

# Universidad Del Sureste

Sexualidad Humana

Unidad II

Métodos anticonceptivos

Dr. Ricardo Acuña De saz

Maria Mercedes Marroquin Hernandez

## ¿Qué es la anticoncepción?

Los métodos difieren en qué tan efectivos son, cuánto duran, cómo actúan y cómo los puedes obtener. Existen dos tipos principales: métodos hormonales y métodos de barrera. Los métodos hormonales introducen hormonas a tu cuerpo para hacerlo actuar de manera diferente, algunos impiden por completo que liberes óvulos, algunos únicamente dificultan que los espermatozoides lleguen al óvulo que ha sido liberado. Los métodos de barrera que impiden a los espermatozoides que se acerquen al óvulo en primera instancia, deteniéndolos tan pronto como son liberados.

### ANTICONCEPTIVOS

La Píldora

Sistema Intrauterino

Condón Masculino.

Parche Anticonceptivo.

Anillo Anticonceptivo.

Implante Anticonceptivo.

Inyección Anticonceptiva.

Dispositivo Intrauterino DIU

### MECANISMO DE ACCION

su efecto es prevenir la ovulación al suprimir los efectos hipotálamos liberadoras de gonadotropinas lo que a su vez evita la secreción hipofisaria hormona folículoestimulante. Los estrógenos suprimen la liberación de la FSH y estabilizan el endometrio evitando una metrorragia que en estos casos se denomina hemorragia intermenstrual Los progestágenos inhiben la ovulación al suprimir la LH aumenta la viscosidad del moco cervicouterino impidiendo el paso del espermatozoide y convirtiendo el endometrio en un medio poco favorable para la implantación. El efecto neto es la suspensión efectiva de la ovulación la inhibición del desplazamiento de espermatozoides y la creación del endometrio poco favorable para la implantación.

Posología: posología se utiliza para aludir al modo de dosificar un fármaco. El término también refiere al área de la farmacología centrada en las dosis en que tienen que suministrarse los medicamentos Cabe recordar que un medicamento o fármaco es una sustancia que, al ser administrada a un organismo, permite aplacar, curar o prevenir una enfermedad o revertir sus secuelas.

## EFFECTOS ADVERSOS POSIBLES

En las mujeres que utilizan anticonceptivos orales se han observado varios cambios metabólicos que a menudo son similares desde el punto de vista cualitativo a los del embarazo como se eleva la concentración plasmática total tiroxina y de proteínas transportadoras de hormonas tiroideas por lo tanto es importante tomar en consideración efectos similares a los del embarazo cuando se estudian los resultados de los análisis.

## PILDORAS FASICAS:

Estas preparaciones fueron diseñadas para reducir la cantidad de progestágeno total por ciclo sin sacrificar la eficacia anticonceptiva ni la regulación del ciclo la reducción se logra comenzando con una dosis reducida de un progestágeno que se aumenta mas tarde en el ciclo anticonceptivo

## METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS

Con las preparaciones actuales ya no es necesario preocuparse por la intolerancia a la glucosa como ocurría con la administración de progestágenos en las mujeres sanas los estudios prospectivos grandes con seguimiento a largo plazo han demostrado que no aumenta el riesgo de padecer diabetes.

## CANCER CERVICOUTERINO:

Cuando el cáncer está en una etapa avanzada se puede ver a simple vista en la exploración ginecológica o causar otras molestias, entre ellas, el sangrado anormal después de la relación sexual, entre los periodos menstruales o después de la menopausia, aumento del flujo de sangrado vía genital con mal olor, dolor de cadera y pérdida de peso.

## NUTRICION:

Se han descrito varios cambios en las concentraciones séricas de diversos nutrientes entre las mujeres que utilizan anticonceptivos orales que son similares a los que induce el embarazo normal

## EFFECTOS CARDIOVASCULARES

El uso de anticonceptivos orales se acompaña de un mayor riesgo de padecer ciertos transtornos cardiovasculares poco frecuentes pero importantes.

