

METODOS ANTICONCEPTIVOS (HORMONALES Y DE BARRERA)

Método	Ventaja	Efectos secundarios	Otras consideraciones
<p>- Implante anticonceptivo</p>	<p>Los implantes solo requieren atención una vez cada 3 años. Un médico inserta una pequeña varilla que contiene una progestina en la piel de la parte interna del brazo.</p>	<p>Periodos menstruales irregulares o ausentes durante el primer año, Cefaleas y aumento de peso.</p>	<p>Existen menos restricciones de uso que en el caso de los anticonceptivos que contienen estrógenos. Es necesario realizar una incisión para extraer el implante.</p>
<p>- Inyecciones de acetato de medroxiprogesterona</p>	<p>El médico administra una inyección cada 3 meses.</p>	<p>Hemorragia irregular (periodos menstruales más o menos frecuentes), que se hace menos frecuente con el tiempo. Transcurridos 2 años, se produce la ausencia de periodos menstruales mientras se reciben las inyecciones</p>	<p>Este método disminuye el riesgo de cáncer de útero (endometrial), de enfermedad inflamatoria pélvica y de anemia por carencia de hierro.</p>
<p>-Dispositivo intrauterino que libera levonorgestrel</p>	<p>Los DIU que liberan levonorgestrel se activan una sola vez cada 3 o 5 años, según el tipo que se use. Lo debe introducir y retirar un médico.</p>	<p>Sangrado irregular y/o ausencia de periodo menstrual. En escasas ocasiones, perforación del útero.</p>	<p>Puede ocurrir que el DIU salga por sí solo.</p>
<p>-Anticonceptivos orales</p>	<p>Requiere una toma diaria. Los anticonceptivos orales combinados (estrógenos más progestina) deben tomarse todos los días durante 3 semanas, seguidos de un comprimido inactivo cada día durante 1 semana.</p>	<p>sangrado intermenstrual (por lo general solo durante los primeros meses de su uso) Náuseas, distensión abdominal, retención de líquidos, hipertensión arterial, sensibilidad en las mamas, cefaleas y aumento de peso</p>	<p>Las mujeres mayores de 35 años que fuman no deben tomar anticonceptivos orales. Ciertas enfermedades prohíben el uso de anticonceptivos orales. Cuando se toman anticonceptivos orales, hay menos probabilidades de sufrir cólicos menstruales, trastorno disfórico premenstrual (una forma grave de síndrome premenstrual), acné y hemorragia uterina anormal.</p>
<p>-Anillo vaginal</p>	<p>Se inserta un anillo una vez cada 3 semanas; después, se extrae y no se usa ninguno durante 1 semana. O se puede dejar el anillo puesto durante 4 o incluso 5 semanas; después, se elimina y se sustituye por otro nuevo. Se utiliza un anillo nuevo cada mes. Es necesario acudir al médico de forma periódica para renovar la receta.</p>	<p>Suelen ser similares a las de los anticonceptivos orales, excepto que el sangrado irregular es menos frecuente que con el anillo</p>	<p>Restricciones similares a las de los anticonceptivos orales. Según cuál sea el momento en que se comience a usar el anillo, puede ser necesario utilizar un método anticonceptivo de respaldo durante la primera semana de su uso.</p>

<p>-Parche cutáneo</p>	<p>Se aplica un parche nuevo cada semana durante 3 semanas; después, se retira el último y se deja descansar durante 1 semana. Es necesario acudir al médico de forma periódica para renovar la receta.</p>	<p>Similares a las de los anticonceptivos orales. Irritación de la piel en el lugar de aplicación</p>	<p>Restricciones similares a las de los anticonceptivos orales. Según cuál sea el momento en que se comience a usar el parche, puede ser necesario utilizar un método anticonceptivo de respaldo durante la primera semana de su uso.</p>
<p>-Capuchón cervical</p>	<p>La mujer introduce el capuchón cervical hasta 40 horas antes del coito. Debe dejarse en el lugar un mínimo de 6 horas después de la relación sexual, pero no debe permanecer más de 48 horas.</p>	<p>Reacciones alérgicas e irritaciones cutáneas</p>	<p>Este método no se puede utilizar durante la menstruación.</p>
<p>-Preservativo (condón)</p>	<p>El hombre se pone el preservativo inmediatamente antes de cada penetración. Los preservativos femeninos se insertan en la vagina, tras lo que el pene se guía con cuidado dentro de él. Se desechan después de cada uso y se adquieren sin receta médica.</p>	<p>Reacciones alérgicas e irritaciones</p>	<p>Los preservativos de látex son los únicos anticonceptivos que ofrecen protección frente a todas las enfermedades de transmisión sexual (ETS) habituales, incluida la infección por el virus de inmunodeficiencia aguda (VIH).</p>
<p>-Esponja anticonceptiva</p>	<p>La mujer introduce la esponja antes del coito. También puede introducirse de antemano, ya que es eficaz durante 24 horas. Debe dejarse en su lugar durante al menos 6 horas después del último coito. Se desechan después de cada uso.</p>	<p>Reacciones alérgicas y sequedad vaginal o irritaciones</p>	<p>Puede ser difícil retirar una esponja. Debe retirarse después de 30 horas. Es menos eficaz que el diafragma.</p>
<p>-Diafragma con un gel o una crema espermicidas</p>	<p>La mujer introduce el diafragma antes del coito. Debe dejarse en el lugar un mínimo de 6 a 8 horas, pero puede permanecer hasta 24 horas. Para la mayoría de los diafragmas, al menos una vez al año y después de haber dado a luz, el médico debe ajustar el diafragma y controlar que se adapta de forma adecuada.</p>	<p>Reacciones alérgicas, irritaciones e infecciones urinarias</p>	<p>Después de la introducción inicial, la crema o gel complementarios deben introducirse antes de cada penetración.</p>