



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“METODOS ANTICONCEPTIVOS”

ALUMNA: ALEJANDRA VELASQUEZ CELAYA

SEMESTRE: 7°

DOCENTE: DR. JOSE MIGUEL CULEBRO RICALDI

ASIGNATURA: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MAYO 2021

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

MÉTODOS NATURALES

Método del ritmo

Se ha de tener en cuenta que la ovulación ocurre el día 14, y que el óvulo puede ser fecundado sólo durante 24-36 horas, se calcula el periodo fértil o de inseguridad en función de la duración del ciclo más largo y del más corto.

Coito interrumpido

Consiste en retirar el pene de la vagina, previo a la eyaculación. Sus inconvenientes son: existe capacidad fecundante del espermatozoide en vulva; previa a la eyaculación se produce fuga espermática.

Temperatura basal corporal

El periodo de "seguridad" empieza la noche del tercer día de hipertermia confirmada y finaliza con la llegada de la menstruación (hay que recordar que en la ovulación se produce un aumento de la temperatura por encima de 37°C debido a la acción hipertérmica de la progesterona).

Lactancia

Durante la lactancia, los niveles elevados de prolactina suprimen en un grado variable el eje hipotálamo-hipofisario, pero los niveles de PRL varían considerablemente y es imprevisible la duración de la amenorrea.

Moco cervical

Las secreciones tienen un día en que alcanzan su punto máximo y son más resbalosas, estirables y húmedas. La pareja continúa evitando el coito, utilizando el coito interrumpido o usando un método de barrera hasta 4 días después del día pico. La mujer revisa cada día si tiene secreciones cervicales.

Brindan protección anticonceptiva del 70 al 80%.

QUÍMICOS

Espermicidas

Son métodos de uso temporal que interfieren la fecundación de manera química, brindan protección anticonceptiva del 75 al 90% y puede incrementarse en asociación con otros métodos de barrera. El objetivo de los espermicidas es doble: el bloqueo mecánico del cuello y la destrucción de los espermatozoides

Oral

Son métodos temporales y se dividen en dos grupos: los combinados de estrógeno y progestina que brindan protección anticonceptiva del 92 al 99%, y los que contienen sólo progestina que brindan protección anticonceptiva del 90 al 97%. Los combinados pueden iniciarse en cualquier momento del ciclo (siempre que haya certeza de no embarazo) pero debe usarse protección anticonceptiva adicional por los primeros 7 días luego de iniciado el tratamiento

Inyectable

Son métodos temporales de larga acción y se dividen en dos grupos: los combinados de estrógeno y progestina y los que contienen sólo progestina que brindan protección anticonceptiva mayor al 99%. Deben ser aplicados vía IM profunda en el músculo glúteo o deltoides o en la parte lateral del muslo.

Transvaginal

Se coloca en la vagina la primera semana posmenstruación y se retira una semana cada 21 días. Su eficacia es de 95% a 99% de efectividad.

Transdermico

La absorción es transdérmica y el recambio es semanal. Es un anticonceptivo altamente eficaz a partir de las 24 horas de su aplicación. Su efectividad es del 99%.

Subdermico

Es un método temporal de acción prolongada, que consiste en un sistema de liberación continua y gradual de una progestina sintética (no contiene estrógeno) este método brinda protección anticonceptiva superior al 99% durante el primer año después disminuye gradualmente (96.5% al quinto año de uso). Se insertan bajo anestesia local en la cara interna del antebrazo o el brazo. Duran entre tres y cinco años.

MÉTODOS DE BARRERA

Condon

Son métodos de uso temporal que interfieren la fecundación de manera mecánica, ya sea femenino o masculino brinda protección anticonceptiva del 85 al 97%

Diafragma

Circunferencia de goma con aro exterior de goma que se sitúa en el cuello del útero cerrando el paso a los espermatozoides. Su efectividad es del 94%

Esponja vaginal

Se trata de discos cilíndricos que poseen espermicida. Absorben el semen y destruyen los espermatozoides.

DISPOSITIVO INTRAUTERINO

De cobre

Ejercen una acción gameticida (sobre todo espermicida) lo que dificulta la fertilización.

Con hormonas

Ejercen además un efecto sobre el endometrio, lo que lo hace hostil a la migración de los espermatozoides, por lo que dificulta la fertilización

Brindan protección anticonceptiva del 95 al 99%

ESTERILIZACIÓN QUIRÚRGICA

Oclusión tubárica bilateral

Es la interrupción quirúrgica del tránsito en las trompas de Falopio para impedir que ocurra la unión del óvulo con el espermatozoide, Es un método permanente para la mujer la cual brinda protección anticonceptiva mayor al 99

Vasectomía

Método permanente para el hombre la cual brinda protección anticonceptiva mayor al 99. Consiste en una pequeña operación en la cual ligan y cortan los conductos deferentes