



Mi Universidad

Manual MPF

Javier Jiménez Ruiz

Tercer Parcial

Sexualidad Humana

Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez

Licenciatura en Medicina Humana

3° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas; a 26 de mayo de 2024

Clasificación

● Hormonales

- * Píldora: Combinada, triéfica, Minipíldora
- * Parche
- * Anillo vaginal
- * Anticoncepción de urgencia
- * Inyecciones Depo-Provera
- * DIU (Mirena)
- * Implante subdérmico

● No hormonales Reversibles

- * DIU (Cobre)
- * Diafragma
- * Capuchón cervical
- * De barrera: Condón masculino y femenino
- * Espermicidas
- * Duchas vaginales
- * Método por retiro
- * Método de conciencia de la fertilidad (Ritmo)
Calendario / días estándar / TCB / Moco cervical
Sintotérmico / ovulación

● No hormonales Irreversibles (Permanentes)

- * Esterilización: Vasectomía / OTB.

Artículo 67

Servicios de planificación familiar...

Derecho de toda persona a decidir de manera libre y responsable, sobre el número de hijos y el momento en que los tendrá; así como recibir información sobre el tema y los servicios necesarios.

● Hormonales

Píldoras Combinadas

- Anticonceptivo oral
- Contiene estrógeno y progestina.
- Existen diversas presentaciones, desde 21 días / 24 días / 28 días, pueden contener algún placebo.



● ¿Cuándo tomarla?

La mujer comienza a tomar la píldora anticonceptiva el primer día de la menstruación.

● Mecanismo de acción

La píldora funciona principalmente impidiendo la ovulación.

- Se elevan los niveles de estrógeno de manera artificial.

- Inhibe la producción de FSH

- Progesterona elevada inhibe producción LH.

- Moco cervical se conserva espeso
- Cambia el recubrimiento del útero.

● Efectividad

95% Depende del mejor uso y responsable

● Indicaciones

- IMC adecuado
- Personas con pareja estable
- Personas con responsabilidad de tomarla de la manera indicada (Día y hora exacta).

● Contraindicación

- Problemas de coagulación sanguínea
- Cefaleas graves / lactancia
- Fumadoras > 35 años
- CA. cervical, útero, mamario, hepático

● Efectos secundarios

- Desarrollo de trombos (piernas)
- Elevación de la presión arterial
- Cáncer
- Susceptibilidad a vaginitis (clamidia / gonorrea)
- Náuseas / Aumento de peso
- Efectos psicológicos (irritabilidad / Depresión)
- Cambios en el deseo sexual
- Precipitar diabetes

Píldora Trifásica

Contiene un nivel constante de estrógeno al igual que la píldora combinada, pero tiene tres fases en niveles de progesterona.

