

Univerisidad del Sureste

“Metodos Anticonceptivos”

Materia: Fundamentos de Enfermería III

Alumna: Estefanía del Carmen Pérez

Sánchez

Profesor: MASS Edgar Geovanny Lievano

Montoya



CONDON



CONDON  
FEMENINO



PILDORAS  
ANTICONCEPTIVAS



ANILLO  
HORMONAL



DIU



IMPLANTE



INYECCION  
ANTICONCEPTIVA



CIRUGIA  
ESTERILIZADORA



PARCHE  
ANTICONCEPTIVO



DIAFRAGMA

## ÍNDICE

- **INTRODUCCIÓN** ..... 1
- **¿QUÉ SON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?** ..... 2
  - **Prevención de los riesgos para la salud relacionados con el embarazo en las mujeres** ..... 2
  - **Prevención de la infección por el VIH y el SIDA** ..... 2
  - **Disminución del embarazo de adolescentes** ..... 3
  - **Reducción de la mortalidad infantil** ..... 3
  - **Menor crecimiento de la población** ..... 3
- **CLASIFICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS** ..... 4
- **TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:** ..... 6
- **CAMBIOS FÍSICOS EN LOS ADOLESCENTES** ..... 13
- **CONCLUSIÓN** ..... 14

## INTRODUCCIÓN

La planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad.

Existen diferentes métodos que disminuyen las posibilidades de embarazos y que actúan impidiendo la fecundación o inhibiendo la ovulación. Desde la antigüedad, se conoce el uso de formas de regulación de la natalidad, incluso en los pueblos originarios de América. El desarrollo de la ciencia occidental sobre métodos de prevención en relación a la vida sexual se remonta a fines del siglo XIX, con el uso del látex para la fabricación de preservativos, con el objetivo de evitar las durante mucho tiempo denominadas “enfermedades venéreas.”<sup>1</sup> Los avances en investigación permitieron, a partir del desarrollo de la píldora hace ya cincuenta años, descubrir nuevas formulaciones hormonales que disminuyen al máximo los riesgos y los efectos desfavorables. Incluso, en algunos casos, en la actualidad su uso llega a ser protectorio para la salud de la mujer.

## **¿QUÉ SON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?**

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo. Pueden utilizarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona. El uso del preservativo, que también protege de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), si es usado de forma correcta, es recomendable para toda la vida sexualmente activa.

El único método que previene las infecciones de transmisión sexual es el preservativo. Cuando la usuaria o el usuario está usando otro método anticonceptivo y elige protección también para las ITS, se recomienda una combinación de métodos. A esto se lo denomina “doble protección”. La doble protección consiste en el empleo de métodos de prevención del embarazo y de las ITS, a través del uso simultáneo de preservativo con otro método anticonceptivo.

### **Prevención de los riesgos para la salud relacionados con el embarazo en las mujeres**

La capacidad de la mujer para decidir si quiere embarazarse y en qué momento tiene una repercusión directa en su salud y bienestar. La planificación familiar permite espaciar los embarazos y puede posponerlos en las jóvenes que tienen mayor riesgo de morir por causa de la procreación prematura, lo cual disminuye la mortalidad materna. Evita los embarazos no deseados, incluidos los de mujeres de más edad, para quienes los riesgos ligados al embarazo son mayores. Permite además que las mujeres decidan el número de hijos que desean tener. Se ha comprobado que las mujeres que tienen más de cuatro hijos se enfrentan con un riesgo mayor de muerte materna.

### **Prevención de la infección por el VIH y el SIDA**

La planificación familiar disminuye el riesgo de que las mujeres infectadas por el VIH se embaracen sin desearlo, lo que da como resultado una disminución del número de criaturas infectadas y huérfanas. Además, los condones masculinos y femeninos brindan una protección doble: contra el embarazo no deseado y contra las infecciones de transmisión sexual, en especial la causada por el VIH.

### **Disminución del embarazo de adolescentes**

Las adolescentes que se embarazan tienen más probabilidades de dar a luz un niño de pretérmino o con peso bajo al nacer. Los hijos de las adolescentes presentan tasas más elevadas de mortalidad neonatal. Muchas adolescentes que se embarazan tienen que dejar la escuela, lo cual tiene consecuencias a largo plazo para ellas personalmente, para sus familias y para la comunidad.

