

## **Conferencias y Simposios**

### **6 VOCES EN 10 MINUTOS: Mujer y diabetes mellitus**

Coordinador: Dr. Patricio Méndes

#### **6) Anticoncepción inmediata posparto y posaborto**

Dra. Marisa Álvarez

Médica Tocoginecóloga, Jefa del Centro Obstétrico, Hospital Público Materno Infantil, Ministerio de Salud de Salta, Salta, Argentina

Después de un parto o de un aborto, la motivación para usar anticonceptivos puede ser alta, y para quienes tienen acceso limitado a un médico puede ser una oportunidad única para abordar la necesidad de anticoncepción.

Sumada a esta evidencia, está la necesidad de acceso a políticas sociosanitarias en salud sexual y reproductiva en una región donde aún mueren mujeres por embarazos no planificados, donde se observan cortos períodos intergenésicos, históricas de altas tasas de fertilidad y pobreza estructural sostenida, donde la “voluntad” de la mujer en algunos grupos sociales, en ocasiones no poco frecuentes, se encuentra supeditada a decisiones maritales y un acceso a los cuidados de la salud que evidencia demoras.

La diabetes mellitus (DM) es un problema de salud pública mundial en constante aumento, con población portadora de factores de riesgo que vive sin diagnóstico, como mujeres en edad fértil, con tasas de subdiagnóstico asociadas a multifactorialidad. En paralelo, surge la necesidad de facilitar el acceso a la planificación familiar (derechos sexuales y reproductivos), razones para “mirar” gestiones de servicios tocoginecológicos y definir políticas institucionales que garanticen mejoras de acceso, asistencia y derechos.

En 2020, el Centro Obstétrico del Hospital Público Materno Infantil (Salta) incorporó la “Consejería en salud reproductiva” a gestantes ingresantes al sector con interés en planificar futuros embarazos, ofreciendo la oportunidad de adherir a un método anticonceptivo de larga duración inmediato al posevento obstétrico. Los indicadores del SIP (sistema informático perinatal), que proveen datos oficiales de maternidades públicas, se usan para analizar los datos de la población asistida.

Desde 2021, convocados por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, somos parte del plan de escalamiento en anticoncepción inmediata posevento obstétrico, con foco en la adolescencia y DIU (*United Nations Fund for Population Activities*, UNFPA) fortaleciendo, formalizando y sustentabilizando el trabajo previamente iniciado.

Los anticonceptivos reversibles de larga duración (*long acting reversible contraception*, LARC) son aquellos que previenen un embarazo por un período prolongado, sin requerir la intervención activa de la usuaria; además, son costo-efectivos, seguros y eficaces.

Los espacios de consejería al garantizar el uso de los “criterios médicos de elegibilidad de la Organización de la Salud (OMS)” y fomentar la libre decisión de la mujer, incentivan el acceso a la anticoncepción inmediata.

Los métodos anticonceptivos considerados irreversibles (lisis tubarias) de alta demanda en nuestra población, se ven favorecidos posconsejería para realizarse en el puerperio inmediato (antes del alta conjunta) o en puerperio alejado.

El posevento obstétrico es una oportunidad privilegiada para garantizar el acceso a la planificación familiar, las gestantes que viven con morbilidades son especialmente favorecidas por la intervención.

#### **Bibliografía**

- Mejorando la salud reproductiva. Para la emancipación de la mujer y sus derechos reproductivos. The Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada

- Secura GM, Allsworth JE, Madden T, Mullersman JL, Peipert JF. The Contraceptive CHOICE Project: reducing barriers to long-acting reversible contraception. Am J Obstet Gynecol. 2010 Aug;203(2):115.e1-7. doi: 10.1016/j.ajog.2010.04.017.

Palabras clave: métodos anticonceptivos.

## **6 VOICES IN 10 MINUTES: Women and diabetes mellitus**

Coordinator: Dr. Patricio Méndes

### **6) Postpartum and post-abortion contraception**

Dr. Marisa Álvarez

Obstetrician and Gynecologist, Head of the Obstetric Center, Maternal and Child Public Hospital, Ministry of Health of Salta, Salta, Argentina

After a birth or an abortion, the motivation to use contraception may be high, and for those with limited access to a doctor, it may be a unique opportunity to address the need for contraception.

Added to this evidence is the need for access to social-health policies on sexual and reproductive health in a region where women still die from unplanned pregnancies, where there are short intergenic periods, historically high fertility rates and sustained structural poverty, where the “will” of women in some social groups, sometimes not infrequent, is subordinated to marital decisions and access to health care that shows delays. DIABETES, a global public health problem that is constantly increasing, with a population carrying risk factors who live without diagnosis, such as women of childbearing age, with rates of underdiagnosis associated with multifactoriality. At the same time, there is a need to facilitate access to family planning (sexual and reproductive rights). These are the reasons to “look” at toogynecological services and define institutional policies that guarantee improvements in access, care and rights.

In 2020, the Obstetric Center of the Public Maternal and Infant Hospital (Salta) will incorporate “reproductive health counseling” to pregnant women entering the sector with an interest in planning future pregnancies, offering the opportunity to adhere to a long-term contraceptive method immediately after obstetric postwind. Indicators of the SIP (perinatal computer system) that provide official data on public maternity hospitals are used to analyze data on the assisted population.

Since 2021, convened by the National Directorate of Sexual and Reproductive Health, we have been part of the escalation plan for immediate post-partum contraception, with a focus on adolescents and IUDs (UNFPA), strengthening, formalizing and sustaining the work previously begun.

Long-term reversible contraceptives (LARC) are those that prevent pregnancy for a long period of time without requiring the active intervention of the user, are cost effective, safe and effective advice spaces guaranteeing the use of the WHO’s “medical eligibility criteria” and promoting women’s freedom of choice provide access to immediate contraception.

Contraceptive methods considered to be irreversible (tubal lysis) in high demand in our population, are favored post-counselling to be performed in the immediate puerperium (before the joint discharge) or in distant puerperium.

Obstetric afterwind is a privileged opportunity to guarantee access to family planning; pregnant women living with morbidities are particularly favored by the intervention.

Key words: contraceptive methods.