

Título: Traducción y comentarios sobre el artículo “Risk of Sterilization Regret and Age An Analysis of the National Survey of Family Growth”

Riesgo de arrepentimiento de esterilización y edad.

Nombre revisor: Ana Monfort Quintana. Hospital General de Villalba

1- Artículo Original:

Antoinette A. Danvers, MD, MSCR, and Thomas Andrew Evans, PhD. Risk of Sterilization Regret and Age An Analysis of the National Survey of Family Growth, 2015– 2019. *American College of Obstetricians and Gynecologists*. VOL. 139, NO. 3, MARCH 2022.

2.- Resumen del Artículo:

2.1 Introducción:

La esterilización femenina es el método de planificación más comúnmente empleado en EEUU. La esterilización es un método altamente efectivo y permanente. La reversión de la misma en las pacientes que desean gestación posterior es limitada y costosa.

Según el estudio CREST, entre las mujeres sometidas a esterilización entre 1978 y 1978, la probabilidad de arrepentimiento era mayor en las mujeres menores de 30 años, de raza no blanca y solteras en comparación con las mujeres que realizaron la esterilización durante el puerperio.

Una revisión sistemática realizada en 2005 mostraba que las mujeres menores de 30 años presentaban la doble posibilidad de arrepentimiento en comparación con las mayores de 30 años.

A pesar de que sigue siendo el método de planificación más empleado ha habido cambios demográficos en las mujeres que eligen la esterilización tubárica como método de planificación:

- El número de mujeres sometidas disminuyó del 26,6% en 2008 al 18,1% en 2019.

- Ha habido una disminución en la disparidad racial en el porcentaje de mujeres que eligen la esterilización. En base a los datos estadísticos entre 2017 y 2019 no hubo diferencias significativas en cuanto a la raza en las mujeres sometidas a esterilización.

El objetivo principal de este estudio es medir el riesgo de arrepentimiento en base a la edad en la que se realizó la esterilización. La hipótesis inicial es que las mujeres sometidas a esterilización antes de los 30 años tienen mayor riesgo que las mayores de 30 años.

2.2 Metodología

Se realiza un estudio retrospectivo transversal entre 2015 y 2019 con una muestra representativa.

El porcentaje de mujeres que respondieron a las encuestas fue del 65,2%.

Se realizaron un total de 11,695 encuestas a mujeres.

De ellas, 1635 respondieron que habían sido sometidas a esterilización.

- * 58 de ellas a una edad menor de 21 años.
- * 8 a una edad mayor de 45 años.
- * 4 faltaban datos.
- * 16 había irregularidades en los datos

El tamaño final de la muestra fue de 1,549 mujeres.

Se utiliza el “deseo de reversión de la esterilidad como medida de arrepentimiento”, concretamente se utilizó la respuesta a 2 preguntas para identificar las mujeres que desean revertir la esterilización:

1. ¿Se ha sometido a reversión quirúrgica de la esterilización?
2. Si la reversión quirúrgica fuera un procedimiento seguro, ¿querría revertirla?

Se define arrepentimiento de la esterilización a:

- Mujeres que se hayan sometido a reversión de la esterilización.
- Deseo absoluto de reversión de la esterilización.

Se identifica en las encuestadas unas características que podrían incrementar el riesgo de arrepentimiento.

La edad y la raza se incluyeron en la base de datos, así como la paridad, nivel de educación y tipo de cobertura de seguro ya que se asocian a incremento de la probabilidad de esterilización.

También se incluyó la variable “Esterilización por indicación médica”.

Las encuestadas fueron interrogadas sobre la razón principal para someterse a la esterilización tubárica y se les dio la opción de razón médica o no médica de la misma.

Se interrogó sobre la experiencia en el uso previo de LARC dado que ha habido un incremento en el empleo de LARC en el tiempo de las entrevistas.

Se incluyen en LARC las usuarias de Implante hormonal o DIU.

Se calcula la proporción de mujeres arrepentidas de la esterilización. Posteriormente se calcula la asociación entre la edad en el momento de la encuesta, la raza, la paridad, nivel educación, tipo de seguro, razón médica para la esterilización en la proporción de mujeres que experimentaron arrepentimiento.

También se analizó si había asociación con el uso previo de LARC y el arrepentimiento de la esterilización.

Se calcula la probabilidad acumulativa de regresión mediante un análisis estratificado por edad entre las mujeres de 21-30 años y las mayores de 30 años. Posteriormente se calcula la probabilidad de arrepentimiento en base al tiempo desde la esterilización estableciendo 3 intervalos:

- entre 0 y 5 años.
- entre 6 y 10 años.
- entre 11 y 15 años.

Finalmente se usó un modelo de ajuste de regresión multivariable.

2.3 Resultados:

Un total de 1549 cumplían criterios de inclusión.

La edad media fue de 40 años:

- 8% entre 21 y 30 años.
- 92% mayor de 30 años.

La raza fue:

- 57,7% raza blanca.
- 16,9% raza negra.
- 26% raza Hispana.

El 58,4% de las mujeres realizaron la esterilización entre los 21 y 30 años, siendo la edad media de 29 años.

Sólo un 4,8% de las pacientes alegaron esterilización por causa médica y un 16% reportó el uso previo de LARC.

La proporción acumulada de arrepentimiento fue del 10,2%.

- 14,8% mujeres negras vs 8,6% mujeres blancas vs 10,7% mujeres hispanas.

Las mujeres sometidas a esterilización por causa médica tienen una tasa menor de arrepentimiento (4,9%).

