



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**“MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EFICACES PARA
LOS ADOLESCENTES SEXUALMENTE ACTIVOS”**

DOCENTE: JOSÉ MIGUEL CULEBRO RICALDI.

**MATERIA: CRECIMIENTO Y DESARROLLO
BIOLÓGICO.**

ALUMNO: MIGUEL VELASQUEZ CELAYA.

TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EFICACES PARA LOS ADOLESCENTES SEXUALMENTE ACTIVOS.

Los anticonceptivos ayudan a proteger a las personas contra un embarazo y contra el contagio de enfermedades durante la actividad sexual.

Es importante que todos los adolescentes aprendan acerca de la anticoncepción.

La American Academy of Pediatrics (AAP) recomienda a los padres que hablen con sus adolescentes respecto a que no tener relaciones sexuales es la mejor manera de prevenir las ETS, la infección por VIH y el embarazo.

No obstante, estas conversaciones también deben abordar las opciones confiables de anticoncepción.

Los anticonceptivos reversibles de larga duración, ARLD son los anticonceptivos más eficaces para evitar un embarazo. Menos del 1 % de las usuarias quedan embarazadas durante el primer año en que los usan.

Hay dos tipos de ARLD.

El dispositivo intrauterino (DIU) y el implante subcutáneo.

Los ARLD no son “métodos de barrera” y no ayudan a prevenir las enfermedades de transmisión sexual.

Es por eso que las adolescentes que usan ARLD también deben usar un condón.

• **Implante subcutáneo.**

Un implante delgado y flexible que contiene una hormona llamada etonogestrel.

Se coloca debajo de la piel (subcutáneo) de la parte superior del brazo.

99.95 % de eficacia en la prevención de embarazos.

Puede causar sangrado irregular.

No protege contra las enfermedades de transmisión sexual.

• **Dispositivo intrauterino (DIU).**

Un dispositivo anticonceptivo pequeño y flexible en forma de T.

DIU de tipo T de cobre (99.2 % de eficacia en la prevención de embarazos): No contiene hormonas.

Solo debe cambiarse luego de 10 a 12 años.

DIU de levonorgestrel (99.8 % de eficacia en la prevención de embarazos): Contiene una hormona.

Solo debe cambiarse después de 3 a 7 años.

Puede causar dolor o calambres durante un breve tiempo después de la colocación.

DIU de levonorgestrel: Puede haber flujo menstrual irregular o pérdidas.

DIU de tipo T de cobre: Puede conducir a un aumento de los dolores menstruales, pérdidas y flujo menstrual más abundante.

Anticonceptivos de acción corta.

Hay muchos tipos de anticonceptivos de acción corta.

Tienen más del 90 % de eficacia en la prevención de embarazos.

Deben usarse con un condón u otro tipo de protección de barrera para prevenir las enfermedades de transmisión sexual.

• Inyección de progestina.

Una inyección que contiene una hormona que evita que los ovarios liberen un óvulo.

94 % de eficacia en la prevención de embarazos.

Protección de larga duración; solo requiere que se visite al médico cada 3 meses.

La inyección protege contra el cáncer de endometrio y la anemia ferropénica.

Puede provocar aumento de peso.

Podría aumentar el riesgo de formación de coágulos.

• Anillo vaginal anticonceptivo.

El anillo tiene hormonas (etonogsetrel/etinilestradiol) que evitan que los ovarios liberen óvulos. Se coloca el anillo en la vagina una vez al mes.

Queda colocado durante 3 semanas y se retira durante 1 semana.

Durante esa semana, la usuaria menstrúa.

91 % de eficacia en la prevención de embarazos.

Menstruaciones de flujo más leve.

• Parche transdérmico.

El parche contiene hormonas (norelgestromin y etinilestradiol) que se absorben a través de la piel (transdérmico).

Las hormonas evitan que los ovarios liberen óvulos.

Se quita el parche y se pone uno nuevo cada semana durante tres semanas.

Luego, no se usa el parche durante una semana.

Durante esa semana, la usuaria menstrúa.

91 % de eficacia en la prevención de embarazos.

• **Píldoras anticonceptivas orales.**

Hay dos tipos de píldoras anticonceptivas orales.

La píldora anticonceptiva oral combinada contiene estrógeno y progesterona, las dos hormonas sexuales femeninas que controlan un ciclo menstrual.

La píldora que solo contiene progestina (también llamada la mini píldora) tiene solo esa hormona.

Es muy poco frecuente que se receten a las adolescentes.

91 % de eficacia en la prevención de embarazos.

Métodos de protección de barrera.

Las personas de todos los sexos deben usar métodos de barrera además de uno de los métodos de protección antemencionados para todos los tipos de actividad sexual.

Los métodos de barrera ayudan a prevenir las enfermedades de transmisión sexual, el VIH y el embarazo.

Las enfermedades de transmisión sexual están en aumento entre las personas de 15 a 24 años de edad.

• **Condón externo (condón masculino).**

Un elemento de látex, sintético o de material natural diseñado para colocarse sobre el pene.

82 % de eficacia en la prevención de embarazos.

Uno de los únicos métodos que protege contra las ETS.

• **Condón interno.**

Es una cubierta floja de poliuretano con dos anillos flexibles.

Un anillo calza dentro de la vagina, el ano o la boca.

El otro calza del lado de afuera.

79 % de eficacia en la prevención de embarazos.