

PROPORCIÓN DEL USO RACIONAL DE LA PÍLDORA POSCOITAL POR LAS ESTUDIANTES DE LOS GRADOS 9º, 10º Y 11º DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL SUCRE EN LA CIUDAD DE MANIZALES

Toma cuidado de tu cuerpo, es el único lugar que te pertenece!

#NOMÁSDE2VECESALAÑO

PÍLDORA POSCOITAL

INTRODUCCIÓN

La píldora poscoital o píldora de emergencia (PAE) apareció como resultado de las investigaciones que realizó el médico canadiense Yuzpe en 1994 mediante el aumento de las dosis hormonales en las píldoras anticonceptivas tradicionales con el fin de que las mujeres que habían sido víctimas de violaciones no quedaran embarazadas. Las PAE llegaron a Colombia en enero de 2001 como alternativa para evitar embarazos no deseados dentro de los primeros días después de relaciones sexuales sin protección según el criterio de la Organización Mundial de la salud (OMS). Las PAE son un método anticonceptivo de emergencia que puede ser utilizado hasta 72 horas después de una relación sexual sin protección. Un estudio realizado por el médico John Palacio en Colombia reveló que las adolescentes no poseen o no tienen muy clara la información sobre las PAE, lo que las está llevando a utilizar la píldora poscoital en lugar de anticonceptivos tradicionales, ya que les parece más práctico tomar 1 o 2 píldoras de emergencia que tomar 21 o 28 píldoras anticonceptivas durante todo el mes, creyendo resolver el problema de esa manera. Por lo anterior, el objetivo de este estudio es analizar la proporción del uso racional de píldora poscoital en jóvenes de los grados 9º, 10º y 11º de la institución educativa Mariscal Sucre y establecer actividades de intervención desde el perfil del Tecnólogo en Regencia de Farmacia como apoyo a la comunidad en temas relacionados con la seguridad del medicamento.

PREGUNTA

¿Cuál es la proporción del uso racional de la píldora poscoital por las estudiantes de los grados 9º, 10º y 11º del colegio Mariscal Sucre en la ciudad de Manizales?

OBJETIVO GENERAL

Determinar el grado de conocimiento que tienen las estudiantes de los grados 9º, 10º Y 11º Del Colegio Mariscal Sucre en la Ciudad De Manizales sobre el uso racional de la píldora poscoital o píldora de emergencia (PAE).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el porcentaje de adolescentes que utilizan la píldora poscoital o píldora de emergencia (PAE) y la frecuencia de uso.
- Establecer los motivos principales por los que se utiliza la píldora poscoital o píldora de emergencia (PAE) y la frecuencia de uso.
- Identificar si las adolescentes conocen los riesgos al utilizar indiscriminadamente la píldora poscoital o píldora de emergencia (PAE) y la frecuencia de uso.

DESARROLLO TEÓRICO

La píldora poscoital o anticonceptivo de emergencia hace referencia al uso de anticonceptivos para evitar el embarazo después de un acto sexual sin protección. Es un método el cual tiene la potencialidad de reducir la probabilidad de embarazo hasta en un 95 %, así como reducir la necesidad de acudir a un aborto inseguro. Esto durante las 72 horas (3 días) después de la relación sexual no protegida.

La píldora poscoital NO ha sido diseñada como un método regular de anticoncepción, Esta no se considera como un método de planificación familiar y su uso se reserva solo para situaciones de emergencia, puede consumirse dos o tres veces al año.

Es un medicamento que tiene como principio activo el Levonorgestrel, que contiene dosis altas de progestágenos, es un enantiómero levorrotatorio de la mezcla racémica norgestrel hormonalmente activo.

Sus presentaciones son:

- EVINET
- POSTDAY 1
- CERCIORAT
- LIBELLE

Reacciones adversas a corto y largo plazo.

Las reacciones adversas a corto plazo del LNG son hemorragia irregular y manchado, dolor uterino; mareos, cefalea; dolor epigástrico, náuseas, diarrea, vómitos; fatiga, aumento de la sensibilidad mamaria; cansancio, depresión, migraña; palpitación, que se explica por el aumento brusco de estrógenos en sangre luego de la administración ya que concierne a grandes y constantes descargas hormonales.

El consumir en exceso la píldora poscoital o anticonceptivo de emergencia, puede causar a largo plazo abundancia en el flujo menstrual con llevándola a hemorragias, descontrol regularidad del periodo, anemia ya que contiene un alto grado de hormonas que desestabilizan el ciclo menstrual alterando el balance en el organismo de la mujer también puede producir enfermedades cardíacas y enfermedades o infecciones de transmisión sexual.

MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y estadístico.

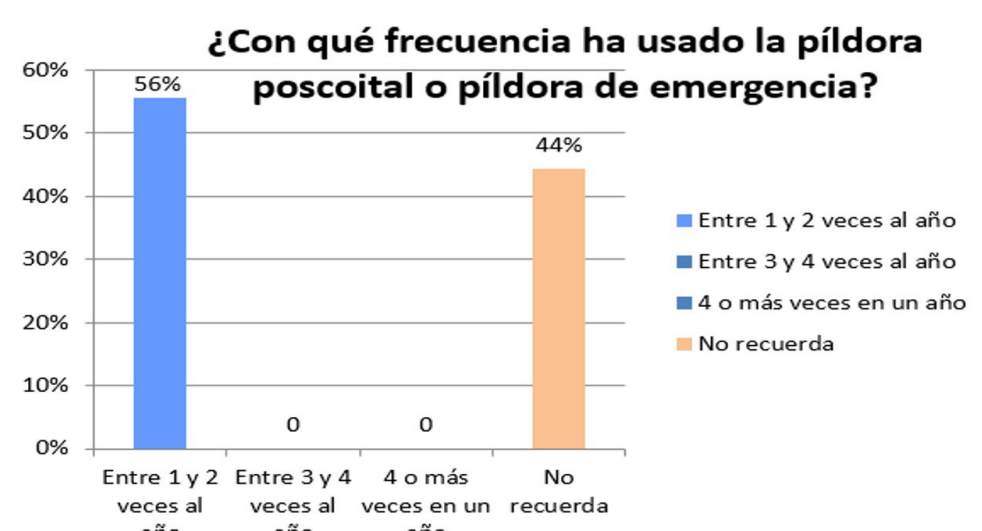
Se incluyeron adolescentes de 15 a 20 años con vida sexual activa, estudiantes de los grados 9º, 10º y 11º del colegio Mariscal Sucre en la ciudad de Manizales, Colombia. La población estuvo conformada por 72 estudiantes. El estudio se enfoca en analizar el grado de conocimiento y uso racional que tienen las adolescentes estudiantes de la institución educativa Mariscal Sucre con relación a la Píldora poscoital o anticonceptivo de emergencia (PAE). Se aplicó una encuesta realizada durante una jornada academia a los diferentes grupos objeto de estudio.



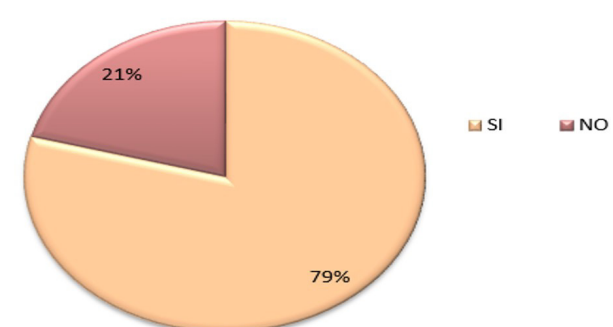
Se realizó una plantilla en Excel con todos los datos recolectados en la encuesta aplicada a las estudiantes de la institución educativa mariscal Sucre de los grados 9º, 10º y 11º acerca del conocimiento y uso sobre la píldora poscoital que permitió tabular y concluir porcentajes de la información aplicada en las encuestas tales como frecuencia de uso, máximo de consumo al año, conocimiento de efectos adversos a largo y corto plazo, entre otros.

RESULTADOS

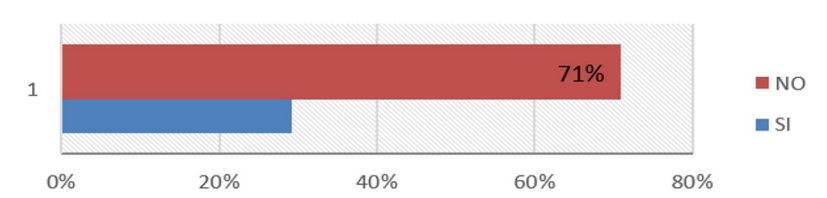
- El 79% de las jóvenes han usado la píldora poscoital y el 21% no la ha usado.
- El 56% de las jóvenes han usado la píldora poscoital entre 1 y 2 veces al año, el 44% no recuerdan cuantas veces la consumieron en el año.
- El 67% de las jóvenes no saben cuántas veces se deben consumir al año, el 33% si sabe cuántas veces de las cuales solo el 18% respondió que debe consumirse 2 veces al año.
- El 71% no conocen los efectos que se pueden presentar a largo plazo por el consumo en exceso de la píldora poscoital, el 29% si conocen los efectos por el consumo en exceso de la PAE.
- Las causas por las que las estudiantes tomaron la PAE fueron: no usar método anticonceptivo 21%, Ruptura o fallo del preservativo 26%, Olvido de tomar pastillas anticonceptivas de uso diario 24%. Otra causa (no tomar la píldora poscoital) 29%.