Fue más común el arrepentimiento en las mujeres esterilizadas a antes de los 30 años que las que lo realizaron a partir de los 30 años (12,6 % vs 6,7%).

Se calcula el riesgo de arrepentimiento a los 0-5 años, 6-10 años y 11-15 años de la esterilización.

El porcentaje total de arrepentimiento en las mujeres menores de 30 años fue:

- 15,8% en los primeros 5 años postesterilización.
- 20,8% a los 6-10 años
- 12,9% a los 11-15 años

El porcentaje total de arrepentimiento en las mujeres mayores de 30 años fue:

- 8,9 % en los primeros 5 años postesterilización.
- 4% a los 6-10 años.
- 3,2% a los 11-15 años.

Este patrón fue similar en todas las razas, paridad y nivel educacional.

Se emplea modelo de regresión multivariante para separar los efectos de la edad en el momento de la esterilización con los efectos de la edad en el momento de la realización de la encuesta no encontrando asociación estadísticamente significativa en la edad de la esterilización.

Las mujeres más jóvenes en el momento de la entrevista tienen mayor probabilidad de arrepentimiento. Cada año que aumenta la edad de la mujer disminuye un 11,5% la tasa de arrepentimiento.

Se evalúa el arrepentimiento de la esterilización en función de la edad de la realización y de la edad en el momento de la encuesta estratificando por grupos con incrementos de 5 años. Independientemente de la edad en la que se lleva a cabo la esterilización, el patrón de respuesta medio indica que el arrepentimiento se incrementa hasta los 35 años y declina a los 45 años. Mujeres mayores de 40 años en el momento de la entrevista no reporta interés en revertir la esterilización independientemente de la edad en la que se la realizó.

3.- Comentario:

La hipótesis de este estudio es que las mujeres sometidas a esterilización a los 30 años o menos tienen más probabilidad de experimentar arrepentimiento que las que la realizaron con más de 30 años. En gran medida esta hipótesis se confirma.

Las estadísticas indican que el 12,6% de mujeres entre 21 y 30 años experimentan arrepentimiento mientras que sólo el 6,7% de las mujeres mayores de 30 años tiene arrepentimiento. Adicionalmente el patrón general de arrepentimiento disminuye con los años tras la esterilización tubárica en las mujeres entre 21 y 30 años y en las mayores de 30 años. Sin embargo, los resultados revelan una asociación no esperada entre el arrepentimiento y la edad siendo la única variable estadísticamente significativa en asociación con el arrepentimiento en la edad actual.

Conforme la mujer avanza en edad la tasa de arrepentimiento disminuye independientemente de la edad a la que se realizó la esterilización, es decir, cada año que aumenta la edad disminuye el arrepentimiento en un 11,5%.

No se encontró una asociación entre la raza y el arrepentimiento como fue descrito en otros estudios que mostraban mayor tasa de arrepentimiento en las mujeres negras que en las blancas. Sin embargo este resultado necesita más estudios.

Ha habido cambios en la planificación familiar en los últimos años con incremento del uso de métodos LARC que proporcionan una alternativa reversible a la esterilización y deberían ser informados como opción de planificación.

En el estudio, el 16 % de las mujeres fue usuaria de LARC en un momento dado, pero no ha sido posible demostrar asociación entre la experiencia de mujeres con LARC y el arrepentimiento de la esterilización.

El estudio CREST muestra que la tasa de arrepentimiento se incrementa entre los 0 y 14 años postesterilización, adicionalmente al mayor arrepentimiento asociado a las mujeres jóvenes. A pesar de que los resultados del estudio actual indican que puede haber un periodo postesterilización de incremento de arrepentimiento en mujeres jóvenes, el estudio CREST muestra resultados diferentes. Nuestros resultados indican que en las mujeres esterilizadas en 21 y 30 años tienen tasa de arrepentimiento incrementadas entre los periodos de 0-5 años y 6-10 años postesterilización. Sin embargo, los resultados de nuestro análisis indican que el arrepentimiento disminuye conforme la mujer envejece. La mayor tasa de arrepentimiento puede ser debido a la falta de comprensión de que es un proceso irreversible, hasta un 34% no era conocedora de que era un método irreversible.

A pesar de dar consejo a las mujeres jóvenes sobre la esterilización y los factores de riesgo de arrepentimiento, nuestro estudio muestra que la mayoría de las mujeres se someten a esterilización a la edad de 30 años o menos, lo que no ha cambiado comparando con las mujeres del estudio CREST.

Un estudio reciente encuentra que el 28% de mujeres muestran arrepentimiento. El estudio mide la tasa acumulada de arrepentimiento y encontró que la edad a la que se realiza la encuesta está asociada al arrepentimiento. No estratificaron la tasa de arrepentimiento en función de la edad mayor o menor de 30 años.

La fortaleza de nuestro estudio incluye una muestra grande que permite extrapolar los resultados a diversas poblaciones.

Una limitación es que solo el 8% de las mujeres tenían una edad entre 21 y 30 años en el momento de la encuesta lo que puede explicar por qué no hay una asociación significativa entre la edad de la esterilización y el arrepentimiento.

A pesar de la limitación, nuestro estudio corrobora que la edad de la esterilización es un factor de riesgo y que las mujeres presentan más posibilidades de arrepentimiento. Las tasas de arrepentimiento disminuyen conforme la mujer cumple años independientemente de la edad a la que se realizó la esterilización. El arrepentimiento está influenciado por innumerables factores. Las experiencias impredecibles de la vida pueden llevar al arrepentimiento en algunas mujeres que solicitaron la esterilización.