



**IMPACTOS EN LA SALUD MENTAL Y FISICA DE LAS MUJERES POR EL USO
DE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES**

Monografía

Alison Darlyn Márquez Avendaño

ID 744218

Iván Yesid Reyes Molina

Docente de Psicología

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO

2024

Dedicatoria

A mi hijo, quien ha sido el motivo para salir adelante y superarme cada vez más, mi carrera estudiada por vocación y de la que me fui enamorando en cada semestre, llegar a este punto formándome como profesional y poder dejar una huella de conocimiento y aprendizaje, a Dios por permitirme superar cada prueba y obstáculo durante este proceso.

Agradecimientos

Gracias a mi familia por su apoyo para poder dedicarme a estudiar, a mis maestros que clase tras clase enseñaron y me exigieron a dar lo mejor de mi como estudiante, sus consejos, anécdotas y experiencias compartidas las tomo para mi vida personal y profesional, a mi tutor para esta investigación, su paciencia y dedicación para terminar de pulirme y llegar a término con éxito, a UNIMINUTO al hacerme parte de esta comunidad que día a día ayuda a formar profesionales con valores y espíritu de servicio.

TABLA DE CONTENIDOS

Índice de Apéndices	5
Apéndice A: Matriz búsqueda y revisión sistemática.....	5
Apéndice B: Lista de Tablas	5
Apéndice C: Lista de Figuras.....	5
Resumen	6
Abstrac	9
Objetivo general	12
Objetivos específicos	12
Pregunta Problema	13
Introducción	14
Marco referencial	18
Antecedentes de Investigación	24
Metodología	26
<i>Diseño de investigación</i>	26
<i>Procedimiento de Búsqueda y Selección de Artículos</i>	26
<i>Criterios de inclusión y exclusión</i>	26
<i>Análisis de los artículos</i>	26
<i>Consideraciones Éticas</i>	27
Resultados	29
Conclusiones	35
REFERENCIAS	36

Índice de Apéndices

Apéndice A: Matriz búsqueda y revisión sistemática.

[Matriz Monografía- Revisión Sistemática.xlsx](#)

Apéndice B: Lista de Tablas

- **Tabla 1** Tarjeta para asesoría anticonceptiva en Colombia.
- **Tabla 2** Instrumentos o técnicas de recolección.
- **Tabla 3.** Tipos de anticonceptivos nombrados en los estudios consultados.

Apéndice C: Lista de Figuras

- **Figura 1.** Nube de palabras
- **Figura 2.** Distribución de artículos por año
- **Figura 3.** Tipos de investigación de los estudios.
- **Figura 4.** Artículos que encontraron asociación negativa entre Anticonceptivos y salud mental.
- **Figura 5.** Revistas Consultadas

Resumen

Los anticonceptivos hormonales (AH) cómo el parche transdérmico, anillo vaginal, píldora de emergencia, píldoras diarias, inyecciones mensuales, trimestrales, etc. son de fácil acceso para población femenina. En Colombia las mujeres mediante una consulta de planificación familiar en la Entidad Promotora de Salud (EPS) pueden obtener, un método de planificación familiar acompañados de una asesoría y seguimiento por enfermería o medicina general, con el fin del control natal y que las personas disfruten de una buena salud sexual (Domínguez et.al., 2023) En este caso se indagará si estos métodos pueden influir de manera negativa a la salud mental; La salud mental entiéndase al conjunto de factores biológicos, psicológicos y sociales en el que están influidos una persona. (Rueda,2006). El método escogido puede llegar a contribuir a los constantes cambios a nivel hormonal perjudicando la salud mental de la mujer. Este estudio buscará entender la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y las posibles afectaciones o trastornos en la salud mental femenina.

Esta revisión sistemática evidencia una variedad de efectos de los anticonceptivos hormonales (AH) en la salud mental y física de las mujeres. Los hallazgos destacan no solo el impacto de estos métodos en el estado emocional, sino también en el bienestar físico y en el riesgo de desarrollar trastornos psicológicos a corto, mediano y largo plazo.

Varios estudios (Gupta et al., 2001; Robinson et al., 2004; Wiebe et al., 2011) reportaron que el uso de AH, en especial los métodos inyectables y el Dispositivo Intra Uterino hormonal, está asociado con cambios en el estado de ánimo, incluyendo tasas elevadas de depresión, ansiedad y síntomas neuróticos. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de considerar el impacto emocional en las mujeres que optan por estos métodos. En particular, los estudios subrayan que la carga hormonal puede interferir con el control

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

hipotalámico, afectando la regulación de emociones, alimentación y temperatura corporal, lo que contribuye a trastornos depresivos y del sueño (Valderrama & Rodríguez, 2022).

Para las mujeres que son usuarias de anticonceptivos orales combinados muestran ansiedad somática, susceptibilidad al estrés, las mujeres que suspendieron el fármaco tuvieron puntuaciones altas en desconfianza, desapego y estados de ánimo adversos (Borgstrom et al, 2008) según las puntuaciones en el inventario de depresión de Beck concluye que hay sentimientos de insatisfacción, irritabilidad, pérdida de interés en las personas y pérdida de apetito (Toffol et al, 2012) confirmando que existe una relación entre los AH y consecuencias negativas a la salud mental y física de la mujer. Existe prevalencia significativa mayor a presentar trastornos del estado de ánimo auto informados por las mismas pacientes (Segebladh et. al, 2008)

Los síntomas adversos para la salud mental a medio plazo son el estado deprimido, estrés, cambios de ánimo, disminución del libido y mal humor, las mujeres jóvenes con síntomas psicológicos adversos corren el riesgo de sufrir efectos secundarios y de interrumpir el uso de AO (Hall et.). Al, 2012) Los AH contribuyen a un empeoramiento en la calidad de vida por falta de control médico de los efectos secundarios y complicaciones físicas como cefaleas, náuseas, mastalgia, aumento de peso (Gauw y Santos, 2012) Hay que considerar que la adolescencia es un periodo sensible y q el uso de AO aumenta el riesgo de depresión por la exposición, la asociación a largo plazo de las mujeres que iniciaron la anticoncepción oral en la adolescencia causa riesgo de padecer depresión en la edad adulta (Anderl, 2019) La Depresión y ansiedad se mostró en mujeres mayores de 20 años, se sugiere a los proveedores de salud que consideren la salud mental al momento de formular AH (Avendaño y Ospina ,2014) Mujeres que planificaban con progestina también debieron tomar antidepresivos, se le hace un llamado a las entidades de salud que se debe prestar atención a la historia clínica mental de la mujer joven antes de prescribir anticonceptivo hormonal y viceversa de los

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

antidepresivos pues un 8.5% de usuarias de anticonceptivos con progestina tomaban también antidepresivos (Wiréhn et al, 2010) En Dinamarca las adolescentes indican la depresión como un posible efecto adverso de los AH (Skovlund et. Al, 2016) las mujeres adolescentes participantes en la investigación entre los años 1996 hasta 2013 se relacionaron con índices altos en intentos de suicidios y suicidios Entre casi medio millón de mujeres se identificaron que 6.999 tuvieron primeros intentos de suicidios y 71 suicidios, la asociación alcanzó el punto máximo después de 2 meses de uso del método de planificación (Skovlund et al, 2017) En corea del sur encontraron una tendencia suicida en usuarias de AO que tenían antecedente de depresión de 4.067 mujeres un 14% tuvo ideación o intento suicida entre el mes 4 y 12 del uso de AO (Jung et al, 2019) Es fundamental que las mujeres tomen decisiones informadas sobre su salud, se entiende que el tema de la anticoncepción es política y culturalmente controversial (Sarah y Keyes, 2019). La atención medica debe sopesar los riesgos y beneficios al iniciar la anticoncepción oral y hormonal, informar al paciente de manera clara y concisa considerando una posible depresión (Sean et, al. 2018) El asesoramiento anticonceptivo se debe adaptar individualmente a la elección en mujeres con depresión (Garbers et. Al, 2010) Un estudio en Finlandia descubrió una asociación de los AH con una dependencia al alcohol, aclaran que se debe dar valor a la historia clínica anticonceptiva para evaluar una posible psicopatología (Toffol et. Al, 2011).

