

Iñaki Lete Lasa^a
José Luis Dueñas Díez^b
Isabel Serrano Fuster^c
José Luis Doval Conde^d
Juan José Parrilla Paricio^e
José Martínez-Salmeán^f
Carmen Coll Capdevilla^g
Ezequiel Pérez-Campos^h
Rafael Bermejo Sánchezⁱ
Grupo Daphne

^aServicio de Ginecología. Hospital Santiago Apóstol. Vitoria. España.

^bServicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Virgen de la Macarena. Sevilla. España.

^cAyuntamiento de Madrid. España.

^dServicio de Ginecología y Obstetricia. Complejo Hospitalario Cristal Piñor. Ourense. España.

^eServicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. España.

^fServicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Severo Ochoa. Madrid. España.

^gPrograma de Atención a la Dona del Maresme. Barcelona. España.

^hServicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital de Requena. Valencia. España.

ⁱDepartamento Médico. Schering España. Madrid. España.

Este estudio se ha realizado con una beca de Schering España S. A.

Correspondencia:

Dr. I. Lete Lasa.

Servicio de Ginecología. Hospital Santiago Apóstol.

Olaguibel, 29. 01004 Vitoria. España.

Correo electrónico: ilete@hsan.osakidetza.net

Fecha de recepción: 1/9/06.

Aceptado para su publicación: 20/2/07.

Utilización de métodos anticonceptivos en España por grupos de edad: resultados de 4 encuestas nacionales

Use of contraceptive methods in Spain by age groups: results of four national surveys

RESUMEN

Objetivos: Conocer los métodos anticonceptivos utilizados según la edad de las mujeres.

Material y métodos: Desde 1997 los autores venimos realizando, en España, una encuesta bienal sobre la utilización de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil (15-49 años).

Resultados: En el grupo de mujeres adolescentes el método más utilizado es el condón. En el grupo de 20 a 29 años, el condón sigue siendo el método más utilizado, seguido de la píldora. El grupo de 30-39 años es el que más utiliza el dispositivo

intrauterino (DIU). En el grupo de mujeres de 40-49 años los métodos quirúrgicos son utilizados hasta por el 28% de las mujeres.

Conclusiones: En los últimos 6 años se ha incrementado el uso de métodos anticonceptivos en la población española. Se observan diferencias en la elección del método anticonceptivo según la edad de las mujeres.

PALABRAS CLAVE

Métodos anticonceptivos. Encuesta. Condón. Píldora. DIU.

336 ABSTRACT

Objectives: To determine the use of contraceptive methods according to women's age.

Material and methods: Since 1997, we have conducted a biennial national survey in Spain of the use of contraceptive methods among women of childbearing age (15-49 years).

Results: Among adolescent girls, the most widely used contraceptive method is the condom. In the group aged 20-29 years, the most widely used method continues to be the condom, followed by the contraceptive pill. In the group aged 30-39 years, intrauterine devices are most frequently used than in other age groups. In the group of women aged 40-49 years, surgical methods are used by up to 28% of the women.

Conclusions: In the last 6 years, the use of contraception in Spain has increased. The choice of contraceptive method differs according to women's age.

KEY WORDS

Contraceptive methods. Survey. Condom. Contraceptive pill. IUD.

INTRODUCCIÓN

Se han descrito muchos factores que influyen en una población para la utilización de métodos anticonceptivos; entre ellos, los más importantes son la información y la educación, la accesibilidad a los métodos, los niveles socioeconómico y cultural, la religión, los factores propios de los métodos y la edad de las usuarias. Parece evidente que la edad es un factor determinante a la hora de elegir un método anticonceptivo, ya que a medida que varía la edad de las mujeres cambian, al mismo tiempo, sus necesidades. Así, las mujeres más jóvenes suelen necesitar una mayor eficacia anticonceptiva y optar por un método que no comprometa su fertilidad futura. Las mujeres en edad adulta, entre 25 y 40 años, suelen necesitar una menor eficacia anticonceptiva,

puesto que un embarazo no deseado puede ser aceptado y asumido, y buscan métodos que les ofrezcan una mayor comodidad de uso. Después de los 40 años, las mujeres vuelven a necesitar altísima eficacia anticonceptiva por cuanto una gestación en esa edad finaliza, en el 50% de los casos, en una interrupción voluntaria del embarazo¹ y además pueden considerar, como un valor añadido, los efectos beneficiosos no anticonceptivos del método que les permitan controlar o mejorar algunos de los síntomas relacionados con el ciclo menstrual o con la transición hacia la menopausia.

