



*Nombre del Alumno: **Rebeca María Henríquez Villafuerte***

*Nombre del tema: **Cuadro comparativo Métodos de Planificación Familiar***

*Parcial: **2°***

*Nombre de la Materia: **Crecimiento y Desarrollo Biológico***

*Nombre del profesora: **Dra. Sheila Anahí Urbina Hernández***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **7°***

San Cristóbal de las Casas, Chis. A 10 de Octubre de 2024.

GENERALIDADES DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

GENERALIDADES DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?

MÉTODO	SUSTANCIA ACTIVA	PRESENTACIÓN	EFECTOS SECUNDARIOS	MECANISMO DE ACCIÓN	EFICACIA Y SEGURIDAD	EXTRA	EFFECTIVIDAD %
IMPLANTE SUBDÉRMICO CON PROGESTAGENO SOLO DE LEVONORGESTREL (LNG).	Levonorgestrel (LNG).	Implante de 2 varillas cada varilla contiene 75.0 mg de LNG.	Se pueden presentar trastornos menstruales frecuentes como amenorrea, manchado o sangrado.	Inhibe la ovulación. El moco cervical cambia de consistencia, se hace más espeso e impide que los espermatozoides lleguen al óvulo.	1 embarazo por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.	Duración de 5 años. Si se coloca después del día 7 usar método de barrera.	99 %
IMPLANTE SUBDÉRMICO CON ETONOGESTREL (ETG).	Etonogestrel (ETG).	Implante de una sola varilla que contienen 68mg de ETG.	Se pueden presentar trastornos menstruales frecuentes como amenorrea, manchado o sangrado.	Inhibe la ovulación. El moco cervical cambia de consistencia, se hace más espeso e impide que los espermatozoides lleguen al óvulo.	1 embarazo por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.	Duración de 5 años. Si se coloca después del día 7 usar método de barrera.	99 %
PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA CON LEVONORGESTREL (LNG).	Levonorgestrel (LNG). Píldora de emergencia	1 tableta de 1,5mg, dosis única. 2 tabletas de 0,75mg separadas por 12 hrs.	Cambios en los patrones de sangrado, náuseas, dolor abdominal, fatiga, dolores de cabeza, sensibilidad en los senos, mareo, vómitos.	Inhibe o retrasa la ovulación mediante la supresión de la hormona luteinizante (LH).	1 embarazo por cada 100 mujeres que tuvieron relaciones sexuales no protegidas durante la segunda o tercera semana del ciclo menstrual.	IMC <25 90 % hasta 72 hrs.	99.70 %
PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA CON ACETATO DE ULIPRISTAL (AU).	Acetato de Ulipristal (AU).	1 comprimido de 30mg.	Cambios en los patrones de sangrado, náuseas, dolor abdominal, fatiga, dolores de cabeza, sensibilidad en los senos, mareo, vómitos.	Inhibe o retrasa la ovulación mediante la supresión de la hormona luteinizante (LH).	Menos de 1 embarazo por cada 100 mujeres que tuvieron relaciones sexuales no protegidas durante la segunda o tercera semana del ciclo menstrual.	IMC <25 Más efectivo 72-120 hrs.	99.70 %
DIU CON COBRE.	Cobre.	Anticonceptivo estéril con 375-380 mm ² de cobre, plástico grado médico 77 % y sulfato de bario 23 % con filamento largo de 20-30cm con tubo	Dolor al momento de la inserción. Dolor y sangrado abundante durante la menstruación. Calambres y sangrado intermenstrual.	El cobre altera el moco cervical e inhibe la penetración espermática. La presencia de un cuerpo extraño ocasiona una	Menos de 1 embarazo por cada 100 mujeres	Disminuye CA ENDOMETRIO y CÉRVIX.	99.40 %

