

RIESGOS Y DAÑOS A LA SALUD DE LAS ADOLESCENTES POR EL USO DE LA PASTILLA DE EMERGENCIA

Jasibe Samanta Villegas Díaz
samy_pinkgirl@hotmail.com
Luis Adrián Martínez Silva
María de Lourdes Santiago Pineda
Rubén Samuel Quinteros Avendaño

Pasantes de la Licenciatura en Enfermería
FES Iztacala, UNAM.

ASESORAS

Dra. Leticia Cuevas Guajardo
Doctora en Educación.
Profesora Titular "B", T.C. Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM.
leticiacuevas1@hotmail.com

Dra. Dulce María Guillén Cadena
Doctora en Educación
Profesora Titular "A", T.C. Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM.
dulce1414@hotmail.com

Para citar este documento:

Villegas JS, Martínez LA, Santiago ML, Quinteros RS. Riesgos y daños a la salud de las adolescentes por el uso de la pastilla de emergencia. *Cuidarte*. 2012; 1(1): 34-42.

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2012.1.1.69064>

ARTÍCULO ORIGINAL

.....
*REVISTA ELECTRÓNICA DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA FESI-UNAM.
Se autoriza la reproducción parcial o total de éste contenido,
sólo citando la fuente y su dirección electrónica completas.*

"RIESGOS Y DAÑOS A LA SALUD DE LAS ADOLESCENTES POR EL USO DE LA PASTILLA DE EMERGENCIA"

INVESTIGACIÓN REALIZADA EN LA ESCUELA BACHILLERES TÉCNICO DE CUAUTITLÁN ESTADO DE MÉXICO

RESUMEN:

La deficiente educación sexual hacia las adolescentes en México y la poca regulación de venta conllevan a un uso desmedido de la pastilla de emergencia. Objetivo. Evaluar los riesgos y daños a la salud, que presentan las adolescentes que utilizan los anticonceptivos poscoitales de emergencia. Método. Investigación cuantitativa, no experimental, transversal, realizada con sujetos tipo, en una Escuela Bachiller de Cuautitlán Estado de México 330 en total, en el periodo comprendido del 31 de enero al 24 de mayo. Intervención. Aplicación del cuestionario. Análisis de los datos en el paquete estadístico SPSS versión 17.0. Resultados. Se analizaron los cuestionarios de 330 adolescentes entre 14 y 21 años de edad, siendo la media de inicio de vida sexual a los 15 años. El 66% refirió haber utilizado algún método anticonceptivo en su primera relación sexual. El 40% menciona utilizar a veces los métodos anticoncepción en sus prácticas sexuales. En el último año el 46% ha utilizado la pastilla de emergencia una vez pero el 33% excedió el número de tomas recomendada en un año. El 51% está enojada o triste la mayoría de las veces y el 30% presenta dolor intenso en los senos. Como daños encontrados el 65% manifestó menstruaciones irregulares y el 31% sangrado abundante. Conclusiones. Se encontró que las adolescentes consumen desde una pastilla de emergencia hasta 36 de éstas en el lapso de un año.

Palabras Clave: anticonceptivo poscoital de emergencia, adolescentes.

SUMMARY:

The poor sex education to adolescents in Mexico and the lack of regulation lead to a disproportionate use of the emergency pill. Objective. To evaluate the risks and damage to health posed by adolescents who use emergency post-coital contraception. Method. Quantitative research, non-experimental, cross-type subjects performed in a Bachelors School Cuautitlan, Mexico State, 330 in total in the period from January 31 to May 24. Intervention. Application of the questionnaire. Data analysis in the statistical package SPSS version 17.0. Results. Analysis of 330 questionnaires from adolescents between 14 and 21 years old, with the average onset of sexual activity at the age of 15. 66% of students reported having used a contraceptive method at first intercourse. 40% students mentioned the use of contraceptive methods in their sexual practices. In the last year, 46% of the students used the emergency pill once, but 33% of them exceeded the recommended number of shots in a year. 51% of the students are angry or sad most of the time and 30% are suffering severe pain in the breasts. As damages, there were found that 65% of the students said they have had irregular periods and heavy bleeding at 31%. Conclusions. It was found that some teens have used up to 36 emergency pills during one year.

Keywords: postcoital emergency contraception, adolescents.

