

Grado de conocimiento sobre el uso de anticonceptivos hormonales en una farmacia comunitaria de Zaragoza

The degree of knowledge about the use of hormonal contraceptive agents in a communitarian pharmacy in Zaragoza (Spain)

Ana Petruta Dimitriu¹, Emilio García-Jiménez², Fernando Martínez Martínez³, Ana Moreno López⁴

¹Master en Farmacia. Farmacéutica adjunta, farmacia José Ignacio Morte Oliver, Zaragoza, España.

²Doctor en Farmacia. Miembro Grupo Investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada (España). Coordinador Científico CAF STADA.

³Profesor titular de Química-Física. Director Programa Doctorado en Farmacia Asistencial.

⁴Diplomada Ciencias de la Educación. Secretaria Programa Doctorado en Farmacia Asistencial.

E-mail: femartin@ugr.es

RESUMEN

Introducción: Hoy día es importante conocer bien cómo se emplean los métodos anticonceptivos debido a la aparición de nuevos métodos y formas farmacéuticas para administrarlos, así como saber que hacer ante la aparición de efectos no deseados derivados de su uso.

Objetivos: Determinar el grado de conocimiento de las usuarias de anticonceptivos hormonales (AHO) que acuden a una farmacia comunitaria de Zaragoza.

Método: Estudio observacional, descriptivo, transversal mediante cuestionario *ad hoc*, administrado a 148 usuarias que acudieron a una farmacia comunitaria de Zaragoza.

Resultados: 48,6 % de las usuarias que respondieron al cuestionario tienen un grado de conocimiento medio, frente a solo 23% de ellas que tienen un grado de conocimiento alto. Sobre el uso de AHO, las usuarias que conocen más acerca de su método, son las que toman la píldora (83,33%), a diferencia de las usuarias que utilizan el anillo vaginal o el parche transdérmico (10,13% y 3,33% respectivamente), [IC-95%, $X^2=34,898$, $p<0,001$]. No se encontró relación entre el variable conocimiento y las otras variables independientes que se recogían en el perfil de la usuaria (edad, nacionalidad, nivel de estudios, hábito tabáquico, enfermedades concomitantes, y tipo de indicación de la prescripción del AHO).

Conclusiones: Solo una de cada tres usuarias conoce bien como usar el anticonceptivo hormonal que utiliza, no estando influenciado este conocimiento por el perfil de la misma. Es importante diseñar campañas de educación sanitaria dirigidas a mejorar el conocimiento sobre el uso correcto de las nuevas formas farmacéuticas que van apareciendo como métodos anticonceptivos.

PALABRAS CLAVE: Anticonceptivos hormonales. Píldora anticonceptiva. Anillo vaginal. Parche transdérmico. Conocimiento del uso.

ABSTRACT

Introduction: It is important to know very well each day how one can use a hormonal contraceptive agent due to the introducing of some new contraceptive methods and new pharmaceutical forms of

administration, and how one can react when it comes to the appearance of some secondary effects.

Objective: To assess the degree of knowledge among the female users of hormonal contraceptive agents who attended a communitarian pharmacy in Zaragoza, Spain.

Methods: Observational, descriptive, cross-sectional study by means of an administered questionnaire to 148 users who attended a communitarian pharmacy in Zaragoza.

Results: 48.6% of the women who responded to the questionnaire have an average degree of knowledge as opposed with single 23% of them who have a degree of a high knowledge.

In addition, the users who know more about their method are those who are taking the birth control (83.33% of them) in comparison with the users who take the vaginal ring or the transdermal patch (10.13% and 3.33%, respectively) [CI-95%, $X^2=34,898$, $p=0.000$]. No statistical significance was found between the degree of knowledge and other variables that influence in the profile of the user (age, nationality, studies, smoke habit, concomitant diseases and type of prescription).

Conclusions: Single one of three users knows about the usage of a hormonal contraceptive agent and the degree of knowledge it is not influenced by the user's profile. It is important to design campaigns of sanitary education about the correct usage and the knowledge of the new contraceptive methods that have been appearing over the last few years.

KEYWORDS: Hormonal contraceptive agent. Birth control pill. Vaginal ring. Transdermal patch. User's knowledge.