### **Reducción de la mortalidad infantil**

La planificación familiar puede evitar los embarazos muy cercanos entre sí y en un momento inoportuno, que contribuyen a causar algunas de las tasas de mortalidad infantil más elevadas del mundo. Las criaturas cuya madre muere a causa del parto también tienen un riesgo mayor de morir o enfermar.

### **Menor crecimiento de la población**

La planificación familiar es la clave para aminorar el crecimiento insostenible de la población y los efectos negativos que este acarrea sobre la economía, el medio ambiente y los esfuerzos nacionales y regionales por alcanzar el desarrollo.

## CLASIFICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Los métodos anticonceptivos se clasifican según su mecanismo de acción en:

**Anticonceptivos de barrera:** A través de un mecanismo físico, impiden el acceso de los espermatozoides evitando su unión con el óvulo.

- Preservativo masculino
- Preservativo femenino
- Diafragma

**Anticonceptivos hormonales:** Impiden la concepción mediante acciones sobre el eje hipotálamo-hipófiso-gonadal, o por acción local inhibiendo el ascenso de espermatozoides. Existen distintas maneras de clasificarlos. Según su composición se clasifican en:

- Anticonceptivos hormonales combinados: compuestos por hormonas que derivan de los estrógenos y de la progesterona (progestágenos).
- Anticonceptivos hormonales sólo de progestágenos: compuestos por un derivado de la progesterona o progestágeno, similar a la hormona producida naturalmente por la mujer. Según su mecanismo anticonceptivo se clasifican en:
- Anovulatorios: inhiben la ovulación incidiendo sobre el eje de regulación hormonal del ciclo.
- • NO Anovulatorios: actúan produciendo cambios en el moco cervical. Según su vía de administración se clasifican en:
  - Orales
  - Inyectables
  - Dérmicos
  - Subdérmicos
  - Vaginales
  - Intrauterinos

**Métodos intrauterinos:** Dispositivos flexibles que se colocan dentro de la cavidad uterina y actúan por mecanismos locales de alteración del medio uterino que lo hacen desfavorable para la fecundación. Hay dos tipos:

- Dispositivo intrauterino (DIU) medicados con cobre.
- Sistema de Intrauterino de Liberación (SIU): medicado con Progestágeno (Levonorgestel).

**Anticoncepción Quirúrgica:** Son los únicos métodos prácticamente irreversibles.

- Ligadura de las Trompas de Falopio en la mujer
- Vasectomía en el hombre.

**Anticonceptivos Químicos:** Actúan como espermicidas.

- Cremas / Jaleas / Tabletas / Óvulos
- Esponjas

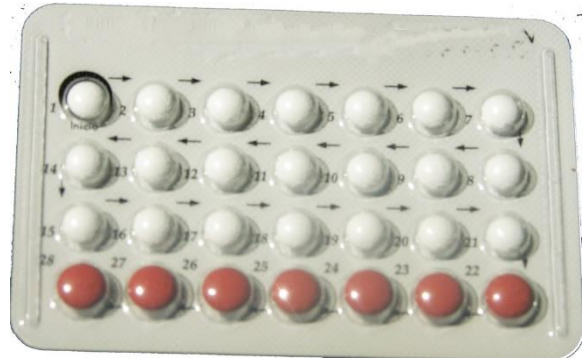
**Método de la Lactancia Amenorrea (MELA):** Consiste en usar como método anticonceptivo durante los primeros seis meses de vida del bebé la lactancia exclusiva de la mujer, si también presenta amenorrea.

**Métodos basados en el Conocimiento de la Fertilidad de la Mujer (MBCF)**

- Calendario
- Moco cervical
- Temperatura basal
- Sintotérmico.

## TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

**Anticonceptivos orales en combinación (la «pastilla» o «píldora»):** Contiene dos hormonas (estrógeno y progestágeno), Evita la liberación de óvulos por los ovarios (ovulación), su eficacia es >99% si se usa de manera correcta y sostenida, 92% como se usa comúnmente, Disminuye el riesgo de cáncer endometrial y ovárico.



