

## CONSIDERACIONS AL VOLTANT DE LA PÍNDOLA POSTCOITAL

El Comitè d'Ètica Assistencial d'Atenció Primària de la Fundació Jordi Gol i Gurina, reunit el dia 25 de febrer de 2005, va debatre el tema de la implantació a Catalunya d'un sistema de dispensació directe als centres d'APS de la píndola postcoital.

Per portar a terme aquest debat el Comitè s'ha nodrit de la següent informació i opinions:

- \*Informació farmacològica d'aquest tipus de píndoles.
- \*Opinió que ens ha fet arribar alguns professionals i d'un grup de metgesses d'urgències a les que vàrem reunir per saber-ne la seva opinió i vivències.
- \*Pack que es dona a les noies en els centres de salut.

Les conclusions del debat han estat les següents:

- 1.- Globalment la experiència sembla positiva de cara a evitar la interrupció voluntària d'embaràs. Es proporciona informació relativa a planificació familiar, i sembla també positiu que s'inclouï un preservatiu en el pack que es dona a aquestes dones.
- 2.- Cal però que es faci una avaluació rigorosa sobre tot en el sentit de saber si aquesta acció ha comportat una disminució de les demandes d'interrupció voluntària de l'embaràs.
- 3.- No es disposa d'informació rigorosa sobre la perillositat d'aquest tipus de fàrmacs, sobre tot quan se'n donen dosis repetides en diferents cicles i/o dosis repetides en el mateix cicle.
- 4.- Caldria difondre una instrucció en el sentit de que els Directors d'EAP facilitin la objecció de consciència d'un professional, i que aquesta circumstància la conegués el responsable del centre abans no es produeixi alguna incidència.
- 5.- Hi ha el perill de que l'ús de la píndola comporti una menor responsabilització d'un sector d'usuàries, sobre tot pel que fa a l'ús del preservatiu. Caldrien campanyes al respecte.
- 6.- Tenim dubtes en relació a si aquest sistema de dispensació ha de consolidar-se o si fora més adient de que passada una temporada, la dispensació es normalitzés amb la resta de medicaments.
- 7.- Finalment no hi ha hagut acord en el sentit de si havia de ser un medicament gratuït o no. Una part del Comitè pensava que un mínim cost augmentaria la responsabilització dels usuaris, fomentant l'ús del preservatiu, i un altre sector pensava que podia baixar l'accessibilitat. Si vàrem consensuar en el sentit de que s'havia de reavaluar amb les dades d'efectivitat ja estudiades.

CEA, Febrer de 2005