

The Contraceptive CHOICE Project: Reducing Barriers to Long-Acting Reversible Contraception

Gina M. Secura, PhD, MPH, Jennifer E. Allsworth, PhD, Tessa Madden, MD, MPH, Jennifer L. Mullersman, BSN, and Jeffrey F. Peipert, MD, PhD Division of Clinical Research, Department of Obstetrics and Gynecology, Washington University in St. Louis School of Medicine

A pesar de su probada seguridad, efectividad y rentabilidad, menos del 3% de las mujeres en los EE.UU. usan un método anticonceptivo reversible de acción prolongada (LARC), que incluye la anticoncepción intrauterina (DIU) y los implantes subdérmicos. Las razones para la falta de uso incluyen el conocimiento y las actitudes de las mujeres hacia los métodos, los patrones de práctica entre los proveedores y el alto costo inicial asociado con estos métodos. En respuesta a la subutilización de LARC, el Proyecto CHOICE de Anticonceptivos se desarrolló para promover el uso de métodos de acción prolongada en la región de St. Louis. El objetivo principal es proporcionar anticoncepción sin costo a una gran cantidad de mujeres y promover el uso de anticoncepción reversible de acción prolongada (LARC = DIU y el implante subdérmico). Para lograr este objetivo, se busca eliminar dos barreras principales para el uso de LARC: obstáculos financieros y falta de conciencia del paciente sobre la seguridad y eficacia del método LARC.

El Proyecto CHOICE Anticonceptivo es un estudio de cohorte prospectivo de 10.000 mujeres en la región de St. Louis. Cada participante recibe el método o métodos anticonceptivos de su elección sin costo durante tres años. Las mujeres incluidas para participar tenían entre 14 y 45 años de edad, residen o buscan servicios clínicos en sitios de reclutamiento designados en la región de St. Louis, habían estado sexualmente activas con una pareja masculina en los últimos seis meses o anticipan actividad sexual en los siguientes seis meses, no se han sometido a una ligadura de trompas o histerectomía, no desea un embarazo en el próximo año y actualmente no estaban utilizando un método anticonceptivo o estaban interesadas en comenzar un nuevo método anticonceptivo reversible.

Desde agosto de 2007 hasta diciembre de 2008, se seleccionaron a 4.107 mujeres para determinar su elegibilidad. De las mujeres elegidas, 2.500 se inscribieron.

Entre las mujeres que no usaban un método anticonceptivo, más de dos tercios (67%, IC 95%: 65-69%) eligieron un LARC. Entre las usuarias de LARC, el 47% eligió un DIU de levonorgestrel, el 9% eligió un DIU de cobre y el 11% eligió el implante subdérmico de etonorgestrel. Con respecto a otros métodos anticonceptivos, el 6% eligió DMPA, el 27% eligió métodos hormonales combinados (12% de OCP, 12% de anillo vaginal y 3% de parche transdérmico).

La abrumadora selección de métodos LARC entre las primeras 2.500 mujeres inscritas en CHOICE evidencia un interés mayor al esperado en el uso de los métodos anticonceptivos reversibles más efectivos para prevenir el embarazo. El proyecto demuestra el potencial para un uso mucho mayor de los métodos LARC que son "olvidables" y, por lo tanto, la efectividad no depende de la adherencia del paciente. Las altas tasas de elección de LARCs se atribuyen a varios factores: 1) proporcionar un guión breve y estandarizado que explique LARC a todas las mujeres examinadas; 2) eliminar las barreras financieras; y 3)

ofrecer y proporcionar DIU a todas las mujeres elegibles, incluidas mujeres jóvenes, mujeres nulíparas y mujeres con antecedentes de ITS.

Los resultados iniciales sugieren que no hay un tipo particular de mujer que seleccione LARC; los métodos LARC son aceptados y deseados por un grupo diverso de mujeres que están considerando un nuevo método anticonceptivo.

Las barreras para obtener anticonceptivos, en particular LARC, incluyen la falta de conocimiento del paciente y del médico, las limitaciones financieras y las barreras logísticas para recibir y utilizar eficazmente un método deseado. Una limitación importante para la provisión de LARC, específicamente DIU, es la falta de educación y la persistencia de conocimiento inexacto. Tanto los proveedores de atención médica como los pacientes tienen percepciones erróneas con respecto a la seguridad de la DIU, particularmente el riesgo de infección e infertilidad, y no pueden identificar candidatos apropiados para los métodos LARC. Los obstáculos adicionales para el uso efectivo de la anticoncepción incluyen barreras financieras y de procedimiento. Se ha demostrado que proporcionar cobertura de seguro completa para las formas anticonceptivas más efectivas aumenta sustancialmente el uso de DIU, y agilizar el acceso clínico al permitir inserciones en el mismo día se asoció con una mayor utilización de DIU.

En conclusión, al eliminar la barrera financiera de todos los métodos anticonceptivos, introducir los métodos LARC como una opción anticonceptiva de primera línea y abordar las percepciones erróneas con respecto a los métodos LARC, CHOICE ha proporcionado a casi 1.700 de las primeras 2.500 participantes un método anticonceptivo reversible de acción prolongada. El uso generalizado de LARC puede reducir drásticamente el embarazo no deseado mientras reduce los costos a largo plazo asociados con la anticoncepción. Los análisis futuros investigarán la continuación, la satisfacción, las complicaciones y las tasas de embarazo entre las usuarias de LARC en comparación con las mujeres que usan métodos anticonceptivos de acción más corta e identificarán posibles subgrupos de mujeres que tienen más probabilidades de seleccionar LARC o métodos LARC específicos.

Resumen elaborado por Valentina Dalsaso, IAR