



Mi Universidad

cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: María Magali Gómez García

Nombre del tema: Método de planificación familiar

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

CONCEPTO

consiste principalmente en una serie de prácticas que se utilizan con el objetivo de controlar la reproducción con el uso de métodos anticonceptivos durante el acto sexual. La planificación familiar permite la elección del método anticonceptivo para cada situación. El objetivo final de la planificación familiar es mejorar la salud materna y de los hijos en general.

Métodos anticonceptivos temporales



Inyectables: Efectividad

99%: Contienen hormonas que previenen la ovulación. Son de dos tipos: los que contienen estrógeno y progestina y los que tienen solo progestina.
Los pueden usar: adolescentes; mujeres antes del primer embarazo; mujeres para aplicar el tiempo entre uno y otro embarazo o después de un aborto.
Según el tipo, se aplica una inyección al mes, cada dos meses o cada tres meses. Puede utilizarse como método de larga duración. Los más conocidos son los combinados de cada mes, permite el regreso a la fertilidad una vez interrumpido su uso.



Implante subdérmico:

Efectividad 99%: Es una o dos varillas de plástico pequeñas (del tamaño de un cerillo) que libera lentamente una hormona que evita la ovulación.
Lo pueden usar: todas las mujeres mayores de 15 años y con un peso menor de 90 kgs, que deseen evitar un embarazo al menos por tres años a cinco años dependiendo el tipo de implante elegido.
La varilla o las varillas se insertan debajo de la piel del brazo de la mujer. Pueden utilizarse como método de larga duración (tres años una varilla o cinco años el de doble varilla).
Su aplicación y retiro deben realizarse por personal capacitado, permite el regreso inmediato a la fertilidad, una vez retirado.



Pastillas: Efectividad 90% -

99%: Contiene hormonas que detiene la ovulación. Hay de dos tipos: las que contienen estrógeno y progestina y las que tienen solo progestina.
Los pueden usar: adolescentes; mujeres antes del primer embarazo; mujeres para ampliar el tiempo entre una y otro embarazo o después de un aborto.
Se toma una tableta diaria, de preferencia a la misma hora, todos los días, las tabletas vienen en presentación de 21 (7 días de descanso) y 28 tabletas (uso continuo).
Permiten el regreso a la fertilidad tan pronto se deja usarlas.



Condón masculino:

Efectividad 85% - 97%: Es una funda o cubierta de látex que contiene un receptáculo para almacenar el semen eyaculador.
Lo pueden usar: todas las parejas de querer evitar un embarazo, quieran protegerse de infecciones de transmisión sexual.
Se debe revisar que el empaque este íntegro y la fecha de caducidad vigente.
Se coloca desenrollándolo sobre el pene erecto, antes del coito. Generalmente viene lubricado. El hombre eyacula dentro del condón. Para retirarlo se sujeta el condón desde la base, se anuda antes de tirarlo a la basura. Se usa un condón nuevo en cada relación sexual.



Condón femenino: Efectividad 79% –

98%: Funda transparente de poliuretano, con dos anillos; el extremo cerrado es para mantener el condón pegado al cuello uterino y el extremo abierto y más ancho permanece fuera de la vagina cubriendo los genitales de la mujer.

Lo puede usar: todas las parejas que además de querer evitar un embarazo, quieran protegerse de infecciones de transmisión sexual.

Se coloca antes de tener una relación sexual, al igual que el condón masculino es desechable y se utiliza uno por cada relación sexual.

Se debe revisar que el empaque este íntegro y la fecha de caducidad vigente.



DIU: Efectividad 99%: Es un pequeño armazón de plástico, flexible, con un alambre o manguitas de cobre. Impide que el espermatozoide alcance el ovulo y lo fecunde. También existen los DIU medicados con levonogestrel.

Lo puede usar: mujeres de cualquier edad y aquellas que tienen, contraindicaciones el uso de anticonceptivos hormonales.

Se inserta en el útero de la mujer, generalmente durante la menstruación, también puede insertarse después de un parto, de una cesárea o de un aborto.

Previene el embarazo por un periodo de 10 años. Se puede retirar en cualquier momento. Su inserción y retiro requiere de personal capacitado.



Parche combinado: Efectividad 99%:

Bandita adhesiva que contiene hormonas que se liberan continuamente, se absorben a través de la piel y detienen la ovulación.

