



Nombre del Alumno: Angélica Montserrat Mendoza Santos

Nombre del tema: Cuadro comparativo de los métodos anticonceptivos

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo biológico

Nombre del profesor: Dr. Miguel Maza López

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre 7

Nombre del método y descripción	Mecanismo de acción y vía de administración	Modo de uso y eficacia	Reversibilidad	Efectos adversos más frecuentes	Ventajas y desventajas	Contraindicaciones
<p>DIU LNG DIU CU</p> <p>Son unos pequeños objetos de plástico flexible que se introducen en la cavidad uterina a través del cuello uterino</p>	<p>Engrosamiento del moco cervical y la inhibición de la supervivencia de los espermatozoides hasta la eliminación del endometrio</p> <p>Inhibición del transporte del semen y la prevención de la implantación</p> <p>Se introduce mediante un aplicador fino y flexible que posteriormente se desecha, quedando el DIU en el fondo del útero</p>	<p>Se introducen en la cavidad uterina a través del cuello uterino. La eficacia es mayor de 98%</p>	<p>3-5 años</p>	<p>Sangrado entre periodos menstruales. Dolores menstruales fuertes y sangrado intenso</p>	<p>No aumentan el riesgo de infertilidad y se pueden insertar de forma segura tanto en adolescentes como en mujeres nulíparas</p> <p>La desventaja es que puede causar periodos menstruales abundantes y prolongados y manchado entre periodos</p>	<p>Alto riesgo de tener enfermedades de transmisión sexual</p> <p>Embarazo</p> <p>Cáncer cervical o uterino</p>
<p>Implante subdérmico</p> <p>Es una varilla que libera 60 µg/día de etonogestrel radiopaca y cuenta con un inyector</p>	<p>El progestágeno actúa sobre el útero provocando una atrofia del endometrio y un engrosamiento del moco cervical que bloquea la penetración de los espermatozoides</p> <p>El implante debe ser insertado por vía subcutánea justo bajo la piel en la cara interna de la parte</p>	<p>Es colocado debajo de la piel del brazo no dominante. Mantiene niveles plasmáticos constantes de etonogestrel</p> <p>Su tasa de eficacia es del 99%</p>	<p>La duración es de 3 años. Se puede retirar en el momento en que la paciente decida.</p>	<p>Acné</p> <p>Aumento o pérdida de peso</p> <p>Nauseas</p> <p>Dolor en los senos</p> <p>Dolor de cabeza</p> <p>Mareos</p> <p>Manchado intermenstrual</p>	<p>La ventaja es que la paciente se puede olvidar de que tiene algún método ya que no es de estar pendiente de algún horario</p> <p>Las desventajas son muchas ya que hay aumento de peso, periodos menstruales dolorosos y</p>	<p>Cualquier persona que esté embarazada no debe usar el implante</p> <p>Personas diabéticas o con hipertensión, migraña, depresión.</p>

superior del brazo no dominante.

Acetato de medroxiprogesterona
Método anticonceptivo de nivel 2 Disponible en inyección IM o SC

Anticonceptivos orales combinados
Pueden ser progestágenos puros

Actúa inhibiendo la ovulación
El modo de uso es por inyecciones IM o SC

Vía oral
Su mecanismo de acción es impedir que el esperma llegue al óvulo

Requiere administrarse cada 3 meses
Tiene una eficacia del 96%

Se recomienda a los profesionales que proporcionen los AO a las pacientes para que comiencen a tomarlas inmediatamente, en lugar de esperar a la siguiente menstruación

Funciona 90 días en el cuerpo. Se puede dejar de aplicar en el momento que se decida

Una vez que dejan de usarlos el efecto anticonceptivo desaparece rápidamente y la mujer se puede embarazar tan

abundantes. El sangrado puede durar meses, mayor riesgo de quistes ováricos, disminución de deseo sexual, resistencia a la insulina, cambios del estado de ánimo como depresión

Alteraciones hemorrágicas
Aumento de peso
Efectos óseos
Acné
Sensibilidad en los senos

Náuseas e incremento de peso, suelen dificultar el cumplimiento de la adolescente

Atractivo para las adolescentes con problemas de cumplimiento, con enfermedades crónicas o con trastornos que contraindican el uso de estrógenos

Efectos beneficiosos, como menstruaciones más cortas y la mejoría de la dismenorrea
Y la desventaja es que se pueden olvidar

Hipersensibilidad al fármaco, tromboflebitis y fenómenos tromboembólicos. Hipertensión arterial grave Insuficiencia hepática grave

Sangrado mientras se toman las píldoras activas. Sensibilidad en las mamas. Dolores de cabeza. Náuseas. Hinchazón abdominal.

		La eficacia de los AOC depende del cumplimiento y, lamentablemente, las adolescentes son propensas a olvidarse de tomar la píldora todos los días	rápidamente como aquellas que no han usado anticonceptivos		de tomar la pastilla	Aumento de la presión arterial.
PARCHE TRANSDÉRMICO	Libera etinilestradiol y norelgestromina y se aplica en la región inferior del abdomen, glúteos o en la parte superior del cuerpo, excluidas las mamas	Se lleva de forma continua durante 1 semana y se cambia 1 vez a la semana durante 3 semanas en total, para después quitarlo la cuarta semana para permitir que se produzca la menstruación Hay una gran probabilidad de que se despegue	El parche es un método reversible. Consiste en colocar un parche semanal durante tres semanas consecutivas y dejar una semana de descanso antes de comenzar el siguiente ciclo.	Puede haber sangrado o manchado entre los períodos menstruales. Dolor de cabeza. Aumento de la sensibilidad mamaria. Mareo, náuseas y vómito. Puede haber enrojecimiento o irritación en el sitio de aplicación.	Es una manera fácil, práctica y segura de evitar un embarazo. Además, tiene otros beneficios como mejorar el acné, ayudar a que tus periodos sean más regulares y ligeros, y aliviar los cólicos menstruales La desventaja es que no se coloque de manera correcta y no funciones de manera correcta o se despegue	Fumadoras mayores de 35 años. Mujeres que sufren de migraña, trastornos de la coagulación, cáncer de mama o de hígado, infarto de miocardio, accidente cerebrovascular o angina de pecho, lupus, enfermedades hepáticas graves o diabetes mellitus.