Finalmente, el conocimiento de los hábitos anticonceptivos de las mujeres en edad fértil, en un país o colectivo, es una premisa fundamental para poder diseñar políticas institucionales adecuadas de información y educación sanitaria de la población de riesgo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Desde 1997, y cada 2 años (1999, 2001 y 2003), hemos realizado una encuesta nacional sobre el uso de métodos anticonceptivos en la población femenina española de 15 a 49 años.

Diseño estadístico

Para la selección de las mujeres a entrevistar se realizó, cada año de la encuesta, un muestreo aleatorio probabilístico de tipo estratificado. El tipo de muestreo fue bietápico de conglomerados, con submuestreo y estratificación de las unidades de primera etapa, que fueron las secciones censales en las que se encuentra dividido el país. Una vez realizada la selección de las secciones censales utilizadas para el muestreo, se realizó el recuento de todos los hogares existentes en esas secciones; una vez conocida la relación de hogares se procedió a extraer, por muestreo aleatorio simple, sin reemplazo, la relación de hogares elegidos para la muestra (8 por sección censal). Cuando en el hogar elegido vivían varias mujeres susceptibles de ser entrevistadas (15-49 años) se procedió, de nuevo, a la selección aleatoria de una de ellas mediante una tabla de números aleatorios.

Este diseño de muestreo asegura la adecuada representatividad geográfica y sociodemográfica de la

muestra en el conjunto de España, ya que se ha trabajado en más de 200 municipios y en todas las provincias españolas.

Las variables utilizadas para estratificar la muestra a seleccionar fueron: edad, estado civil, localización geográfica, nivel de estudios y ocupación laboral.

Metodología de la recogida de información

La recogida de la información se controló, en todo momento, con la finalidad de evitar los posibles errores producidos en el momento del trabajo de campo; para ello se adoptó las siguientes medidas: 1) utilización de un equipo de entrevistadoras (todas mujeres) altamente cualificadas; 2) diseño de un cuestionario de fácil utilización; 3) confección de un manual de instrucciones para las encuestadoras; 4) realización de un pretest (encuesta piloto) de 60 encuestas y 10 encuestadoras para analizar posibles deficiencias del cuestionario, y 5) inspección, al azar, del 14% de los cuestionarios recibidos.

La limitación básica de este tipo de muestreos es que la muestra investigada debe tener la suficiente representación de todos los estratos o segmentos de interés. En nuestro caso, y tras seguir el procedimiento anteriormente expuesto, se seleccionó a 2.076 mujeres en 1997, 2.136 mujeres en 1999, 2.218 mujeres en 2001 y 2.140 mujeres en 2003. Estas muestras resultan representativas del ámbito nacional; esta representatividad se refiere a los resultados de la investigación en el período concreto del estudio. Una descripción más detallada de la metodología fue descrita en un anterior artículo por nuestro Grupo².

RESULTADOS

Durante el período comprendido entre 1997 y 2003 se ha producido, en España, un incremento en el uso de métodos anticonceptivos en todos los grupos de edad (fig. 1). Este aumento presenta una tendencia creciente y constante con una excepción, las mujeres mayores de 35 años, en las que en los dos últimos años se observa un estancamiento en el uso de métodos anticonceptivos.

En todos los grupos de edad y en todas las encuestas, excepto la realizada en 2001 y para el gru-

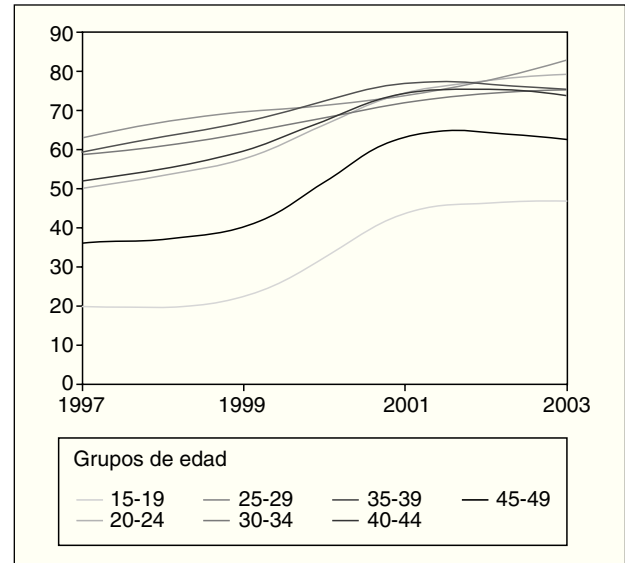


Figura 1. Porcentaje de mujeres que utilizan algún método anticonceptivo, por grupos de edad. Período 1997-2003.

po de mujeres de 25 a 29 años, el preservativo es el método más utilizado, con importantes incrementos porcentuales, sobre todo en los grupos de edad más jóvenes (tabla 1).

