

**XXIII**

**SIMPOSI**

de la SOCIETAT CATALANA de

**CONTRACEPCIÓ**

18 i 19  
DE MAIG  
2012



“ MITES I FALSES CREENCES EN ANTICONCEPCIÓ ”

# L'IVE farmacològica a l'atenció primària. Resultats del primer any d'implementació

19 de maig de 2012

Dra. Carme Coll Capdevila  
ASSIR Barcelonès Nord i  
Maresme

# Introducció

1.985

- Despenalització de l'avortament en 3 supòsits
  - Perill greu dona
  - Pressumpció de DC
  - Violació

2.010

- Llei de Salut Sexual i Reproductiva que regula la pràctica de l'avortament
  - Lliure elecció fins les 14 setmanes

2.012

- Instrucció 02/2012:
  - Prestació de la interrupció voluntària de l'embaràs en l'àmbit del CatSalut

# Introducció

- La interrupció voluntària de l'embaràs es pot realitzar en tots els centres sanitaris públics i privats autoritzats

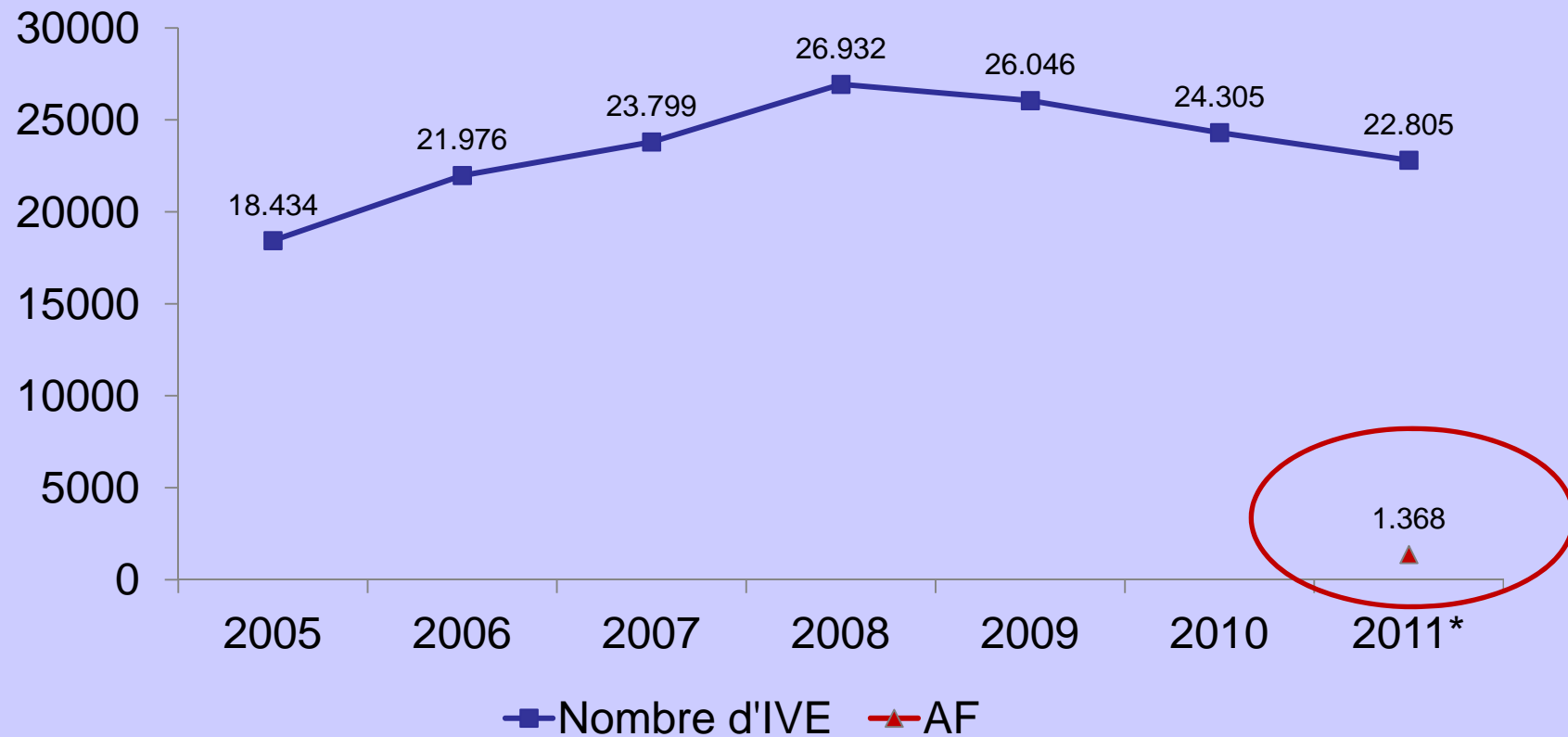
# Introducció

- L'any 2010 s'elabora el protocol d'interrupció farmacològica de l'embaràs no desitjat.
  - S'acrediten 6 centres públics per iniciar la prova pilot
- Es realitza una prova pilot entre el 7 de febrer i el 31 de març de 2011 amb un total de 205 casos.