Esta revisión refuerza la relación entre los anticonceptivos hormonales y una serie de efectos en la salud mental y física, particularmente en mujeres jóvenes y adolescentes. La toma de decisiones informada en la elección de métodos anticonceptivos debe ir acompañada de una evaluación integral de la salud mental, un enfoque que podría mejorar la calidad de vida de las usuarias y reducir el riesgo de consecuencias adversas. La implementación de políticas que fomenten una mayor educación sobre los efectos de los AH es esencial para empoderar a las mujeres en la toma de decisiones sobre su salud reproductiva.

Abstrac

Hormonal contraceptives (HA) such as the transdermal patch, vaginal ring, emergency pill, daily pills, monthly and quarterly injections, etc. are easily accessible to the female population. In Colombia, women can obtain a family planning method through a family planning consultation in the Health Promoting Entity (EPS), accompanied by advice and follow-up by nursing or general medicine, with the purpose of birth control and that people enjoy good sexual health (Domínguez et.al., 2023). In this case, we will investigate whether these methods can have a negative influence on mental health; mental health is understood as the set of biological, psychological and social factors that influence a person (Rueda, 2006). The method chosen may contribute to the constant changes at the hormonal level, damaging the mental health of women. This study will seek to understand the relationship between the use of hormonal contraceptives and possible affectations or disorders in female mental health.

This systematic review evidences a variety of effects of hormonal contraceptives (HA) on women's mental and physical health. The findings highlight not only the impact of these methods on emotional state, but also on physical well-being and on the risk of developing psychological disorders in the short, medium and long term.

Several studies (Gupta et al., 2001; Robinson et al., 2004; Wiebe et al., 2011) reported that HA use, especially injectable methods and the hormonal Intra Uterine Device, is associated with mood changes, including elevated rates of depression, anxiety, and neurotic symptoms. These findings reinforce the need to consider the emotional impact on women who choose these methods. In particular, studies highlight that the hormonal load can interfere with hypothalamic control, affecting the regulation of emotions, eating and body temperature, contributing to depressive and sleep disorders (Valderrama & Rodriguez, 2022).

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

For women who are users of combined oral contraceptives show somatic anxiety, susceptibility to stress, women who discontinued the drug had high scores in distrust, detachment and adverse mood states (Borgstrom et al, 2008) according to scores on the Beck Depression Inventory concludes that there are feelings of dissatisfaction, irritability, loss of interest in people and loss of appetite (Toffol et al, 2012) confirming that there is a relationship between HA and negative consequences to women's mental and physical health. There is a significant higher prevalence of self-reported mood disorders (Segebladh et. al, 2008).

Adverse mental health symptoms in the medium term are depressed state, stress, mood swings, decreased libido and moodiness, young women with adverse psychological symptoms are at risk for side effects and discontinuation of OC use (Hall et.). Al, 2012) HAs contribute to a worsening quality of life due to lack of medical control of side effects and physical complications such as headaches, nausea, mastalgia, weight gain (Gauw and Santos, 2012) It should be considered that adolescence is a sensitive period and q OC use increases the risk of depression from exposure, the long-term association of women who initiated oral contraception in adolescence causes risk of depression in adulthood (Anderl, 2019) Depression and anxiety were shown in women older than 20 years, it is suggested to health providers to consider mental health when formulating HA (Avendaño and Ospina ,2014) Women who planned with progestin should also take antidepressants, a call is made to health entities that attention should be paid to the mental medical history of young women before prescribing hormonal contraceptive and vice versa of antidepressants as 8. 5% of users of progestin contraceptives were also taking antidepressants (Wiréhn et al, 2010). In Denmark adolescent girls indicate depression as a possible adverse effect of HAs (Skovlund et. Al, 2016) adolescent female research participants between the years 1996 to 2013 were associated with high rates of suicide attempts and suicides Among almost half a million

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

women 6,999 were identified as having first suicide attempts and 71 suicides, the association peaked after 2 months of planning method use (Skovlund et. Al, 2017) In South Korea they found a suicidal tendency in OC users who had a history of depression out of 4,067 women 14% had suicidal ideation or attempt between month 4 and 12 of OC use (Jung et al, 2019).It is critical that women make informed decisions about their health, it is understood that the topic of contraception is politically and culturally controversial (Sarah and Keyes, 2019). Medical care should weigh the risks and benefits when initiating oral and hormonal contraception, inform the patient clearly and concisely considering possible depression (Sean et, al. 2018). Contraceptive counseling should be individually tailored to choice in women with depression (Garbers et. Al, 2010). A study in Finland found an association of HAs with an-alcohol dependence, they clarify that contraceptive medical history should be given value to assess for possible psychopathology (Toffol et. Al, 2011).

This review reinforces the link between hormonal contraceptives and a range of mental and physical health effects, particularly in young women and adolescents. Informed decision making in contraceptive choice should be accompanied by a comprehensive mental health assessment, an approach that could improve users' quality of life and reduce the risk of adverse consequences. The implementation of policies that encourage greater education about the effects of HAs is essential to empower women to make decisions about their reproductive health.

Objetivo general

Analizar las afectaciones psicológicas y físicas asociadas al empleo de métodos de planificación hormonal en mujeres en edad reproductiva, a través de una revisión sistemática.

Objetivos específicos

- Identificar qué métodos anticonceptivos son más utilizados en mujeres en edad reproductiva.
- Determinar si las afectaciones en salud mental están relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos hormonales.
- Identificar las consecuencias a corto, mediano y largo plazo del uso de métodos anticonceptivos hormonales en la salud física de las mujeres en edad reproductiva.

Pregunta Problema

¿Cuáles son los efectos en la salud mental y física a corto, mediano y largo plazo relacionados con el uso de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva?

Introducción

Se realizará una revisión sistemática con el fin de conocer qué impactos pueden causar el uso de métodos AH en la salud mental y física, aspectos que hay para tener en cuenta, cómo la edad, historia clínica, antecedentes de la niñez, adolescencia, familiares y demás. Para elegir un anticonceptivo eficaz, se busca con esta investigación contribuir a nivel académico con información relevante que pueda ayudar a la ciencia de la psicología a conocer que las usuarias de planificación hormonal pueden llegar a padecer de un diagnóstico en la salud mental, a las entidades públicas y privadas encargadas en suministrar anticonceptivos para que tengan en cuenta el ámbito psicológico de la mujer y que se puede ver afectado a causa de tomar la decisión de planificar de forma hormonal, así de forma indirecta la sociedad empiece a tener más conocimiento sobre esta información y podría tener la precaución y estar al tanto a lo que pueden estar expuestas las mujeres en edad fértil.

En el periodo del 2002 al 2005 el índice de hijos por mujer estaba en 2,4, debido a las campañas de planificación familiar en Colombia ofrecidas por entidades como Profamilia y Asociación Colombiana de Facultades de Medicina ASCOFAME, siendo el país con mayor descenso en la tasa de fertilidad desde los años 70. La píldora anticonceptiva llegó a Colombia y estuvo disponible desde 1960, El Dispositivo Intra Uterino DIU para 1965, entre otros como la inyección mensual que para esta época solo el 1% de las mujeres casadas lo utilizaban. En la actualidad los métodos anticonceptivos son más visibles y están al alcance de la población femenina Según Profamilia (2005) en un estudio realizado arrojó que el 96% de las mujeres tienen conocimiento sobre algún método de planificación familiar (Torres & González, 2009). Por esta razón se revisará la relación si al aumentar la utilización de un anticonceptivo hormonal también suben las estadísticas de afectaciones en la salud mental en mujeres en los últimos tiempos.

