



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/259.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Doble método anticonceptivo en adolescentes: Revisión de la evidencia**
Autores Ana Belén Carmona Romera, María Isabel Díaz Domínguez
Centro/institución Hospital de Antequera
Ciudad/país Antequera (Málaga), España
Dirección e-mail anabelencarmona@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

La OMS define la adolescencia como la etapa de la vida comprendida entre los 10 y 19 años de edad. Dentro de ella, el periodo entre los 10 y 14 años forma la adolescencia temprana y la adolescencia tardía se sitúa entre los 15 y los 19 años. ¹

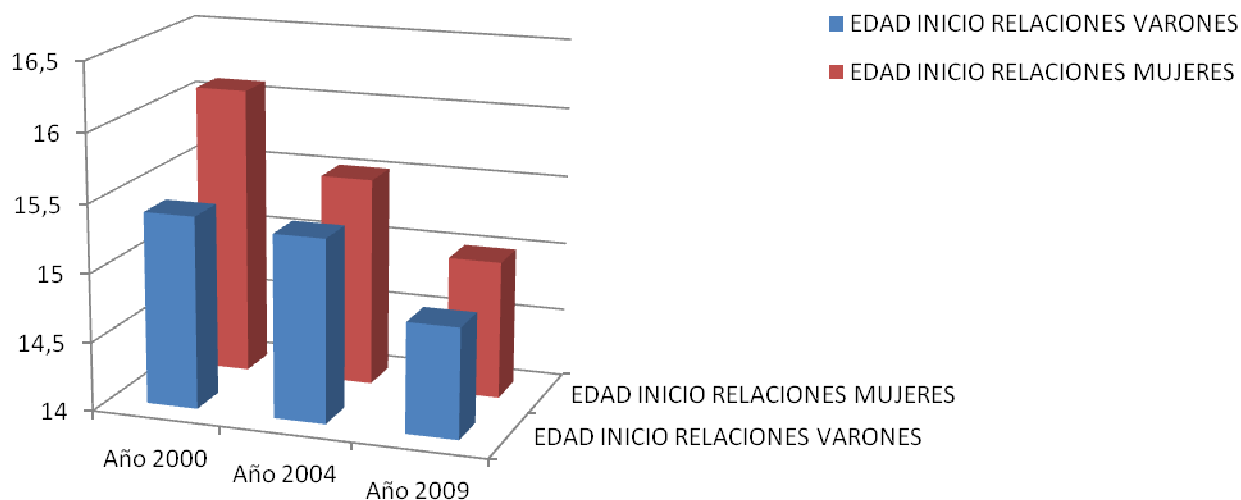
Como comprobaremos a lo largo de la revisión con la evidencia, es en esta etapa de la vida donde se inician las relaciones sexuales, y es por tanto, un periodo que requiere un manejo correcto de los diferentes métodos anticonceptivos, así como de una educación sexual adecuada para vivir correctamente la sexualidad de este periodo. ^(2,3,4,5,6,7)

Dependiendo de los estudios revisados, la edad media del inicio de relaciones sexuales está en torno a los 16 años en los chicos y en 17 en las chicas. En estudios realizados en los últimos 15 años sobre la edad de inicio de relaciones sexuales en adolescentes en nuestro país encontramos que la edad de inicio cada vez baja más situándose actualmente por debajo de los 15 años en los varones españoles. ^(2,3,4)

- Un estudio realizado sobre la población española en el año 2000 determino que la edad de inicio de relaciones sexuales en los jóvenes españoles era de 15.4 para chicos y 16.1 en las chicas. ²
- En 2004, en otro estudio español los resultados fueron 15.33 para chicos y 15.52 para ellas. ³
- Por último en un estudio de 2009 dicha edad ha continuado descendiendo a 14.8 chicos y 15 para chicas. ⁴

A continuación, se reflejan gráficamente los datos estadísticos de los artículos revisados sobre los datos de inicio de relaciones sexuales en España^(2,3,4):

Inicio relaciones sexuales en España varones/mujeres.