# Presentació de dades

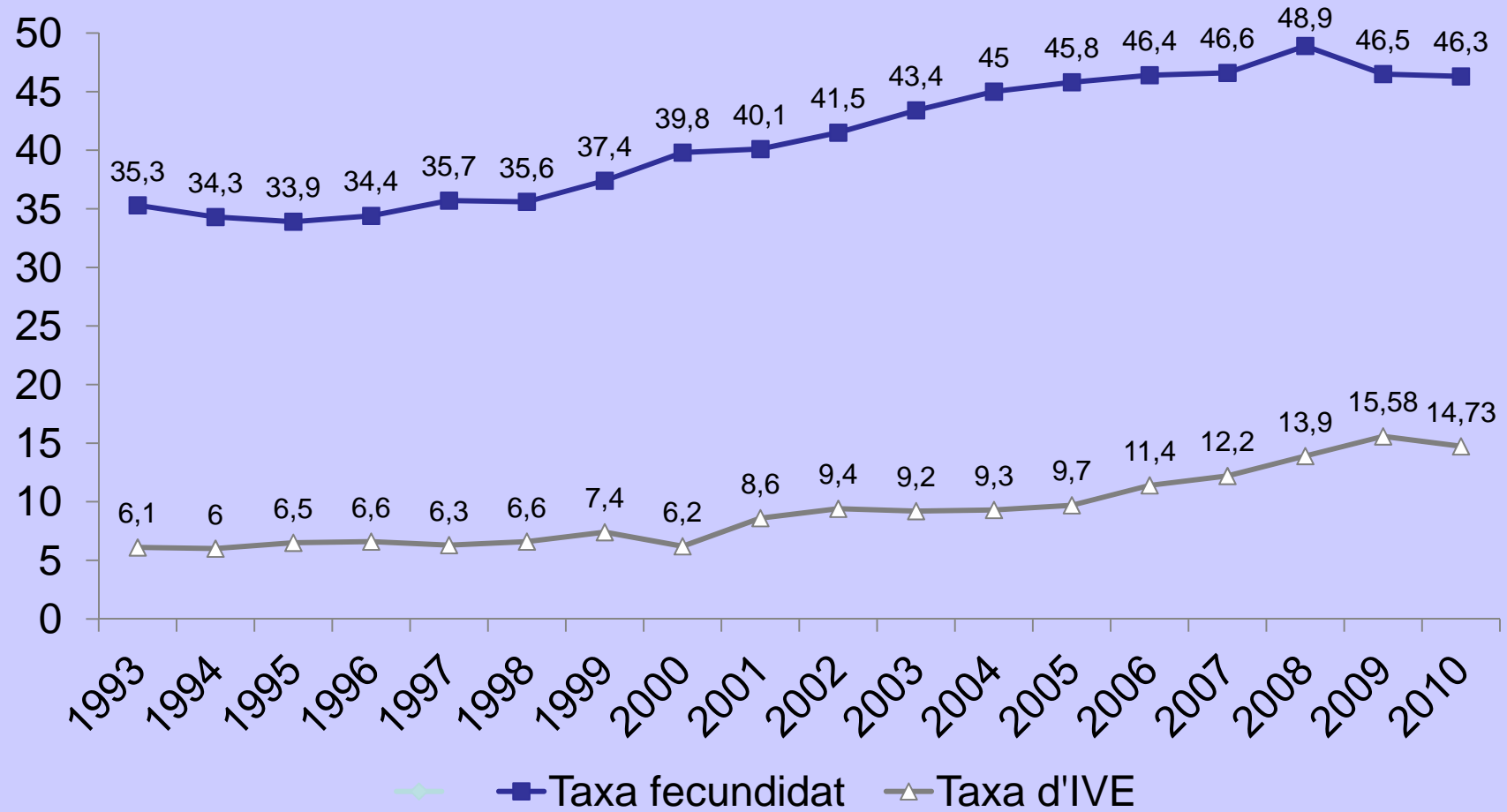
- Consideracions prèvies
  - Taxa d'avortaments a Catalunya
- Prova pilot de l'any 2011
- Resultats Maresme 2011
- Conclusions

# Consideracions prèvies



\*2011: Dades provisionals cedides pel DS, no publicades

# Consideracions prèvies



# Prova pilot 2011

- Centres participants
  - ASSIR Barcelona Esquerra
  - ASSIR Garraf
  - ASSIR Cerdanyola/Ripollet
  - ASSIR Maresme
  - ASSIR Osona
  - ASSIR Badalona BSA
- Avaluació
  - Quantitativa
  - Qualitativa