		insertor, tope y émbolo insertor.		reacción inflamatoria en el endometrio.			
DIU CON COBRE COMO ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA.	Cobre.	Anticonceptivo estéril con 375-380 mm ² de cobre, plástico grado médico 77 % y sulfato de bario 23 % con filamento largo de 20-30cm con tubo insertor, tope y émbolo insertor.	Dolor al momento de la inserción. Dolor y sangrado abundante durante la menstruación. Calambres y sangrado intermenstrual.	El cobre altera el moco cervical e inhibe la penetración espermática. La presencia de un cuerpo extraño ocasiona una reacción inflamatoria en el endometrio.	Menos de 1 embarazo por cada 100 mujeres si se inserta dentro de las 120 hrs posteriores a la ocurrencia de relaciones sexuales no protegidas.	Disminuye CA ENDOMETRIO y CÉRVIX.	99.80 %
DIU MEDICADO.	Levonorgestrel.	Dispositivo de plástico en forma de T que contiene 52 mg de Levonorgestrel y libera 20 microgramos al día tras su inserción.	Cambio en los patrones de sangrado. Sangrado más ligero y menos días.	Evita que los espermatozoides fertilicen el óvulo al producir cambios en el moco cervical.	Menos de 1 embarazo por cada 100 mujeres que usan un DIU-LNG en el primer año.	Duración de 5 años. 60 % Oligomenorrea. Protege CA endometrio y cérvix	99.80 %
INYECTABLE: MEDROXIPROGESTERONA Y ESTRADIOL.	Medroxiprogesterona y cipionato de estradiol.	Envase con 0.5ml que contiene acetato de medroxiprogesterona 25mg y cipionato de estradiol 5mg.	Náuseas, vómitos, sangrado intermenstrual, amenorrea, cefalea, depresión, tromboflebitis y cloasma.	Inhibe la ovulación y modifica el tracto genital, impidiendo la unión de las células germinales.	4 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año.	AUMENTO DE PESO. Protege CA endometrio y EPI.	99.95 %
INYECTABLE: NORESTITERONA Y ESTRADIOL.	Norestiterona y estradiol.	Envase con 1ml con enantato de norestiterona 50mg y valerato de estradiol 5mg.	Náusea, vómito, mastalgia, aumento de peso, cefalea, alteraciones menstruales, cloasma, depresión y tromboflebitis.	Impide la ovulación al inhibir la secreción de gonadotropinas hipofisarias y producir cambios en el moco endometrial.	4 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.	AUMENTO DE PESO. Protege CA endometrio y EPI.	99.95 %
INYECTABLE: MEDROXIPROGESTERONA.	Medroxiprogesterona	Envase con 1ml correspondiente a 150 mg de acetato de medroxiprogesterona	Cambios en los patrones de sangrado menstrual, aumento de peso, cefalea, alopecia, reducción de la densidad ósea con el uso prolongado, misma que revierte al suspender su uso.	Inhibe la ovulación, además produce cambios en el moco cervical lo que limita el paso de los espermatozoides.	7 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.	AUMENTO DE PESO. Protege CA endometrio y EPI.	99 %
ORAL: DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL.	Desogestrel y etinilestradiol.	Envase con 21 tabletas de desogestrel 0.15mg y etinilestradiol 0.03mg.	Náusea, vómito, cefalea, nerviosismo, sangrado intermenstrual, amenorrea, menstruación escasa y de corta duración.	Inhibe la ovulación y modifica el tracto genital, lo que impide la unión de las células germinales.	7 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.	SE PUEDE INTERRUMPIR SIN UN PROVEEDOR DE SALUD.	99.70 %

