



Manual Anticonceptivos

Llenifer Yaquelin García Díaz

Manual de Anticonceptivos

Parcial 4°

Clínicas complementarias de Ginecología y obstetricia

Dr. Miguel de Jesús García Castillo

Licenciatura en Medicina Humana

7° semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 18 de Diciembre del 2024.



Manual de anticonceptivos



Anticonceptivos hormonales



Anticonceptivos hormonales

Orales combinados

Definición : Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) son formulaciones farmacológicas que contienen un estrógeno combinado con un progestágeno



Efectividad: es del 99.7% (Índice de Pearl 0.3).

Indicaciones :

Para mujeres en edad fértil con vida sexual activa, nuligestas, nulíparas o multíparas, incluyendo adolescentes, que deseen un método temporal de alta efectividad y seguridad y que acepten la responsabilidad de la ingesta diaria de las tabletas o grageas en las siguientes circunstancias:

- Antes del primer embarazo.
- En el intervalo intergenésico.
- En posaborto inmediato
- En posparto o poscesárea, después de la tercera semana, si la mujer no está lactando



Formulaciones:

Contienen un estrógeno sintético: etinil estradiol (20-50 μg) o mestranol (50 - 100 μg).

Además del estrógeno contienen progestinas sintéticas derivadas de la 19 Nortestosterona: noretisterona (400 μg -1mg), norgestrel (300-500 μg), levonorgestrel (50-250 μg), gestodeno (75 μg), norgestimato (250 μg) y desogestrel (150 μg), o derivadas de la 17 hidroxiprogesterona.

Mecanismo de acción :

Inhibiendo la ovulación mediante la supresión de la producción de las gonadotropinas hipofisarias (hormonas folículo estimulante y luteinizante)

. Produciendo modificaciones estructurales en el endometrio.

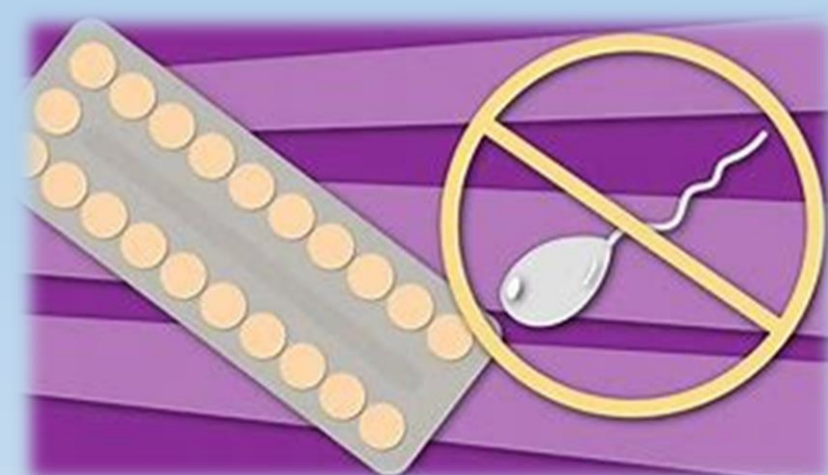
Aumentando la densidad del moco cervical (lo que dificulta la penetración de los espermatozoides).

Modificando la motilidad tubaria

Forma de uso :

- En el primer ciclo de tratamiento, deben iniciarse preferentemente dentro de los primeros cinco días del ciclo menstrual. También pueden iniciarse al sexto o séptimo día. En este caso debe usarse simultáneamente un método de barrera durante los primeros siete días de la administración del método.

- En las presentaciones de 21 tabletas o grageas se ingiere una tableta o gragea diaria durante 21 días consecutivos, seguidos de siete días de descanso sin medicación. Los ciclos subsecuentes deben iniciarse al concluir los siete días de descanso del ciclo previo independientemente de cuando se presente el sangrado menstrual.