# Prova pilot 2011

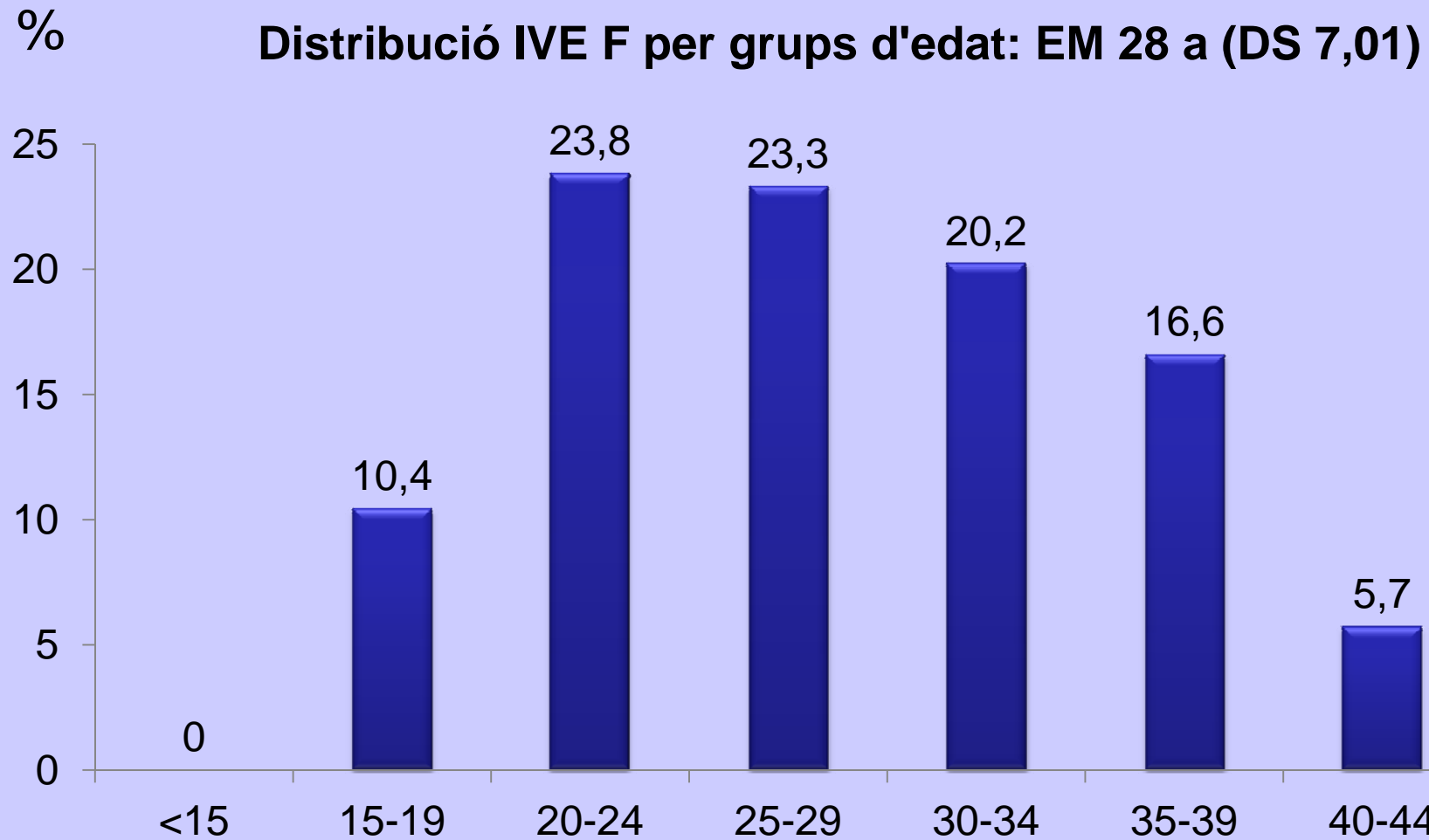
- Període prova: 07 de febrer al 31 març 2011
- Total IVE F: 205
  - Casos analitzats: 193
  - Casos exclosos per no tenir informació de la 3<sup>a</sup> visita: 12