**Condomes masculinos:** Es una vaina o cubierta que envuelve el pene erecto, forma una barrera que impide el encuentro de los espermatozoides con el óvulo, también protege de las infecciones de transmisión sexual, en particular la causada por el VIH. Su eficacia es 98% si se usa de manera correcta y sostenida y 85% como se usa comúnmente



**Condomes femeninos:** Es una vaina o forro que se adapta holgadamente a la vagina; está hecho de un material plástico transparente, fino y suave, forma una barrera que impide que los espermatozoides y el óvulo se junten, también protege de las infecciones de transmisión sexual, en particular la causada por el VIH, su eficacia es 90% si se usa de manera correcta y sostenida, 79% como se usa comúnmente. Puede usarse mientras se amamanta; debe tomarse todos los días a la misma hora.





**Implantes:** Contiene cilindros o cápsulas pequeños y flexibles que se colocan debajo de la piel del brazo; contienen únicamente progestágeno, hace más espeso el moco del conducto del cuello uterino, lo que impide el encuentro de los espermatozoides con el óvulo y evita la ovulación, contiene únicamente progesterona (sin estrógeno), debe ser insertado y extraído por personal sanitario; se puede usar durante 3 a 5 años, según el tipo; las hemorragias vaginales irregulares son comunes pero no dañinas, 99% si se usa de manera correcta y sostenida.



**Progestágeno en forma inyectable:** Se inyecta por vía intramuscular o bajo la piel cada 2 o 3 meses, según el producto, hace más espeso el moco del conducto del cuello uterino, lo que impide el encuentro de los espermatozoides con el óvulo y evita la ovulación, Al cesar el uso, la fecundidad tarda en reaparecer (cerca de 1 y 4 meses en promedio); las hemorragias vaginales irregulares son comunes, pero no dañinas, No protege contra infecciones de transmisión sexual. Puede cambiar o detener la menstruación o puede causar sangrado más frecuente, su eficacia es 97% como se usa comúnmente.



**Inyectables mensuales o anticonceptivos inyectables en combinación:** Se inyectan cada mes por vía intramuscular; contienen estrógeno y progestágeno, impide que los ovarios liberen óvulos (ovulación), en este las hemorragias vaginales irregulares son comunes, pero no dañinas, su efectividad es >99% si se usan de manera correcta y sostenida.



**Parche anticonceptivo combinado y anillo vaginal anticonceptivo combinado:**

Libera dos hormonas de forma continua, una progestina y un estrógeno, directamente a través de la piel (parche) o mediante el anillo, impide que los ovarios liberen óvulos (ovulación), El parche y el anillo vaginal son métodos nuevos y los estudios sobre su eficacia son limitados. Los estudios de eficacia realizados señalan que puede ser más eficaz que los anticonceptivos orales combinados, cuando se utilizan de un modo correcto y sostenido, y tal y como se aplican comúnmente, El parche y el anillo vaginal proporcionan una seguridad comparable a los anticonceptivos orales combinados con formulaciones hormonales similares y su perfil farmacocinético es parecido.



**Dispositivo intrauterino (DIU): de cobre:** Dispositivo plástico flexible y pequeño que contiene un asa o cubierta de cobre y se inserta en el útero, el cobre daña los espermatozoides e impide que se junten con el óvulo, Disminuye la frecuencia de cólico menstrual y los síntomas de endometriosis; amenorrea (ausencia de hemorragia menstrual) en un grupo de usuarias.



**Dispositivo intrauterino (DIU): de levonorgestrel:**

Dispositivo plástico en forma de T que se inserta en el útero y libera diariamente pequeñas cantidades de levonorgestrel, hace más espeso el moco del conducto del cuello uterino, lo que impide el encuentro de los espermatozoides con el óvulo, con el tiempo se reduce la cantidad de sangre que se pierde con la menstruación; disminuye n los dolores menstruales y los síntomas de endometriosis; se observó amenorrea (ausencia de menstruación), su eficacia es del 99% depende el uso.



**Espermicidas:** (espuma, crema, jaleas y supositorios) matan a los espermatozoides antes que lleguen al óvulo. Se introducen en la vagina antes de tener sexo. Debe aplicar más espermicida antes del siguiente acto sexual. Son más eficaces si se usa un condón al mismo tiempo. Ventajas: No necesita visita médica. Se pueden comprar en una farmacia sin receta. Desventajas: No protegen contra infecciones de transmisión sexual. Pueden aumentar el riesgo de contraer VIH al irritar la vagina si los usa varias veces al día. Deben usarse cada vez que tenga relaciones. Algunas personas pueden tener reacciones alérgicas. Eficacia: Uso perfecto 82% Uso típico 71%.

