

10 AÑOS DE ANTICONCEPCIÓN DE URGENCIA (AU), EN UN CENTRO DE PLANIFICACION FAMILIAR (COF).

MI Gómez-Besteiro, MI Bonacho-Paniagua

Xerencia de Xestión Integrada de A Coruña

INTRODUCCIÓN

En la última década la anticoncepción de urgencia (píldora del día después) ha experimentado importantes cambios. Se inició la comercialización bajo prescripción médica de Norlevo y Postinor en el año 2001.

En el año 2006 se autorizó en la comunidad autónoma de Galicia la dispensación gratuita de la píldora del día después en los centros de salud de atención primaria, centros de atención continuada y los COFs.

A partir de septiembre de 2009, se reguló a nivel estatal la libre dispensación de estos preparados.

Los diferentes preparados que se han ido comercializando de la AU y las políticas vigentes sobre la dispensación de la AU justifican la realización de este estudio.

Objetivos:

- Describir las consultas de AU en el centro de planificación familiar de A Coruña.
- Conocer las características sociodemográficas y clínicas de las mujeres que han realizado consultas de AU durante el periodo de estudio.

MÉTODO

Tipo de estudio: Descriptivo transversal

Ámbito: Ciudad de A Coruña y 4 municipios semiurbanos muy próximos (Sada, Oleiros, Cambre y Carral).

Población: N= 73.183 mujeres entre 15 – 50 años de edad, población asignada al Centro de Orientación Familiar Municipal – Sergas. A Coruña.

Período de estudio: Desde enero del 2001 hasta diciembre de 2011.

Fuente de datos.- Base de datos de (AU) del Centro de Orientación Familiar - Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC). Xerencia de Xestión Integrada A Coruña.

Variables socio-demográficas:

Edad
Procedencia

Variables específicas de AU:

Fecha de la última regla
Tiempo transcurrido desde el último coito en horas
Otros coitos de riesgo en ese ciclo
Motivo de la consulta por AU
Pauta de tratamiento de la AU indicada

Variables clínicas-generales:

Antecedentes personales de enfermedad
Enfermedad actual
Tratamientos activos
Método anticonceptivo actual

Análisis:

Se calcularon distribuciones de frecuencias y medidas de tendencia central con IC al 95%.

Se estudió la asociación entre las variables cualitativas mediante la prueba Ji-cuadrado y entre las cuantitativas, se utilizó la prueba T- student o U-Mann Witney, tras analizar la normalidad de las variables.