# Prova pilot 2011

## Distribució de casos registrats segons els ASSIR

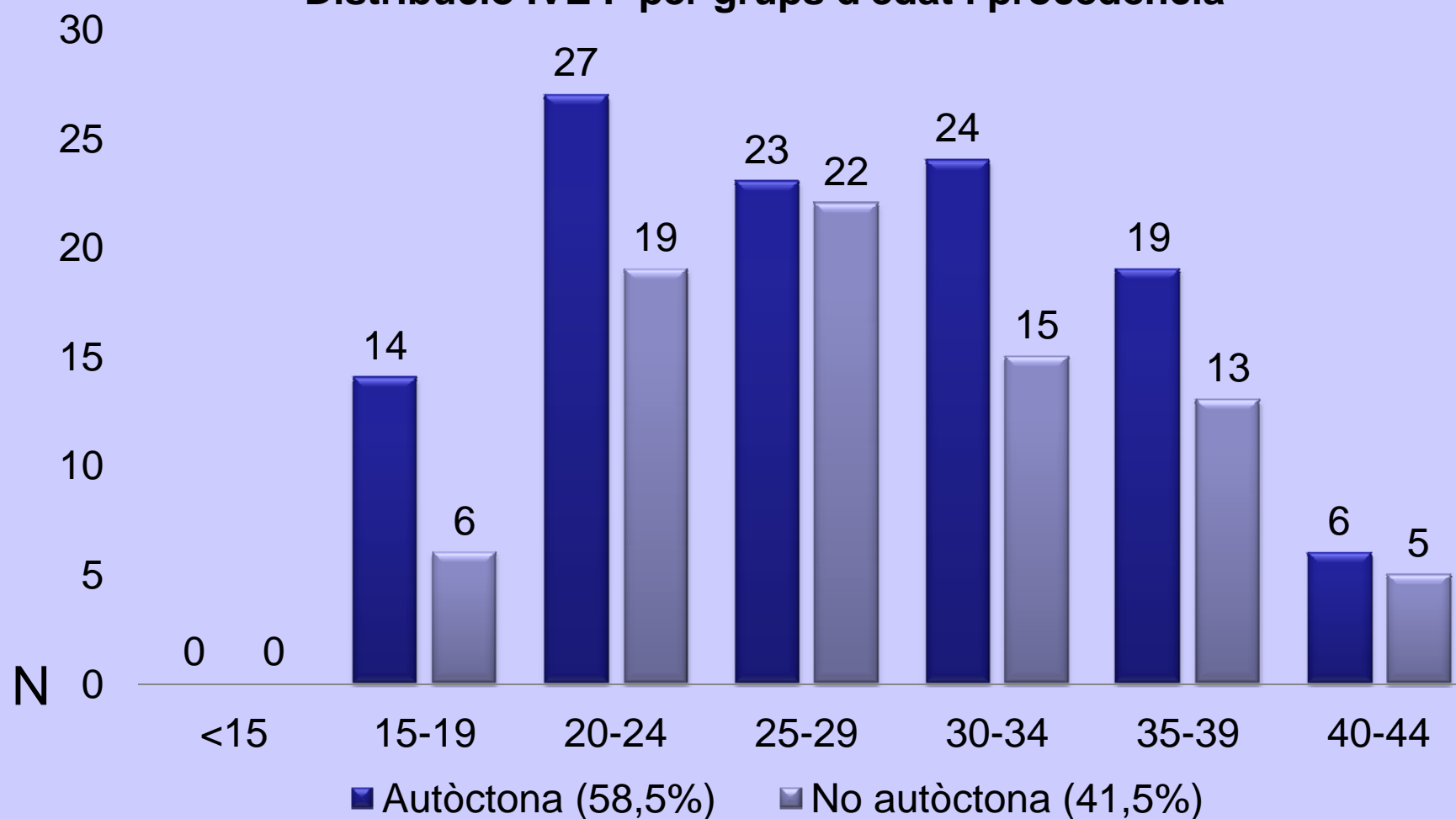
ASSIR	N Casos	%
Barcelona Esquerra	45	23,3
Cerdanyola/Ripollet	24	12,4
Garraf	31	16,1
Maresme	68	35,2
Osona	25	13,0
<b>Total</b>	<b>193</b>	<b>100</b>