INTRODUCCIÓN

Los anticonceptivos hormonales (AHO) son medicamentos que se usan para proteger frente a un embarazo no deseado. La píldora fue la única forma farmacéutica que se utilizó durante muchos años pero, al principio de esta década, han ido apareciendo en el mercado farmacéutico nuevas formas farmacéuticas empleadas como métodos anticonceptivos, anillo vaginal y parche transdérmico, que cada día se usan más.^{1,2}

Los AHO son medicamentos muy efectivos y seguros^{3, 4}, y sin embargo, todavía existe un elevado número de usuarias que los dejan de utilizar después de los primeros meses desde que se inicio el tratamiento, debido entre otros aspectos a la aparición de efectos adversos como es el aumento de peso, el "spotting", la retención de líquidos, o las náuseas y los vómitos^{5, 6, 7, 8}.

Paralelamente a esta situación, existe hoy día un elevado porcentaje (30% aproximadamente) de mujeres que suelen solicitar anticonceptivos hormonales en las farmacias, sin la correspondiente receta médica⁹. Además, ha aumentado la tasa de adolescentes que empiezan a tomar un AHO desde una edad muy temprana¹⁰, o de usuarias que acuden a internet para comprarlos ilegalmente¹¹.

Todos estos factores expuestos, finalmente pueden influir en el grado de conocimiento sobre el método anticonceptivo a emplear, por lo que es importante detectar si todas las usuarias que acuden a una farmacia comunitaria saben como utilizar correctamente su AHO y, más importante aun, si saben que hacer frente a algunos inconvenientes que presenta esta medicación. Además, el farmacéutico, juega un papel importante en el proceso de dispensación de estos medicamentos, así como en la información que reciben estas usuarias sobre las dudas que presenten en el transcurso del uso del AHO que está tomando.

El objetivo de este estudio fue determinar el grado de conocimiento de las usuarias que acuden a una farmacia comunitaria de Zaragoza (España), en un periodo determinado de tiempo y, relacionarlo con el perfil de las mismas.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, mediante un cuestionario *ad hoc*, administrado a mujeres que acudían a una farmacia comunitaria de Zaragoza, a retirar un envase de AHO, o que querían información sobre el uso con este grupo de medicamentos.

Éste estudio se realizó en el periodo de tiempo entre 15 de octubre de 2007 y 31 de diciembre de 2007, incluyendo aquellas usuarias que estaban utilizando un AHO por primera vez, o que llevaban tiempo con el método anticonceptivo. También se incluyeron las usuarias que querían información adicional, sobre el uso o quejas de problemas relacionados con el método anticonceptivo que empleaban. Se excluyeron del estudio a adolescentes menores de 15 años, usuarias que no cumplimentaron el cuestionario, o aquellas personas que acudían con una receta pero, esta receta pertenecía a otra persona.

El cuestionario, que se administró, no estaba validado y contenía 22 preguntas distribuidas en tres bloques:

- Bloque I. Compuesto por preguntas relacionadas con el perfil de la usuaria del AHO: edad, nacionalidad, nivel de estudios, hábito tabáquico, enfermedades concomitantes, tipo de AHO empleado.

- Bloque II: incluía preguntas generales sobre el método anticonceptivo que utilizaba o que iba a utilizar. Se incluían ítems cómo quién se lo había prescrito, para qué lo tomaba, cuanto tiempo llevaba con el método, si había usado otro método antes, si sabía administrárselo, que era el “spotting”, que hacer frente a un cambio de marca comercial.

- Bloque III: contenía preguntas específicas según la forma farmacéutica empleada como AHO (por ejemplo: que hacer ante el olvido de una toma; cuando aparecen vómitos/diarreas, que medicamentos interaccionan con la píldora; que hacer cuando se desprende el parche transdérmico/anillo vaginal, cuando empiezan los métodos a ser efectivos, entre otros).

El número total de preguntas que se valoraron para identificar el grado de conocimiento, varió según el tipo de AHO utilizado, siendo: 11 ítems para el caso de usuarias que utilizaban la píldora, y 7 en caso de que las usuarias empleasen el anillo vaginal ó el parche transdérmico. Al final, se calculó el porcentaje de respuestas correctas de cada usuaria, y se estableció el grado de conocimiento sobre el uso del AHO en tres categorías: bajo, para las usuarias que habían logrado obtener una puntuación de 0-30% del total; medio, para aquellas que tenían un porcentaje de respuestas correctas, comprendido entre 30-70% de respuestas correctas, y alto, para aquellas que habían contestado bien a más del 70% de las preguntas sobre el uso de su AHO.