<p>Anillo Vaginal Es un anillo transparente, incoloro y flexible que mide unos 6 cm de diámetro</p>	<p>Es introducido en la vagina por la propia paciente. Libera etinilestradiol y etonogestrel, y se mantiene en posición durante 3 semanas para que se absorban las hormonas</p>	<p>Se coloca el primer día de la menstruación y se deja durante tres semanas seguidas o por 21 días seguidos. Se retira a la cuarta semana. La efectividad del anillo es de un 91-94%, si se usa del modo correcto</p>	<p>Cuando la mujer deja de utilizar el anillo recupera su fertilidad previa.</p>	<p>Mastalgia, náuseas, dolores de cabeza, flujo vaginal, irritación vaginal y metrorragia intermenstrual.</p>	<p>Es muy efectivo para evitar un embarazo El riesgo de un embarazo es mayor si la mujer tarda en cambiar el aro.</p>	<p>Coágulos, algún trastorno hereditario de la coagulación de la sangre o inflamación de las venas. cáncer de mama</p>
<p>Ulipristal Levonorgestrel Modulador sintético selectivo y activo por vía oral de los receptores de la progesterona</p>	<p>Actúa uniéndose con gran afinidad a los receptores de la progesterona humana.</p>	<p>Se toma después de tener relaciones pero se puede tomar dentro de las 72 horas, pero entre más se tarde en tomar reduce su eficacia</p>		<p>Los efectos secundarios más frecuentes y comprenden náuseas y vómitos períodos menstruales dolorosos. manchas o sangrado entre períodos menstruales. cansancio. dolor de cabeza. mareos</p>		<p>Embarazadas</p>
<p>Preservativo Método de barrera que impide que el esperma se deposite en la vagina. Carece de efectos secundarios relevantes.</p>	<p>Impide que los espermatozoides entren al interior de la vagina en la relación sexual, pues actúa como barrera y con esto evita el embarazo.</p>	<p>La tasa de fracaso con un uso habitual es del 13% El preservativo masculino se desenrolla sobre el pene erecto y el preservativo femenino</p>		<p>No tiene efectos secundarios relevantes</p>	<p>Las principales ventajas del preservativo son su bajo precio, la disponibilidad sin receta, la escasa necesidad de</p>	<p>Personas alérgicas al látex</p>

		se coloca recubriendo las paredes de la vagina y la vulva			planificación previa a su utilización eficacia para prevenir las ETS, incluidos el VIH y el virus del papiloma humano	
Capuchón cervical	Cubre el cuello uterino, evitando que el esperma llegue al óvulo	Se le añade espermicida dentro del capuchón. Introduce uno de los dedos dentro de la vagina para colocar la base del capuchón. Coloca el capuchón poco a poco dentro del cuello del útero con la cabeza hacia abajo Tiene una efectividad del 71%	Es reversible al momento de retirarlo	Irritación vaginal. Algunas mujeres también experimentan un aumento en el número de infecciones de la vejiga	Una de las ventajas es que no tiene hormonas, dura el tiempo del acto sexual y la desventaja es que es complicado de ponerse y no es de fácil colocación	No debe ser utilizado por mujeres que tienen: Un cuello uterino en forma anormal.
Vasectomía Es una cirugía para cortar los conductos deferentes, que son los que llevan los espermatozoides desde los testículos hasta la uretra	Se cortan los conductos deferentes, que son los que llevan los espermatozoides desde los testículos hasta la uretra. Después de una vasectomía, los espermatozoides no pueden salir de los testículos	La vasectomía tiene una efectividad de casi un 100% para prevenir embarazos, pero no funciona de inmediato	Casi todas las vasectomías pueden revertirse. Sin embargo, esto no garantiza el éxito para concebir	Los efectos secundarios inmediatamente después de la cirugía pueden incluir los siguientes: Sangrado o un coágulo sanguíneo (hematoma) dentro	Es permanente y es uno de los métodos anticonceptivos más efectivos que hay Los riesgos más comunes de una vasectomía son las infecciones,	

				del escroto. Sangre en el semen	pero suelen ser leves y se pueden tratar con antibióticos. También pueden tener dolor, sangrado, hematomas (moretones) o hinchazón después del procedimiento.	
<p>OTB Es un método de anticoncepción permanente o definitivo que se realiza en aquellas mujeres que tienen el número de hijos deseado y no quieren tener más embarazos, y que han recibido previamente consejería</p>	<p>Las trompas uterinas, las cuales se cortan y se ligan para impedir el paso del óvulo y de los espermatozoides evitando así el embarazo</p>	<p>Es un método altamente efectivo, la efectividad es mayor al 99%.</p>	<p>La OTB puede revertirse a través de una cirugía de recanalización tubárica, en la cual se vuelven a unir las trompas de Falopio</p>	<p>Desgarro de la trompa, hematoma, y sobre las heridas quirúrgicas hematoma e infección</p>	<p>Su efectividad anticonceptiva es inmediata. No interfiere con la relación sexual. No interfiere con la lactancia. Es irreversible Mayor riesgo de embarazo ectópico. No protege contra enfermedades de transmisión sexual</p>	