# Prova pilot 2011



# Prova pilot 2011

## Distribució IVE F per grups d'edat i procedència

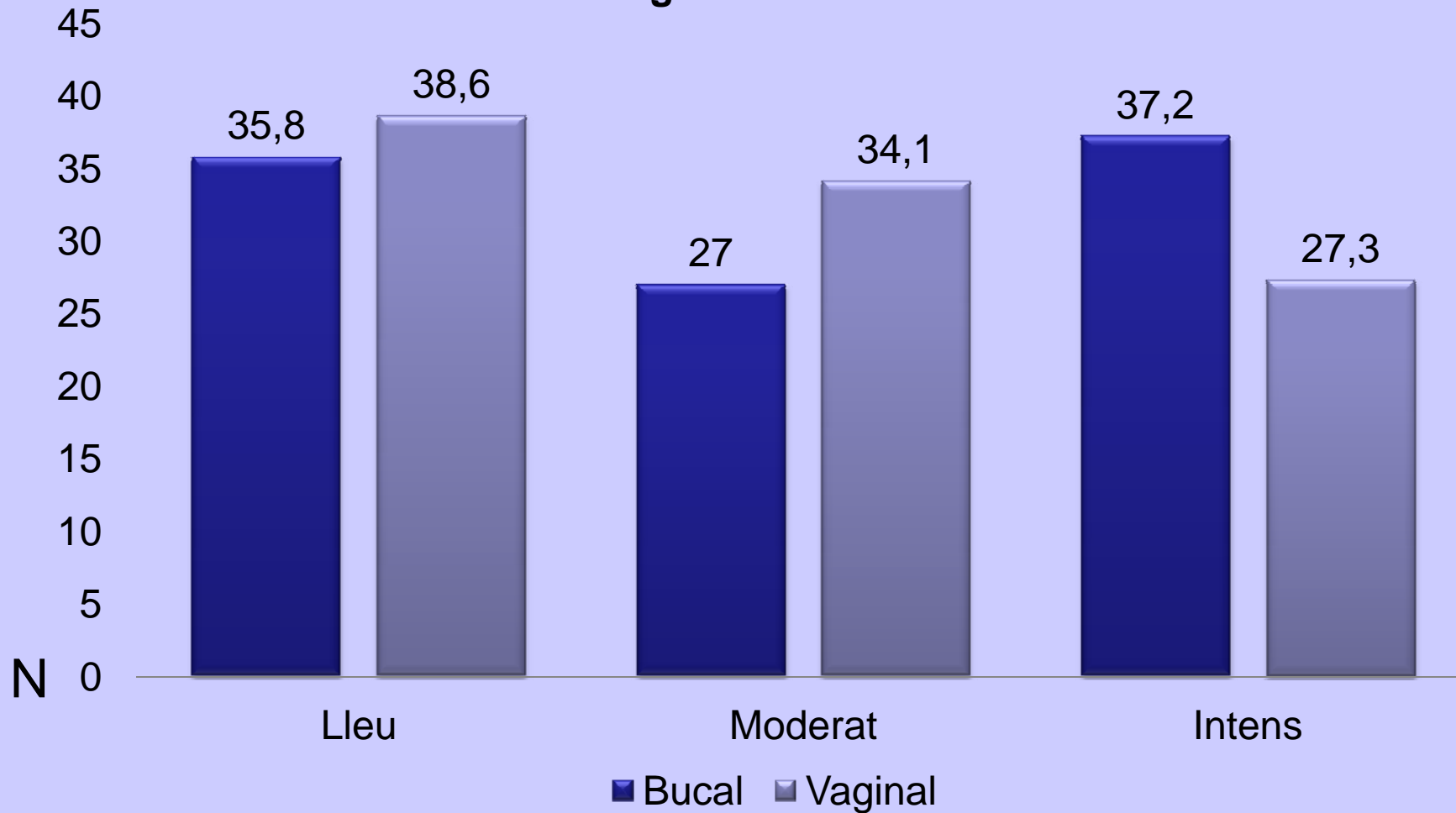


# Prova pilot 2011

- Dolor abdominal
  - Escala de 1 a 10
    - Lleu: 1-4
    - Moderat: 5-7
    - Intens: > 7

