

5. Organización Mundial de la Salud, Blithe (Centre for Health and Medical Education). Educación en fertilidad familiar. Materiales para la enseñanza sobre métodos de planificación familiar natural dirigidos a educadores 1989. (Ginebra Suiza).
6. Hatcher RA, Rinehart W, Blackburn R, Geller JS, Shelton JD. Lo esencial de la Tecnología Anticonceptiva. Baltimore, Facultad de Salud Pública, Universidad de Johns Hopkins, programa de Información en Población, 1999.
7. El País Digital. La fecundidad en España y en el mundo. Miércoles 22 de diciembre de 1999; N° 1328.
8. The European Natural Family Planning Study Group. European multicenter study of natural family planning (1989-1995): efficacy and drop-out. *Advances in Contraception* 1999; 15: 69-83
9. C Gnoth, P Frank-Herrmann, G Freundl, J Kunert, E Godehardt. Sexual behavior of natural family planning users in Germany and its changes over time. *Advances in Contraception* 1995; 11: 173-185
10. P Frank-Herrmann, G Freundl, C Gnoth, E Godehardt, J Kunert, S Baur, U Sottong. Natural Family planning with and without barrier method use in the fertile phase: efficacy in relation to sexual behavior: a german prospective long-term study. *Advances in Contraception* 1997; 13: 179-189

T007

---

**MÉTODOS NATURALES Y SEXUALIDAD**  
**¿ABSTINENCIA DURANTE LA FASE FERTIL?**

*E. Miguel Pintor*

***Dificultades de la abstinencia (1)***

- Medios de comunicación modelan las normas sexuales. Imperan palabras como "mucho" "deprisa", "barato", "fácil" "cambio" y "ya".
- Parece retrógrado en este contexto el hecho de aplazar la unión sexual.
- Reprimir la actividad sexual parece contranatural, antiviril, inhumano....

***Dificultades de la abstinencia (2)***

- ¿Por qué educar el instinto sexual -aplazando una intimidad - se valora de una manera opuesta al dominio de los otros sentidos?

***Dificultades de la abstinencia (2)***

Hemos de aceptar que no todos los observadores de la propia fertilidad aceptan la abstinencia periódica y emplean estos conocimientos para utilizar contraceptivos

locales únicamente en las fases fértiles o posiblemente fértiles, siendo conscientes de exponerse a una gestación no planeada.

### ***¿Abstinencia en fase fértil?***

En un creciente contexto feminista, donde la mujer busca identidad y lugar a todos los niveles, debería ocupar un lugar nada desdeñable el respeto al ciclo menstrual de la mujer siendo el hombre quien se adaptara a la ecología femenina.

### ***¿Abstinencia en fase fértil?***

Quizás el autoaprendizaje de los métodos de planificación familiar natural, abra una nueva puerta en la planificación familiar hasta ahora dirigida casi exclusivamente a la mujer, siendo ya no cosa del hombre o de la mujer sino de la pareja.

Estudio prospectivo a largo plazo en Alemania. G.Freund U.Sottong

– Relación entre embarazos no programados y el uso de métodos de barrera en fase fértil.

– 758 mujeres

– 14.870 ciclos

– 28 gestaciones no programadas

Estudio prospectivo a largo plazo en Alemania. G.Freund U.Sottong

– Grupo de usuarias predominantemente de PFN (54.2%)

– 396 mujeres

– 8052 ciclos

– 18 gestaciones no programadas

Estudio prospectivo a largo plazo en Alemania. G.Freund U.Sottong

– Mujeres usuarias de métodos mixtos (45.9%)

– 362 mujeres

– 6818 ciclos

– 10 gestaciones no programadas

### ***Conclusiones***

– No hay diferencias significativas entre los dos grupos

– No hay diferencia significativa en cuanto al seguimiento del método durante el tiempo del estudio (5a)

– La ratio de gestaciones no programadas en las usuarias “perfectas” (abstinencia en fase fértil) fue de 0.63% (gest./año)