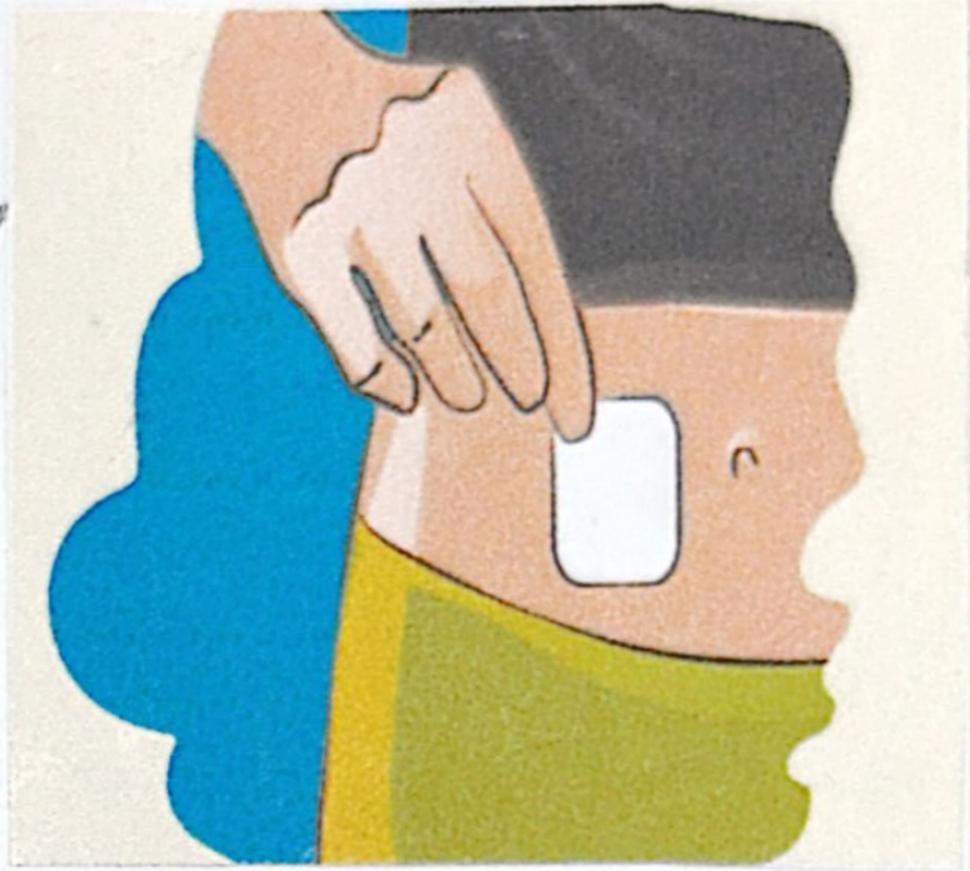
Minipíldoras

Píldoras que solo contienen progestina

- Diseñadas para evitar efectos secundarios relacionados al estrógeno.
- Produce ciclos menstruales irregulares
- Útiles para mujeres lactando

Parche

- Anticonceptivo transdérmico, es decir a través de la piel.
- Mismas hormonas que las píldoras combinadas -Estrógeno y progestina
- El delgado, color beige tamaño aproximado de una curita doble.



○ Cuando colocárselo?

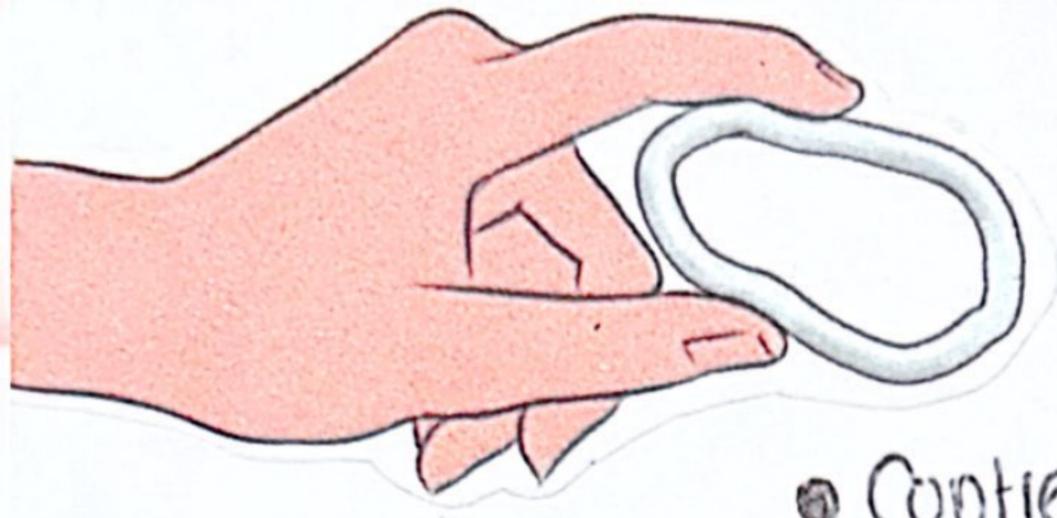
El primer día del ciclo menstrual

El parche dura 7 días; se coloca uno nuevo cada semana por 3 semanas y descansa posterior una semana.