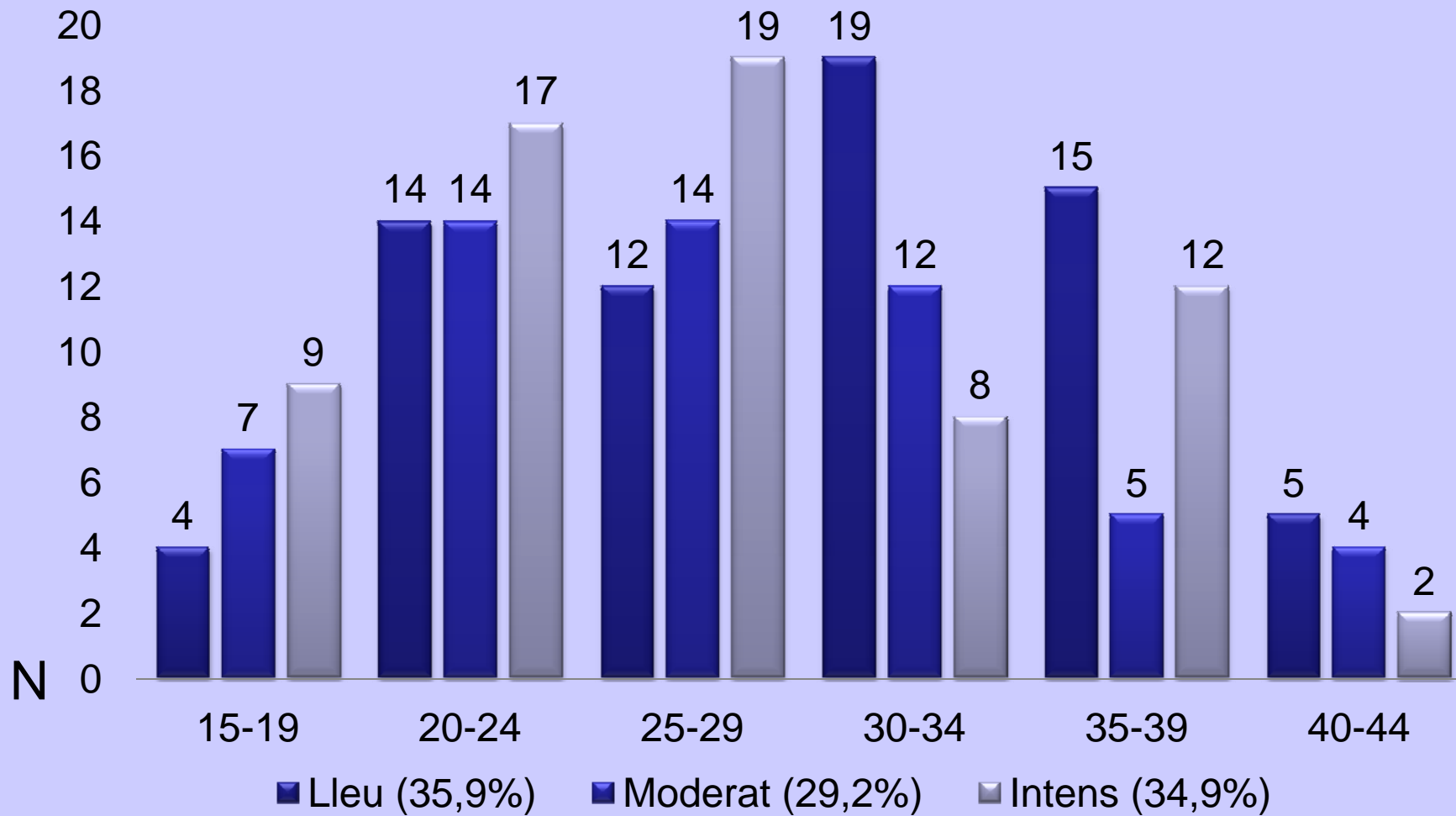
# Prova pilot 2011

## Intensitat dolor segons la via d'administració



# Prova pilot 2011

## Intensitat del dolor segons grups d'edat



# Prova pilot 2011

- Sagnat
  - Superior a una menstruació: 74,1%
  - Cap cas va requerir transfusió o ferroteràpia intravenosa
- Altres efectes secundaris

Efecte secundari	N	%
Nàusees	44	22,8
Vòmits	40	20,7
Calfreds	25	13,0
Febre < 38.5	14	7,3
Diarrea	7	4.7
Granissada cutània	3	1.6
Altres	21	10,9



# Prova pilot 2011

- Satisfacció de les dones
  - Recomanarien el mètode?
    - Si: 171 dones, 90%
    - No: 19 dones: 10%

# Prova pilot 2011

- Atenció a l'hospital després de la IVE F: 11 casos
  - 9 casos derivats des de l'ASSIR
    - 2 per sagnat abundant (1 amb legrat)
    - 1 per dolor intens: analgèsia IM
    - 2 per sospita d'endometritis: tractades amb antibiòtics i 1 amb un legrat
    - 4 casos per continuïtat de l'embaràs: 1 dona va continuar l'embaràs i en 3 es va fer una avacuació quirúrgica
  - 2 casos han anat per iniciativa pròpia amb un alt component d'ansietat, a totes dues se'ls va practicar un legrat

# Prova pilot 2011

- Eficàcia
  - Disposem informació de 200 casos
    - Finalització embaràs 196 (98%)
    - En 4 dones el tractament no va ser efectiu (2%)
  - L'eficàcia és l'esperada i amb una dada similar a l'estimada en l'informe de l'AIAQS\*, que és del 2-6%

\*Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut

# Resultats Maresme

Estimació del pes dels nostres resultats  
sobre el total dels AF estimats durant  
l'any 2.011