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

En Colombia la Resolución 769 de 2008 y 1973 de 2008 es la Norma vigente sobre anticoncepción establece que tanto hombres como mujeres tienen derecho a que los servicios de salud les brinden el método anticonceptivo que más se ajuste a las necesidades y hacer el debido seguimiento, con el fin de evitar embarazos no deseados, practicar abortos de alto riesgo, tener espacios entre uno y otro embarazo, disminuir la mortalidad materna, promover una cultura con la salud reproductiva responsable. Pero cada cuerpo es distinto en cuanto a los efectos secundarios ocasionados en la aceptación del método. Actualmente, el plan obligatorio de salud ofrece estos métodos, que usan las mujeres. Dejándoles a cargo la responsabilidad de quedar o no en embarazo y padecer los efectos en su cuerpo y salud mental. (MSP & MPS, Sf).

Los métodos anticonceptivos hormonales (AH), compuestos farmacológicamente por progesterona y estrógeno en versiones sintéticas, han sido ampliamente recomendados para la planificación familiar. Sin embargo, aunque los riesgos y beneficios físicos suelen ser explicados, los efectos cognitivos, conductuales y emocionales suelen recibir poca atención. Estudios recientes sugieren que los AH pueden afectar el reconocimiento de emociones y generar cambios en las relaciones interpersonales e íntimas (Alonso, 2019). Además, los constantes cambios hormonales derivados de estos métodos aumentan el riesgo de síntomas depresivos y otras afectaciones de salud mental, especialmente en mujeres con antecedentes familiares o personales de trastornos de salud mental (Planned Parenthood, 2024)

Algunas mujeres que utilizan anticonceptivos hormonales tienen mayor riesgo de que sean diagnosticadas con depresión, aunque algunas otras mujeres puedan reportar que los síntomas de la depresión y ansiedad han disminuido, esto queriendo indicar que cada organismo asimila la carga hormonal del método de manera distinta pero no se puede pasar por alto cuando presentan cambios en el estado de ánimo y la salud mental de manera

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

inusual. Las usuarias de métodos hormonales han presentado síntomas depresivos recibiendo prescripción médica con antidepresivos por primera vez. (Ray,2020)

En Colombia Profamilia (2023) asegura que: en agosto de ese año la entidad prestó más de 500.000 servicios de anticoncepción. Para realizar un comparativo y empezar a verificar si tiene incidencia el uso de métodos AH en la salud mental nos encontramos que para octubre del mismo año la depresión y la ansiedad son los trastornos más frecuentes, sobre todo en mujeres. El diagnóstico de esta enfermedad es más común entre mujeres y jóvenes, y su prevalencia es de un 15,8 % en adolescentes, 4,7 % en adultos entre los 18 y 44 años. Edades donde las mujeres están en periodo fértil y se encuentran utilizando un método de planificación. (Sánchez, 2023)

El Ministerio de Salud y Protección Social aplicó una encuesta con el Centro Nacional de Consultoría, cuyos resultados son clave para actualizar la Política Nacional de Salud Mental como una de las apuestas estratégicas del artículo 166 del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026, Colombia Potencia Mundial de la Vida.

Encuesta realizada a lo largo del país y que al momento de preguntar ¿Al acudir a los servicios de medicina y/o enfermería, ¿te preguntan sobre tu salud mental? Arrojando un 77% que No. ¿Cómo evalúas la atención de los servicios de salud mental en el sistema de salud? Con un 34.6% malo y un 40.6% regular. ¿Crees importante que la atención de salud mental esté incluida en el sistema de salud? Un 93.7% lo consideran importante. (MSP &MPS, Sf)

En lo consultado encontramos que la entidad promotora de salud asesora y suministra el método anticonceptivo, pero no demuestran que realizan exámenes de laboratorio o la revisión de la historia clínica completa de la paciente para saber que efectos pueda traer si no se práctica un ensayo y error sin considerar la salud mental de la paciente. Si se da a conocer está información a las mujeres que quieran iniciar con un método anticonceptivo, o las

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

mujeres que ya son usuarias y tengan problemas hormonales que afecten su salud física y mental entenderán que este cumplirá su función, pero traerá consecuencias no deseadas comprometiendo otras áreas de su vida. Finalmente, la investigación busca contribuir a la comprensión de los efectos de a nivel psicológico y físico del uso de anticonceptivos con el objetivo de diseñar planes o programas de psicoeducación a futuro para las mujeres en edad fértil que vayan a iniciar con un método anticonceptivo o que si ya están con alguno y estén presentando alguna afectación o contraindicación con el uso puedan tener otra opción.

Marco referencial

La salud mental es definida como el bienestar que debe tener cada persona para lograr hacer las funciones de su diario vivir logrando superar las dificultades presentadas, trabajando de manera productiva, con una sana convivencia en su entorno social entre otros aspectos como vivir con dignidad y tener un desarrollo personal. (Rondón, 2015). La salud mental da importancia a aspectos psicológicos y ambientales que en cuanto a la salud mental en la mujer existen malestares propios por las particularidades físicas, funciones biológicas y sociales. Las mujeres tienen más tasas altas en depresión, depresión post parto, disforia premenstrual, ansiedad, preocupaciones y pensamientos suicidas. (Bravo, 2006) De igual forma los intentos de suicidio se ven más en las mujeres (Delgado & Palos, 2008)

Con el fin de entender un poco mejor sobre los anticonceptivos y como llegaron al país hablaremos un poco de la historia; en los años 70 y mediados de los 90 en Colombia los índices de fecundidad bajaron, pasando de 7 hijos por cada mujer a 3 hijos, y década tras década siguen en disminución. (Torres & González, 2009). El inicio de la vida sexual se da en adolescentes entre los 13 y 16 años aproximadamente y muchos de estos no usan anticonceptivos, en esta etapa de la vida es donde se debe brindar una educación sexual de manera cuidadosa y prudente sobre sus usos y efectos, en Colombia se encuentra un estudio que demuestra que el preservativo es el método más aceptado por hombres jóvenes de los 26 a los 31 años, observaron que los hombres están familiarizados con el tema de anticonceptivos e interesados a la hora del control de la natalidad y estarían dispuestos a realizarse un método quirúrgico de planificación familiar mostrando solidaridad con su pareja por ser menos invasivo que si ella lo hiciera (Diaz et al., 2020) El objetivo de la planificación familiar es una estrategia que se les ofrece a las parejas como ayuda en su conducta reproductiva para que esta sea de manera adecuada, saludable, con paternidades responsables y conscientes decidiendo el número de hijos a tener y favorecer una buena salud materno

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

infantil, aunque la planificación familiar está dirigida tanto a hombres como mujeres; se encuentra que en la lista de 21 métodos anticonceptivos sólo dos son para uso masculino, dejando a cargo la responsabilidad casi al 100% de la mujer de concebir o no un embarazo. (Torres & Vidal, 2022). Si desde jóvenes se concientiza a la población tanto femenina como masculina sobre los usos y efectos en la salud mental y físicos se tomaría la mejor decisión pensando en un bienestar completo para la mujer usuaria que planifica su proyecto de vida. El método de planificación se debe escoger de acuerdo con el estado de salud de la paciente en general, edad, frecuencia de las relaciones sexuales, número de parejas, deseo de ser madre más adelante, antecedentes de enfermedades hereditarias, etc. Además, se deben garantizar los derechos humanos como la vida, libertad, opinión, expresión y elección. Es beneficioso para la mujer decidir cuándo concebir así cumpliendo sus metas de vida. Para el año 2000 el número de mujeres planificando estaba en 900 millones y en el 2021 llegó a casi 1100 millones. Pero no llegan los métodos a todas las mujeres que requieren un anticonceptivo por una restricción en la prestación del servicio, oposición cultural religiosa o un sesgo y estar en vulnerabilidad. (OMS,2018) Población que está en sitios alejados como corregimientos o veredas y a varias horas y sin transporte de un centro de salud, personas de bajos recursos económicos que no tienen afiliación a un sistema de salud, sujetos con discapacidad que también hay que hacerlas parte de la planificación para poder disfrutar de su sexualidad sin importar la condición física o psicológica que tengan. Combatir la ignorancia frente la desinformación que pueda existir aún en el tema. A nivel sociocultural la mirada hacia la mujer le asignan que es la encargada de la procreación y cuidadora de la familia, pero sobre el tema de los anticonceptivos la participación y toma de decisión debe ser en pareja con conocimientos por igual sobre los métodos y consecuencias para una mayor seguridad y vinculación emocional (Gallegos et al, 2021)

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

En el mundo 1 de cada 6 mujeres puede sufrir una depresión postparto y el embarazo no planificado sería una de las mayores consecuencias, los programas de promoción y prevención deben estar enfocados en brindar servicios de salud mental a la población (Curi,2022) Así la asesoría de brindar un método anticonceptivo eficaz para prevenir un embarazo no deseado, pero a la vez que se tenga en cuenta los factores psicológicos y la salud mental de la paciente.

