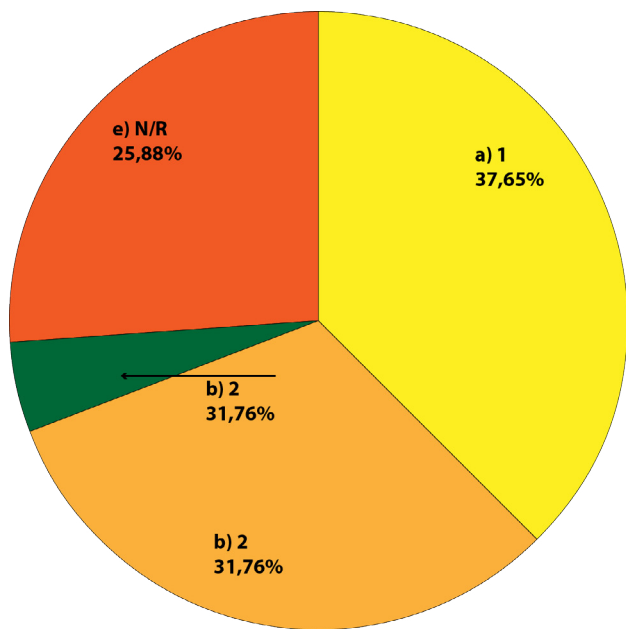


Fuente: Encuesta 2017

Para valorar seguridad se tomaron en cuenta los criterios médicos de elegibilidad de la OMS, el 69% considera que de acuerdo con estos, la colocación de anticonceptivos intrauterinos en nulípara son categoría 1 y 2 (gráfico 14) y en adolescentes 66% también consideran categoría 1 y 2 (gráfico 15).

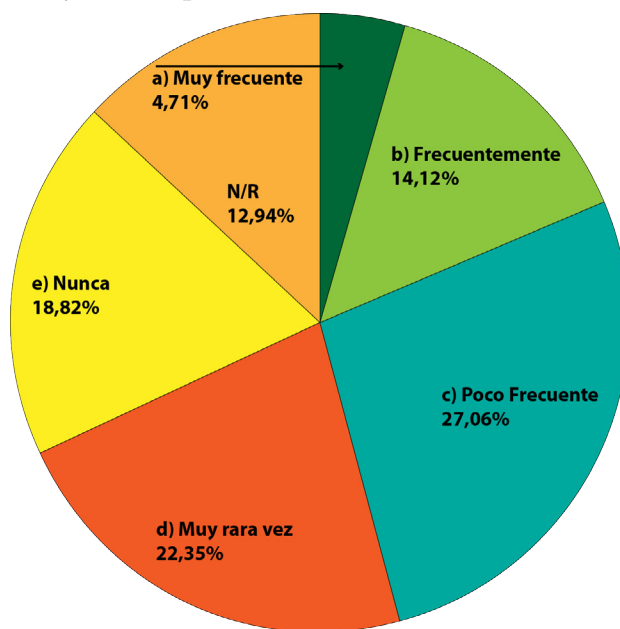
En cuanto al uso en la práctica clínica solo el 27 % colocan dispositivos entre muy frecuentemente y frecuentemente y el 51% entre poco frecuente y rara vez (gráfico16). Específicamente en el grupo de adolescentes nulíparas 49% lo utilizan entre poco frecuente y rara vez, un 19% contestó nunca y solo el 19% entre frecuentemente y muy frecuentemente (gráfico17)

■ **Gráfico 14** Criterios médicos de elegibilidad de la OMS. Colocación de anticonceptivos intruterinos en nulíparas