○ Dónde aplicarlo?

- * Brazo
- * Parte baja del abdomen
- * Glúteo
- * Homóplata

Anillo Vaginal



Anillo flexible y transparente de plástico.

- Contiene estrógeno y progestina a dosis menor.

¿Cuándo se debe colocar?

El primer día de la menstruación; se coloca en la parte más alta de la vagina y permanece allí durante 21 días, se retira y no se utiliza por 7 días.

● Mecanismo de acción

● Indicaciones

● Contraindicaciones

● Ventajas / Desventajas

● Efectos secundarios

Por las mismas hormonas que la píldora combinada se espera por igual.

* Detiene la ovulación | se elimina el problema del olvido.

* Si se cae, posterior 3 hrs, pierde efectividad.

Anticoncepción de Urgencia

Está disponible en forma de píldora para situaciones como violación o ruptura de un condón.



● Hormona

Levonogestrel (Progestina) 1.5 mg.

* Puede encontrarse en dos presentaciones:
Una sola pastilla ó Dos pastillas.

● Indicaciones ¿Cuándo tomarla?

El tratamiento es más efectivo dentro de un lapso de 12-24 horas, no debe demorarse más de 120 horas (5 días)

● Efectividad

75 y el 89%

* Depende de la fase del ciclo en que se encuentre

Inyecciones Depo-Provera (DMPA)

Es una progestina aplicada por inyección.

● ¿Cuándo aplicarla?

● Presentaciones

* Mensual: contiene estrógeno y progesterona

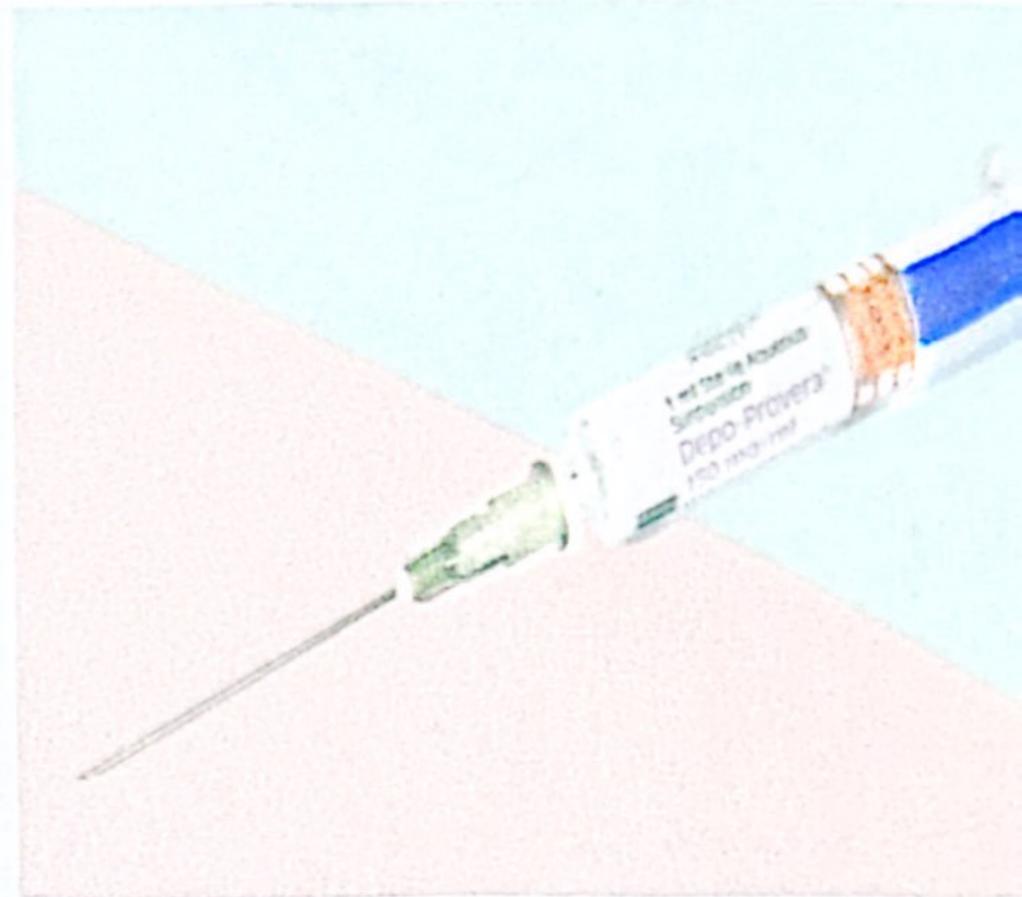
* Bimensual y Trimensual: Solo contienen progesterona.