Anticonceptivos hormonales

Orales combinados



Efectos secundarios :

Cambios en los patrones de sangrado:
Sangrado escaso (manchado), Sangrado irregular, Sangrado infrecuente, Amenorrea

Cefalea no migrañosa

Mareo, Náusea y/o vómito

Mastalgia, Cloasma

Variaciones del peso, Acné

Precauciones :

- Hemorragia uterina anormal - Fumadoras > 35 años de edad.,

Hipertensión arterial. - Diabetes no controlada.,
- Migraña focal.

- Leiomiomatosis uterina. - Insuficiencia renal.
- Alteraciones de la coagulación.

Contraindicaciones

- Lactancia en los primeros seis meses posparto.

- Embarazo o sospecha de embarazo.

- Tener o haber tenido enfermedad tromboembólica,(TEP, embolia pulmonar, ACV, insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica, y reumática.

- Tener o haber tenido cáncer mamario o del cérvix.

- Tener o haber tenido tumores hepáticos benignos o malignos.

- Enfermedad hepática aguda o crónica activa.

- Durante la administración crónica de rifampicina o anticonvulsivantes.



Anticonceptivos hormonales anillo vaginal

Definición : Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) son formulaciones farmacológicas que contienen un estrógeno combinado con un progestágeno

Efectividad es del 99.7% (Índice de Pearl 0.3)



Efectos secundarios :

Cambios en los patrones de sangrado: Sangrado escaso (manchado), Sangrado irregular. Sangrado infrecuente. Amenorrea.

Irritación, enrojecimiento o inflamación de la vagina. Cefalea no migrañosa. Mareo. Náusea y/o vómito. Mastalgia. Cloasma.

Precauciones :

Es recomendable que la usuaria adquiera el hábito de verificar regularmente la presencia del anillo.

Mecanismo de acción :

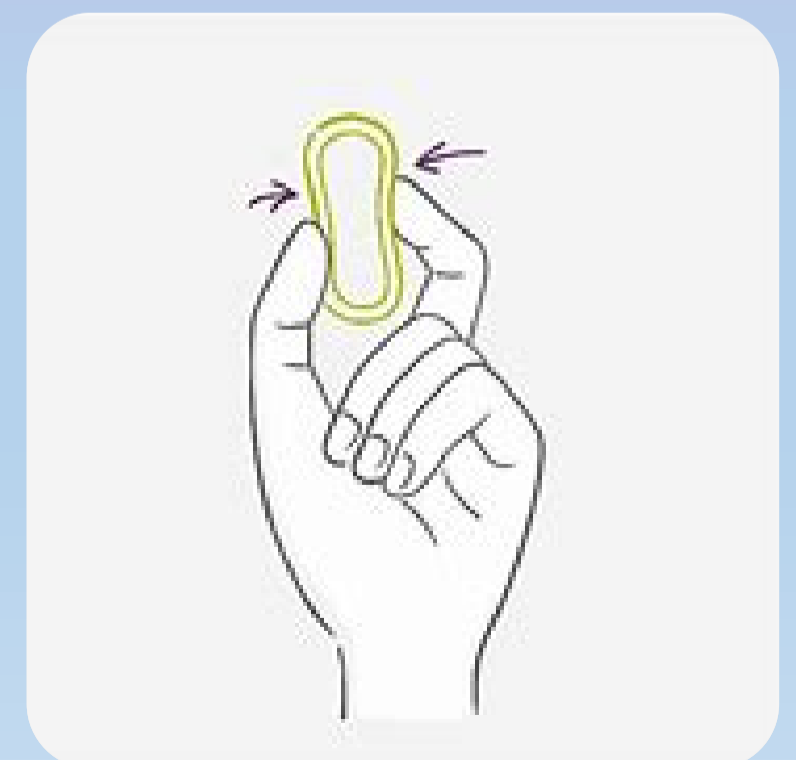
Inhibiendo la ovulación mediante la supresión de la producción de las gonadotropinas hipofisarias (hormonas folículo estimulante y luteinizante).