Se diseñó una base de datos mediante el programa SPSS para Windows (v.16), realizando un análisis de frecuencias, así como el test de Chi cuadrado de Pearson para comprobar la relación entre el grado de conocimiento y el tipo de anticonceptivo hormonal empleado, así como el perfil de la usuaria. El intervalo de confianza fue del 95%, considerándose un valor de $p < 0,05$ como estadísticamente significativo.

RESULTADOS

Se entrevistó a 151 personas que acudieron a retirar un AHO durante el periodo de estudio, incluyendo finalmente a 148 usuarias de AHO. La media de edad fue de 28 ($\pm 6,41$) años, (16 mínima y 49 máxima edad). El 58,1%, tenían un nivel de estudios superior (universitarios), mientras que un 37,8% habían cursado estudios secundarios y el resto eran sin estudios. Un 88.5% de las usuarias eran de nacionalidad española y las demás (11,5%) estaban distribuidas entre otras nacionalidades (7,4%

Latinoamérica, 3,4% países de Europa, y 0,7% de África).

El 69,6 % de las usuarias de AHO eran no fumadoras, y el 83% de las usuarias no referían padecer alguna otra enfermedad. Un 17% presentaban algún problema de salud como HTA, depresión, aparato genito-urinario y eran mujeres jóvenes, de edades comprendidas entre 20 y 30 años.

Los tipos de AHO que utilizaban las usuarias estaban distribuidos de la siguiente forma: un 68,9% tomaban la píldora; el 26,4% usaban el anillo vaginal; y solo un 4,1 % usaban el parche transdérmico. Además, del total de usuarias incluidas en el estudio, el 76,9% llevaba más de 3 meses utilizando un AHO, y solo un 16,4% solicitaba por la primera vez la dispensación de un AHO. Un 51% no habían usado ningún otro método AHO, excepto el actual, y el 43% restante, habían tomado la píldora.

En el 96% de los casos, el AHO había sido prescrito por un médico especialista, y los motivos del uso del AHO fueron: 56,8% para prevenir un embarazo; 20,3% para otros problemas hormonales; 2% para tratar el acné; y otro 2% por otros motivos. Un 18,9% respondieron que utilizaban los AHO por dos motivos: prevención de embarazo y problemas hormonales; situando por esta razón la principal causa de uso del AHO en esta población como preventivo de embarazos en el 70%.

En cuanto al uso del AHO, el 75% conocían bien la posología a emplear, sorprendiendo que el 56,8%, desconocían que era el “spotting”. En este último caso, solo 31,1% de ellas respondieron correctamente, y solo un 4,7% contestaron que consultarían al médico en caso de que apareciera. Al mismo tiempo, un 75,7% no sabían que hacer ante un cambio de marca comercial de AHO frente al 4,7% que respondió correctamente.

La distribución del grado de conocimiento sobre el AHO que estaba empleando o iba a utilizar la usuaria, fue la siguiente:

- 28,4% - conocimiento bajo
- 48,6%- conocimiento medio
- 23% - conocimiento alto

Al establecer este grado de conocimiento según el tipo de anticonceptivo que utilizarían, se encontró que conocían mejor como usarlos las usuarias que empleaban o emplearían el anticonceptivo oral, comparado con las otras formas farmacéuticas (anillo o parche transdérmico)(IC:95%; $p < 0,001$).
Tabla 1.

Tabla 1. Conocimiento sobre el uso de AHO según la forma farmacéutica empleada

Tipo de AHO	Bajo	Medio	Alto	Total
Píldora	17	53	32	102
Anillo	24	13	2	39
Parche	1	5	0	6
Otro	0	1	0	1
Total	42	72	34	148

IC: 95%; Test $X^2 = 34,898$; $p < 0,001$

No se encontraron diferencias entre el grado de conocimiento y el resto de variables incluidas en el estudio, aunque si se observó que, las usuarias que no sabían que hacer si durante el uso del anticonceptivo aparecía un sangrado intermenstrual, eran aquellas, que menos conocimiento tenían sobre su método anticonceptivo (IC: 95%; Test $X^2 = 26,86$, $p < 0,001$).