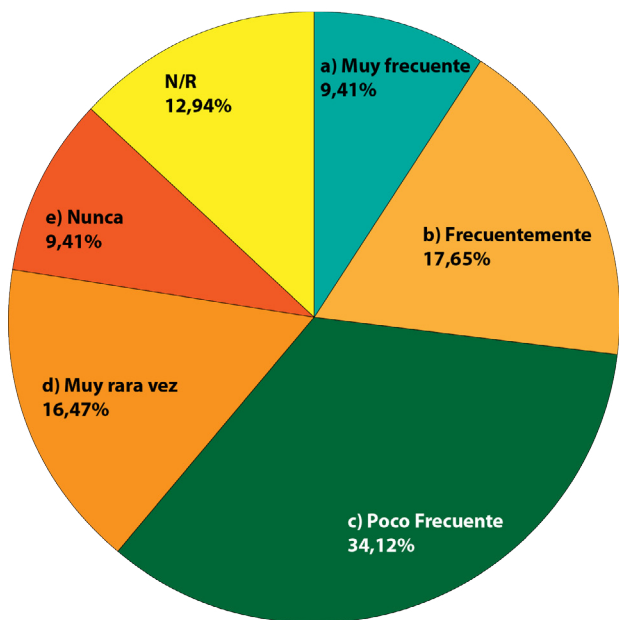
Fuente: Encuesta 2017

■ **Gráfico 16** Coloca usted anticonceptivos en mujeres nulíparas



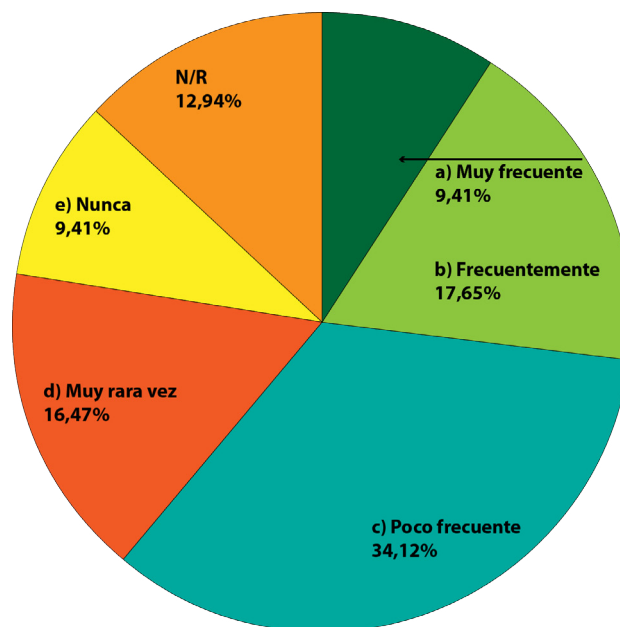
Fuente: Encuesta 2017

■ **Gráfico 15** Coloca usted anticonceptivos intrauterinos en mujeres adolescentes nulíparas



Fuente: Encuesta 2017

■ **Gráfico 17** Coloca usted anticonceptivos intrauterinos en mujeres adolescentes nulíparas



Fuente: Encuesta 2017

Discusión

De acuerdo con hallazgos, los médicos tanto especialistas en gineco-obstetricia como los residentes, consideran aceptable el uso de los dispositivos intrauterinos en las mujeres nulíparas, y además, consideran que estos son igual de efectivos y seguros con respecto a las mujeres que han tenido partos. También, no consideran haya diferencia cuando se valora específicamente al grupo de adolescentes y se considera una buena opción y segura para ellas.

La mayoría refiere no considerar un riesgo mayor de enfermedad inflamatoria pélvica ni de infertilidad en las pacientes nulíparas que utilizan dispositivos intrauterinos. Concepto que se manejó durante muchos años y que le daba una categoría mayor de riesgo a estas pacientes; sin embargo, se demuestra con estos datos que al evaluar los criterios de elegibilidad de la OMS la mayoría consideran estas pacientes categoría 1 y 2, lo que indica que no hay contraindicación para su uso y que los beneficios superan los riesgos o sea los consideran seguros.

Al valorar la técnica de colocación del dispositivo, se observa que la mayoría de los encuestados consideran que existe una mayor dificultad en la colocación y mayor dolor al colocarlo a las nulíparas, lo que podría repercutir en no ofrecerlo a esta población y consideran que si hubiera un dispositivo más pequeño esta dificultad podría disminuir. Sin embargo, al valorar el riesgo de perforación y de expulsión se considera igual en los dos grupos valorados.

Llama la atención que a pesar de considerar estos métodos seguros, eficaces, y apto para nulíparas, multíparas y para adolescentes, al valorar el uso, la mayoría de los encuestados refieren colocarlo poco frecuente o rara vez en nulíparas y adolescentes. Lo anterior, es relevante al considerar que la mayoría de los médicos entrevistados labora en hospitales nacionales públicos, considerados escuela tanto para pregrado como posgrado, por lo que podría influir en la formación explicar el poco uso de estos dispositivos en nuestra población 3.2%.

Conclusiones

Se identificó incongruencia entre los conceptos teóricos y la práctica clínica de los médicos entrevistados, ya que aunque consideran que los dispositivos intrauterinos son una buena opción, segura, eficaz y con pocos efectos secundarios, en la práctica no los utilizan.

Se debe realizar una investigación que permita identificar las causas de este comportamiento ya que afecta la calidad de la atención en el tema de anticoncepción y limita la efectividad de las acciones encaminadas a disminuir el embarazo no deseado en nuestra población.

Bibliografía

1. American College of Obstetricians and Gynecologists. Committee opinion no. 539. Adolescents and long-acting reversible contraception: implants and intrauterine devices *Obstet Gynecol.* 2012; 120:983–988.
2. Lira-Plascencia J Marín-Cantú VA Bahamondes L Martín OR Kosoy GJ. Anticoncepción intrauterina en nulíparas: de las percepciones a las evidencias. Estudio comparativo entre médicos latinoamericanos. *Ginecol Obstet Mex.* 2016; 84(7):403-412.
4. World Health Organization. Medical eligibility criteria for contraceptive use. 5ª Edición, 2015.
5. Peck SA. Long-acting reversible contraception. *Nurs Womens Health.* 2013; 17 (5):431-5.
6. Rome E. Use of long-acting reversible contraceptives to reduce the rate of teen pregnancy. *Cleve Clin J Med.* 2015; 82 (11 Suppl 1): S8-12.

Agradecimientos

A la Dra Josefina Lira P y Dr Victor Marín por suministrarme la encuesta base.

Declaración de conflicto de intereses

No existen conflictos de interés