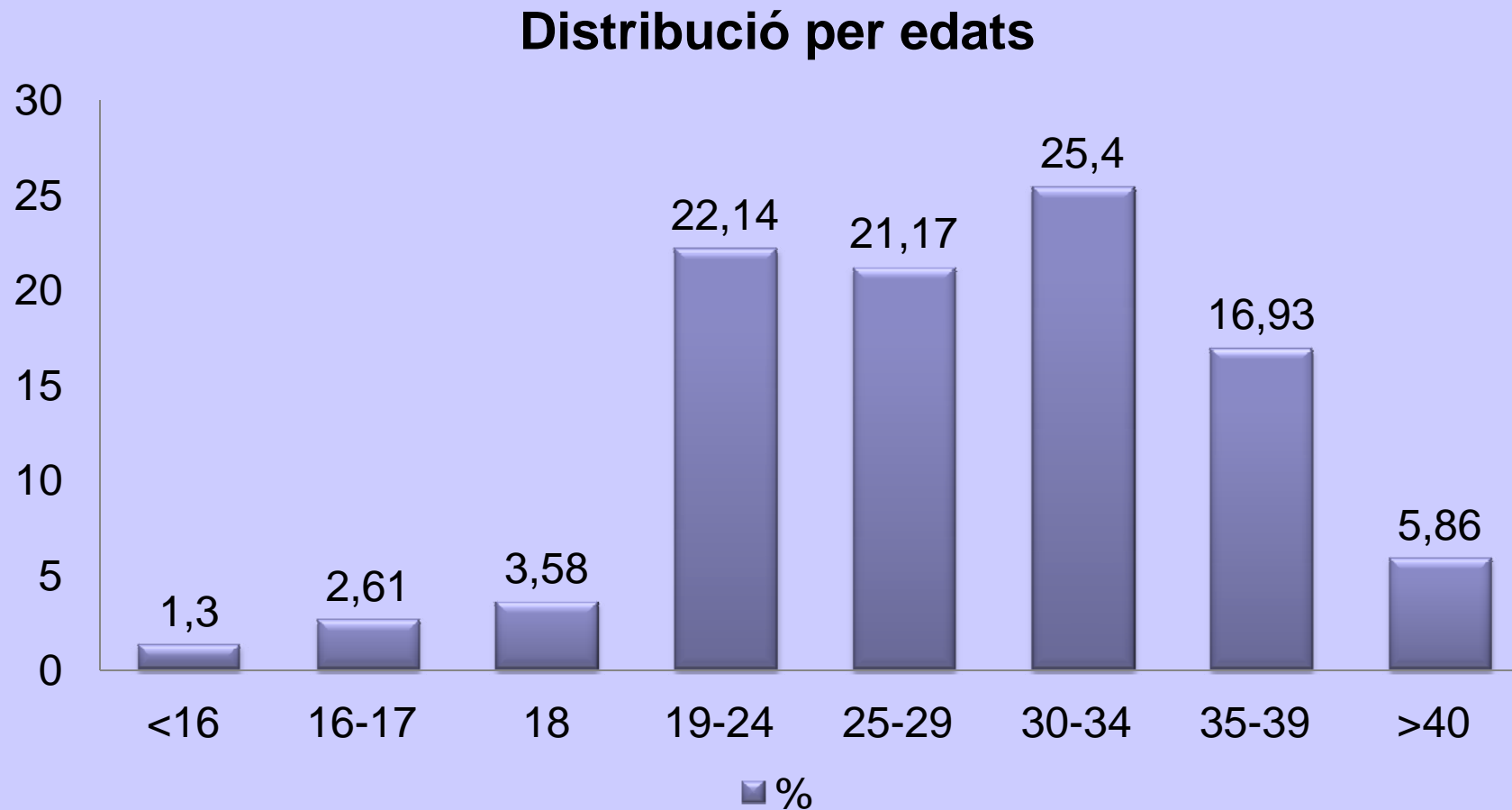
<b>Prova pilot</b>	<b>193</b>	<b>68</b>	<b>35,2%</b>
Total estimat 2011	1.368	307	22,4%

# Resultats Maresme

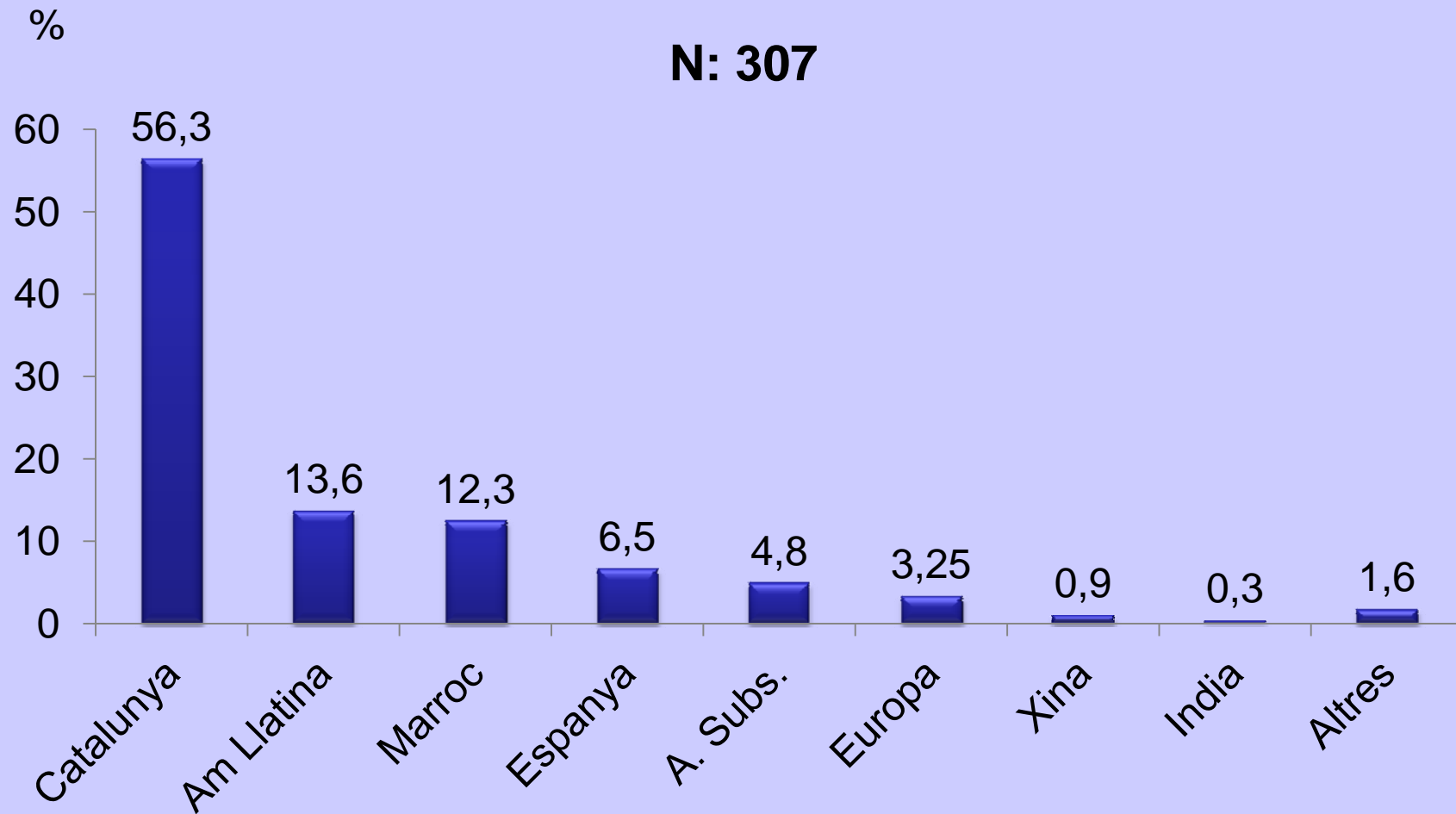
N: 307 AF: Edat mitja 29 (14-44)