El cuerpo femenino está gobernado por hormonas entre estas se encuentran las hormonas gonadales encargadas de la regulación del estado de ánimo como los síntomas depresivos, los anticonceptivos con efecto secundario pueden causar, dolores de cabeza, mareos, dolor en los senos, sangrados entre ciclos, alteraciones del ciclo, acné, estados de ánimo alterados, disminución de libido, aumento de peso, manchas en la cara, pérdida del cabello, cólicos fuertes. Padecer tantos síntomas físicos influyen de manera negativa en la salud mental de la mujer y llegar a causar una depresión, en estudios antiguos afirman que el uso de AO del 30 al 50% de las usuarias llegan a padecer depresión, y en casos psiquiátricos el 40% de las usuarias debieron suspender el uso. El interrumpir el papel de los estrógenos a nivel biológico sensibiliza los neurotransmisores ocasionando trastornos del humor cíclico. Gauw & Calvante (2012). Los métodos de planificación alteran la estabilidad emocional y de comportamiento femenino, por los malestares físicos que padecen debido a la carga hormonal suministrada por el anticonceptivo. Además, el 54 % de las mujeres presentan menstruaciones irregulares ocasionando problemas de obesidad e hipertensión. Valderrama Pitto, L. F., & Rodríguez Suarez, M. F. (2022). En un estudio realizado en el instituto nacional de cancerología de la ciudad de Bogotá se encontró que hay un factor relacionado con el riesgo de cáncer y el uso de medicamentos hormonales, el 57% de las mujeres en edades entre los 15 a 49 años ha usado alguna vez métodos anticonceptivos, orales e inyectados aumentando en un futuro tener un diagnóstico de cáncer, pues en las últimas

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

décadas los índices van en aumento en mujeres y en específico el cáncer de cuello uterino, una enfermedad física afecta a nivel psicológico a las pacientes. Romero (2008).

Los Métodos anticonceptivos ofrecidos por las entidades promotoras de salud se muestran en la Tabla 1 donde nos informan los detalles de tipo, efectividad, duración, posibles cambios en el sangrado menstrual (ausencia, periodos más largos o inexistentes) lo que conlleva a que a hormonalmente genere un descontrol algo que no es natural en la mujer y que se altera no sólo para no quedar en embarazo si no a nivel cerebral también, Posibles efectos secundarios (Cólicos, manchas, variaciones en el peso corporal, náuseas, sensibilidad en los senos) nombran de manera general consecuencias para algunas mujeres sin tener en cuenta la salud mental y que estas secuelas repercuten en la salud psicológica femenina.

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

Tabla 1 Tarjeta para asesoría anticonceptiva en Colombia.

Métodos / Opciones	DIU (Hormonal)	Implante	Inyección trimestral	Inyección mensual	Anillo Vaginal	Parche	Pastillas
% De efectividad	99%	99%	94%	94%	91%	91%	91%
¿Cuánto tiempo dura?	3 a 5 años	Hasta 5 años	Tres meses	Un mes	Hasta 1 mes	Hasta una semana	Un día
¿Quién debe colocarlo?	Médico o enfermera	Médico o enfermera	Médico o enfermera	Médico o enfermera	Médico o enfermera	Médico o enfermera	Médico o enfermera
¿Qué debe hacer la usuaria?	Nada	Nada	Acudir cada 6 meses por el suministro	Acudir cada 3 meses por el suministro	Colocar el anillo en la vagina y cambiarlo o cada mes	Colocar el parche en la piel y cambiarlo cada semana	Tomar una pastilla cada 24 horas
Posibles cambios en el sangrado menstrual	Periodo irregular, leve o inexistente	Periodo no frecuente, irregular, extendido e inexistente	Periodo regular escaso o inexistente	Periodo regular escaso o inexistente	Periodos más cortos y predecibles	Periodos más cortos y predecibles	Periodos más cortos y predecibles
Posibles efectos secundarios	Cólicos durante y luego de la colocación, manchas	Dolor en el sitio de colocación variaciones en el peso corporal	variaciones en el peso corporal	variaciones en el peso corporal	Nauseas o sensibilidad en los senos en algunas mujeres	Nauseas o sensibilidad en los senos. Reacción en el sitio de aplicación	Nauseas o sensibilidad en los senos. En algunas mujeres
Tiempo de retorno a la fertilidad	Inmediato, luego de la remoción	Inmediato, luego de la remoción	Inmediato, algunas veces 6 a 12 meses de retraso. No requiere ninguna acción	Inmediato, algunas veces 6 a 12 meses de retraso. No requiere ninguna acción	Inmediato, luego de la remoción del anillo	Inmediato, luego de la remoción del parche	Inmediato luego de suspender la ingesta de las pastillas

Nota: Información de anticonceptivos hormonales a disposición de las mujeres. *Convenio 638-2015 UNFPA-MSPS (2017).*

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

Entendiendo que tanto la salud mental y física van de la mano y que si una se encuentra afectada repercute de alguna manera en la otra, el tema de inicio de vida sexual se debe tratar con más precaución y ampliar la información, que el miedo no sólo sea prevenir un embarazo no deseado desde temprana edad si no que junto con un proyecto de vida se concientice sobre las repercusiones que puede llegar a padecer una mujer en la salud mental y física al utilizar métodos AH teniendo en cuenta que el cuerpo femenino tiene particularidades por considerar importantes.

En conclusión, los métodos anticonceptivos hormonales han permitido a muchas mujeres a tomar decisiones autónomas sobre su salud reproductiva. Sin embargo, es fundamental que tanto los sistemas de salud como las usuarias consideren los posibles efectos secundarios que estos métodos pueden tener no solo en el ámbito físico, sino también en la salud mental y emocional. Dado que el cuerpo femenino responde de manera diversa a las cargas hormonales, es necesario que los servicios de salud ofrezcan una asesoría completa que aborde tanto los beneficios como los riesgos psicosociales asociados. Esto no solo contribuiría a un mayor bienestar integral para las mujeres, sino que también fomentaría una toma de decisiones más informada y consciente, fortaleciendo su calidad de vida y su salud mental en cada etapa de su vida reproductiva.

Antecedentes de Investigación

En la búsqueda de documentos de la revisión sistemática se encontraron varias investigaciones con el mismo diseño, en sus resultados comparten que las adolescentes son la población más susceptible para padecer cambios anímicos durante el tratamiento anticonceptivo hormonal oral, además de tener mayor desconocimiento, por lo que se debe buscar e introducir la figura de enfermería en la promoción de la salud a nivel escolar. (Olano, 2017) se consultaron investigaciones que evaluaron la relación entre depresión y anticoncepción hormonal durante los años 1977 al 2017 y presentaron una variedad de estudios de diversa naturaleza y poder estadístico, unos sugieren incremento de depresión, otros anotan disminución y otro efecto neutral como análisis final sugieren que se necesitan más estudios que permitan afirmar o negar una relación entre la anticoncepción hormonal y la depresión de igual manera puede ser útil una orientación individualizada en los pacientes con depresión y un control más cercano y con las mujeres adolescentes manejarse con especial cuidado. (Espinel, 2017).