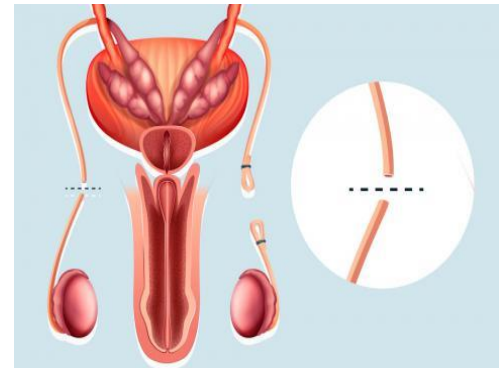


**Diafragma:** Esta hecho de látex y cubre la entrada del útero, bloqueando la entrada de los espermatozoides. Se usa con crema o jalea espermicida. Debe dejarse dentro de la vagina de seis a ocho horas después de tener relaciones. Se puede quedar dentro de la vagina hasta 24 horas después de tener relaciones Ventajas: Puede colocarse hasta seis horas antes de tener sexo. Dura hasta dos años si no se daña antes. Es discreto. Desventajas: No protege contra infecciones de transmisión sexual. Debe aprender a colocarlo y sacarlo correctamente. Tal vez algunas mujeres no se sientan cómodas introduciendo sus dedos u objetos extraños en sus vaginas. Eficacia: Uso perfecto 94% Uso típico 85% .



**Esterilización masculina (vasectomía):**

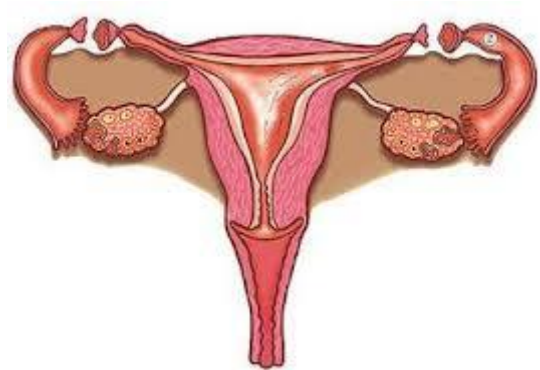
Anticoncepción permanente por la cual se bloquean o cortan los tubos (conductos deferentes) que transportan los espermatozoides desde los testículos, impide que haya espermatozoides en el semen eyaculado, tarda en actuar unos 3 meses debido a que quedan espermatozoides almacenados; no afecta el funcionamiento sexual del hombre; es fundamental que



sea una elección voluntaria y con conocimiento de causa, su eficacia es entre 97% y 98% si no se evalúa el semen y >99% después de la evaluación del semen a los 3 meses.

**Esterilización femenina (ligadura de las trompas; salpingectomía):**

Anticoncepción permanente por la cual se bloquean o cortan las trompas de Falopio, los óvulos no pueden juntarse con los espermatozoides, es fundamental que sea una elección voluntaria y con conocimiento de causa.



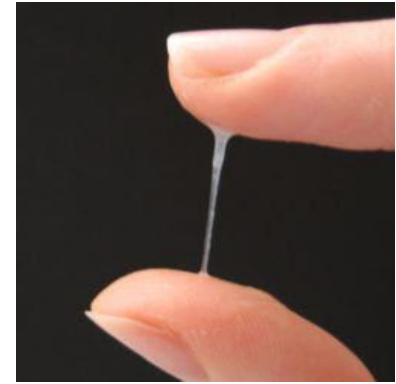
**Método de la amenorrea del amamantamiento:**

Es un método de anticoncepción temporal para las mujeres recién paridas que no han vuelto a menstruar; exige el amamantamiento exclusivo o día y noche completos, de una criatura menor de 6 meses, impide que los ovarios liberen óvulos (ovulación), es un método temporal de planificación familiar basado en el efecto natural del amamantamiento sobre la fecundidad, su eficacia es de 99% si se aplica de manera correcta y sostenida y 98% como se practica comúnmente.





