

Estudio COMSE: Efectividad de dos estrategias para proveer consejería en anticoncepción durante la hospitalización para la atención del parto en Colombia.

Luisa F. Muñoz^{2,3}, Alyssa R. Hersh, ^{1,3} Jorge E. Tolosa^{1,2,3}

1 Oregon Health & Science University, Portland, Oregon, Estados Unidos
2 Departamento de Obstetricia y Ginecología; NACER, Salud Sexual y Reproductiva, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia
3 FUNDARED-MATERNA, Bogotá, Colombia



Introducción

Estudio COMSE: Maternidad segura como resultado del uso de métodos de anticoncepción de alta adherencia y efectividad en el posparto inmediato.

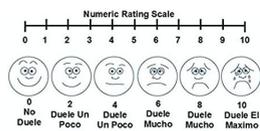
Pregunta de investigación: ¿Cómo proveer consejería acerca de anticoncepción que sea culturalmente apropiada, eficiente, y efectiva?

Objetivo

- Comparar la efectividad de dos modalidades de consejería en anticoncepción proveídas durante la hospitalización para la atención del parto.
- Medir el impacto en la utilización de métodos de anticoncepción reversibles de acción prolongada (ARAP) en mujeres adolescentes.

Metodología

- Estudio multicéntrico aleatorizado años 2015-2016
- **Grupo Base:** se administró cuestionario en cada hospital sobre la preferencia de uso según los métodos disponibles
- **Grupo Intervención:** consejería enfocada en métodos de ARAP por medio de 1) video o 2) conversación
- Se ofreció información acerca de todos los métodos disponibles en el sistema de salud pública Colombiano:
 - ARAP: T de cobre, Implante subdérmico Jadelle®
 - Anticoncepción reversible de acción corta (ARAC): inyección de progesterona, pastillas de progesterona, condones
 - Anticoncepción permanente: ligadura de trompas vasectomía
- Población: mujeres embarazadas de 14 a 19 años en 2 hospitales públicos
 - Aleatorizadas al ingreso con sobres opacos secuenciales, sellados
 - Edad gestacional >26 semanas
 - Dolor <8 en la escala de Wong-Baker
- **Intervención:** 1) video de 14 minutos o 2) conversación guiada proveída por coordinadoras entrenadas
 - Ambos grupos completaron un cuestionario de conocimiento de planificación familiar e intención de uso de anticoncepción antes y después de la intervención
 - Ambos grupos recibieron material escrito OMS-modificado y con tiempo para hacer preguntas
- Desenlace principal: intención de uso de métodos de ARAP antes del alta hospitalaria entre las dos modalidades de consejería
 - Desenlace secundario: intención de uso de método en adolescentes



Resultados

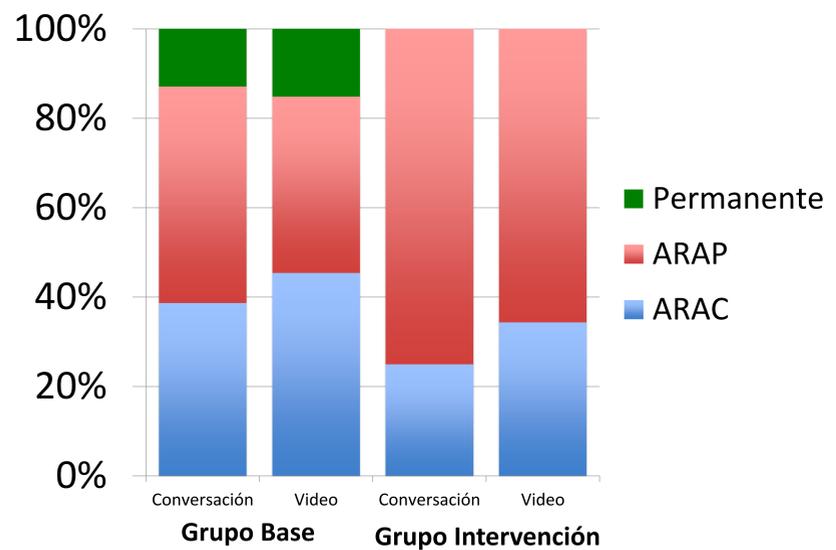
Tabla 1. Datos demográficos de la población adolescente

Característica	Conversación (n=48) %	Video (n=48) %
Educación primaria	29 (60.4)	37 (77.1)
Soltera	15 (31.3)	17 (35.4)
Nulípara	43 (89.6)	38 (79.2)

Tabla 2. Intención de uso de ARAP después de la consejería

Edad en años	Conversación (n=48) %	Video (n=48) %	p
Intención de uso de ARAP			
14-19	24 (20.2)	17 (14.0)	0.27
20+	25 (21.0)	26 (21.5)	0.61

Figura 1. Intención de uso de método antes y después de la consejería en la población adolescente (14-19 años)



•ARAP = T de cobre, Jadelle® implante; Permanente = ligadura de trompas y vasectomía; ARAC = inyección, pastillas, condones

Conclusiones

- La consejería en anticoncepción realizada por video o conversación es igualmente efectiva
- Resulta en una > intención de uso de ARAP
- Disminuye la intención de uso de métodos permanentes en la población adolescente.
- El video es una modalidad efectiva para proveer consejería en anticoncepción durante la hospitalización para la atención del parto.

BIBLIOGRAFIA

- Secura GM, Allsworth JE, Madden T, et al. The Contraceptive CHOICE Project: reducing barriers to long-acting reversible contraception. Am J Obstet Gynecol 2010;203:115.e1-7.
- Brooke Winner, M.D., Jeffrey F. Peipert, M.D., Ph.D., Qihong Zhao, M.S. Effectiveness of Long-Acting Reversible Contraception. N Engl J Med 2012;366:1998-2007.

COLABORADORES

Este trabajo fue coordinado por la ONG FUNDARED-MATERNA (Colombia) y fue llevado a cabo gracias a la colaboración de múltiples agencias, universidades y hospitales. Proyecto financiado por: COLCIENCIAS (111565740745), FUNDARED-MATERNA y el Departamento de Obstetricia /Ginecología Oregon Health & Science University "Mission support Award" 2013-2014

Comité de ética de OHSU: #11331

Para mayor información: Luisa F Muñoz, luisa.munozf@udea.edu.co