Produciendo modificaciones estructurales en el endometrio. Aumentando la densidad del moco cervical (lo que dificulta la penetración de los espermatozoides).

Modificando la motilidad tubaria

Forma de uso :

- El personal de salud deberá capacitarla sobre como insertar y extraer el anillo, eligiendo la posición que le sea más cómoda (de pie con una pierna levantada, en cuclillas, o acostada boca arriba).
- Debe comprimir el anillo e insertarlo en la vagina hasta que lo sienta cómodo.
- Una vez insertado el anillo se dejará en la vagina durante 3 semanas seguidas al cabo de las cuales deberá extraerse, en el mismo día de la semana en que fue insertado.



Anticonceptivos hormonales parche subdérmico combinado

Definición : Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) son formulaciones farmacológicas que contienen un estrógeno combinado con un progestágeno

su efectividad es del 99.7% (Índice de Pearl 0.3)

Indicaciones :

Para mujeres en edad fértil con vida sexual activa, nuligestas, nulíparas o multíparas, incluyendo adolescentes, que deseen un método temporal de alta efectividad y seguridad y que acepten la responsabilidad de la ingesta diaria de las tabletas o grageas en las siguientes circunstancias:

- Antes del primer embarazo.
- En el intervalo intergenésico.
- En posaborto inmediato
- En posparto o poscesárea, después de la tercera semana, si la mujer no está lactando

Efectos secundarios :

Alteraciones del patrón de sangrado: Sangrado escaso (manchado). Sangrado irregular. Sangrado prolongado. Ausencia de menstruación.

Irritación de la piel o erupción en el sitio de aplicación del parche.

Cefalea no migrañosa. Mareo. Náusea y/o vómito. Mastalgia

Mecanismo de acción :

Inhibiendo la ovulación mediante la supresión de la producción de las gonadotropinas hipofisarias (hormonas folículo estimulante y luteinizante).

Produciendo modificaciones estructurales en el endometrio.

Aumentando la densidad del moco cervical (lo que dificulta la penetración de los espermatozoides).

Modificando la motilidad tubaria

Forma de uso :

- Aplicarse en la piel sana, limpia, seca y libre de cremas en cualquiera de las siguientes regiones: abdomen, parte superior del glúteo, espalda o la cara externa del brazo y cámbialo cada semana.
- Se recomienda rotar el sitio para evitar irritación de la piel.
- Una vez aplicado el parche, la mujer deberá presionarlo firmemente por lo menos durante 10 segundos y verificar que todos sus bordes queden perfectamente adheridos.
- El PAC debe cambiarse cada semana durante 3 semanas consecutivas. Debe aplicarse cada parche nuevo en el mismo día de la semana, el “día de cambio del parche”.
- Durante la cuarta semana no debe colocarse el parche y la mujer tendrá el sangrado menstrual



Anticonceptivos hormonales parche subdérmico combinado

Efectos secundarios :

Alteraciones del patrón de sangrado: Sangrado escaso (manchado). Sangrado irregular. Sangrado prolongado. Ausencia de menstruación.

Irritación de la piel o erupción en el sitio de aplicación del parche.

Cefalea no migrañosa. Mareo. Náusea y/o vómito. Mastalgia



Precauciones : semana (no se debe usar cerca de las mamas o genitales externos, así como zonas que roce con la ropa, porque se puede desprender).

Contraindicaciones

- Lactancia en los primeros seis meses posparto.
- Embarazo o sospecha de embarazo.
- Tener o haber tenido enfermedad tromboembólica,(TEP, embolia pulmonar, ACV, insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica, y reumática.
- Tener o haber tenido cáncer mamario o del cérvix.
- Tener o haber tenido tumores hepáticos benignos o malignos.
- Enfermedad hepática aguda o crónica activa.
- Durante la administración crónica de rifampicina o anticonvulsivantes.