Revisiones sistemáticas más actuales identifican que desarrollar depresión en general y en la adolescencia, depresión posparto, comportamiento suicida por uso de los anticonceptivos. Se ha logrado afirmar que existe una fuerte asociación de los anticonceptivos hormonales con el posterior desarrollo de la depresión con el uso desde la adolescencia (Montealegre et. Al, 2020). Un trabajo que consulta 16 artículos publicados entre el periodo de los años 2000 al 2022 da como resultado que los programas de planificación familiar se encuentran orientados y en disponibilidad de métodos anticonceptivos y altamente efectivos para las mujeres. Es así como dentro de la planificación familiar hace referencia a los mecanismos desarrollados para fomentar que las mujeres adopten una visión frente a la adherencia y a la responsabilidad cultural de diferentes métodos anticonceptivos desde el rol de la mujer. Es por esto por lo que intencionalmente o

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

no, se han excluido también a los hombres, generando así una brecha de desigualdad de género. (Torres & Vidal, 2022) dejando la carga física y mental a la mujer en padecer de los posibles efectos adversos a causa de planificar el número de hijos que quiere tener.

Metodología

Diseño de investigación

Se escogió cómo diseño de investigación la revisión sistemática (Ato; et al. 2013) que se ajusta al tema seleccionado para recolectar información de forma general, relevante y relacionada a las afectaciones que puede traer los AO a la salud mental de las mujeres.

Procedimiento de Búsqueda y Selección de Artículos

Se diseñó una matriz con 13 columnas (número de artículo, nombre de la revista, título en español, título en inglés, autores, diseño de investigación, muestreo, instrumento o técnica de recolección, principales resultados, conclusiones, enlace y cita) por medio de los operadores booleanos se consultaron en los buscadores web (Open science directory, Doaj, Psychspyder, Psyline, Psicodoc, Ibecs, Redib, Recolecta, Isoc, Psyke, Scielo, Latindex, Redalyc, Pserinfo, Eric, Bvpspsi, Pepsic, Clacso, Dialnet, Scirus, tdr tesis (tdx)), con las palabras clave “anticonceptivos” and ”salud mental” en un periodo de tiempo de 4 meses recopilando la información.

Criterios de inclusión y exclusión

Cómo criterio de exclusión se fue descartando los artículos que tuviesen el mismo diseño de revisión sistemática y los teóricos tomándose como apoyo las referencias de estos para continuar con la búsqueda, encontrando así también material en inglés.

Análisis de los artículos

Cada artículo fue analizado en función de sus resultados y conclusiones sobre los efectos de los AO en la salud mental, identificando tendencias y vacíos en la literatura. La matriz de análisis permitió organizar y comparar los hallazgos de manera sistemática.

Consideraciones Éticas

Tomando en cuenta la ley 1090 del psicólogo (GOV.CO, 2006) la cual indica en el artículo primero que: la Psicología es una ciencia sustentada en la investigación y una profesión que estudia los procesos de desarrollo cognoscitivo, emocional y social del ser humano, desde el paradigma de la complejidad, para propiciar el desarrollo del talento y las competencias humanas en los diferentes dominios y contextos sociales como: educación, salud, trabajo, justicia, protección ambiental, bienestar y calidad de la vida. Con base en la investigación científica fundamenta sus conocimientos y los aplica válidamente, ética y responsable a favor de los individuos, grupos y organizaciones, en los ámbitos de la vida individual y social, al aporte de conocimientos, técnicas y procedimientos para crear condiciones que contribuyan al bienestar y al desarrollo de la comunidad, grupos y organizaciones para una mejor calidad de vida. En esta investigación prima la ética con la información encontrada y el buen uso y manejo de esta. Se tomó como referente algunos artículos de las disposiciones generales. El artículo dos dice: Los psicólogos que ejerzan su profesión en Colombia se registrarán por los siguientes principios universales y en el noveno expresa que: La investigación con participantes humanos. La decisión de acometer una investigación descansa sobre el juicio que hace cada psicólogo sobre cómo contribuir mejor al desarrollo de la Psicología y al bienestar humano. Tomada la decisión, para desarrollar la investigación el psicólogo considera las diferentes alternativas hacia las cuales puede dirigir los esfuerzos y los recursos. Sobre esta consideración, el psicólogo aborda la investigación respetando la dignidad y el bienestar de quienes participan y conoce las normas legales y los estándares profesionales que regulan la conducta de la investigación con participantes humanos. Dando un aporte a la psicología y salud mental de la mujer y que tenga un bienestar completo, se publicara con un correcto uso de la información salvaguardando la información

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

de los participantes, en este caso los artículos que fueron tenidos en cuenta citados y referenciados.

Resultados

Los resultados de esta revisión sistemática presentan un análisis detallado y de manera descriptiva de los estudios seleccionados, los cuales exploran la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y alguna afectación que afecta la salud mental en mujeres se detallan las principales tendencias observadas, los tipos de estudios realizados, los instrumentos de recolección utilizados y los tipos de anticonceptivos analizados en la literatura.

A continuación, se presentan los resultados de la revisión sistemática guiados por la matriz realizada.

Figura 1. Nube de palabras



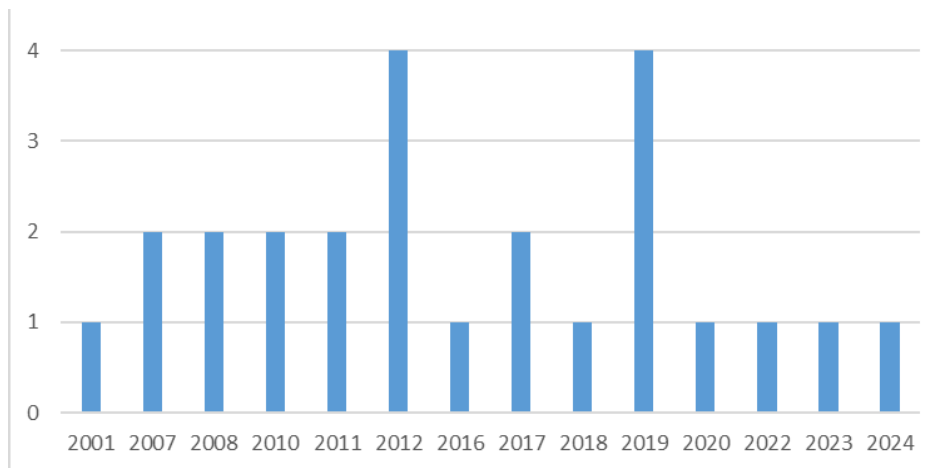
Nota: Nube de palabras, gráfico realizado y obtenido en Canva

La Figura 1 muestra una nube de palabras, elaborada a partir de los términos más frecuentes en los estudios revisados. Las palabras con mayor tamaño, como "depresión,"

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

"salud mental," y "anticonceptivos hormonales," reflejan los temas centrales y el enfoque de la investigación.

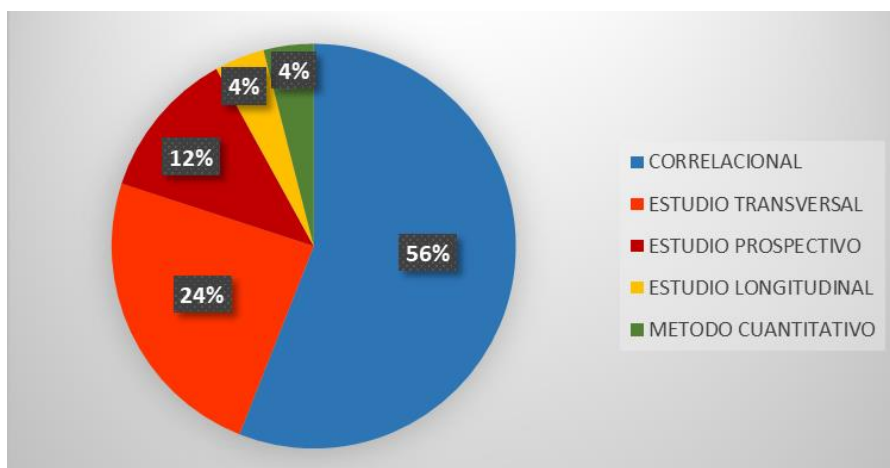
Figura 2. Distribución de artículos por año



Nota: Cantidad de artículos publicados por año.