Lo puede usar: mujeres entre 18 y 45 años, con peso menos de 90 kgs, antes del primer embarazo o para ampliar el tiempo entre un embarazo y otro o después de un aborto. Se aplica un parche que se mantiene por una semana, en total 3 al mes, la cuarta semana es de descanso.

Puede colocarse en abdomen, glúteo, parte exterior del antebrazo o parte superior de la espalda.

No debe colocarse en manos o piel irritada o cortada. Permite el regreso a la fertilidad después de suspendido su uso.



Pastillas anticonceptivas de emergencia:

Tomar la primera tableta dentro de las primeras 72 hrs. (3 días) después de la relación no protegida.

Tomar la segunda tableta 12 hrs, después de la primera dosis.

No protege de las infecciones de transmisión sexual y no se considera un método anticonceptivo de rutina.

Métodos anticonceptivos permanentes



Vasectomía: Efectividad 99%:

Consiste en cortar los conductos deferentes en los hombres para impedir que haya espermatozoides en el semen que puedan embarazar a la mujer. Lo pueden solicitar hombres que no desean más hijos o que lo elijan por así convenir a sus intereses.

Se realiza de manera simple y rápida.

Elimina para siempre la preocupación de provocar un embarazo.

Es irreversible y permanente.

No es efectivo de manera inmediata, se requiere esperar tres meses y tener el espermatoconteo negativo.

No afecta el placer o el desempeño sexual masculino.



Oclusión tubaria bilateral: Efectividad 90% - 99%: Consiste en cortar o bloquear las trompas uterinas en las mujeres para prevenir que el ovulo e y el espermatozoide se unan.

Lo pueden solicitar las mujeres que no sedean más hijos o que lo elijan por así convenir a sus intereses.

Es un procedimiento simple y seguro. Elimina definitivamente la preocupación de quedar embarazada y no afecta el placer.

Puede realizarse posterior a un parto, una cesárea, un aborto o en cualquier momento de la etapa reproductiva.

Es irreversible y permanente, suele implicar hospitalización.

Mecanismo de acción:

El mecanismo de acción puede ser: detener o retrasar la ovulación, evitar que los espermatozoides fertilicen el óvulo o evitar que el óvulo ya fecundado migre al útero y se implante.

FISICOS: impide el paso de los espermatozoides hacia el aparato reproductor femenino por acción de una barrera física. **QUIMICO:** inactivan o destruyen los espermatozoides a nivel de la vagina, haciendo improbable la fecundación.

Indicaciones:

- Poder elegir cuándo es el momento idóneo para tener un hijo.
- Poder decidir el número de hijos que se desean.
- La educación sexual
- Prevención y tratamiento de enfermedades de transmisión sexual (ETS)

Contraindicaciones:

- **Tener enfermedades crónicas**, especialmente enfermedades del corazón, hígado o riñón.
- Sufrir de **desequilibrio hormonal**, el que puede causar problemas metabólicos.
- **Tabaquismo, alcoholismo y el uso reiterado de drogas.**
- **Alergias químicas a los materiales** usados en algunos métodos anticonceptivos.
- **Realizar cambios de pareja frecuentes**, ya que esto puede exponer a enfermedades de transmisión sexual.

Efectos secundarios:

Pildora: nauseas, vomito, cefales, aumento de peso, irritabilidad, desordenes gastrointestinales, disminucion de libido, dolor en los cenos.

Inyectables: aumento de peso, depresion, perdida de cabello o aumento del vello facial y corporal, quistes, hemorragias.

Implante subdermico: acne, dolor en los cenos, amenorrea (ausencia de la menstruacion), quistes ovaricos, disminucion del deseo sexual, dolores abdominales, posibles interacciones con otros medicamentos.

Anticonceptivo de emergencia: hemorragia, fatiga, vomitos, dolor de cabeza, sangrados menstruales.

Diu hormonal: acne, dolor de cabeza, dolores y sangrados, menstruales intensos, dolor pelvico, riesgo mederado de expulsion si nunca se ha estado en embarazo.

Bibliografía:

<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/planificacion-familiar>

<https://www.salud.edomex.gob.mx/sem/planificacion-familiar>

<https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar>

<https://mibbmemima.com/cuales-sol-las-contraindicaciones-de-la-planificacion-familiar>

<https://www.sanitas.es/ginecologia>