Edat	N	%
<16	4	1,30
16-17	8	2,61
18	11	3,58
19-24	68	22,14
25-29	65	21,17
30-34	78	25,40
35-39	52	16,93
>40	18	5,86

# Distribució per edats



# Procedència



# IVEs previs

N	0	1	2	3	4
307	223	62	16	4	2
	72,7%	20,2%	5,2%	1,3%	0,6%

- IVEs previs: 84 (27,3%)
  - 2 amb una repetició de AF
  - La resta quirúrgics



# Joves

JOVES	IVE PREVI		
	N	NO	SI
EDAT			
14	1	1	
15	4	3	1
16	7	6	1
17	3	2	1
18	11	11	
Total	26	23	3
		88,5%	11,5%

# Joves

<b>JOVES</b>	<b>Procedència</b>		
EDAT	Catalunya	Am Llat	A. Sub
14		1	
15	2		2
16	5	2	
17	3		
18	7	3	1
<b>Total</b>	<b>17 (65%)</b>	<b>6 (23,5%)</b>	<b>3 (11.5%)</b>

# Joves

JOVES	Acompanyada visita 1		
	N	NO	SI
EDAT			
14	1		1
15	4		4
16	7	1	6
17	3	1	2
18	11	2	9
Total	26	4	22
		15,4%	84,6%
Visita 2		0	100%

# Realització ecografies

## ECO PREVIA

N	SI	%	NO	%
307	109	35,50	198	64,50

## ECO POST

N	SI	%	NO	%
307	25	8,14	282	91,86

# Via d'administració Cytotec

## Via administració Cytotec

N	Vaginal	%	Bucal	%
307	206	67.1	101	32.9

## Repetició de dosis Cytotec

N	SI	%	NO	%
307	17	5.54	290	94.46

## Sospita infecció

N	SI	%	NO	%
307	7	2.3	300	97.7

4 dones amb leucorrea amb mala olor

1 dona amb un diagnòstic de gardnerella vaginal

2 sospites d'endometritis

Totes elles tractades a l'ASSIR

## Derivació hospital i consulta urgències

N	SI	%	NO	%
307	5	1.6	302	98.4

- Motius Derivació
  - No expulsió: va requerir evacuació instrumental
  - Dolor intens: analgèsia convencional
  - Crisi d'angoixa familiar (no informe als familiars i se li va practicar un legrat)
  - Crisi d'angoixa personal: redireccionada a l'ASSIR
  - Persistència de BHG elevada: seguiment

# Eficàcia

## Finalització gestació només amb AF

N	SI	%	NO	%
307	306	99.35	2	0.65



# Avaluació de la dona

- Entre una escala del 1 al 10
  - Dolor: Moderat (6)
  - Intensitat de la pèrdua: Moderada (6,3)
  - Satisfacció: Satisfeta o molt satisfeta: 98% del total

# Conclusions finals

- Tant l'eficàcia de l'avortament farmacològic com la satisfacció de les pacients és molt bona.
- Cal destacar la necessitat de motivació per part dels professionals, que en el cas de El Maresme és molt alta.
- En la pràctica dels AF la corba d'aprenentatge dels professionals és molt important.