10 AÑOS DE ANTICONCEPCIÓN DE URGENCIA (AU), EN UN CENTRO DE PLANIFICACION FAMILIAR (COF).

MI Gómez-Besteiro, MI Bonacho-Paniagua

Xerencia de Xestión Integrada de A Coruña

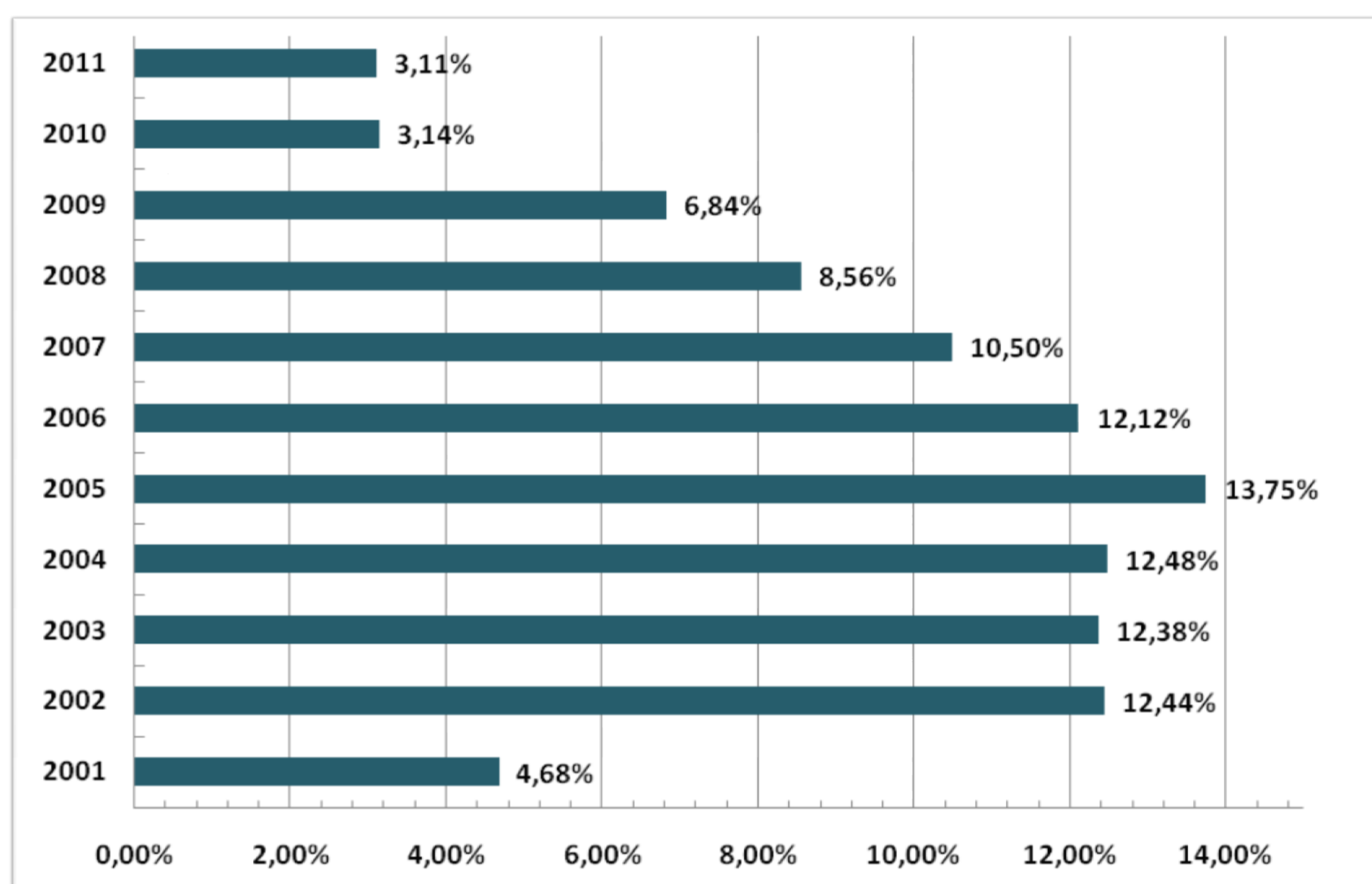
RESULTADOS

CONSULTAS

Durante el periodo de estudio se realizaron N=8.936 consultas de Anticoncepción de urgencia.

El mayor número de consultas por AU, un 14% del total se produjo durante el año 2005, a partir de ese año se observa un descenso anual.

Fig. 1.- Distribución % de consultas de AU por año



La píldora postcoital se denegó en un 16% del total de consultas realizadas.

Tabla 1.- Distribución % de los motivos de no dispensación de AU

	n	%
Fuera plazo	71	5,09
Sin riesgo	1294	92,76
Negativa de la mujer	3	0,22
Otros	27	1,94
Total	1395	100,00

CONCLUSIONES

La consulta de Anticoncepción de urgencia ha pasado a ser un motivo de consulta secundario en el Centro de Orientación Familiar, descenso que coincide con las medidas de dispensación libre.