						PROTEGE CA ENDOMETRI O Y OVARIO.	
ORAL: LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL.	Levonorgestrel y etinilestradiol.	Envase con 21 grageas de levonorgestrel 0.15 mg y etinilestradiol 0.03 mg.	Amenorrea, sangrado uterino disfuncional, náusea, vómito, cefalea, nerviosismo, menstruación escasa y de corta duración.	Inhibe la ovulación y modifica el tracto genital lo que impide la unión de las células germinales.	7 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.	SE PUEDE INTERRUMPI R SIN UN PROVEEDOR DE SALUD. PROTEGE CA ENDOMETRI O Y OVARIO.	99.70 %
ORAL: PROGESTÁGENO SOLO	desogestrel	Envase de 35 píldoras o envase de 28 píldoras 0.075 mg desogestrel	Cambios en los patrones de sangrado.	Engrosa la mucosa cervical. Distorsiona el ciclo menstrual. Produce inhibición de la ovulación como principal mecanismo de acción.	Mujeres que amamantan, en embarazadas por cada 100 usuarias.	SE PUEDE INTERRUMPI R SIN UN PROVEEDOR DE SALUD. PROTEGE CA ENDOMETRI O Y OVARIO.	99 %
MÉTODOS DE BARRERA: CONDÓN MACULINO.	Algunas marcas pueden agregar espermicidas a base de nonoxinol-9	Condón de hule látex, o poliuretano.	Puede presentarse hipersensibilidad cutánea, reacciones slérgicas, e irritación de forma muy infrecuente.	Constituye un mecanismo de barrera que impide que los espermatozoides entren a la vagina. Protege contra el embarazo y la ITS.	2 embarazos por cada 100 mujeres (uso ideal): 13 embarazos por cada 100 mujeres (uso típico).	PROTEGE CONTRA ITS MAS USADO EN ADOLESCEN TES.	98 %
CONDÓN FEMENINO.	NA.	Condón de hule látex, nitrilo o poliuretano, con dos anillos de plástico y lubricante.	Puede presentarse hipersensibilidad cutánea, reacciones alérgicas, e irritación de forma muy infrecuente.	Actúa como una barrera que evita que los espermatozoides ingresen al útero. Protege contra el embarazo y las ITS.	5 embarazos por cada 100 mujeres (uso ideal); 21 embarazos por cada 100 mujeres (uso típico).	PROTEGE CONTRA ITS.	95 %
OBSTRUCCIÓN TUBÁRICA BILATERAL.	NA.	NA.	La incidencia de las complicaciones depende del procedimiento realizado, la anestesia utilizada y la experiencia del médico. Arrepentimiento después del procedimiento	Según la técnica de ligadura, el resultado es la obstrucción de las Trompas de Falopio, evitando que el óvulo y los espermatozoides se unan.	1 embarazo por cada 100 mujeres.	PERMANENT ES PARIDAD SATIFECHA.	99.50 %
VASECTOMÍA.	NA.	NA.	La incidencia de las complicaciones depende del procedimiento realizado, la anestesia utilizada y la experiencia del médico.	La obstrucción de los conductos deferentes. Se recomienda el conteo de espermatozoides	De 1 a 2 embarazos de ada 100 mujeres.	PERMANENT ES PARIDAD SATIFECHA.	99.90 %

			Arrepentimiento después del procedimiento.	posterior a la realización del método (2 a 3 meses).			
PARCHE ANTICONCEPTIVO.	Norelgestromina (NGMN) y etinilestradiol (EE).	Envase con 3 parches. Cada parche contiene: Norelgestromina 6.00 mg. Etinilestradiol 0.60 mg.	Pueden presentarse irritación de la piel o sarpullido en el sitio de aplicación del parche. Cambios en los patrones de sangrado menstrual, cefalea, náusea, vómito, sensibilidad y dolor en los senos e irritación, enrojecimiento o inflamación de la vagina.	Actúa principalmente impidiendo la liberación de óvulos de los ovarios (ovulación).	Uso ideal alrededor de 1 embarazo por cada 100 mujeres durante el primer año. Uso típico 7 embarazos por cada 100 mujeres. La tasa de embarazo puede ser ligeramente más alta en mujeres con más de 90 kg.	MEJORA SÍNTOMAS DE ACNÉ	99.70 %

Métodos anticonceptivos



BIBLIOGRAFÍA:

NORMA Oficial Mexicana NOM 005-SSA2-1993, De los servicios de planificación familiar.