Anticonceptivos hormonales inyectables combinados



Definición : Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) son formulaciones farmacológicas que contienen un estrógeno combinado con un progestágeno

Efectividad es del 99.95% (Índice de Pearl 0.05)

Formulación:

- Contienen un éster de estradiol: Las dosis recomendables del éster de estradiol no deben exceder de 5 mg al mes.
- Progestinas sintéticas esterificadas.

Indicaciones

Para mujeres en edad fértil con vida sexual activa, nuligestas, nulíparas o multíparas, incluyendo adolescentes, que deseen un método anticonceptivo hormonal de larga acción e inyectable, en las siguientes circunstancias:

- Antes del primer embarazo.
- En el intervalo intergenésico.
- En posaborto.
- En posparto, o poscesárea después de la tercera semana, si la mujer no está lactando:

- Mecanismo de acción :

Inhibiendo la ovulación mediante la supresión de la producción de las gonadotropinas hipofisarias (hormonas folículo estimulante y luteinizante).

- Produciendo modificaciones estructurales en el endometrio.
- Aumentando la densidad del moco cervical (lo que dificulta la penetración de los espermatozoides).
- Modificando la motilidad tubaria.



Forma de uso :

- La primera aplicación debe hacerse en cualquiera de los primeros cinco días después de iniciada la menstruación.

También puede iniciarse en cualquier momento, si se está razonablemente seguro de que la usuaria no está embarazada.

Si el método se inicia después del quinto día del ciclo menstrual debe usarse simultáneamente un método de barrera durante los primeros siete días después de la inyección.

Las inyecciones subsecuentes deben aplicarse cada 30 +/- 3 días, independientemente de cuando se presente el sangrado menstrual



Anticonceptivos hormonales inyectables combinados

Efectos secundarios :

Cambios en los patrones de sangrado: Sangrado escaso (manchado); Sangrado irregular. Sangrado infrecuente. Amenorrea.

Cefalea no migrañosa.

Náusea y/o vómito. Mareo.

Mastalgia.

Contraindicaciones :

- Lactancia en los primeros seis meses posparto.
- Embarazo o sospecha de embarazo.
- Tener o haber tenido cáncer mamario o de cérvix.
- Tener o haber tenido enfermedad tromboembólica como TEP, ACV, insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica y reumática.
- Tener o haber tenido tumores hepáticos benignos o malignos.
- Tener enfermedad hepática aguda o crónica activa.
- Durante la administración crónica de rifampicina o anticonvulsivantes



Precauciones :

- Hemorragia uterina anormal de etiología no determinada.
- Fumadoras mayores de 35 años de edad.
- Hipertensión arterial.
- Diabetes mellitus no controlada.
- Migraña focal.
- Leiomiomatosis uterina.
- Insuficiencia renal.
- Alteraciones de la coagulación.



Anticonceptivos hormonales

Orales solo progestina

Definición : Los anticonceptivos hormonales con progestágeno solo (AHPS) son formulaciones farmacológicas que contienen únicamente progestágeno como principio activo

Efectividad es del 99.7% (índice de Pearl 0.3)

Formulación Existen dos formulaciones que contienen dosis bajas de una progestina sintética, linestrenol 0.5 mg y levonorgestrel 35 µg (no contienen estrógenos)

Indicaciones :

Para mujeres en edad fértil con vida sexual activa, nuligestas, nulíparas o multíparas, incluyendo adolescentes, que deseen un método temporal de alta efectividad y seguridad y que acepten la responsabilidad de la ingesta diaria de las tabletas o grageas, en las siguientes circunstancias:

- Antes del primer embarazo y en el intervalo intergenésico inclusive, cuando el uso de estrógenos esté contraindicado.
- En el posparto o poscesárea, con o sin lactancia y cuando se deseen anticonceptivos orales.
- En el posaborto inmediato.