La precocidad en las relaciones sexuales de nuestros jóvenes aumenta ampliamente las posibilidades de que éstos tengan más parejas sexuales a lo largo de su vida, que existan más encuentros sexuales no planificados y más parejas sexuales ocasionales aumentando así el riesgo de ITS (infecciones de transmisión sexual) y de embarazos no planificados.

Las relaciones en la adolescencia son monogámicas (con una sola persona) pero, las relaciones de pareja suelen ser cortas con lo cual las parejas sexuales en la adolescencia suelen ser varias. Se conoce con el nombre de monogamia en serie.

Según los estudios, las parejas sexuales de los jóvenes en un año es: 1,8 en las chicas y 1,6 en chicos.^(8,9,10)

Otro dato a destacar es que en España, en el año 2010 se preveía que en 2011 aproximadamente unas 30000 mujeres con edades comprendidas entre los 15 y los 19 años, se quedarían embarazadas sin ser estos embarazos deseados.⁵

El uso del preservativo en adolescentes es el método anticonceptivo por excelencia ya que protege de las infecciones de transmisión sexual y su uso correcto protege con una eficacia alta ante el embarazo.^(6,7)

Según la OMS “Cuando existe riesgo de transmisión de ITS/VIH, es importante que las y los proveedoras/es de servicios de salud recomienden enfáticamente la doble protección a todas las personas en riesgo significativo, ya sea a través del uso simultáneo de condones con otros métodos o a través del uso correcto y consistente de los condones solos para la prevención del embarazo y la prevención de la enfermedad. Se debe recordar siempre a hombres y mujeres en busca de orientación en materia de anticonceptivos la importancia del uso del condón para prevenir la transmisión de ITS/VIH, y se debe alentar y facilitar dicho uso donde sea adecuado. Está comprobado

que los condones masculinos de látex son altamente efectivos contra ITS/VIH cuando se usan de manera correcta y consistente.”¹¹

Por otro lado, los anticonceptivos hormonales (con una eficacia rozando el 100%) se consideran métodos de eficacia alta/ muy alta. El problema es que en este caso, la barrera de protección frente a las ITS queda al descubierto. (6,7,11)

Ante esta problemática, los expertos plantean el uso del doble método como método anticonceptivo en los adolescentes.¹¹

El doble método consiste en la combinación de dos anticonceptivos: el preservativo con alta eficacia (si correcta colocación) frente a ITS (infecciones de transmisión sexual) y también ante embarazos no planificados y otro con una alta eficacia en la prevención de embarazos pero sin cobertura sobre las ITS. De este modo, con la combinación de los métodos obtenemos: alta eficacia para prevenir embarazos no deseados y alta eficacia para prevenir ITS.^{11,12}

Objetivo

El objetivo de la revisión bibliográfica es conocer el uso que los adolescentes realizan de los métodos anticonceptivos disponibles e identificar si el uso del doble método anticonceptivo es conocido por los adolescentes.

Como objetivo secundario a la revisión es importante conocer la formación que en materia de salud sexual reciben actualmente los jóvenes para poder tener libertad de elección (conociendo su correcto uso y todas las opciones posibles dependiendo de su situación) del método anticonceptivo más adecuado.

Metodología

Se trata de una revisión de la evidencia con búsqueda bibliográfica de las evidencias científicas proporcionadas por las bases de datos MEDLINE, LILACS, CINAHL, CUIDEN, EMBASE y the Cochrane Library.

Los criterios de inclusión de los estudios fueron: estudios relacionados con la anticoncepción en la adolescencia y usos de métodos anticonceptivos tanto en inglés como en castellano.

Años de la revisión: Enero de 2000 a Marzo de 2014

Como DeCS (Descriptor en Ciencias de la salud): adolescente, salud sexual, anticonceptivos, preservativo, doble método.