Según la figura 2, se identifica que los 25 artículos recopilados sobre el tema y la relación de alguna afectación, efecto secundario o secuelas por el uso de AH, encontramos que los años con mayor publicación sobre el tema fueron en 2012 y 2019.

Figura 3. Tipos de investigación de los estudios.

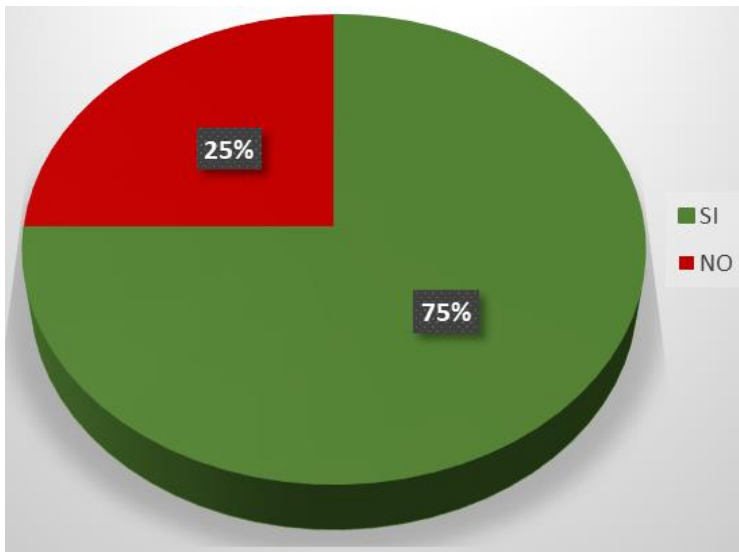


Nota: Cinco diseños de investigación encontrados

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

Según la figura 3 el tipo de investigación más utilizado es el correlacional con un 56% de artículos encontrados, seguido por el estudio transversal con un 24%, el prospectivo con un 12% y un 4% que indican un método cuantitativo no especifican un estudio en particular.

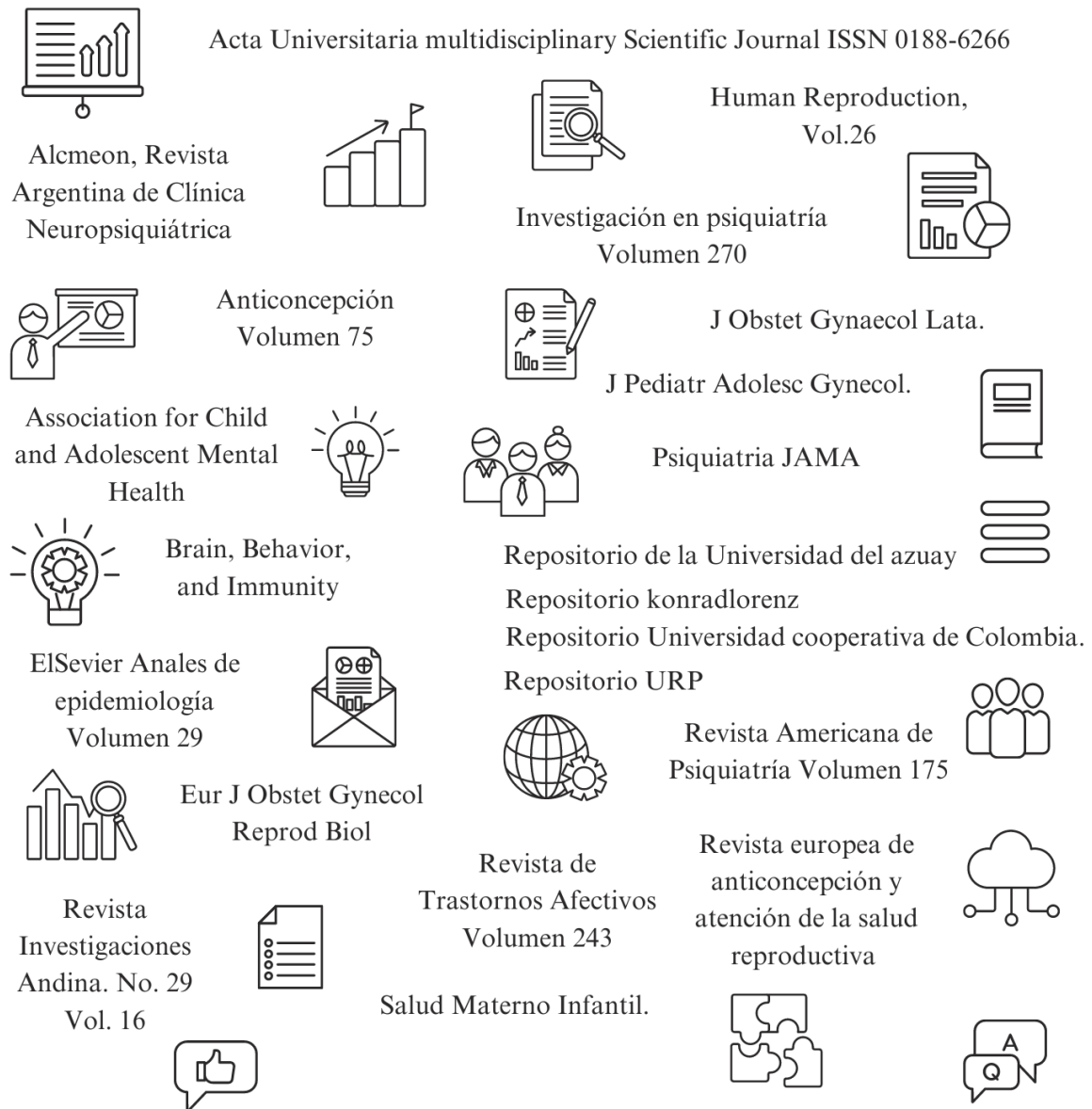
Figura 4. Artículos que encontraron asociación negativa entre Anticonceptivos y salud mental.



Nota: No todos los artículos concluyeron con alguna afectación a la salud mental

En la figura 4 se muestra que el 25% de los artículos lo que equivale a 5 investigaciones, no evidenciaron un efecto independiente por el uso de AO sobre síntomas depresivos, obtuvieron puntuaciones similares a las mujeres que les administraron un AO y a las que tomaron placebos, no hubo claridad en la asociación por la duración y los efectos de la anticoncepción, determinaron que la sintomatología depresiva elevada podía estar antes o después de una mala utilización de los métodos.

Figura 5. Revistas Consultadas



Nota: Veintiún sitios entre actas, investigaciones, repositorios de las revistas. Diseño realizado en Canva

En la figura 5 mostramos 21 sitios consultados entre revistas y repositorios.

Tabla 2 Instrumentos o técnicas de recolección.

INSTRUMENTO O TÉCNICA DE RECOLECCIÓN
Cuestionario (no especificado)
Encuestas
Entrevista
Escala cyclicity diagnoser
Escala de afrontamiento
Escala de ansiedad de Hamilton
Escala de depresión del centro de estudios epidemiológicos (ces-d)
Escala visual analógica
Escalas de personalidad (SSP) de las universidades suecas
Instrumentos psicológicos estándar
Inventario de depresión de Beck
Prueba de depresión (utilizando el phq-9)
Prueba de estrés social
Registros nacionales del país de investigación

Nota: Elaboración propia

En la tabla 2 se muestran las técnicas de recolección de datos encontramos que varios estudios utilizaron uno o más instrumentos, cómo cuestionarios, entrevistas y encuestas diseñados o estandarizados con las preguntas necesarias que requerían para indagar en el tema, 6 investigaciones utilizaron el inventario de depresión de Beck, estudios se basaron en los registros nacionales del país de origen cómo Dinamarca y Suecia, algunos trabajaron con varias escalas de medición, instrumentos psicológicos entre otros.

