

**Título:** Implementación de una estrategia para aumentar la utilización de la anticoncepción en el posparto inmediato en hospitales públicos en Colombia: el estudio COMSE (Colombia Maternidad Segura)

**Autores:** Maureen K Baldwin, Carolina Alvarez, Mónica Rincón, Álvaro Quintero, Mauricio Urrego, Camilo Guerra, Francisco Edna, Nelson Taborda, Alyssa R. Hersh, Luisa F Muñoz, Diva J Moreno, Marta L Rubio, Juan C Vargas, Jorge E Tolosa

**Objetivo:** Comparar la proporción de mujeres postparto quienes iniciaron uso de un método de anticoncepción reversible de acción prolongada (ARAP)(implante subdérmico o DIU) antes del alta hospitalaria luego de recibir consejería en anticoncepción y acceso a los métodos.

**Métodos:** Se realizó un estudio de cohorte multicéntrico entre 2014-2016 en tres hospitales públicos de maternidad que atienden a una población con una alta proporción de adolescentes en Medellín y Cartagena, Colombia, luego de aprobación por comités de ética o investigación. En una fase previa a la intervención, (grupo control o base) se preguntó a 100 participantes en cada hospital acerca de su conocimiento y preferencia en uso de anticoncepción antes del alta hospitalaria. Luego, otro grupo de participantes (n=por lo menos 100 en cada hospital), recibió consejería en anticoncepción, estandarizada, durante la admisión al hospital para la atención del parto y acceso a un método ARAP antes del alta hospitalaria. Se capacitaron proveedores de salud, enfermeras y médicos en consejería y en inserción de implante subdérmico y médicos en inserción de DIU posplacentario, posparto vaginal o cesárea. Seguimiento ocurrió al alta hospitalaria, seis semanas y seis meses posparto.

**Resultados:** En la fase previa a la intervención (grupo control o base), 301 participantes completaron una encuesta antes de alta hospitalaria. Sólo 67 (22,3%) habían iniciado un método de anticoncepción. De quienes no iniciaron un método, 105 (35%) indicaron una preferencia por el uso de un método ARAP, pero a los 6 meses posparto, sólo 22/242 (9,1%) estaban usando un método ARAP. Después de la intervención, 243/395 (61,7%) iniciaron un método antes del alta hospitalaria. La mayoría de las participantes prefirió un implante subdérmico (190, 48,1%) y 40 participantes (10,1%) prefirieron un dispositivo intrauterino inmediatamente después del alumbramiento placentario (DIU), que se inició entre el 40,8% para el implante y el 1,5% para el DIU. A los seis meses, 120/269 (44,6%) estaban usando un método ARAP. La preferencia por ARAP aumentó en un 30%, el uso inmediato de ARAP aumentó en un 58% y el uso a los 6 meses aumentó en un 35% en comparación con la línea de base.

**Conclusión:** La asesoría estandarizada en anticoncepción y el acceso a los métodos ARAP durante la hospitalización para la atención del parto, resultaron en un incremento significativo en la preferencia de las participantes y el uso de un método de anticoncepción ARAP en el posparto en Colombia.