DISCUSIÓN

Los resultados del estudio ponen de manifiesto que la edad es un factor importante a la hora de optar por un método anticonceptivo.

En el grupo de mujeres menores de 20 años, se ha observado un incremento del 27% de mujeres que utilizan algún método anticonceptivo. Al mismo tiempo, el uso del preservativo ha aumentado, en el mismo período, en un 21%, lo que parece indicar que las jóvenes españolas se inician en sus relaciones sexuales utilizando el condón. Es probable que las campañas institucionales de promoción del uso del condón hayan influido notablemente en este patrón de uso en este sector etario. Por otra parte, el incremento porcentual, en este grupo de edad, del uso de la anticoncepción hormonal se ha duplicado entre 1997 y 2003 (el 5,3 frente al 9,6%). Estos datos permiten inferir que las jóvenes españolas han mejorado su protección frente al riesgo de un embarazo no deseado, a diferencia de lo que ocurre con las

Tabla 1. Porcentaje de uso de cada método anticonceptivo por grupo de edad y año de realización de la encuesta

Edad	Condón	Píldora	Vasectomía	LT	DIU	CI	Espermicida	Natural	Diafragma	Otros	Ninguno
Edad											
15-19											
1997	14,2	5,3	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	80,1
1999	14,5	7,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	77,8
2001	31,5	10,6	0,8	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	56,2
2003	35,8	9,6	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	53,0
20-24											
1997	25,1	22,3	0,0	0,3	1,4	0,0	0,0	0,7	0,0	0,4	49,8
1999	25,5	29,9	0,0	0,0	1,2	0,0	1,2	0,0	0,0	0,1	42,1
2001	42,4	29,4	0,0	0,2	0,0	1,9	0,0	0,0	0,3	0,4	25,4
2003	44,7	28,4	0,0	0,3	0,9	1,2	0,3	0,2	0,2	2,9	20,9
25-29											
1997	30,5	25,8	0,6	0,3	4,3	0,9	0,0	0,3	0,0	0,4	36,9
1999	31,2	26,9	0,2	1,5	5,8	3,4	0,0	0,0	0,9	0,0	30,1
2001	33,3	35,1	2,1	0,6	1,6	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26,3
2003	40,1	33,8	0,9	0,8	1,0	4,9	0,2	0,6	0,3	0,2	17,2
30-34											
1997	21,6	22,4	0,8	3,9	6,8	1,6	0,0	1,0	0,3	0,3	41,3
1999	26,2	21,6	1,2	3,4	6,2	3,4	0,3	1,5	0,0	0,4	36,1
2001	30,5	25,3	5,6	3,8	3,8	2,6	0,0	0,6	0,0	0,9	27,5
2003	38,5	20,0	3,8	2,1	5,1	3,6	0,7	0,1	0,0	0,5	24,6
35-39											
1997	23,5	11,1	2,0	9,9	11,4	0,6	0,0	0,6	0,3	0,0	40,6
1999	22,5	13,4	2,3	8,4	12,8	5,9	0,3	0,9	0,3	0,2	33,0
2001	28,4	12,8	11,8	9,4	9,6	2,8	0,6	0,3	1,1	0,1	23,1
2003	30,5	13,4	13,1	7,3	6,5	3,7	0,0	0,8	0,0	0,1	24,6
40-44											
1997	20,0	3,7	1,8	11,4	7,3	4,0	0,0	2,0	1,2	0,6	48,0
1999	20,7	10,7	2,4	8,6	7,9	7,6	0,0	1,4	0,3	0,0	40,4
2001	21,4	8,7	14,8	10,8	10,2	3,7	0,0	3,5	1,5	0,1	25,3
2003	23,2	8,4	18,2	11,6	9,3	2,3	0,6	0,2	0,0	0,1	26,1
45-49											
1997	8,5	1,8	1,4	11,5	7,0	3,3	0,7	1,5	0,4	0,3	63,6
1999	9,7	1,4	0,8	10,0	6,5	10,0	0,0	1,4	0,0	0,2	60,0
2001	14,9	5,3	12,2	14,8	8,3	7,0	0,0	0,3	0,0	0,5	36,7
2003	18,8	2,0	12,1	15,0	7,8	5,1	0,4	1,3	0,0	0,2	37,3

CI: coito interrumpido; DIU: dispositivo intrauterino; LT: ligadura de trompas.

jóvenes norteamericanas³, de las que se ha informado que disminuyeron el uso de la píldora⁴.