Tabla 3. Tipos de anticonceptivos nombrados en los estudios consultados.

Acetato de medroxiprogesterona	El acetato de medroxiprogesterona es la forma inyectable de una hormona sintética llamada así. Se ha utilizado para prevenir el embarazo (como método anticonceptivo). (Otis, 1994)
Anticonceptivos Hormonales	Es un tipo de planificación familiar para la que se utilizan hormonas que previenen el embarazo contienen progesterona sola o una combinación de progesterona y estrógeno impiden que los ovarios liberen óvulos, además adelgazan el revestimiento del útero y espesan el moco del cuello uterino de manera que bloquean el paso de los espermatozoides hacia el óvulo. Se administran por la boca, en inyección, o se colocan debajo de la piel, sobre la piel (parche), en la vagina o en el útero. (NCI, S.f)
Anticonceptivos naturales	Los métodos naturales pueden parecer tentadores, pero hay que tener en cuenta que no recurren a ayudas artificiales y se fundamentan en la abstinencia periódica. Se basan en la identificación del día del ciclo menstrual en que ovula la mujer, mejorando el autoconocimiento y la comprensión de los ritmos biológicos para regular o evitar el embarazo. Funcionan identificando los días fértiles según signos o kits específicos, señalando los días en que se pueden mantener relaciones sexuales sin riesgo de embarazo. (Dexeus, 2007)
Anticonceptivos orales	Los anticonceptivos orales son hormonas esteroides que inhiben la liberación de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) por el hipotálamo, inhibiendo así la secreción de las hormonas hipofisarias que estimulan la ovulación. (Frances, 2023)
Anticonceptivos orales combinados	Las píldoras anticonceptivas combinadas contienen tanto estrógeno como progestina. Algunas píldoras anticonceptivas combinadas le permiten tener menos períodos al año. Estas son llamadas píldoras de ciclo extendido o continuo. (Medlineplus, 2022)
Progestina	La progestina es una hormona femenina. Su acción consiste en impedir la liberación de óvulos de los ovarios (ovulación) y modificar la mucosidad cervical y el revestimiento del útero. (Medlineplus, 2024)

Nota: Definiciones de los tipos y componentes de los anticonceptivos.

Conclusiones

En esta revisión sistemática y con la información encontrada se evidencia que existen diversas afectaciones a la salud mental y físicas de forma generalizada asociadas al empleo de los métodos de planificación hormonal. En base a esto se pueden realizar investigaciones más específicas con otro tipo de diseño y grupos de estudios delimitados para verificar las distintas variables que pueden surgir en el tema de salud mental. Los métodos anticonceptivos más utilizados son los hormonales, orales y combinados, quizás son los más escogidos por su alto % de efectividad sin tener presente las consecuencias y secuelas que estos fármacos sintéticos ocasionen a corto, mediano y largo plazo al organismo.

Impacto Psicológico: Los métodos anticonceptivos hormonales se asocian con un aumento de síntomas psicológicos como depresión, ansiedad, cambios de humor y estrés. Estos efectos pueden variar en severidad y son más comunes en mujeres jóvenes y adolescentes, lo que sugiere la necesidad de un enfoque cuidadoso al recomendar AH a poblaciones vulnerables.

Impacto Físico: La alteración hormonal causa cambios del ciclo menstrual haciendo un desbalance provocando acné, cefaleas, mastalgia, pérdida de la libido, entre otros.

Recomendaciones para el Uso en Adolescentes: No es recomendable el uso de anticonceptivos hormonales en la adolescencia por la etapa de desarrollo y crecimiento en la que está la mujer considerando también que no se ha cumplido el periodo total de la maduración cerebral.

Contribución para la Psicología y la Salud Pública: Los hallazgos son un aporte valioso para la psicología y la salud pública, subrayando la importancia de una asesoría integral y personalizada en la planificación familiar. Los profesionales de la salud deben informar a las mujeres en edad fértil sobre los posibles efectos secundarios de los AH, apoyándolas en la planificación de su proyecto de vida sin comprometer su bienestar físico y mental.

REFERENCIAS

- Aliaga, et al. (2020). Causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes de una universidad de Lima, Perú.
- Alonso, A. (2019). **Anticonceptivos orales podrían afectar el reconocimiento de emociones complejas**. Psyciencia. <https://www.psyciencia.com/anticonceptivos-orales-podrian-afectar-el-reconocimiento-de-emociones-complejas/>
- Anderl, C., & Li, C. F. (2019). El uso de anticonceptivos orales en la adolescencia predice una vulnerabilidad duradera a la depresión en la edad adulta. *J Psiquiatría de Psiquiatría Infantil*.
- Ato, M., López-García, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 29(3), 1038-1059.
- Avendaño, C. A. N., Ospina, J. M., & Abril, F. G. M. (2014). Episodios de ansiedad y depresión en universitarias de Tunja (Colombia): probable asociación con uso de anticoncepción hormonal. 2012. *Revista Investigaciones Andina*, 16(29), 1059-1071.
- Borgström, A., Odland, V., Ekselius, L., & Sundström-Poromaa, I. (2008). Adverse mood effects of combined oral contraceptives in relation to personality traits. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 141(2), 127-130.
- Bravo de Rueda Ortega, C. (2006). Bioética, salud mental y género. *Acta Bioethica*, 12(2), 169-175.
- Casey, F. E. (2023). **Anticonceptivos orales: Manual MSD**. <https://www.msdmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-orales>

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

- Curi Fernández, L. E. (2022). Asociación entre el embarazo no deseado y la depresión postparto en puérperas mediatas y tardías: una revisión narrativa de los últimos 6 años.
- Delgado, J. R. P., & Palos, P. A. (2008). Influencia de las prácticas parentales en las conductas problema en adolescentes. *Investigación Universitaria Multidisciplinaria: Revista de Investigación de la Universidad Simón Bolívar* (7), 12.
- Dexeus Mujer. (2007). **Métodos naturales**. <https://www.dexeus.com/informacion-de-salud/enciclopedia-ginecologica/ginecologia/anticonceptivos-naturales>
- Díaz Rojas, D. I., Rodríguez Medina, J., Guerrero Parra, N. C., Robles Carreño, M. I., & Lafaurie Villamil, M. M. (2020). Hombres, salud sexual y salud reproductiva: avances de la investigación reciente en América Latina. *Revista Colombiana de Enfermería*, 19(2), 1-25.
- Domínguez, M. L., Fernández, M. I. M., & Martí, L. R. (2023). Historia de la anticoncepción y planificación familiar: una revisión narrativa. *Cultura de los Cuidados: Revista de Enfermería y Humanidades* (67), 276-288.
- Duke, JM, Sibbritt, DW y Young, AF (2007). ¿Existe una asociación entre el uso de anticonceptivos orales y los síntomas depresivos en mujeres jóvenes australianas? *Anticoncepción*, 75 (1), 27-31.
- Espinel Chávez F, J. (2017) **Anticoncepción Hormonal y Depresión**.
[https://hosting.sec.es/Memorias_Master/IB/temas/Metodos_anticonceptivos/Espinel
MEM.pdf](https://hosting.sec.es/Memorias_Master/IB/temas/Metodos_anticonceptivos/Espinel_MEM.pdf)

