

II Congreso Dominicano de Salud Integral en la Adolescencia

Septiembre 2012
Santo Domingo

Anticoncepción Post Evento Obstétrico en Adolescentes

*Dr. Roberto Antonio Nina
Bautista*

Obstetra - Ginecólogo

Embarazo en la adolescencia

Podemos definir la adolescencia como la transición de la niñez a la edad adulta, que esta marcada por cambios físicos, emocionales, mentales y sociales profundos.

En la medida que el o la adolescente crecen, cambian sus percepciones, y sus necesidades en Salud sexual y salud reproductiva son diferentes.

Las limitaciones para dar respuesta a las necesidades de lo/as adolescentes están vinculadas a:

- Falta de conocimiento e información
- Falta de acceso a los servicios de SSR
- Limitaciones psicológicas y sociales

Es conocido por todos que el embarazo significa un riesgo para la vida de la mujer. Se reconoce que cada año ocurren más de 585,000 muertes de mujeres relacionadas con embarazos. Ese riesgo puede estar influenciado por determinantes condicionadas por la realidad de vida de las mujeres.

Según la federación internacional de planificación familiar (IPPF) se calcula que ocurren alrededor de 44 millones de abortos en el mundo, de los cuales 25 millones se producen en condiciones de riesgos. En los países desarrollados se refleja el 0.4 por cada 100,000 abortos con un 21 % de morbilidad. Mientras que en los países sub-desarrollados se producen 125,000 a 250,000 muertes anuales.

En nuestro país, según el Ministerio de Salud en el 2010 los abortos en adolescentes fue de un 24.12%

REALIDADES

Las principales causas de muertes maternas en adolescentes son consideradas como evitables, e incluye los trastornos hipertensión, hemorragias, infecciones y abortos realizados en condición de riesgo.

FECUNDIDAD

MUJERES DE 15-19 AÑOS

*TASA ESPECIFICA DE FECUNDIDAD**

92 (2007)
116 (2002)
112 (1996)
88 (1991)

PARA TODAS LAS MUJERES (15-44 AÑOS)

*TASA GENERAL DE FECUNDIDAD**

109 (2002)
119 (1996)

TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD

1991	1996	2002	2007
3.3	3.2	3.0	2.4

*Expresadas por 1000 mujeres

FRECUENCIA DE EMBARAZO POR EDAD

Edad	Alguna vez embarazadas
15	6.6 %
16	11.0 %
17	19.6 %
18	31.4 %
19	39.3 %

USO ACTUAL DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

15-19 años

Métodos modernos	14.4 %
------------------	--------

Métodos tradicionales	0.9 %
-----------------------	-------

No usa métodos	84.7 %
----------------	--------

ENDESA 2007

La maternidad y la paternidad son roles de la edad adulta.

Cuando sobreviene un embarazo en una pareja adolescente, impone a lo/as jóvenes una sobre-adaptación a esta situación para la cual no están emocional ni socialmente preparados.

La planificación familiar es una estrategia educativa que busca la adopción de cambio voluntarios en la conducta de las adolescentes que experimentaron un parto, cesárea y aborto.

Las adolescentes en periodos de pos-parto, pos-cesárea, pos-aborto, pretendan prevenir , un embarazo no planificado o desean posponer o espaciar los nacimientos.

Anticoncepción postparto , Post-cesárea y Post-aborto.

La anticoncepción posparto es la estrategia que permite a la mujer en estado puerperal posponer un nuevo embarazo o finalizar su vida reproductiva , mediante un método anticonceptivo ya sea temporal o permanente.

Cuando Orientar el uso de método anticonceptivo en Adolescentes

- Consulta prenatal
- Pos-Parto
- Pos-Cesárea
- Pos- Aborto

Principales Anticonceptivos utilizados en eventos post-Obstétricos en Adolescentes

Dispositivo intrauterino (DIU)

Sistema Intra Uterino (SIU)

Implantes subdermicos

Métodos hormonales orales de solo progestinas

Inyectables trimestrales

Métodos de barrera: Condones

Método de lactancia y amenorrea (MELA)

Otros.

Porcentajes Uso de Métodos en Adolescentes y Jóvenes

Solo el 30.5% reportó que habían usado algún, método anticonceptivo .

El 29.5% reportó que había usado métodos modernos , siendo los mas utilizados la píldora (18.6%), el condón masculino (16.7%) y las inyecciones(8.7%).

Cuando Debemos Utilizar los métodos Anticonceptivos posparto

Antes del egreso hospitalario

Colocación de DIU post placenta, post aborto,
transcesareas

Oclusión tubaria bilateral post parto,
transcesarea, post a una AMEU/LUI

Inserción de Implantes (si no habrá lactancia)

Cuando Debemos Utilizar los métodos Anticonceptivos post-parto

Después del Egreso

- **Anticonceptivos Orales de solo progestágenos (iniciar a partir de la 6ta semana)**
- **Condomes**
- **MELA**
- **Anticonceptivos combinados orales e inyectables (si no habrá lactancia)**

En el Post-Aborto

ANTES DEL EGRESO HOSPITALARIO

Todos los métodos:

Condomes (masculinos o femeninos)

Espermicidas

Métodos solo de progestina

Anticonceptivos hormonales combinados

Oclusión Tubaria bilateral

HOMBRES

Condomes

Vasectomía

LATINOAMERICA Y EL CARIBE.

Según UNFPA 2008 en Latinoamérica y el caribe , mas de la mitad de los embarazos no son planeados, a pesar de que alrededor del 65% de las mujeres casadas en edad reproductiva utilizan métodos anticonceptivos modernos.

Casi dos tercios de los embarazos en el caribe (el 62%) y en Sudamérica no son planeados , mientras que en américa central (incluye a México) , el porcentaje es el 43%.

Hospital Maternidad San Lorenzo de los Mina

Población total de embarazada para el año 2011: 3398

Adolescentes: 460

Uso de anticonceptivo: 350

Unidad de adolescentes del Hospital Central de las Fuerzas Armadas

Población General : 5,416

Total de Adolescentes: 62

Uso de método anticonceptivo: 54

Informe de Puerperio y planificación

Total: 54 usaron métodos

Método anticonceptivo:

Píldora : 20 ,

Minipíldora: 29

Depoprovera: 5

Porcentaje en el Hospital Maternidad de la Altagracia año 20011

Uso de método Anticonceptivos en eventos
pos- Obstétricos.

Nacimiento-población general: 18,286

Adolescentes: 5187 , para un 28%

Mortalidad materna general: 26

Adolescentes: 7 para un 27%

Abortos-población: 1832

Adolescentes: 434 para un 24%

Uso de Métodos Anticonceptivos post-Eventos Obstétrico

Total de nacimiento: 5,187

Planificadas: 852

Principales Métodos Anticonceptivos Utilizados

Píldoras: 110

Minipíldoras: 58

Depoprovera :576

DIU: 108

La anticoncepción post evento obstétrico es una estrategia que permite a la mujer en estado puerperal, posponer un nuevo embarazo o finalizar su vida reproductiva, mediante un método anticonceptivo, ya sea temporal o permanente.

Recomendaciones

Implementar programas de información y consejería de planificación familiar después de un evento obstétrico dirigido a las adolescentes con opciones de métodos anticonceptivos. Esta estrategia debe iniciarse desde la consulta prenatal.

GRACIAS!!!!!!!!!!!!!!