INTRODUCCIÓN

Actualmente en nuestro país hay 10,898,315 mujeres entre 10 a 19 años de edad según datos obtenidos por la INEGI (2010), lo cual indica que nos encontramos con el mayor número de adolescentes, que ha existido en México, por lo que es importante comenzar a detectar problemas en esta etapa de la vida, para lograr una adultez sana.

La presente investigación pretende dar a conocer la problemática actual, que enfrenten las adolescentes al iniciar su vida sexual a temprana edad, pues se ha observado una deficiente información sobre los distintos métodos de anticoncepción existentes en nuestro país, lo cual repercute en las prácticas sexuales seguras, generando que las jóvenes consuman la pastilla de emergencia como medio para evitar un embarazo no planeado.

El inicio de las relaciones sexuales actualmente oscila entre los trece y dieciséis años edad, situación que se viene a complicar con el embarazo adolescente y las infecciones de transmisión sexual se vuelven ya un problema social y de salud.

Esta situación actualmente se observa complicada debido a que las estudiantes usan los anticonceptivos de emergencia, ignorando los problemas de salud que puede traer consigo, como son; migraña, irregularidades en el ciclo menstrual, menstruaciones abundantes, taquicardias, taquipneas, dificultad respiratorias, astenia, adinamia, insuficiencia venosa, hiperglucemias, hipercolesterolemia, hipertensión arterial, infarto agudo al miocardio, trombosis pulmonar, angina de pecho, enfermedad hepática, atrofia endometrial, infertilidad, enfermedad vascular cerebral, anemia falciforme.

Otro factor que también tenemos que mencionar es la venta indiscriminada de las diferentes marcas de los anticonceptivos poscoitales de emergencia, sin importar que en nuestro país los fármacos hormonales tengan que ser vendidos sin excepción alguna bajo prescripción médica según la NOM-005-SSA2-1993-DE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, pues se pueden adquirir fácilmente, ya que no está regulada y controlada correctamente su comercialización por la Secretaría de Salud (SS).

A pesar de que se investigado a profundidad la farmacocinética y farmacodinamia del levonorgestrel como sustancia activa de los anticonceptivos poscoitales, en la actualidad no ha habido quien describa los daños a la salud que genera el abuso de la pastilla del siguiente día.

El objetivo de la investigación es evaluar los riesgos y daños a la salud, que presentan las adolescentes que utilizan los anticonceptivos poscoitales de emergencia.

Surgiendo así la siguiente hipótesis: "Las adolescentes que estudian en el CONALEP N° 108 Cuautitlán que utilizan los anticonceptivos de emergencia presentan riesgos y daños a su salud".

METODOLOGÍA

La presente investigación es de diseño cuantitativo, no experimental, transversal, con sujetos tipo. Se desarrollo en el periodo comprendido entre el 31 de Enero y 24 de Mayo de 2011.

La población estaba formada por un total de 3000 estudiantes del Colegio Nacional de educación Profesional Técnica (CONALEP) N° 108 Cuautitlán, la muestra se conformo por las estudiantes que sí consumen las pastillas de emergencia debido a que se buscaban sujetos tipo, hablamos de un total de 330 adolescentes equivalente al 100%.

Los criterios de inclusión fueron: mujeres que se encuentran en la etapa de la adolescencia (13 a 21 años), que hayan iniciado su vida sexual y utilizado la pastilla de emergencia en el último año, se excluyeron a las mujeres que no pertenecen al rango de edad, no hayan tenido relaciones sexuales o no hayan consumido la pastilla de emergencia; se eliminaron las encuestas que carecían de información y había incongruencia en las respuestas así como las personas que no han utilizado la pastilla de emergencia en el último año.

El instrumento que se utilizó para la prueba final sobre el uso de la pastilla de emergencia fue un cuestionario mixto de 17 ítems que consta de 7 preguntas cerradas, 6 de opción múltiple y 5 preguntas abiertas.

La confiabilidad se obtuvo por el método denominado Formas Alternas, obteniendo una correlación positiva entre una y otra de las versiones. La validez fue de contenido ya que el instrumento se basó en la bibliografía consultada.

Con los resultados obtenidos en el cuestionario, se creó una base de datos en el paquete estadístico SPSS 17.0.

RESULTADOS

En este estudio se observó que las adolescentes inician su vida sexual activa entre los 13 y los 19 años, pero la media se ubica en los 15 años de edad.

