

# Educación para el uso de anticonceptivos en mujeres después del parto (Revisión Cochrane traducida)

Hiller JE, Griffith E, Jenner F

Fecha de la modificación significativa más reciente: 01 de marzo de 2002. Las revisiones Cochrane se revisan regularmente y se actualizan si es necesario.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

No existe evidencia suficiente relacionada con la educación sobre anticoncepción y la planificación familiar para mujeres que acaban de parir, o con el momento más apropiado para su difusión.

Habitualmente, se ofrece asesoramiento para la planificación familiar y educación sobre métodos anticonceptivos a mujeres que acaban de tener el parto. Debido a que es posible que las mujeres no regresen para atención de la salud, se considera ésta una importante oportunidad para brindarles información acerca de la planificación familiar. Sin embargo, éste puede o no ser el mejor momento cercano al embarazo para tratar el tema. Se halló escasa evidencia relacionada con los efectos de la educación sobre anticoncepción después del nacimiento mediante la revisión de los estudios clínicos. Pudo observarse alguna indicación de beneficios a corto plazo en el uso de anticonceptivos, pero no se registró evidencia de una disminución en el índice de embarazos no programados.

A finales de 2001, cuando se actualizó la búsqueda para la presente revisión, no se identificaron nuevos estudios clínicos.

## RESUMEN

### Antecedentes:

En el año 1966, el Population Council, una organización no gubernamental sin fines de lucro cuyo objetivo es fomentar la salud reproductiva en todo el mundo, patrocinó proyectos de presentación sobre la planificación familiar después del parto conocidos como "Programa Internacional Postparto" (International Postpartum Program), los cuales estaban principalmente dirigidos a países en vías de desarrollo y que incluía 25 hospitales en 14 países (Zatuchni 1970). Estos proyectos se basaban en los supuestos que señalan que las mujeres se encuentran dispuestas a recibir información sobre planificación familiar durante el período del puerperio, pero que no regresan a los centros de salud para recibir anticoncepción luego del alta hospitalaria. Estos proyectos de presentación fueron declarados exitosos debido a su capacidad para llegar a un gran número de mujeres, y se ampliaron hasta incluir hospitales en 21 países (Winikoff y colaboradores 1991). No se utilizaron estudios clínicos controlados aleatorizados para evaluar la efectividad de dicho programa.

La educación postparto acerca del uso de anticonceptivos para mujeres se ha convertido en un componente estándar del cuidado en este período. Hasta un 84% de mujeres informó haber hablado del tema con una partera en la sala de postparto (Glasier y colaboradores 1996). Muchas perciben esta charla como una conversación superficial que forma parte de una lista de verificación de temas, sin embargo, constituye una pieza integral de la planificación del alta hospitalaria (Glasier y colaboradores 1996). A pesar de que en la bibliografía obstétrica y para parteras se considera a este tipo de educación como una responsabilidad del control postparto, rara vez se cuestiona la efectividad de esta intervención (Keith y colaboradores 1980; Semeraro 1996). Han surgido dudas con respecto a las hipótesis sobre las que se basan estos programas, como por ejemplo, que las mujeres en el período del puerperio se sienten motivadas a usar

métodos anticonceptivos, pero que, luego del alta hospitalaria, no regresarán al centro de salud en busca de asesoramiento relacionado con la planificación familiar (Winikoff y colaboradores 1991). Además, algunas encuestas realizadas durante el período postparto indican que las mujeres prefieren discutir sobre los métodos anticonceptivos en el período prenatal y luego del alta hospitalaria, especialmente en el contexto de la educación general relacionada con la salud materno infantil (Ozvaris 1997).

### **Objetivos:**

La educación postparto relacionada con el uso de métodos anticonceptivos es un componente rutinario de la planificación del alta hospitalaria en muchos países con una gran variedad de sistemas de atención sanitaria. Se basa en hipótesis relacionadas a la receptividad de las mujeres para la educación sobre anticoncepción durante el período puerperal y la presunta imposibilidad de acceder a tal tipo de educación posteriormente.

