



Aceptación de métodos de planificación familiar en adolescentes posterior a un evento obstétrico antes vs durante la pandemia por COVID-19



López-Díaz Ana Jimena¹, Jiménez-Olvera Héctor Daniel², Rosas-Balan Alejandro³, Zúñiga-Guzmán Areli Mariana¹, Favela-García María Lilia⁴

1. Residente de tercer año Ginecología y Obstetricia INPer, 2. Residente de primer año Biología de la Reproducción Humana INPer, 3. Adscrito a la clínica de adolescencia INPer, 4. Residente de primer año Ginecología y Obstetricia INPer

Antecedentes

El embarazo adolescente ocurre hasta en 11% de la población a nivel mundial, siendo el 75% de estos embarazos no planeados. Una adecuada consejería preconcepcional puede reducir la tasa de embarazo adolescente y las complicaciones asociadas al mismo. Sin embargo, durante la pandemia por COVID-19 se presentó la necesidad de conversión de los servicios de salud, lo que ocasionó una pérdida en la atención especializada a grupos vulnerables, entre ellos las adolescentes embarazadas, lo que se ve reflejado en la falta de intervenciones dirigidas a esta población.

Objetivo

Describir la tasa de aceptación y uso de los métodos de planificación familiar en pacientes adolescentes que se resolvieron en el INPer entre abril 2016 y marzo 2020 previo al inicio de la pandemia por COVID-19 con atención en la clínica de adolescencia vs embarazos que se resolvieron entre abril 2020 y marzo 2022 durante la pandemia sin atención en la clínica de adolescencia.

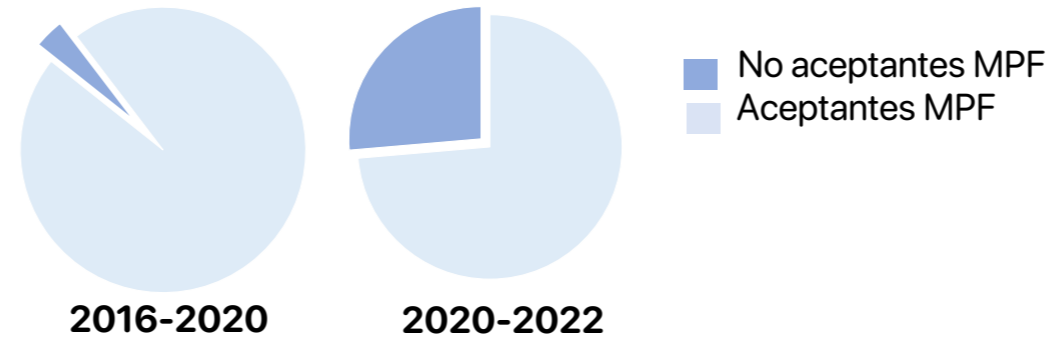
Material y métodos

Estudio longitudinal retrospectivo de embarazos adolescentes resueltos en el INPer entre 2016 y 2022. El resultado primario fue evaluar el porcentaje de aceptación y uso de métodos de planificación familiar antes vs durante la pandemia por COVID-19. Las variables continuas son reportadas como medias y las variables categóricas como porcentajes. El análisis estadístico se realizó mediante el cálculo de medias y proporciones utilizando el software SPSS 25.0. (SPSS Inc., Chicago, IL, EE. UU.9).

Resultados

Se analizaron 246 adolescentes en el periodo previo a la pandemia y 239 pacientes durante la pandemia. La edad media de la población en ambos grupos fue de 15 (11-17) años. En el grupo de adolescentes atendidas prepandemia, el 100% de las pacientes recibieron consejería, con una tasa de aceptación a métodos de planificación familiar de 98.7% (n= 243). (Figura 1).

Figura 1: Pacientes aceptantes de MPF antes y durante pandemia



El método con mayor tasa de aceptación fue el dispositivo intrauterino de cobre en 46.3% (n=114). En el grupo de adolescentes atendidas durante la pandemia, se otorgó consejería al 80.3% (n=191), con una tasa de aceptación del 74% (n=176). El método con mayor tasa de aceptación en este periodo de atención fue el implante subdérmico en 39.3% (n=93). (Tabla 1).

Tabla 1. Características de adolescentes

	Prepandemia	Pandemia
Consejería	100% (n=246)	80.3% (n=191)
Aceptación de MPF	98.7% (n=243)	74% (n=176)
Método con mayor tasa de aceptación	Dispositivo intrauterino de cobre 46.3% (n=114)	Implante subdérmico 39.3% (n=93)

Discusión

México ocupa el primer lugar entre los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) con una prevalencia de 16.6% de embarazos adolescentes, lo que conlleva un impacto negativo tanto en los aspectos socioeconómicos, como en los efectos en la salud de la mujer vinculados con complicaciones durante el embarazo y el parto. Es por ello que es importante brindar una adecuada consejería concepcional en este grupo de pacientes con el fin de disminuir la tasa de embarazo, lo cual se observa que durante la pandemia por COVID-19 se vio afectado al perder la atención especializada en este grupo de pacientes vulnerables.

Conclusión

Se demostró que durante la pandemia el programa de planificación familiar en las pacientes adolescentes se vio afectada disminuyendo en más del 20% tanto la consejería, como la tasa de aceptación y uso de métodos de planificación familiar. Resalta que la población adolescente es un grupo vulnerable que requiere atención especializada con la finalidad de mejorar los resultados reproductivos.

Bibliografía

1. Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID). 2018.
2. Committee on Adolescent Health Care. Committee Opinion No 699: Adolescent Pregnancy, Contraception, and Sexual Activity. *Obstet Gynecol.* 2017 May;129(5):e142-e149
3. Liang M., et al. The State of Adolescent Sexual and Reproductive Health. *Journal of Adolescent Health*, 2019: 65(6), S3-S15.
4. Mann L., Bateson D., Black K. Teenage pregnancy. *Australian journal of general practice*, 2020: 49(6), 310-316.