Cuadro I

**RESULTADOS DE LA ENCUESTA SOBRE EL
USO DE LA PASTILLA DE EMERGENCIA A
ESTUDIANTES DE NIVEL BACHILLERATO
CUAUTITLÁN MÉXICO, 2011**

| PREGUNTAS | N=330 % |
|---|------------|
| ¿POR QUÉ TUVISTE TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL? | |
| Por amor | 54.5 |
| Por curiosidad | 20.0 |
| Por deseo | 21.8 |
| Por satisfacer a la pareja | 3.6 |
| ¿CON QUIÉN TUVISTE TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL? | |
| Novio | 89.7 |
| Amigo | 8.2 |
| Otro | 2.1 |
| ¿UTILIZASTE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL? | |
| Sí | 66.1 |
| No | 33.9 |
| ¿QUÉ MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZASTE EN TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL? | |
| Ninguno | 30.9 |
| Preservativo | 51.8 |
| Pastilla de emergencia | 13.9 |
| Hormonales | .6 |
| Preservativo y pastilla de emergencia | 2.7 |
| ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS UTILIZADO ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO? | |
| Siempre | 25.2 |
| Casi siempre | 28.8 |
| A veces | 39.7 |
| Nunca | 6.4 |
| ¿CONOCES LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA? | |
| Sí | 98.5 |
| No | 1.5 |
| ¿COMPRASTE LA PASTILLA DE EMERGENCIA CON RECETA? | |
| Sí | 8.2 |
| No | 91.8 |

N=330
% ADOLESCENTES

¿COMÓ CONSEGUISTE LA PASTILLA DE EMERGENCIA?

| | |
|------------------------|------|
| Yo la compré | 64.2 |
| La compró mi novio | 16.7 |
| La compró una amiga | 5.2 |
| Me la recetó el medico | 4.8 |
| La compro un familiar | 9.1 |

¿CUÁNTAS VECES EN EL ÚLTIMO MES HAS UTILIZADO LA PASTILLA DE EMERGENCIA?

| | |
|---------|------|
| Ninguno | 41.5 |
| Uno | 47.9 |
| Dos | 6.7 |
| Tres | 2.7 |
| Cinco | .3 |
| Siete | .3 |
| Nueve | .3 |
| Diez | .3 |

¿CUÁNTAS VECES EN EL ÚLTIMO SEMESTRE HAS UTILIZADO LA PASTILLA DE EMERGENCIA?

| | |
|-----------|------|
| Ninguno | 15.2 |
| Uno | 50.6 |
| Dos | 17.9 |
| Tres | 10.9 |
| Cuatro | 2.1 |
| Cinco | 1.2 |
| Seis | .6 |
| Siete | .3 |
| Nueve | .6 |
| Diez | .3 |
| Dieciocho | .3 |

¿CUÁNTAS VECES EN EL ÚLTIMO AÑO HAS UTILIZADO LA PASTILLA DE EMERGENCIA?

| | |
|----------------|------|
| Uno | 46.4 |
| Dos | 20.9 |
| Tres | 15.8 |
| Cuatro | 6.4 |
| Cinco | 4.2 |
| Seis | 1.5 |
| Siete | 2.1 |
| Ocho | .6 |
| Nueve | .6 |
| Diez | .3 |
| Trece | .3 |
| Catorce | .3 |
| Quince | .3 |
| Treinta y seis | .3 |

Cuadro II

| | N=330 |
|--|-----------------------|
| | % ADOLESCENTES |
| ÚLTIMAMENTE CUANDO HAS UTILIZADO LA PASTILLA DE EMERGENCIA, HAS TENIDO: | |
| Acúfenos | 17 |
| Fosfenos | 15 |
| Palpitaciones fuertes en el pecho | 21 |
| Dificultad para respirar | 15 |
| Dolor intenso en los senos | 30 |
| Spotting | 26 |
| Enojada o triste la mayor parte de las veces | 51 |
| Aumento de peso | 26 |

Cuadro III

| | N=330 |
|---|-----------------------|
| | % ADOLESCENTES |
| ÚLTIMAMENTE CUANDO HAS UTILIZADO LA PASTILLA DE EMERGENCIA, HAS TENIDO: | |
| Migraña | 23 |
| Alopecia | 16 |
| Acné | 29 |
| Menstruaciones irregulares | 65 |
| Sangrado abundante en la menstruación, después de tomar la pastilla de emergencia | 31 |
| Edema | 6 |
| Insuficiencia venosa | 10 |
| Hirsutismo | 9 |