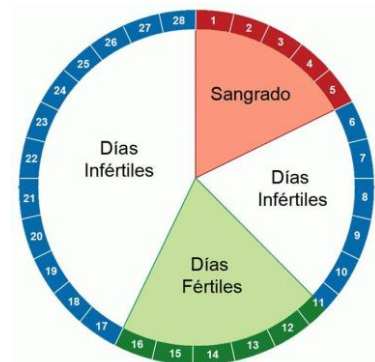
**Método de los dos días:** Este método consiste en determinar los períodos fértiles, prestando atención a la presencia de moco cervical (si hay secreciones, tipo, color y consistencia), impide el embarazo, si se evita el coito sin protección durante los días fértiles, es difícil de aplicar si hay infección vaginal u otra afección que altere el moco cervical, el coito sin protección puede reanudarse después de dos días consecutivos sin secreciones, su efectividad es 96% si se usa de manera correcta y constante. 86% con una práctica típica o común.



**Método sintotérmico :** Consiste en determinar los períodos fértiles prestando atención a los cambios en el moco cervical (textura transparente), la temperatura corporal (ligero aumento) y la consistencia del cuello del útero (ablandamiento), impide el embarazo, si se evita el coito sin protección durante los días más fértiles, podría ser preciso utilizarlo con precaución después de un aborto, alrededor de la menarquia y la menopausia, y en situaciones que puedan provocar un aumento de la temperatura corporal, su eficacia es de 98% si se usa de manera correcta y sostenida. Se notificó un 98%, tal y como se práctica comúnmente.



**Método del calendario o método del ritmo:** Consiste en observar el ciclo menstrual durante 6 meses, restar 18 de la duración del ciclo más corto (primer día fértil estimado) y restar 11 de la duración del ciclo más largo (último día fértil estimado), se impide el embarazo evitando el coito sin protección durante el posible primer día fértil y el posible último día fértil, bien absteniéndose o utilizando un preservativo, podría ser necesario posponer su uso o utilizarlo con precaución, si se están tomando medicamentos (por ejemplo, ansiolíticos, antidepresivos, AINES o determinados antibióticos) que pueden alterar el momento de la ovulación, su eficacia es de 91% si se usa de un modo correcto y sostenido. 75% tal y como se aplica comúnmente.



## **CAMBIOS FÍSICOS EN LOS ADOLESCENTES**

La sexualidad en la adolescencia es aquella en la que el joven se desarrolla física y mentalmente. Cabe recalcar que cada adolescente es diferente el desarrollo y se da en tiempos distintos.

Los cambios en los hombres son el:

- Desarrollo de la musculatura.
- Crecimiento de los testículos, y alargamiento del pene
- Crecimiento del vello corporal (púbico, axilar, bigote, barba)
- Se da las primeras Aparecen las erecciones y la primera eyaculación
- Empiezan las eyaculaciones nocturnas (poluciones)
- Crece en el cuello una protuberancia conocida como la manzana de Adán
- Aumento de estatura
- La voz cambia y se hace más gruesa
- Aumento de sudoración, olor corporal fuerte y acné.

Los cambios físicos que se presentan durante la adolescencia en mujeres son el:

- Cambios en la vagina, el útero y los ovarios,
- Inicio de la menstruación mejor conocida como (regla) y la fertilidad,
- Cambio en la forma pélvica
- Redistribución de la grasa corporal
- Crecimiento de vello púbico y axilar
- Aumento de estatura
- Olor corporal fuerte
- Cambios en la piel y acné.

## CONCLUSIÓN

Las mujeres y los hombres que desean planificar sus familias pueden hacerlo eficazmente y sin peligro. Existen muchos métodos para prevenir el embarazo involuntario. Entre estos figuran anticonceptivos orales (incluidas las píldoras anticonceptivas de emergencia), anticonceptivos inyectables, implantes, métodos de barrera, dispositivos intrauterinos, esterilización femenina y masculina, método de amenorrea de la lactancia, abstinencia periódica y coito interrumpido. Todos los métodos son eficaces si se usan correcta y sistemáticamente. Es posible determinar quiénes no deben usar ciertos métodos. Pero la mayoría de las personas pueden usar esos métodos sin peligro, sin tener que someterse a exámenes médicos o pruebas de laboratorio. Aunque la mayoría de los métodos tienen efectos secundarios comunes, rara vez ocurren complicaciones graves. Algunos métodos de planificación familiar incluso ofrecen beneficios importantes para la salud, además de prevenir embarazos involuntarios. El condón masculino, cuando se usa correcta y sistemáticamente, constituye el método más eficaz para prevenir las ITS, incluida la infección por el VIH. Las personas pueden proteger su salud reproductiva de manera óptima si pueden escoger de una amplia variedad de métodos anticonceptivos.