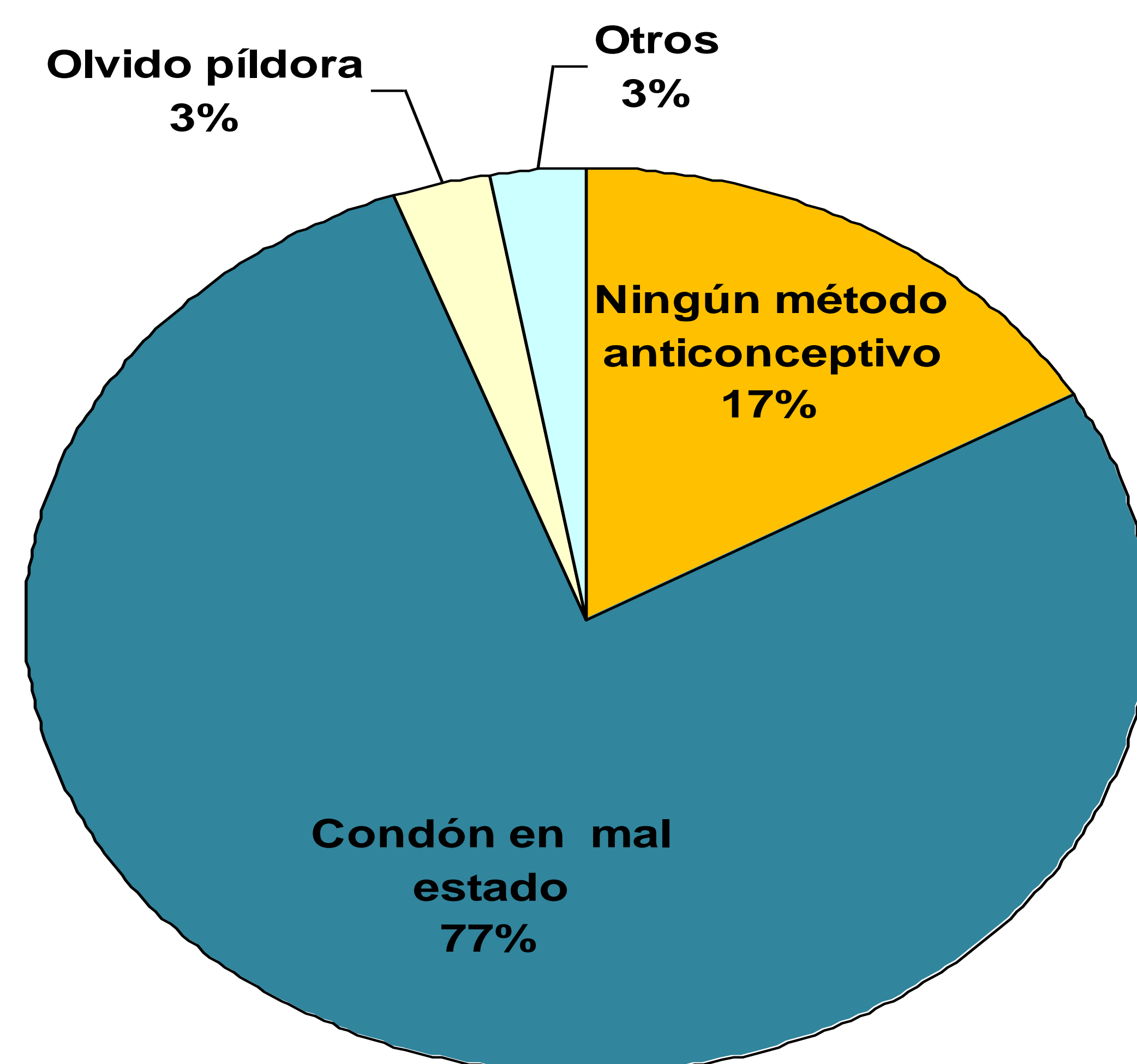
MUJERES

Fig. 2.- Características sociodemográficas de las mujeres que demandaron AU.

Total = 7.108 mujeres
Edad_media=23 años; IC.95% [23.03-23.35)
mín= 12 años , máx= 55 años

El 79% de las mujeres era la primera vez que acudían al COF.

Fig. 3.- Distribución % de causas de demanda de AU.



Entre las mujeres que acudieron 1 sola vez durante el periodo de estudio a consulta de AU en COF, el 41,3% tenían <20 años, mientras que en las que acudieron más de 1 vez, el % de mujeres <20 años fue de 63,4%. Existe asociación entre las variables. $X^2 = 199,5$ y $p < 0,001$.

Las mujeres >20 años tardaron una media de 26 horas, después del coito de riesgo, en acudir a la consulta de AU, mientras que la media en las < de 20 años fue de 30 horas. Esta diferencia resultó estadísticamente significativa ($t=8,98$ y $p < 0,001$).