Resultados

La evidencia muestra, en un estudio llevado a cabo en el año 2008 mediante una encuesta realizada a jóvenes adolescentes, que los conocimientos que éstos tienen sobre ITS, relaciones sexuales, métodos anticonceptivos (en el refiere que el preservativo es el método anticonceptivo más conocido tanto por chicos como chicas pero usado en solo un 37% de la muestra de 300 adolescentes), conductas y orientación sexual, es muy insuficiente y como conclusiones del estudio se hace hincapié en la necesidad de mejorar la salud sexual de los adolescentes en los centros educativos.¹³

El problema surge cuando en los estudios realizados y en las diferentes encuestas y valoraciones realizadas a los adolescentes encontramos, como ya hemos citado, que los adolescentes reconocen no usar siempre o no usar correctamente el condón. Las explicaciones que ofrecen son tales como: la pérdida de sensibilidad, el uso justo antes

de la eyaculación (obviando claramente la posibilidad de embarazo así como las ITS), el preferir mantener relaciones no protegidas en caso de no tenerlo a mano, que con el uso de alcohol olvidan ponerlo. Además, el dato más alarmante es que en muchas ocasiones no saben cómo colocar el preservativo correctamente, con lo cual, a pesar de usarlo tampoco están protegidos.

La conclusión de un estudio transversal descriptivo, realizado en el año 2005 en España (y publicado en 2008 en la revista *Progresos de Obstetricia y Ginecología*) con una muestra de 2015 jóvenes de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años, es que los conocimientos sobre el doble método en nuestro país es escasa. De los encuestados, sólo un 31% de la población masculina y un 36.8% de la femenina conocía el doble método anticonceptivo y un 3,4 % de los chicos reconocía haber usado el doble método en alguna relación sexual y un 7,3% de las chicas.¹⁴

Diversos estudios revisados, uno en Andalucía en 2005, un estudio estadounidense llevado a cabo entre 2006 y 2010, una revisión Cochrane del año 2011 y otro estudio español de 2012, entre otros, concluyen en la necesidad de una intervención educacional anticonceptiva de los jóvenes para evitar conductas de riesgo, disminuir ITS y embarazos no deseados en jóvenes.^(15·16·17·18)

En una revisión de la evidencia llevada a cabo en 2014, sobre las intervenciones conductuales para mejorar el uso adecuado del doble método anticonceptivo, concluyeron los revisores que hay poca evidencia de efectividad y que aún se necesitan buenos estudios de los programas o servicios llevados a cabo.¹⁹

Conclusiones

El preservativo es el método anticonceptivo más usado por los adolescentes. Es un método anticonceptivo con eficacia de protección ante los embarazos no planificados y el único (tanto el preservativo masculino como femenino) frente a las infecciones de transmisión sexual.

Por otro lado, los métodos anticonceptivos hormonales, son altamente eficaces frente a los embarazos no deseados. Con una eficacia que roza el 100%.

El doble método consiste en usarlos combinados durante la adolescencia porque por un lado estamos protegiendo a los jóvenes frente a los embarazos no deseados y al combinar el método deseado con el preservativo, además protegemos frente al VIH y otras enfermedades de transmisión sexual. Esto permite también a los adolescentes disfrutar más de sus encuentros sexuales.

El principal problema, es la falta de información en materia de salud sexual de los jóvenes que reconocen incluso no saber cuándo o cómo colocar un preservativo.

Se requieren intervenciones para aumentar el uso correcto y sistemático del doble método entre los adolescentes. Estas intervenciones, basadas en un acercamiento de la salud y la educación sexual es una tarea pendiente en los centros escolares para fomentar la salud sexual de nuestros jóvenes.

