

Planificación Tamilian

Artículo 4to de la Constitución Mexicana: "Toda persona tiene DERECHO a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de sus hijos".



NOM 005-SSA2-1993, De los Servicios de Planificación Familiar

A Hormonales

> ANTICONCEPTIVOS CON ESTRÓGENOS Y PROGESTÁGENOS





Administración transdérmica: Parche

Libera 150 µg del progestágeno, norelgestromin y 20 µg de etinilestradiol diariamente

Se cambia cada semana durante tres semanas

Susceptible:
Dismenorrea,
hipersensibilidad
mamaria,
sangrado
intermenstrual.





Parte superior del brazo



Sobre el abdomen



En la espalda

Administración transvaginal: Anillo

En el centro contiene etinilestradiol y el progestágeno etonogestrel, que son liberados a una velocidad de 15 y 120 µg por día





Administración intramuscular

- -25 mg de acetato de medroxiprogesterona y 5 mg de cipionato de estradiol.
- -Mensual

> ANTICONCEPTIVOS PROGESTACIONALES

Orales

Minipíldoras, se toman diariamente. Su eficacia depende más de las alteraciones del moco cervicouterino y sus efectos sobre el endometrio.

- -Embarazos ectópicos
- -Hemorragia uterina irregular
- -Empeora el acné



Inyectables

Mejor que los COC, su acción es más prolongada y no alteran la lactancia El acetato de medroxiprogesterona de liberación lenta y el enantato de noretindrona.

La dosis habitual es de 150 mg cada 90 días.

Implante

Dispositivo subdérmico que contiene el fármaco y está recubierto con un compuesto para prevenir la fibrosis

Localización del implante subdérmico

Levonorgestrel etonogestrel

Suprime la ovulación, hace más viscoso el moco cervicouterino y genera un endometrio atrófico.

> ANTICONCEPTIVOS DE URGENCIA

Fracaso

Pastilla del día siguiente o el método de Yuzpe

Se deben tomar dentro de las 72 horas posteriores al coito, seguidas 12 horas después de una segunda dosis



Dispositivos intrauterinos con cobre

Cuando se introduce un DIV hasta 15 días después del coito sin protección, el índice de falla es de 1/

Mifepristona y epostano

Bloquean la producción de progesterona o interferir con su acción. Ambos mecanismos prevenienen la implantación, lo que se denomina inducción menstrual. La mifepristona es efectiva hasta 17 días después del coito.

A. Mecanicos

Dispositivo intrauterino

El dispositivo con levonorgestrel libera el fármaco en el útero a una tasa relativamente constante de 20 µg diarios El dispositivo intrauterino de cobre contiene polietileno y sulfato de bario.

Mecanismo de acción: La respuesta inflamatoria local intensa inducida en el útero, en especial por los dispositivos con cobre, provoca la activación de los lisosomas y otras acciones inflamatorias que son espermicidas.



Condón masculino

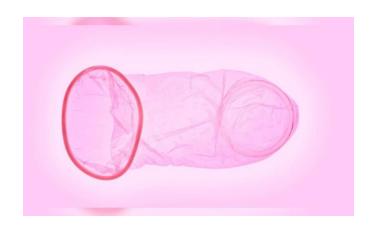
- La mayor parte de los condones se elabora con látex.
- Protección contra enfermedades de transmisión sexual
- Lubricación deben ser hidrosolubles



Condones de piel natural o de piel de cordero Y poliuretano

Condón femenino

Este dispositivo evita el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual. El índice de embarazo es mayor que con el condón masculino.



Espermicidas y microbicidas

Cremas, jaleas, óvulos, películas y espuma en contenedores de aerosol. Los espermicidas funcionan como barrera física a la penetración de los espermatozoides y como espermicidas químicos. Su ingrediente activo es el nonoxinol-9 u octoxinol-9.

Diafragma y espermicida

El diafragma consiste en una cúpula circular de hule de diámetro variable cuya base está formada por un resorte metálico con forma de circunferencia.



Esponja

Disco de poliuretano impregnado de nonoxinol-9 que se introduce hasta 24 horas antes del coito.

Se puede introducir varias horas antes del coito, pero si transcurren más de dos horas es necesario aplicar más espermicida en el tercio superior de la vagina



Capuchón cervicouterino

Dispositivo flexible con forma de copa, elaborado con hule natural y que se coloca alrededor de la base del cuello uterino. La mujer se lo aplica dejándolo en su sitio hasta 48 horas.

Escudo de Lea

Se trata de una barrera lavable y reutilizable elaborada con silicón que se coloca en contacto con el cuello uterino.



A. B. Ovulación

Método tradicional

Se basa en ciclos menstruales regulares de 26 a 32 días durante los cuales las usuarias evitan el coito sin protección durante los días 8 a 19 del ciclo.

Abstinencia periódica o rítmica

El óvulo humano se pueda fertilizar únicamente durante 12 a 24 horas después de la ovulación y el espermatozoide vive hasta seis días en el aparato reproductor

Método del calendario

Por lo general la ovulación ocurre alrededor de 14 días antes del inicio del siguiente periodo menstrual.

Método de la temperatura

Una elevación sostenida de 17.5°C de la temperatura corporal basal matutina que suele ocurrir poco antes de la ovulación



Inicio de menstruación Período seco PERIODO Período seco Período seco Período seco Inicio de la próxima menstruación 1º 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º 9º 10º 11º 12º 13º 14º 15º 16º 17º 18º 19º 20º 21º 22º 23º 24º 25º 26º 27º 28º truación



Método del moco cervicouterino

El llamado método de Billings se basa en la "sequedad" y "humedad" vaginal.

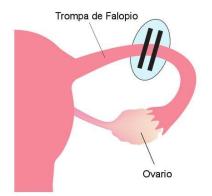
Lactancia materna

Es poco probable que las madres que lactan ovulen durante las primeras 10 semanas después del parto.



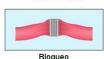
A Definitives

SALPINGOCLASIA O LIGADURA DE TROMPAS







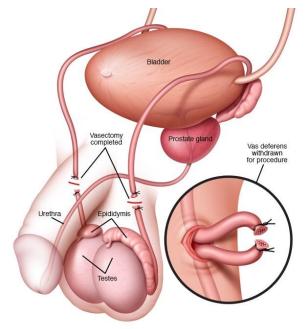


Esterilización femenina: Salpingoclasia

se lleva a cabo por medio de la oclusión o corte de las trompas de Falopio para evitar que un óvulo no fertilizado pase a través de las trompas donde puede ser fertilizado

Vasectomía

Se realiza una incisión pequeña en el escroto y los conductos deferentes se seccionan para bloquear el paso de espermatozoides desde los testículos. Tarda alrededor de tres meses o 20 eyaculaciones



iDudas?