● Mecanismo de acción

- Inhibir la ovulación
- Engrosar el moco cervical
- Inhibir el crecimiento del endometrio

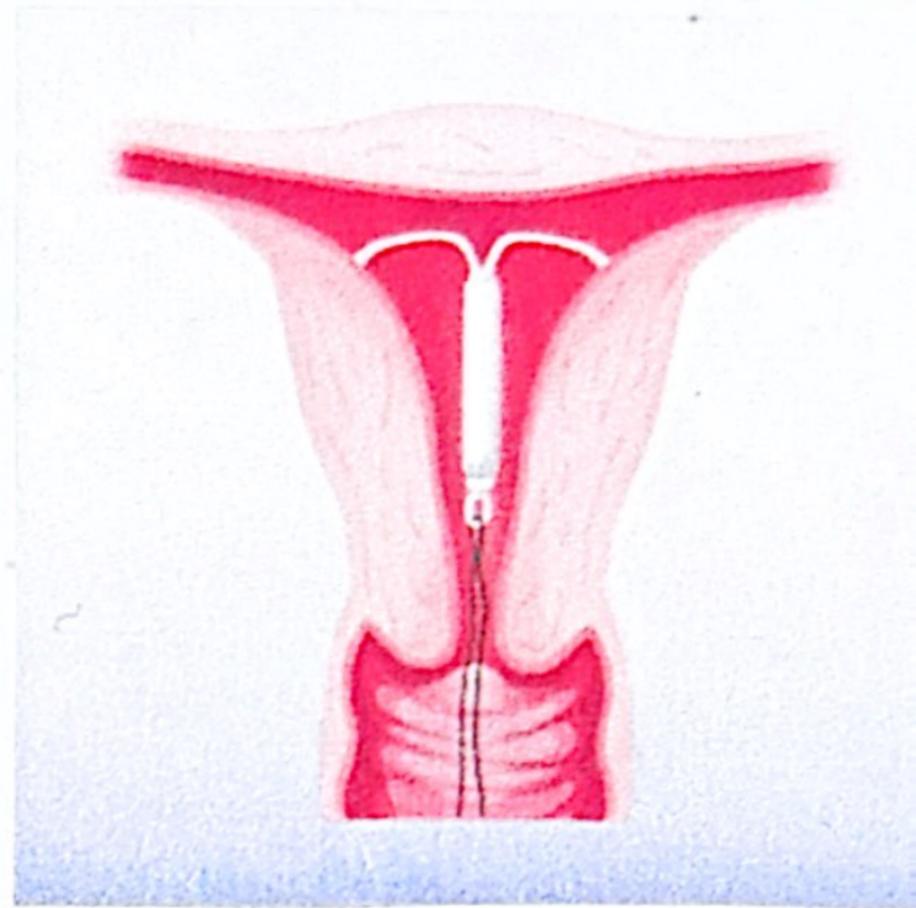
● Efectividad

Eficaz — 97%



DIU Hormonal (Mirena)

Dispositivo intrauterino es una pequeña pieza de plástico. De él penden uno o dos cordones plásticos que pasan por el cuello del útero.