DISCUSIÓN

El grado de conocimiento obtenido en este trabajo, difiere un poco con otros estudios realizados en población española^{12,13}. Uno de los motivos podría ser que en esos estudios, las usuarias que tenían un grado de conocimiento alto acerca del método anticonceptivo que estaban utilizando, conocían más acerca de los efectos adversos del AHO que utilizaban, posibles causas del incumplimiento (olvidos de toma, interacciones, etc.), el sangrado intermenstrual, etc. No obstante, el perfil de la usuaria en nuestro estudio, si coincide con el de otros estudios.

Las características del perfil de la usuaria de anticonceptivos en Zaragoza, es una mujer joven, con edad comprendida entre 20-30 años, de nacionalidad española, y, con niveles de estudios superior. Estas características podrían haber variado según el país de origen de la usuaria, los resultados de este estudio, muestra que son similares, independientemente del país, en cuanto a edad y nivel de estudios^{14, 15}. Además, se trata de una mujer no fumadora, sin problemas de salud, lo que denota que no está menos expuesta a sufrir riesgos asociados al uso de medicación AHO como son el aumento del riesgo cardiovascular, o el riesgo de trombo embolismo^{15, 16,17}.

Del total de mujeres que han cumplimentado el cuestionario, una gran parte de ellas no han usado ningún otro método anticonceptivo excepto el actual y además, llevan más de tres meses usándolo, haciéndose necesario destacar que éste AHO había sido prescrito por un médico especialista en la casi la totalidad de las mujeres que lo empleaba (98%), lo que denota que pocas se automedican con este tipo de medicamentos, y coincide con el de otras investigaciones^{12, 13, 18}.

Aunque al diseñar este estudio se planteó inicialmente que podría existir una relación entre el perfil de la usuaria que emplea AHO, y el grado de conocimiento, no se encontró relación estadísticamente significativa. Es importante destacar que la mayoría de las usuarias tienen un nivel de conocimiento aceptable sobre el uso de su AHO. Este resultado es bueno, y podría estar influenciado por las numerosas campañas y puntos de información que tiene hoy día la población, como son: internet, centros de planificación familiar, farmacias, colegios.

En cuanto al conocimiento sobre la posología a emplear, el resultado obtenido fue menor del esperado en otros estudios^{12, 13, 18, 19} ya que una cuarta parte de ellas, no saben como tomarlo. Además en este sentido, hay que destacar que ante la aparición de sangrado intermenstrual, o ante un cambio de marca comercial, la mayoría de las usuarias, no saben que hay que hacer en estas situaciones, y tampoco consultarían a un profesional de la salud. Este aspecto debería ser abordado por los profesionales de la salud que atienden al paciente mediante mensajes que transmitan o incidan sobre esta población, cuando empiezan, o incluso cuando ya están utilizando los AHO.

La mayoría de las usuarias de este estudio utilizaban la píldora. Es importante destacar el aumento del uso de las nuevas formas farmacéuticas que han ido apareciendo en el mercado español, como son el anillo vaginal y en menor medida el parche transdérmico, y la relación encontrada en este estudio sobre el menor conocimiento del uso de estos anticonceptivos. Por éste y otros motivos planteados anteriormente, se hace necesario diseñar campañas de educación sanitaria dirigidas a la población que usa estos nuevos métodos de anticoncepción hormonal, teniendo en cuenta estos aspectos educacionales.

CONCLUSIÓN

En este estudio, sólo una de cada tres usuarias conoce como usar el anticonceptivo hormonal que le ha sido prescrito, y al parecer, estas usuarias son las que toman la píldora, en detrimento de las que usan otras formas farmacéuticas anticonceptivas (anillo vaginal, parche transdérmico). Éste grado de conocimiento no está influido por la edad, nivel cultural, ni la nacionalidad de la usuaria.