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

- Gallegos Luna, E., Mendoza Ortega, M. F., Rivera Pérez, Y. D., & Zúñiga Macías, A. S. (2021). Conductas sexuales de riesgo y creencias marianistas en jóvenes universitarios (Tesis de licenciatura). San Pedro Garza García: UDEM.
- Garbers, S., Correa, N., Tobier, N., Blust, S., & Chiasson, M. A. (2010). Association between symptoms of depression and contraceptive method choices among low-income women at urban reproductive health centers. *Maternal and child health journal*, 14, 102-109.
- Gauw, J. H., & Santos, M. L. C. (2012) Los anticonceptivos hormonales y su influencia en la salud mental de las mujeres. Alcmeon, *Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica*, vol. 17, Nº 4, págs. 302 a 307.
- Gregory, S. T., Hall, K., Quast, T., Gatto, A., Bleck, J., Storch, E. A., & DeBate, R. (2018). Hormonal Contraception, depression, and Academic Performance among females attending college in the United States. *Psychiatry research*, 270, 111-116.
- Gupta, N., O'Brien, R., Jacobsen, LJ, Davis, A., Zuckerman, A., Supran, S. y Kulig, J. (2001). Cambios de humor en adolescentes que utilizan acetato de medroxiprogesterona de depósito como anticonceptivo: un estudio prospectivo. *Revista de ginecología pediátrica y adolescente*, 14 (2), 71-76.
- Hall, K. S., White, K. O. C., Rickert, V. I., Reame, N., & Westhoff, C. (2012). Influence of depressed mood and psychological stress symptoms on perceived oral contraceptive side effects and discontinuation in young minority women. *Contraception*, 86(5), 518-525.
- Hurtado-de-Mendoza-Zabalgoitia, M. T., Veytia-López, M., Guadarrama-Guadarrama, R., González-Forteza, C., & Wagner, F. A. (2017). Elevated depressive symptomatology and use of contraceptive methods in health care college students in central Mexico. *Acta universitaria*, 27(4), 35-43.

Instituto Nacional del Cáncer. (s.f.). **Anticoncepción Hormonal.**

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/anticoncepcion-hormonal>

Jung, S. J., Cho, S. M. J., & Kim, H. C. (2019). Association of oral contraceptive use with suicidal behavior among representative Korean population: Results from Korea National Health and Nutrition Examination Survey (2007–2016). *Journal of affective disorders*, 243, 8-15.

Koch, E., Bravo, M., Gatica, S., Stecher, J., Aracena, P., Valenzuela, S., & Ahlers, I. (2012). Sobrestimación del aborto inducido en Colombia y otros países latinoamericanos. *Ginecología y Obstetricia de México*, 80(5), 360-372.

Ley 1090 de 2006.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66205>

MedlinePlus. (2022). **Anticonceptivos orales combinados.**

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000655.htm>

MedlinePlus. (2024). **Anticonceptivos orales que solo contienen progestina**

(noretindrona). <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a602008-es.html>

Mengelkoch, S., Gassen, J., Slavich, G. M., & Hill, S. E. (2024). Hormonal contraceptive use is associated with differences in women's inflammatory and psychological reactivity to an acute social stressor. *Brain, Behavior, and Immunity*, 115, 747-757.

Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). **Encuesta de Minsalud revela que el 66,3% de los colombianos declara haber enfrentado algún problema de salud mental.**

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/66-porcentaje-de-colombianos-declara-haber-enfrentado-algun-problema-de-salud-mental.aspx>

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). **Métodos anticonceptivos modernos.**

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Metodos-anticonceptivos-modernos.aspx>

Morokoff, P. J., Quina, K., Harlow, L. L., Whitmire, L., Grimley, D. M., & Gibson, P. R. (1997). Sexual Assertiveness Scale (SAS) for women: Development and validation. *Journal of Personality and Social Psychology*, 62(3), 790-804.

Montealegre, F. M. F., Muñoz, M. F. M., & Álvarez, A. D. P. (2020). Depresión: relación con la terapia anticonceptiva hormonal. *Revista Médica Sinergia*, 5.

Olano Expósito, Á. (2017). Depresión: ¿un efecto secundario de los anticonceptivos hormonales orales? <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/11762>

O'Connell, K., Davis, AR y Kerns, J. (2007). Anticonceptivos orales: efectos secundarios y depresión en niñas adolescentes. *Anticoncepción*, 75 (4), 299-304.

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Planificación familiar*. Suiza: OMS.

<http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

Organization of Teratology Information Specialists (OTIS). (2023). **Acetato de medroxiprogesterona de depósito (Depo Provera®)**. *Mother to Baby | Fact Sheets*.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582821/>

Planned Parenthood. (2024). **¿Los anticonceptivos causan depresión?**

<https://www.plannedparenthood.org/es>

Ray, L. (2020). **Cómo los diferentes tipos de métodos anticonceptivos hormonales afectan tu salud mental**. Clue de Biowink GmbH.

<https://helloclue.com/es/articulos/hormonal-birth-control/como-los-diferentes-tipos-de-metodos-anticonceptivos-hormonales-afectan-tu-salud-mental>

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

Romero Porras, M. J. (2008). Estudio descriptivo del proceso de tamizaje de salud mental en población oncológica (Tesis de licenciatura). Universidad de la Sabana.

Rondón, M. B. (2015). Salud mental y aborto terapéutico. *Anales de la Facultad de Medicina*, 76(4), 407-411.

Rueda Ortega, C. B. (2006). Bioética, salud mental y género. *Acta Bioethica*, 12(2), 169-175.

Salamanca Patiño, J. A. (2019). Relación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y el funcionamiento sexual en una muestra de mujeres colombianas sexualmente activas (Doctoral dissertation, Escuela de Posgrados).

Sánchez, (2023). **Aumento de la depresión: secuela intangible de la post pandemia.**

<https://www.radionacional.co/actualidad/salud/depresion-una-enfermedad-en-aumento>

Segebladh, B., Borgström, A., Odling, V., Bixo, M., & Sundström-Poromaa, I. (2009).

Prevalence of psychiatric disorders and premenstrual dysphoric symptoms in patients with experience of adverse mood during treatment with combined oral contraceptives.

Contraception, 79(1), 50-55.

Skovlund, C. W., Mørch, L. S., Kessing, L. V., & Lidegaard, Ø. (2016). Association of hormonal contraception with depression. *JAMA psychiatry*, 73(11), 1154-1162.

Skovlund, C. W., Mørch, L. S., Kessing, L. V., Lange, T., & Lidegaard, Ø. (2018).

Association of hormonal contraception with suicide attempts and suicides. *American Journal of Psychiatry*, 175(4), 336-342.

Toffol, E., Heikinheimo, O., Koponen, P., Luoto, R. y Partonen, TA (2011). Anticoncepción hormonal y salud mental: resultados de un estudio poblacional. *Reproducción Humana*, 26 (11), 3085-3093.

ANTICONCEPTIVOS Y AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y FISICAS

Toffol, E., Heikinheimo, O., Koponen, P., Luoto, R., & Partonen, T. (2012). Further evidence for lack of negative associations between hormonal contraception and mental health.

Contraception, 86(5), 470-480.

Torres Ponce, L. D., & Vidal Muñoz, K. M. (2022). Factores psicosociales que influyen en la aceptación y la adherencia de la planificación familiar en hombres.

Torres Rodríguez, M., & González Román, P. (2009). Antecedentes teóricos y empíricos del uso de métodos de planificación familiar. *Revista Facultad de Ciencias Económicas: Investigación y Reflexión*, 17(2), 171-182.

Valderrama Pitto, L. F., & Rodríguez Suárez, M. F. (2022). Afectación emocional y comportamental que causan los métodos anticonceptivos en la mujer.

Valdivieso Vintimilla, A. I. (2019). Relación entre síntomas depresivos y anticonceptivos hormonales en el grupo privado de Facebook 'Mujeres Cuenca' (Bachelor's thesis, Universidad del Azuay).

Vignale Ángeles, Andrea (2023). **uso de píldoras anticonceptivas orales y depresión en mujeres de 20–35 años en la facultad de medicina humana Manuel Huamán guerrero.** <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6690>

Wiebe, E. R., Brotto, L. A., & MacKay, J. (2011). Characteristics of women who experience mood and sexual side effects with use of hormonal contraception. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada*, 33(12), 1234-1240.

Wiréhn, AB, Foldemo, A., Josefsson, A. y Lindberg, M. (2010). Uso de anticonceptivos hormonales en relación con la terapia antidepresiva: un estudio poblacional a nivel nacional. *Revista europea de anticoncepción y atención de la salud reproductiva*, 15 (1), 41-47.