



*Nombre del Alumno MARIO DE JESUS SANTOS HERRERA*

*Nombre del tema MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS*

*Parcial 3*

*Nombre de la Materia CRECIMIENTO Y DESARROLLO BIOLÓGICO*

*Nombre del profesor MIGUEL*

*MAZA LOPEZ*

*Nombre de la Licenciatura MEDICINA HUMANA*

*Cuatrimestre 7*

*15 DE NOVIEMBRE DEL 2023, SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS*

Método	Descripción	Vía de Administración	Modo de Uso	Eficacia	Reversibilidad	Efectos Adversos Más Frecuentes	Ventajas y Desventajas del Método	Contraindicaciones	
<b>Mecanismo de Acción</b>									
<b>Dispositivo Intrauterino</b>	Pequeño dispositivo insertado en el útero.	Impide la fertilización y afecta la implantación del óvulo.	Inserción por un profesional de la salud	Permanece en su lugar hasta su extracción	Alta (99% efectividad)	Sí, al retirarlo	Sangrado menstrual más abundante y cólicos intensificados.	Larga duración, eficacia a largo plazo.	Infección pélvica actual o antecedentes de enfermedad inflamatoria pélvica.
<b>Preservativo Peneal</b>	Funda de látex o poliuretano que cubre el pene.	Bloquea el paso de los espermatozoides.	Colocado sobre el pene	Antes de la relación sexual	Moderada (87-98% efectividad)	Sí, al retirarlo	Irritaciones o alergias al látex.	Protección contra ETS, fácil acceso y bajo costo.	Alergia al látex.
<b>Preservativo Vaginal</b>	Bolsa delgada de poliuretano que cubre la vagina.	Bloquea el paso de los espermatozoides.	Insertado en la vagina	Antes de la relación sexual	Moderada (79-95% efectividad)	Sí, al retirarlo	Irritaciones vaginales.	Alternativa para alergia al látex, protección contra ETS.	Puede ser difícil de colocar correctamente.
<b>Diafragma</b>	Disco de goma o silicona que cubre el cuello uterino.	Impide el paso de los espermatozoides.	Insertado en la vagina con espermicida	Antes de la relación sexual	Moderada (80% efectividad)	Sí, al retirarlo	Irritaciones vaginales, aumento de infecciones urinarias.	Requiere adaptación y consulta con un profesional.	Infecciones recurrentes del tracto urinario, historial de toxicidad del espermicida.
<b>Método de la Amenorrea de Lactancia (MELA)</b>	Basado en la lactancia materna exclusiva.	Inhibe la ovulación debido a la succión frecuente del bebé.	No aplica	Durante la lactancia exclusiva	Moderada (98% efectividad)	Sí, al dejar de amamantar	Variaciones hormonales, cambios en los patrones de sueño.	Natural, sin costo adicional.	Menstruación regular o mezcla de lactancia con alimentación sólida.
<b>Abstinencia Periódica</b>	Evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles.	Evita la fertilización durante el período fértil.	No aplica	Según el ciclo menstrual y signos de ovulación	Variable (75-99% efectividad)	Sí, en cualquier momento	Requiere monitoreo constante, afecta la espontaneidad.	Sin efectos secundarios, sin costo.	Ciclos menstruales irregulares o difíciles de predecir.
<b>Calendario o Ogino Knaus</b>	Basado en el ciclo menstrual y la duración del ciclo.	Evita la fertilización durante el período fértil.	No aplica	Según el cálculo del ciclo menstrual	Variable (75-99% efectividad)	Sí, en cualquier momento	Requiere ciclos menstruales regulares.	Sin efectos secundarios, sin costo.	Ciclos menstruales irregulares o difíciles de predecir.
<b>Moco Cervical u Ovulación</b>	Observación de cambios en el moco cervical.	Impide el paso de los espermatozoides.	No aplica	Observación diaria y registro del moco cervical	Variable (75-99% efectividad)	Sí, en cualquier momento	Requiere educación y seguimiento constante.	No requiere dispositivos ni productos adicionales.	Infecciones vaginales recurrentes o dificultad para interpretar los cambios en el moco cervical.
<b>Temperatura Basal</b>	Registro diario de la temperatura corporal basal.	Indica la ovulación y establece días fértiles.	No aplica	Registro diario de la temperatura al despertar	Variable (75-99% efectividad)	Sí, en cualquier momento	Requiere consistencia y rutina en la toma de la temperatura.	No requiere dispositivos ni productos adicionales.	Rutinas de sueño irregulares, mediciones inconsistentes.
<b>Método Sintotérmico</b>	Utiliza la observación de síntomas y el seguimiento del ciclo menstrual para identificar períodos fértiles e infértiles.	Evita la concepción mediante la abstinencia en los días fértiles del ciclo menstrual.	No aplica	Monitoreo del ciclo menstrual y síntomas	Variable, depende de la precisión	Sí	Cambios en el patrón de menstruación, necesidad de abstinencia en días fértiles.	Sin efectos secundarios hormonales, no requiere dispositivos o sustancias. Requiere compromiso y educación para su correcta aplicación. No protege contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado para mujeres con ciclos irregulares o dificultad para seguir el método.
<b>Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria</b>	Intervención quirúrgica para bloquear las trompas de Falopio en mujeres (ligadura de trompas) o los conductos deferentes en hombres (vasectomía).	Impide la unión de los gametos (óvulo y espermatozoide) al evitar su paso hacia el útero o el exterior.	Cirugía	Procedimiento quirúrgico	Muy alta	En el caso de la vasectomía, reversible con cirugía. En la ligadura de trompas, menos reversible.	Dolor postoperatorio, riesgos asociados con la cirugía.	Efectivo, permanente y de bajo mantenimiento en comparación con otros métodos. Irreversible en muchos casos. Requiere cirugía. No protege contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado para personas que deseen tener hijos en el futuro o que no estén seguras de su decisión.
