

Comparación de la disminución de la tasa de embarazos imprevistos en dos programas de planificación familiar

Investigadora principal

Dra. Tessa Madden

Organización

Washington University School of Medicine

¿Cuál fue el tema de la investigación?

Más de la mitad de los embarazos en los Estados Unidos son imprevistos. Estos embarazos a menudo ocurren porque las mujeres no tienen un método anticonceptivo adecuado para sus necesidades.

Ciertos métodos, como las píldoras anticonceptivas, se tienen que usar diariamente. Los anticonceptivos reversibles de acción prolongada son métodos anticonceptivos cuyo efecto dura varios años. Algunos métodos de este tipo son los implantes o dispositivos intrauterinos (DIU). Cuando se insertan, ya no es necesario hacer nada más para evitar el embarazo.

En este estudio, el equipo de investigación comparó dos programas de control de la natalidad para saber en cuánto reducían los embarazos imprevistos. Estos programas fueron Enhanced Care y Complete CHOICE. En ambos programas las mujeres recibieron orientación acerca de diferentes métodos anticonceptivos. El equipo les dio a las pacientes información sobre la duración de la eficacia de cada método, sobre cómo usarlo y sobre los efectos secundarios más comunes. El programa Complete CHOICE también:

- cubrió los costos de los anticonceptivos reversibles de acción prolongada para las mujeres que no tenían seguro médico;
- les ofreció a las mujeres la oportunidad de escoger un método anticonceptivo de acción prolongada el mismo día de la consulta médica;

- les dio capacitación sobre métodos anticonceptivos (incluso sobre los de acción prolongada) a los médicos y a las enfermeras especialistas.

¿Cuáles fueron los resultados?

En comparación con las mujeres que participaron en el programa Enhanced Care, las que participaron en el programa Complete CHOICE:

- tuvieron un riesgo más bajo de embarazos inesperados un año después;
- mostraron una probabilidad más alta de escoger un método anticonceptivo de acción prolongada que otros métodos, tales como la píldora o el condón;
- mostraron una probabilidad más alta de empezar a usar un método anticonceptivo de acción prolongada el mismo día de la consulta médica.

No hubo diferencias entre las participantes de los dos programas respecto a la satisfacción que expresaron en cuanto a la consulta ni en cuanto a la orientación sobre planificación familiar. Tampoco hubo diferencias entre las participantes de los dos programas respecto a la satisfacción que expresaron sobre el método anticonceptivo que escogieron ni en si continuaron usándolo.

¿Quiénes tomaron parte en el estudio?

En este estudio participaron 1008 mujeres de entre 15 y 45 años que eran atendidas en clínicas de salud para personas de escasos recursos. El 69 % eran de raza negra; el 25 %, de raza blanca; y el 6 %, de otras razas. Además, el 58 % tenían seguro médico público, el 27 % no tenían seguro y el 15 % tenían seguro privado.

¿Qué hizo el equipo de investigación?

En primer lugar, el equipo de investigación les ofreció el programa Enhanced Care a las mujeres que acudían a sus citas habituales a la clínica hasta que se alcanzó el número de participantes que se necesitaba para el estudio. Después, el equipo les dio capacitación sobre métodos anticonceptivos a los profesionales de salud de las clínicas. Luego, las clínicas ofrecieron el programa Complete CHOICE hasta que se llegó al número de mujeres que se necesitaba para el estudio.

Las participantes de los dos grupos respondieron una encuesta sobre métodos anticonceptivos y embarazos imprevistos después de la consulta habitual y al cabo de 3, 6 y 12 meses.

Algunas pacientes, así como médicos y miembros de la comunidad hicieron sugerencias sobre el diseño del estudio.

¿Qué limitaciones tuvo el estudio?

Las mujeres que participaron en el programa Complete CHOICE eran las de más edad. También era más probable que fueran hispanas y que no tuvieran seguro; y era menos probable que fueran de raza negra, solteras o que dijeran que les molestaría quedar embarazadas en los siguientes 12 meses. Es posible que estas diferencias hayan influido en los resultados. Las tres clínicas estaban en el Medio Oeste y la mayoría de los pacientes que atendían eran personas de escasos recursos. Los resultados podrían ser diferentes con mujeres que vivan en otras zonas o que reciban atención médica en un tipo diferente de clínica.

En futuras investigaciones se podría poner a prueba el programa Complete CHOICE en otros lugares y contextos de atención médica.

¿Cómo se pueden usar los resultados?

En las clínicas se pueden usar estos resultados cuando se considere cómo darles mejores servicios de control de la natalidad a las mujeres de escasos recursos.

Si desea más información sobre este proyecto, visite www.pcori.org/Madden243.