Por tanto, la base para mejorar la sexualidad de los adolescentes se centra en una correcta educación salud sexual, introduciendo en su ámbito escolar charlas, programas, cursos e información sobre la sexualidad en la adolescencia para otorgar a nuestros jóvenes las herramientas necesarias para vivir saludablemente su sexualidad.

Bibliografía

1. Necesidades de salud de los adolescentes. OMS. Serie de informes técnicos 609. Ginebra 1977.

2. Hidalgo I, Garrido G, Hernandez M. Health status and risk behavior of adolescents in the north of Madrid, Spain. *Journal of Adolescent Health*.2000; 27:351-60.
3. Moreno MC, Muñoz MV, Pérez PJ, et al. Los adolescentes españoles y su salud. Un análisis en chicos y chicas de 11 a 17 años. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2004. p. 636.
4. Teva I, Bermúdez MP, Buela-Casal G. Características de la conducta sexual en adolescentes españoles. *Spanish Journal of Psychology*. 2009; 12:471-84.
5. Álvarez Rafael, J .Entrevista para el diario El Mundo a Gabriel Alconchel, director general del instituto de la juventud. 2010.
6. Métodos anticonceptivos de uso Regular. Ministerio de Sanidad y política social.
7. Sociedad española de contracepción: www.enanticoncepcionvivetuvida.es.
8. Escudero Fernández M, Guadalix López FJ, Coronado Martín PJ, et al. Ginecología de la adolescencia. En: Documentos de Consenso SEGO. Madrid: SEGO; 2000: 91-137.
9. Surís JC, Parera N. Enquesta de salut als adolescents escolaritzats de Catalunya 2001. Barcelona: Fundació Santiago Dexeus Font; 2002
10. Delgado M. Las pautas anticonceptivas de las españolas a fines del siglo XX. Madrid: Aula Médica; 2001.
11. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos 2º edición. OMS, Ginebra 2005. ISBN 92 4 356284-3
12. Los métodos anticonceptivos, como son, como actúan, sus ventajas y sus inconvenientes. Comunidad de Madrid, 2013.
13. Varela Salgado M, Paz Esquete J. Estudio sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes y jóvenes. *Revista Internacional de Andrología*. Volumen 8. Abril/Junio 2010, páginas 74-80.
14. Iñaki Lete, Javier Martínez-Salmeán, Carmen Coll, Ezequiel Pérez-Campos, José Luis Doval, José Luis Dueñas, I Serrano, Rafael Bermejo. La juventud española y el doble método: un análisis de la situación actual. Resultados de un estudio transversal de una muestra amplia. *Progresos de Obstetricia y Ginecología*. Vol. 51. Núm. 12. Diciembre 2008
15. José Rodríguez Carrión y Clara Isabel Traverso Blanco .Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. Volumen 26, Issue 6, November–December 2012, Pages 519–524.*Gaceta Sanitaria*. Versión impresa ISSN 0213-9111
16. Oringanje C, Meremikwu MM, Eko H, Esu E, Meremikwu A, Ehiri JE. Intervenciones para la prevención de embarazos no deseados en adolescentes (Revisión Cochrane traducida). En: Biblioteca Cochrane Plus 2009 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>.

17. García-Vega, E., Menéndez, E., Fernández, P., Cuesta, M., (2012). Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual de Riesgo en Adolescentes. *International Journal of Psychological Research*, 5(1), 79-87
18. Tyler CP, Whiteman MK, Kraft JM, Zapata LB, Hillis SD, Curtis KM, Anderson J, Pazol K, Marchbanks PA. Dual use of condoms with other contraceptive methods among adolescents and young women in the United States) *J Adolesc Health*. 2014 Feb; 54(2):169-75. Doi: 10.1016/j.jadohealth.2013.07.042. Epub 2013 Sep 25
19. Lopez LM1, Stockton LL, Chen M, Steiner MJ, Gallo MF. Behavioral interventions for improving dual-method contraceptive use. *Cochrane Database Syst Rev*. 2014 Mar 30; 3:CD010915.