<b>Anticonceptivo Combinado-oral</b>	Píldoras anticonceptivas que contienen estrógeno y progestina.	Inhibe la ovulación, espesa el moco cervical y altera el revestimiento del útero.	Oral	Tomar una pastilla diaria	Alta	Sí	Náuseas, cambios en el peso, riesgos cardiovasculares.	Regularidad del ciclo menstrual, reducción de cólicos y acné. Requiere cumplimiento diario. No protege contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado para mujeres fumadoras mayores de 35 años, con problemas cardiovasculares o antecedentes de coágulos.
<b>Anticonceptivo Combinada Inyectable Mensual</b>	Inyección mensual de progestina y estrógeno.	Inhibe la ovulación y espesa el moco cervical.	Inyección	Administración mensual	Alta	Sí	Cambios en el peso, cambios en la libido.	Mayor comodidad en comparación con las píldoras diarias. Requiere visita mensual al profesional de la salud. No protege contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado para mujeres que deseen mayor flexibilidad en la administración del método.
<b>Anillo Vaginal Combinado</b>	Anillo flexible que se inserta en la vagina y libera hormonas.	Inhibe la ovulación y espesa el moco cervical.	Vaginal	Cambio mensual del anillo	Alta	Sí	Irritación vaginal, aumento del flujo vaginal.	Mayor comodidad en comparación con algunas píldoras anticonceptivas. Puede causar irritación cutánea. No protege contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado para mujeres que no se sientan cómodas con la autoadministración vaginal.
<b>Parche Transdérmico</b>	Parche que libera hormonas a través de la piel.	Inhibe la ovulación y espesa el moco cervical.	Piel	Cambio semanal del parche	Alta	Sí	Irritación cutánea, riesgos asociados con el uso de hormonas.	Mayor comodidad en comparación con algunas píldoras anticonceptivas. Puede causar irritación cutánea. No protege contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado para mujeres que tengan problemas con la adhesión del parche o problemas cutáneos.
<b>Anticonceptivos Progestágenos Solo Orales</b>	Píldoras anticonceptivas que contienen solo progestina.	Espesa el moco cervical y altera el revestimiento del útero.	Oral	Tomar una pastilla diaria	Alta	Sí	Cambios en el patrón de menstruación, cambios en el peso.	Adecuado para mujeres que no pueden tomar estrógeno. Menos efectivos que los anticonceptivos combinados. No protegen contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado para mujeres que deseen la eficacia adicional del estrógeno.
<b>Progestágenos Inyectables</b>	Inyecciones de progestina.	Espesa el moco cervical y, en algunos casos, inhibe la ovulación.	Inyección	Administración mensual o trimestral	Alta	Sí	Irregularidades menstruales, cambios en el peso.	Conveniente para mujeres que prefieren no tomar píldoras diarias. Requiere visitas regulares al profesional de la salud. No protege contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado para mujeres que deseen mayor flexibilidad en la administración del método.
<b>Inyectables Subdérmicos</b>	Implante subdérmico que libera progestina.	Espesa el moco cervical y en algunos casos, inhibe la ovulación.	Subdérmico	Implante en el brazo	Muy alta	Sí	Cambios en el patrón de menstruación, cambios en el peso.	Eficaz a largo plazo y reversible con la extracción del implante. Requiere procedimiento de inserción y extracción. No protege contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado para mujeres que deseen una opción de corto plazo o que no estén cómodas con el implante subdérmico.
<b>AVP (Anticonceptivo de Emergencia)</b>	Píldoras de progestina tomadas después de una relación sexual sin protección.	Inhibe la ovulación y dificulta la implantación del óvulo fertilizado.	Oral	Tomar lo antes posible después del coito	Variable	Sí	Náuseas, cambios en el patrón menstrual.	Alta eficacia cuando se usa adecuadamente después de la relación sexual sin protección. No es un método regular y no debe usarse como sustituto de métodos anticonceptivos regulares. No protege contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado como método anticonceptivo regular debido a su menor eficacia y dosis de hormonas.
<b>DIU Liberador de LNG</b>	Dispositivo intrauterino que libera levonorgestrel.	Espesa el moco cervical, inhibe la ovulación y altera el revestimiento del útero.	Intrauterino	Colocación por un profesional de la salud	Muy alta	Sí	Cambios en el patrón de menstruación, dolor durante la inserción.	Eficaz a largo plazo y reversible con la extracción del DIU. Puede causar molestias durante la inserción. No protege contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado para mujeres con alergia al cobre o levonorgestrel, infecciones uterinas, o problemas uterinos.
<b>PAE (Anticonceptivo de Emergencia)</b>	Píldoras anticonceptivas de emergencia.	Inhibe la ovulación y dificulta la implantación del óvulo fertilizado.	Oral	Tomar lo antes posible después del coito	Variable	Sí	Náuseas, cambios en el patrón menstrual.	Alta eficacia cuando se usa adecuadamente después de la relación sexual sin protección. No es un método regular y no debe usarse como sustituto de métodos anticonceptivos regulares. No protege contra infecciones de transmisión sexual.	No es adecuado como método anticonceptivo regular debido a su menor eficacia y dosis de hormonas.