



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

262/245 - ANTICONCEPCIÓN EN LA PERIMENOPAUSIA

M. Luna Moreno^a, L. Ruíz del Moral^a, F. Hidalgo Martín^b, T. Sanz Ortega^b, M. Sánchez Pérez^c y J. Mancera Romero^c

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jardín. Málaga. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jardín. Málaga. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga.

Resumen

Introducción: La perimenopausia es una etapa de la vida de la mujer en la que puede ser fértil. a pesar de ello la atención anticonceptiva en esta etapa es deficiente.

Objetivos: 1. Describir la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres en la perimenopausia. 2. Analizar los conocimientos sobre anticonceptivos. 3. Describir el perfil sociodemográfico de los sujetos a estudio.

Diseño: Estudio descriptivo transversal.

Emplazamiento: Atención primaria. CS urbano. 36.070 habitantes. 4.633 mujeres entre 40-45 años.

Material y métodos: 1. Sujetos de estudio: mujeres entre 40-55 años que acudan a las consultas. 2. Tamaño muestral: dada la ausencia de estudios existentes en los que basarnos para predeterminar la muestra y la falta de consenso existente, utilizaremos la situación de máxima indeterminación en la que el porcentaje de mujeres perimenopáusicas que conocen y usan adecuadamente la anticoncepción es del 50%. $n = 384$. 3. Muestreo: la obtención de datos se llevará a cabo mediante muestreo consecutivo a toda mujer de entre 40-55 años que acuda a consulta de AP por cualquier motivo y que cumpla los criterios de inclusión en el estudio. 4. Criterios de inclusión y de exclusión. Inclusión: acudir a consulta, 40-55 años, sexualmente activa, aceptación y firma del consentimiento informado. Exclusión: menopausia instaurada. 5. Variables. Dependientes: método anticonceptivo actual, nivel de conocimiento sobre los diferentes métodos. Independientes: edad, número de embarazos, nivel de estudio, fórmula menstrual, indicación, justificación y satisfacción con el método actual, uso de la píldora postcoital, citología, hábito tabáquico, antecedentes de tromboembolismo. 6. Instrumentos de media y fuentes de información: fuentes de datos: la propia paciente a través de un cuestionario autoadministrado. En caso de confirmar antecedentes personales se consultará la historia clínica en Diraya previo permiso por parte de responsable del centro de salud y distrito sanitario. 7. Lugar de recogida de datos: consultas de los médicos participantes. 8. Análisis estadístico: análisis descriptivo: en las variables cuantitativas se utilizarán medidas de tendencia central de posición (media, mediana y moda) y dispersión (desviación típica y varianza), mientras que con las variables cualitativas se tabularán los datos y se calcularán las frecuencias absolutas y relativas. los principales estimadores se presentarán con sus intervalos de confianza para el 95% de seguridad (IC95%). análisis bivalente: se realizará análisis de regresión logística si comparamos las variables dependientes cualitativas con variables independientes cuantitativas. utilizaremos test de χ^2 si comparamos las variables dependientes cualitativas con las variables independientes cualitativas. para el análisis se utilizará el programa Statistical Package for

Aplicabilidad: Los resultados obtenidos servirán para una mejor atención a la esfera anticonceptiva en esta etapa de la vida de la mujer. Recomendaciones al proceso asistencial integrado.

Aspectos ético-legales: Se entregará un consentimiento informado por escrito. El estudio se presentará a la comisión de Ética e investigación provincial de Málaga. Sólo los investigadores principales y asociados al proyecto podrán tener acceso a los datos. Todos los cuestionarios y documentos de la paciente estarán guardados bajo estricta seguridad.

Bibliografía

1. Hardman SMR, Gebbie AE. The contraception needs of the perimenopausal woman. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynaecology*. 2014;28:903-15.
2. Mendoza N, Sánchez-Borrego R, Cancelo MJ, Calvo A, Checa MA, Cortés J, et al. Position of the Spain Menopause Society regarding the management of perimenopause. *Maturitas*. 2013;74:283-90.
3. Lete I, Pérez E. Encuesta hábitos. Hábitos sexuales y uso de anticonceptivos entre las mujeres y las profesionales sanitarias en España 2012. Disponible en: <http://www.msd.es/static/images/encuesta-habits.pdf>
4. Roberts A, Noyes J. Contraception and women over 40 years of age: mixed-method systematic review. *J Adv Nurs*. 2009;1155-67.
5. Fehring RJ, Mu Q. Cohort Efficacy Study of Natural Family Planning among Perimenopause Age Women. *JOGNN*. 2014;43:351-8.
6. Servicio Andaluz de Salud. Cartera de Servicios. Disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosacc.asp?pagina=gr_cartera_I_2_6

Palabras clave: Mujer perimenopáusica. Contracepción.