### TROMBOSIS Y EMBOLIA:

El riesgo de trombosis venosa profunda y embolia pulmonar es mayor en las mujeres que utilizan anticonceptivos orales

### INFARTO DEL MIOCARDIO

Las píldoras anticonceptivas orales combinadas se han vuelto uno de los métodos de regulación de la natalidad más populares. Estas píldoras contienen dos tipos de hormonas femeninas, estrógeno y progestágeno. A pesar de su fiabilidad, se ha observado que las píldoras anticonceptivas orales aumentan el riesgo de que se forme un coágulo sanguíneo en una arteria, es decir, de una trombosis arterial (infarto o accidente cerebrovascular)

### EFFECTOS SOBRE LA REPRODUCCION:

La amenorrea después de interrumpir los anticonceptivos hormonales combinados probablemente refleja un problema previo, cuando menos 90% de las mujeres que ovulaban regularmente seguirá haciéndolo alrededor de tres meses después de interrumpir los anticonceptivos orales.

### AUMENTO DE PESO:

Normalmente, el moco cervical cambia de espeso e impenetrable a diluido y elástico por el aumento de los niveles de estradiol durante la fase folicular del ciclo menstrual. El moco cervical anormal puede:

- Permanecer impenetrable a los espermatozoides en el momento de la ovulación

-Promover la destrucción de los espermatozoides al facilitar el crecimiento de bacterias vaginales

-Contener anticuerpos anti-espermatozoides.

#### CONTRAINDICACIONES:

Se puede decir que puesto el embarazo suele ser mas peligrosos que los anticonceptivos orales no existe contraindicación absoluta a ellos .De manera pragmática si se considera la multiplicidad de los demás métodos anticonceptivos, probablemente no se deben percibir anticonceptivos orales combinados y se debe recomendar otro método.

#### ADMINISTRACION DE FARMACOS POR VIA TRANSDERMICA

- El parche se cambia cada semana durante tres semanas y posteriormente la paciente descansa para permitir la hemorragia por suspensión. Hay dos presentaciones de hormonales inyectables que se usan como anticonceptivos: la de aplicación mensual y la trimestral. La mensual contiene hormonales combinados (estrógeno y progesterona), mientras que la trimestral contiene sólo progestina.

-Las inyecciones anticonceptivas que contienen hormonales combinados pueden ser usadas por toda mujer sana que desea evitar o espaciar sus embarazos, y que haya recibido consejería previamente.

-Las inyecciones hormonales que contienen sólo progestina, las de aplicación trimestral, se recomiendan en mujeres mayores de 18 años.

-Las inyecciones anticonceptivas contienen hormonas similares a las producidas

-por la mujer, evitan temporalmente el embarazo ya que impiden la ovulación y hacen que el moco que se produce en el cuello de la matriz se vuelva muy espeso impidiendo el paso de los espermatozoides.

#### ANTICONSEPTIVOS PROGESTACIONALES:

Las píldoras con pregestagenos tambien conocidas como minipildoras se toman diariamente estas no inhiben en forma confiable la ovulación su, eficacia depende

mas de las alteraciones del moco cervicouterino y sus efectos sobre el endometrio. Los cambios del moco no se prolongan durante mas de 24 horas de manera que para ser se deben tomar a la misma hora cada dia.

#### BENEFICIOS:

Las píldoras con progestágenos tienen efectos mínimos sobre el metabolismo de los carbohidratos y la coagulación y no generan ni exacerban hipertensión son ideales para algunas mujeres que tienen mayor riesgo de padecer complicaciones cardiovasculares. Además a menudo la mini píldoras es una opción excelente para las mujeres que amamantan si se combina con la alimentación del de no materno su eficacia es cercana a 100% hasta durante seis meses y no altera la producción de leche

#### IMPLANTES DE PROGESTAGENOS:

En estos sistemas el progestágeno se administra a través de un dispositivo subdermico que contiene el fármaco y esta recubierto con un compuesto para prevenir la fibrosis en la actualidad existen dos preparaciones Uno de ellos contiene levonorgestrel en seis contenedores de silastic. Su eficacia anticonceptiva persiste durante 60 meses al final de los cuales se deben extraer.