En el grupo de mujeres de 20 a 29 años, el condón (35%) y la píldora (30%) son los métodos anticonceptivos más empleados. En el caso de la píldora, el porcentaje de usuarias en este grupo de edad es similar al de países como Francia, donde el 36% de las mujeres en edad fértil utilizaban la píldora en 1994⁵, y EE.UU., con un 30%⁶.

El uso del dispositivo intrauterino (DIU) es escaso, con una disminución progresiva en los últimos

años (el 1% en 2003), lo que nos diferencia, sustancialmente, de los países del norte de Europa, donde el DIU es la primera opción anticonceptiva para este grupo de edad⁷.

En el grupo de 30 a 39 años, el condón se mantiene como método de primera elección, con una tendencia creciente en su utilización. El 20% de las mujeres de 30-34 años utiliza la píldora, pero a partir de los 35 años se produce una pronunciada disminución, casi del 50%, en su uso. Las razones para explicar esta disminución podrían basarse en la an-

tigua creencia de los médicos españoles de que el límite establecido para el uso seguro de la píldora eran los 35 años. A pesar de las recomendaciones efectuadas por una conferencia de consenso convocada para definir las pautas de actuación con la anticoncepción hormonal⁸, los médicos españoles parecen haber hecho caso omiso y continúan actuando guiados por sus viejas creencias. Este grupo de edad es el que más utiliza el DIU pero, en el período analizado, también se observa una tendencia decreciente en el porcentaje de uso. En este sector de población se observa un importante número (11%) de parejas que han optado por la vasectomía, mientras que la esterilización femenina se mantiene estable y cercana al 6%.

En el grupo de mujeres de 40-49 años, se aprecia una drástica disminución en el uso de la píldora junto a un importante incremento de los métodos quirúrgicos definitivos. Si sumamos los porcentajes de

uso de la vasectomía y la ligadura de trompas, obtenemos un 28% de utilización, superior al uso del condón. Esta tasa de esterilización es superior a la de países con alta tradición de este tipo de métodos, como Brasil, donde la población femenina esterilizada alcanza el 25%⁹. El uso del DIU permanece estable, mientras que se aprecia un incremento en el uso del coitus interruptus, hecho que también se observa en las mujeres mayores de 40 años de los países del norte de Europa¹⁰.

Los datos de nuestro estudio sugieren la necesidad de continuar realizando campañas de promoción del uso del condón, así como acciones dirigidas hacia los profesionales sanitarios para que comprendan mejor los beneficios de la píldora y las acciones educativas dirigidas a las parejas para que asuman la importancia de los métodos anticonceptivos como prevención primaria del embarazo no deseado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Sanidad y Consumo [Accedido el 7 Feb 2004]. Disponible en: <http://www.msc.es>
2. Lete I, Bermejo R, Coll C, et al. Use of contraceptive methods in Spain: results of a national survey. *Contraception*. 2001;63:235-8.
3. Darroch JE, Singh S, Frost JJ. Differences in teenage pregnancy rates among five developed countries: the roles of sexual activity and contraceptive use. *Fam Plann Perspect*. 2001;33:244-50.
4. Abma JC, Sonenstein FL. Sexual activity and contraceptive practices among teenagers in the United States, 1988 and 1995. *Vital Health Stat*. 2001;21:1-79.
5. Toulemon L, Leridon H. Contraceptive practices and trends in France. *Fam Plann Perspect*. 1998;30:114-20.
6. Hillard PA. Contraceptive use and attitudes among U.S. women. *Womens Health Issues*. 1994;4:138-43.
7. Makkonen K, Hemminki E. Different contraceptive practices: use of contraceptives in Finland and other Nordic countries in the 1970s and 1980s. *Scand J Soc Med*. 1991;19:32-8.
8. Sociedad Española de Contracepción. Guía para el empleo de anticonceptivos hormonales orales. *Prog Obstet Ginecol*. 1999;42:353-7.
9. Olinto MT, Galvao LW. Reproductive characteristics of women from 15 to 49 years of age: comparative studies and planning for actions. *Rev Saudade Publica*. 1999;33:64-72.
10. Spinelli A, Talamanca IF, Lauria L. Patterns of contraceptive use in 5 European countries. European Study Group on Infertility and Subfecundity. *Am J Publ Health*. 2000;90:1403-8.