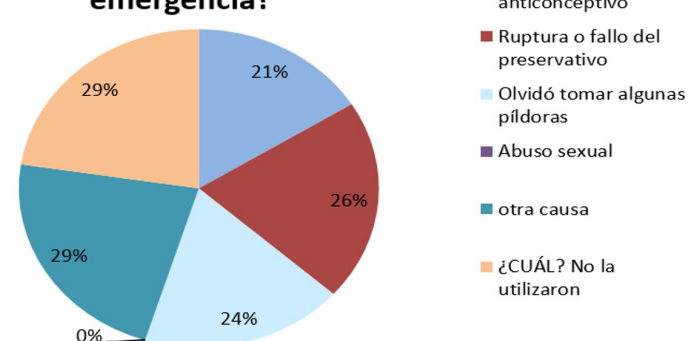
¿Ha utilizado usted la píldora poscoital de emergencia?



¿Conoce usted las consecuencias o efectos que puede presentar a largo plazo por el consumo en exceso de...



¿Por qué causa usó la píldora de emergencia?



CONCLUSIONES:

- El grado de conocimiento que poseen las estudiantes de la institución educativa Mariscal Sucre en la ciudad de Manizales acerca del uso racional de la píldora poscoital es bajo debido a que solo el 18% respondió que debe consumirse máximo 2 veces al año.

- Los porcentajes arrojados por las encuestas para determinar el uso de la píldora poscoital en las adolescentes son: el 79% han usado la píldora poscoital, el 56% de ellas han usado la píldora poscoital entre 1 y 2 veces al año, el 33% sabe cuántas veces debe consumirse al año.

- Los motivos principales por los que las adolescentes consumen la píldora poscoital o píldora de emergencia (PAE) son por no usar método anticonceptivo 21%, Ruptura o fallo del preservativo 26%, Olvido de tomar pastillas anticonceptivas de uso diario 24%.

- El 71% de las adolescentes de la institución educativa Mariscal Sucre no conocen los riesgos del uso indiscriminado de la píldora poscoital o los efectos que se pueden presentar a largo plazo por el consumo en exceso de la píldora poscoital, En el momento en el que las adolescentes compararon la píldora poscoital solo el 28% recibió información por parte del farmacéutico en la que su mayoría la calificó como mala.

BIBLIOGRAFÍA

- 1)Frecuencia del uso del anticonceptivo oral de emergencia y sus repercusiones en la salud de las alumnas de la Universidad Alas Peruanas Puerto Maldonado-Marzo-Mayo, 2012 Mag. Campos Altamirano M S Bocangel Farfan, L., S, Chasin Flores Y Huesembe Cruz, A, et al. EAPO,UAP.Lima, Perú
- 2)La píldora del día después: de la opinión a la evidencia, Fernández A, Giménez A 2011.
- 3)Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco, Mandujano Contreras J, Reyes de la Cruz C, Sarmiento Arena Z, Murillo Palma A, Osorio Alejo D, Horizonte sanitario 2018 vol.: 17 (3) pp.: 227-234.
- 4)Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia, Acevedo-Osorio G, Ramírez-García N, Cardona-Osorio J, Oliveros-Ruiz C, Universidad y Salud 2019 vol.: 21 (2) pp.: 159-165.
- 5)FICHA N°: 10 LEVONORGESTREL (DCI); Postinor ® Norlevo®, Postfemin® Última Actualización: mayo de 2001 EFICACIA, Horga JF, Lassode la Vega MC, Zapater P.

iCEFIM. Lo que debes saber sobre la "píldora de emergencia". 2015 [citado 10 de noviembre de 2017]. Disponible en: <https://bit.ly/2GIMWsc>

iiMédico John Palacio (2014), Universitarias de Cali usan cada vez más la píldora del día después.

iiiPíldora de Emergencia: Consideraciones Sociales y su influencia en la Actitud de los Jóvenes.

ivJeannette Marchena (2018), Pastilla del día siguiente: ¿cuántas veces puedes tomarla y por qué?

v Ficha Técnica del levonorgestrel autorizada por la AEMPS (2016). Monografías Principio Activo.