El objetivo de esta revisión es evaluar los efectos de la educación con respecto al uso de métodos anticonceptivos para madres en el período del puerperio.

### **Estrategia de búsqueda:**

Se realizaron búsquedas en el Registro Cochrane de Estudios Clínicos Controlados, MEDLINE, EMBASE, CINAHL, Psychlit, Popline, índices de citas bibliográficas y listas de referencias de artículos relevantes. Se contactó también a expertos en el tema con el fin de detectar investigaciones adicionales que no se encontraran en el Registro Especializado de Estudios Clínicos Controlados (Specialised Register of Controlled Trials) del Grupo.

Fecha de la búsqueda más reciente: marzo de 2001.

### **Criterios de selección:**

Estudios clínicos que utilizaban métodos aleatorios o cuasi aleatorios de asignación y que evaluaban la efectividad de la educación postparto sobre el uso de anticonceptivos.

### **Recopilación y análisis de datos:**

Dos revisores independientes resumieron los datos de las características de los estudios clínicos y sus resultados.

### **Resultados principales:**

No se detectaron estudios clínicos nuevos desde la última actualización de esta revisión en el año 1999.

Se identificaron tres estudios clínicos realizados en el Líbano, Perú y Nepal en los que se incluyeron 5.438 mujeres. En ninguno de ellos se examinaron todos aquellos puntos finales de mayor relevancia especificados a priori.

La educación postparto relacionada con el uso de anticonceptivos influyó el uso a corto plazo, que fue evaluado entre 40 días y tres meses postparto. La probabilidad de que las mujeres en los grupos intervención no utilizaran estos métodos era menor que la de aquellas mujeres en los grupos de comparación (Odds Ratio [OR]: 0,47; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,39 a 0,58). Sin embargo, al analizar los datos de estudios de mejor calidad, no se observó este beneficio (OR: 0,67; IC 95%: 0,41 a 1,13). Tampoco se registró un beneficio obvio relacionado con el uso de anticonceptivos a los seis meses postparto (OR: 0,52; IC 95%: 0,37 a 0,74) luego de realizar los análisis de sensibilidad (OR: 0,59; IC 95%: 0,33 a 1,06). Los datos son

inadecuados para evaluar el impacto en la interrupción de la lactancia materna y la no concurrencia a las clínicas de planificación familiar. os consultorios de familiar. En ninguno de los estudios clínicos se evaluaron los embarazos no programados, el conocimiento sobre la anticoncepción y la satisfacción con la atención.

### **Conclusiones de los revisores:**

Aún resta determinar en estudios clínicos controlados aleatorizados la efectividad de la educación postparto sobre anticoncepción. Es posible que la educación postparto, como consecuencia, produzca un aumento del uso de métodos anticonceptivos a corto plazo. Sin embargo, sólo existen escasos datos que examinen un efecto más importante a largo plazo relacionado con la prevención de embarazos no programados. Es necesario emprender investigaciones que evalúen la efectividad de la educación minimalista proporcionada en países más desarrollados y la variedad de programas que se ofrecen en regiones menos desarrolladas. El objetivo de este tipo de investigaciones debería ser examinar el contenido, el momento propicio, el alcance y la organización de la educación postparto sobre anticoncepción, incluido el período de amenorrea de la lactancia, y también evaluar su impacto sobre los índices de amamantamiento.

**Esta revisión debería citarse como:** Hiller JE, Griffith E, Jenner F. Educación para el uso de anticonceptivos en mujeres después del parto (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, número 3, 2008. Oxford, Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, Issue . Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

---

Éste es el resumen de una revisión Cochrane traducida. La Colaboración Cochrane prepara y actualiza estas revisiones sistemáticas. El texto completo de la revisión traducida se publica en *La Biblioteca Cochrane Plus* (ISSN 1745-9990).

El [Centro Cochrane Iberoamericano](#) traducen, [Infoglobal Suport](#) edita, y [Update Software](#)