Cuadro IV

| | N=330 |
|--|-----------------------|
| | % ADOLESCENTES |
| ¿HAS TENIDO QUE ACUDIR A UNA CLÍNICA U HOSPITAL POR ESTA CAUSA? | |
| Sí | 5.8 |
| No | 94.2 |
| DESCRIBE LA CAUSA POR LA QUE FUE: | |
| No he tenido que acudir | 94.2 |
| Cefalea | 2.4 |
| Flujo vaginal | .3 |
| Irregularidades menstruales | .6 |
| Crecimiento de un quiste mamario ya existente | .3 |
| Sangrado abundante | 1.8 |
| Inseguridad sobre su efectividad | .3 |

CORRELACIÓN:

Se aplicó la r de Pearson que es una medida de estadística inferencial paramétrica para establecer la correlación que existe entre la ingesta de la pastilla con los riesgos y daños a la salud encontrados con un nivel de significancia de $p < .01$ obteniendo una puntuación de 0.9 que nos indica que hay una fuerte correlación positiva entre la ingesta de la pastilla y los riesgos y daños a la salud.

DISCUSIÓN:

En el planteamiento del problema mencionamos que el comienzo de la vida sexual era desde los 13 hasta los 16 años de edad, sin embargo, los datos obtenidos en los cuestionarios revelan que el rango de inicio de las relaciones sexuales es de 13 a 19 años con una media de 15 años.

La Organización Mundial de la Salud recomienda no tomar más de dos veces al año la pastilla de emergencia, pero en el CONALEP #108, encontramos adolescentes que en un periodo de 12 meses, han consumido el anticonceptivo poscoital de 3 a 36 veces.

La mayoría de las adolescentes que consumen la pastilla de emergencia no acuden al médico para solicitarla, sino que la consiguen por sus propios medios ya que es fácil acceder a este medicamento, aunque se contrapone a lo estipulado en la Norma Oficial Mexicana 005-SSA2-1993 DE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

CONCLUSIONES:

Se aceptó la hipótesis de investigación, ya que la pastilla de emergencia sí ha generado riesgos y daños a la salud en las adolescentes que la han consumido.

Se encontró que las adolescentes consumen desde una pastilla de emergencia hasta 36 de éstas en el lapso de un año.

RIESGOS ENCONTRADOS:

- Acúfenos
- Fosfenos
- Aumento de peso
- Fuertes cólicos en los periodos menstruales subsecuentes a la toma de la pastilla de emergencia.
- Dolor intenso en los senos
- Enojada o triste la mayor parte del tiempo
- Palpitaciones fuertes en el pecho
- Dificultad para respirar
- Spotting

DAÑOS ENCONTRADOS:

- Alopecia
- Edema
- Hirsutismo
- Insuficiencia venosa
- Menstruaciones irregulares
- Migraña
- Sangrado abundante en la siguiente menstruación después de tomar la pastilla de emergencia.
- Anemia por sangrado menstrual abundante
- Crecimiento de quiste mamario ya existente
- Complicaciones para embarazarse

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Álvarez, R. (1984) *Texto de Ginecología*. Editorial La Prensa Medica Mexicana S. A, p.193
2. Saravi, F. (2007) "Contracepción de emergencia con levonorgestrel", *Medicina (B. Aires)*, Vol.67 N°5 p.482
3. 2005 "Levonorgestrel para anticoncepción de emergencia", Nota descriptiva OMS N° 244 p.1
4. Durand, M. (2009) "Mecanismos de acción de la anticoncepción hormonal de emergencia: Efectos del levonorgestrel anteriores y posteriores a la fecundación", *Salud pública de México*, Vol. 51 p. 257
5. Wilks, J. y col. (2000) "El impacto de la píldora en los factores de implantación. Nuevos descubrimientos de la investigación científica", *Ethics & Medicine*, Vol. 16 p.17
6. Durand, M. (2009) "Mecanismos de acción de la anticoncepción hormonal de emergencia: Efectos del levonorgestrel anteriores y posteriores a la fecundación", *Salud pública de México*, Vol. 51 p. 258
7. Saravi, F. (2007) "Contracepción de emergencia con levonorgestrel", *Medicina (B. Aires)*, Vol.67 N°5 p.483