Otro sistema consiste en una sola barra subdermica con 68 mg del progestágeno etonogestrel y tiene una cubierta con el copolimero acetato de etilenvinilo. En cualquier etapa de tu vida reproductiva puede prevenir un embarazo no planeado después de una relación sexual sin protección, también puede utilizarse en las siguientes circunstancias:

- Si olvidaste tomar tus anticonceptivos orales por más de tres días seguidos
- En caso de retrasarse la aplicación de un anticonceptivo inyectable
- Por ruptura del condón durante el coito o por expulsión del DIU
- Por haber sufrido una violación
- Por haber usado incorrectamente un método anticonceptivo, incluso los naturales

## MECANISMO DE ACCION

En las mujeres que han utilizado dispositivos con progestágenos por tiempo prolongado el endometrio se atrofia quizá un efecto importante es la prevención de fertilización por su acción espermicida o al aumentar la velocidad del transporte del ovulo a través de las trompas de Falopio.

## DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE

Contiene polietileno y sulfato de bario contiene un tallo un alambre delgado de cobre de 314 mm<sup>2</sup> y cada rama contiene 33mm<sup>2</sup> de cobre

DIU que libera cobre:

- Empieza a funcionar de inmediato después de insertarlo.
- Funciona al liberar iones de cobre. Estos son tóxicos para los espermatozoides. La forma de T también bloquea los espermatozoides y evita que lleguen al óvulo.
- Puede permanecer en el útero hasta por 10 años.
- También se puede utilizar como in anticonceptivo de emergencia.

DIU que libera progestina:

- Empieza a funcionar dentro de 7 días después de insertarlo.
- Funciona al liberar progestina. La progestina es una hormona utilizada en muchos tipos de píldoras anticonceptivas. Esta evita que los ovarios liberen un óvulo.
- Tener forma de T también bloquea los espermatozoides y evita que lleguen al óvulo.
- Puede permanecer en el útero por 3 a 5 años. El tiempo depende de la marca. Hay 2 marcas disponibles en los Estados Unidos: Skyla y Mirena. Mirena también puede tratar el sangrado menstrual abundante y reducir los cólicos.

Los DIU pueden aumentar el riesgo de un embarazo ectópico. Pero las mujeres que usan DIU tienen un riesgo muy bajo de quedar embarazadas.

- Algunos tipos de DIU pueden aumentar el riesgo de quistes de ovario benignos. Pero esos quistes usualmente no causan síntomas y por lo general se resuelven por sí solos.

- Los DIU no parecen aumentar el riesgo de sufrir una infección pélvica. Estos tampoco afectan la fertilidad ni aumentan el riesgo de infertilidad. Una vez se retira un DIU, la fertilidad se restablece.

Usted podría desear considerar un DIU si:

- Desea o necesita evitar los riesgos de las hormonas anticonceptivas
- No puede tomar anticonceptivos hormonales
- Tiene un flujo menstrual abundante y desea períodos más ligeros (solo DIU hormonal)

No debe considerar un DIU si:

- Tiene alto riesgo de contraer ETS
- Tiene historial actual o reciente de infección pélvica
- Está embarazada
- Tiene pruebas de Papanicolaou anormales
- Tiene cáncer cervical o uterino
- Tiene un útero muy grande o muy pequeño

## EL DIAFRAGMA

Una copa de goma en forma de cúpula con un borde flexible, se inserta en la vagina y se coloca alrededor del cuello uterino. El diafragma impide que los espermatozoides entren en el útero. Algunos tienen varios tamaños y deben ser recetados por un profesional de la salud, que también enseñará a la mujer cómo insertarlos. Si la mujer ha ganado o perdido más de 5 kg, ha usado el diafragma



durante más de un año o ha tenido un hijo o un aborto, debe revisarse el diafragma porque el tamaño y la forma de la vagina pueden haber cambiado

#### EL PRESERVATIVO FEMENINO

Consiste en una bolsa con un anillo interior y otro exterior. El anillo interior se inserta en la vagina (o en el ano) hasta donde se pueda, mientras que el exterior permanece fuera. Entonces, el pene se guía cuidadosamente dentro de la bolsa a través del anillo exterior

#### EL CAPUCHON CERVICAL

Una copa de silicona en forma de sombrero, se inserta en la vagina y se coloca sobre el cuello uterino. Impide que los espermatozoides entren en el útero. Los capuchones cervicales se parecen a los diafragmas, pero son más pequeños y más rígidos.

Gary Cunningham. (2017). willians ginecologia . Mexico DF: Mcgraw-hill.