● Hormona

Progesterona - Levonogestrel
(Mirena LNG-IUS)

● Mecanismo de acción

- Impide la fertilización
- Cambios en el útero y trompas de falopio
- El óvulo se mueva con mayor rapidez
- Reduce el endometrio

● ¿Cuándo aplicarlo?

Recomendación día 1 de la menstruación

- Se revisa en 1 mes después de ser colocado posterior 6 meses y un año.

Inplante subdérmico

Es una pequeña varilla flexible del tamaño de un cerillo, que se coloca por personal calificado en el brazo debajo de la piel, con anestésico l.

● Hormona

Hormona sintética derivada de la progesterona. (Progestágeno)

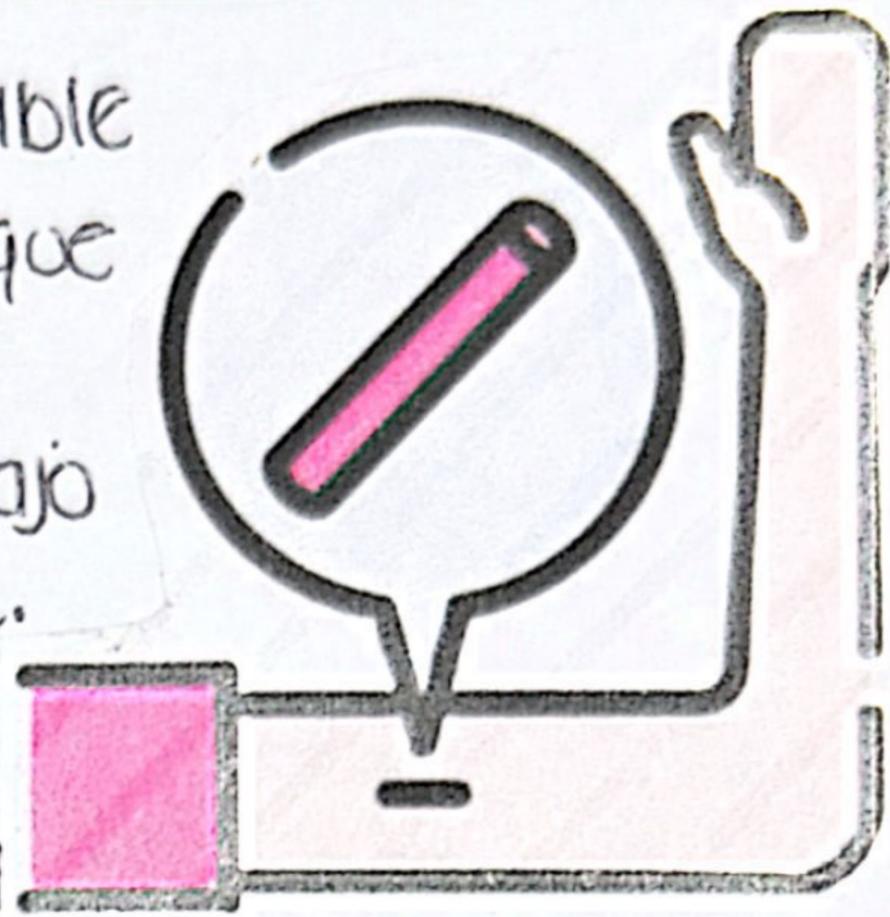
● Mecanismo de acción

- Inhibe la ovulación
- Cambios en capa interna del útero
- Cambios en el moco cervical

● ¿Cuándo colocarlo?

Primer día del ciclo menstrual o de no ser así, en los primeros 5 días, si es en otro momento del ciclo se recomienda un método de barrera.

- Diario libera pequeñas cantidades de la hormona al torrente sanguíneo.