Asimismo, se puede decir que, es necesario diseñar campañas de educación sanitaria enfocadas al uso correcto y conocimiento de los nuevos métodos anticonceptivos que han ido apareciendo en los últimos años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez Borrego R. La revolución anticonceptiva está en marcha. Revista iberoamericana de fertilidad. VI Congreso SEC (Sociedad Española de Contracepción). Marzo 2002.
2. David PS., Boatwright EA., Tozer BS., Verma DP., Blair JE. Hormonal contraception update. *Mayo Clin Proc* 2006. Jul; 81(7):949-54
3. García Delgado P., Martínez Martínez F., Pintor Mármol A., Caelles Franch N., Ibañez Fernández J. Anticonceptivos hormonales. Guía de utilización de medicamentos. Universidad de Granada. 2007. Pág: 53-69
4. Sanchez Borrego R., Martínez Pérez O. Guía Práctica en Anticoncepción Oral basada en la evidencia clínica. Ed Emisa. Madrid 2003. Pág: 19-29; 263-273
5. Grupo Daphne. Use of Contraceptive Methods in Spain: Results of a national survey, 1999. [Disponible en equipodaphne.es]
6. Halpern V., Grimes DA., Lopez L., Gallo MF. Estrategias para mejorar el cumplimiento y la aceptabilidad de los métodos hormonales de anticoncepción. *Biblioteca Cochrane Plus: revisión sistemática*. 2007; 2
7. Lete Lasa I. La anticoncepción: factores que influyen en la eficacia de los métodos anticonceptivos. V congreso SEC (Sociedad Española de Contracepción). Marzo 2002.
8. Lee J., Jezewski MA. Attitudes toward oral contraceptives use among women of reproductive age: a systematic review. *ANS Adv Nurs. Sci.* 2007. Jan-Mar; 30(1): 85-103.
9. Penney G., Brechin S., Allerton L., The use of contraception outside the terms of the product. *J Fam Plann Reprod Health Care.* 2005, jul 31 (3): 225-41
10. Jones RK., Purcell A., Singh S., Finer LB.- Adolescent`s reports of parenteral knowledge of adolescents use of sexual health services and their reactions to mandated parenteral notification for prescription contraception. *JAMA*, Jan.19, 2005; 293: 340-348.
11. Memmel LM, Miller L., Gardner J. Over the internet availability of hormonal contraceptives regardless of risk factors. *Contraception* 2006. Apr; 73(4): 372-5
12. Bertrán Serracanta R., García García J. Grado de conocimiento de las usuarias sobre los anticonceptivos hormonales en farmacia comunitaria. *Pharm Care esp* 2005; 7(1):4-6
13. Ferrer J., Murillo MD., Machuca M. Determinación del conocimiento y correcta utilización sobre anticonceptivos orales en farmacia comunitaria. *Seguimiento farmacoterapéutico* 2003, 1(3):136-138.
14. Blanc AK, Way AA. Sexual behaviour and contraceptive knowledge and use among adolescents in developing countries. *Stud Fam Plann.* 1998. Jun; 29(2): 106-16.
15. Oddens BJ. Women`s satisfaction with birth control: a population survey of physical and psychological effects of oral contraceptives, intrauterine devices, condoms, natural family planning, and sterilization among 1466 women. *Contraception.* 1999. May; 59 (5): 277-86.

16. Grupo Daphne. El cumplimiento en anticonceptivo hormonal en España-2002. Disponible en: www.equipodaphne.es
17. Heinemann LA., Thiel C., Assmann A, Mohner S. Frequency and reasons for switching/stopping use of oral contraceptives. Results of the German Cohort Study on Women Health. *Zentralbl Gynacol* 2001. Oct; 123 (10): 568-77.
18. Sanchez del Moral R., Herrera Carranza J. Conocimiento de los medicamentos anticonceptivos en una población universitaria. *Seguimiento Farmacoterapéutico* 2005; 3(3):130-134
19. García L, Fernández F. Actividad clínica del farmacéutico comunitario sobre pacientes en régimen ambulatorio-Uso de anticonceptivos hormonales orales en Zaragoza. Posters. *Seguimiento Farmacoter.* 2004; 2 (supl. 1); pág: 24-48
20. Dimitriu A. Grado de conocimiento sobre el uso de anticonceptivos hormonales en una farmacia comunitaria de Zaragoza. Proyecto Fin Máster en Atención Farmacéutica. 19^a Edición. Universidad de Granada. 2008.