### ***Conclusiones***

– Ratio de gestaciones no programadas en las usuarias imperfectas (algún tipo de expresión sexual en fase fértil) es de 0.45%

No protección 8.96%

Contacto genital (CI) 4.54%

Conducta sexual en usuarios de PFN y sus cambios en el tiempo

Estudio prospectivo (10 a) en Alemania sobre la aceptabilidad, uso-eficacia y continuación del método, guarda relación con los patrones de conducta sexual

– De un total de 1211 clientes y 21591 ciclos, 300 mujeres registraron su conducta sexual durante 12 ciclos

Conducta sexual en usuarios de PFN y sus cambios en el tiempo

Se utilizaron métodos de análisis de varianza y modelos de regresión para lograr encontrar diferencias significativas en el comportamiento sexual, en relación a la estructura sociodemográfica y tiempo de utilización

### **Conclusiones**

- Casi la mitad de las mujeres combinan sistemáticamente el conocimiento de la fertilidad con otros métodos de PF.
- Usan métodos de barrera en el 60% de sus ciclos
- La otra mitad de mujeres nunca o en un 7% de sus ciclos utilizan métodos de barrera adicionales

### **Conclusiones**

- Existe un claro descenso en el uso de métodos de barrera a lo largo del tiempo
- Por otra parte las usuarias de métodos de barrera combinan las ventajas de dos métodos de PF

Se confirma la existencia de tres grupos distintos de usuarios de PFN, pero que el índice tan bajo de gestaciones no deseadas en cualquier caso demuestra un comportamiento sexual consciente

Estudio multicéntrico europeo (1989-1995)

Eficacia y seguimiento de métodos de PFN. Centro de estudio: Heinrich Heine University

### **Metodología**

- Entre 1985-1995 15 grupos de PFN de 10 países participaron en un estudio prospectivo y multicéntrico.
- MST de doble verificación: 1046 mujeres, 16865 ciclos y 34 embarazos
- MST de una sola verificación: 214 mujeres, 1495 ciclos y 13 embarazos
- Método de Kaplan-Meier

### **Resultados**

- MST de doble verificación tasa de embarazo del 2,6%, tasa de abandono del 3,9% y tasa de no presentación al seguimiento del 3,1%

- MST de una sola verificación tasa de embarazo del 8,5%, tasa de abandono del 3,0% y de no presentación al seguimiento del 23,4%

### **Resultados**

- No hubo embarazos en mujeres mayores de 40 años
- La mayoría de embarazos ocurrieron debido a relaciones deliberadamente no protegidas durante fase fértil.

### **Conclusiones**

- Los MST de doble verificación han demostrado ser métodos de PFN eficaces en Europa.
- La baja tasa de abandono por motivo de dificultades o insatisfacción muestra su buena aceptabilidad

T008

## **FALLOS DE LOS METODOS DE BARRERA**

*Rosa Ros Rahola.*

*Centre Jove d'Anticoncepció i Sexualitat de Barcelona.*

### **INTRODUCCION**

Argumentar sobre la anticoncepción en general y los métodos anticonceptivos (MA) en particular no siempre es fácil. Cuando al MA se le describe como de "barrera", el tema se complica.

Los métodos anticonceptivos de barrera incluyen el conjunto de dispositivos mecánicos que, aplicados sobre el aparato genital masculino o femenino, se interponen entre el semen y el orificio cervical del útero.

Actualmente se consideran MA de barrera, el preservativo masculino, el preservativo femenino, el diafragma, el capuchón cervical y las cremas espermicidas

Cuando nos referimos a la anticoncepción, no podemos dejar de relacionarla con:

- La sexualidad, entendida en su dimensión más amplia de amor, corporalidad, descubrimiento, búsqueda de placer, comunicación... y su práctica, a menudo en consonancia con las propias vivencias, creencias y otros aspectos culturales.
- La Planificación Familiar, entendida como aquel conjunto de actividades preventivas que tienen como fin el evitar las concepciones no deseadas, espaciar los nacimientos y en lo posible evitar las ETS y la infección por el HIV.
- Los MA en sí y sus características como: accesibilidad, coste, forma de uso y