● No Hormonales Reversibles

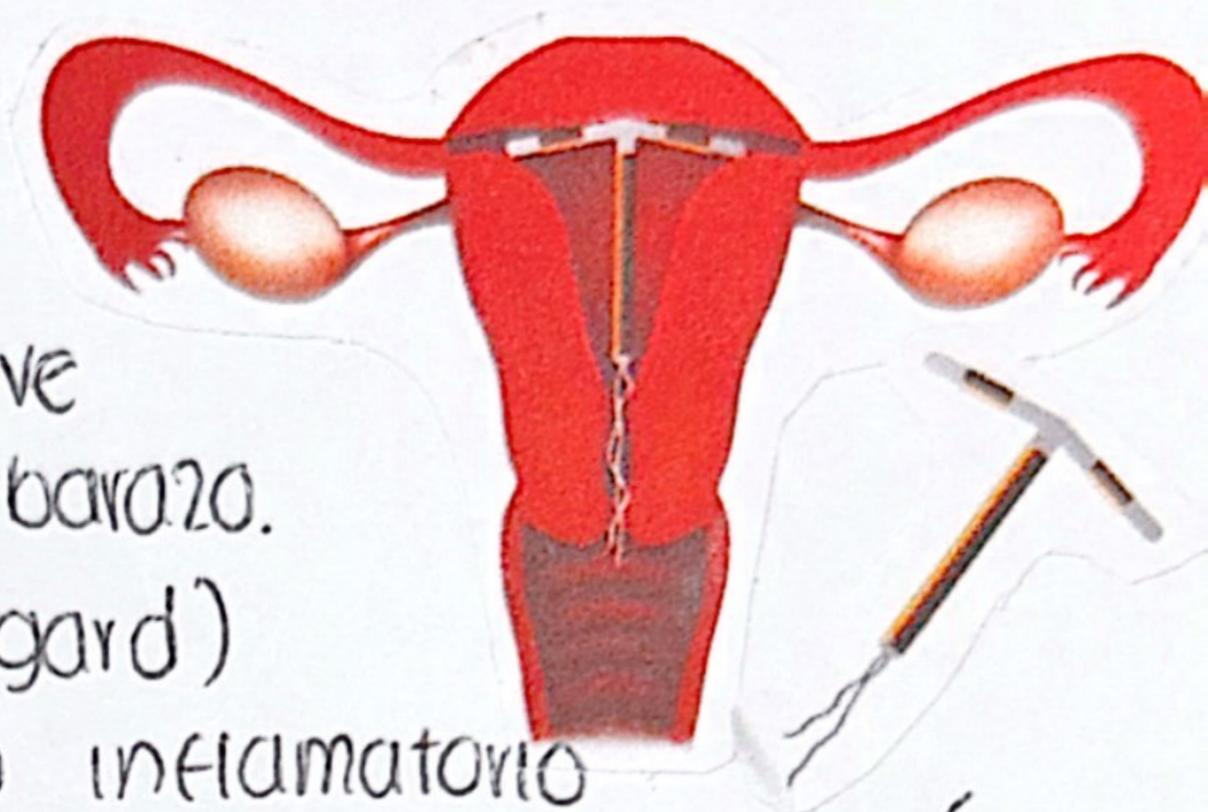
DIU de Cobre

Pequeño dispositivo en forma de T que contiene cobre y sirve para evitar un embarazo.

(T de cobre o Paragard)

Creando un medio inflamatorio

- Aunque aumenta el riesgo de infección.



● Mecanismo de acción

- Impide la fertilización

- Libera iones de cobre que inmovilizan a los espermatozoides en el útero.

- Hipermenorrea → ↑ cólicos.

● ¿Cuándo aplicarlo?

Recomendación día 1 de la menstruación

- Se revisa en 1 mes después de ser colocado posterior a los 6 meses y un año.

- El DIU altera el funcionamiento de las enzimas implicadas en la implantación.

Bibliografía

Shibley H. Janet et. al. Delamater D. John Sexualidad Humana (9ª. Ed.) 2006