Efectos secundarios :

Cambios en los patrones de sangrado: Sangrado escaso (manchado), Sangrado irregular Sangrado intermenstrual Sangrado infrecuente Sangrado profuso o prolongado Amenorrea

Cefalea no migrañosa

Mareo Náusea y/o vómito

Mastalgia Dolor abdominal

Mecanismo de acción :

Aumentando la densidad del moco cervical (lo que dificulta la penetración de los espermatozoides).

Produciendo modificaciones estructurales en el endometrio. Modificando la motilidad tubaria.

Inhibiendo la ovulación mediante la supresión de la producción de las hormonas gonadotropinas hipofisarias (folículo estimulante y luteinizante), de manera inconsistente. La ovulación no se inhibe, se conserva.

Forma de uso :

- Iniciarse preferentemente el primer día de la menstruación. Si el inicio se efectúa después del primero y antes de sexto día desde el inicio de la menstruación, se deberá usar un método de barrera, durante siete días.

- Se ingiere una tableta diaria ininterrumpidamente, incluso durante la menstruación.

- Debido a la menor duración de su efectividad anticonceptiva, es necesario tomar la tableta o gragea a la misma hora.

Contraindicaciones :

- Embarazo o sospecha de embarazo.

- Tener o haber tenido cáncer mamario o del cérvix.

- Tener o haber tenido tumores hepáticos benignos o malignos.

- Enfermedad hepática aguda o crónica activa.

- Durante la administración crónica de rifampicina o anticonvulsivantes

Precauciones :

Hemorragia uterina anormal de etiología no determinada.

- Insuficiencia renal.

- Cardiopatía isquémica.

- Depresión importante.

- Migraña focal.

Anticonceptivos hormonales inyectables solo progestina

Definición : Los anticonceptivos hormonales con progestágeno solo (AHPS) son formulaciones farmacológicas que contienen únicamente progestágeno como principio activo

La efectividad de los AIPS es del 99.8%
(Índice de Pearl 0.2)

Indicaciones :

Para mujeres en edad fértil con vida sexual activa, nuligestas, nulíparas o multíparas, incluyendo adolescentes, que deseen un método temporal de alta efectividad y seguridad y que acepten la responsabilidad de la ingesta diaria de las tabletas o grageas, en las siguientes circunstancias:

- Antes del primer embarazo y en el intervalo intergenésico inclusive, cuando el uso de estrógenos esté contraindicado.
- En el posparto o poscesárea, con o sin lactancia y cuando se deseen anticonceptivos orales.
- En el posaborto inmediato.

Efectos secundarios :

Cambios en el patrón de sangrado:

Los más frecuentes con el AMPD son los siguientes: En los 3 primeros meses de uso: Sangrado irregular. Sangrado prolongado.

Al año de uso: Amenorrea. Sangrado infrecuente. Sangrado irregular.

Aumento de peso.

Cefalea no migrañosa. Mareos.

Distensión y molestias abdominales.

Cambios del estado de ánimo.

Disminución del deseo sexual

Mecanismo de acción :

Aumentando la densidad del moco cervical (lo que dificulta la penetración de los espermatozoides).

Produciendo modificaciones estructurales en el endometrio. Modificando la motilidad tubaria.

Inhibiendo la ovulación mediante la supresión de la producción de las hormonas gonadotropinas hipofisarias (folículo estimulante y luteinizante), de manera inconsistente. La ovulación no se inhibe, se conserva.

Forma de uso :

- Los anticonceptivos hormonales inyectables que sólo contienen progestina se aplican por vía intramuscular profunda en la región glútea.
- La primera aplicación debe efectuarse en cualesquiera de los primeros siete días después del inicio del ciclo menstrual.
- Las inyecciones subsecuentes de DMPA deben aplicarse cada tres meses y las de NET-EN cada dos meses independientemente de cuando se presente el sangrado

Contraindicaciones :

- Embarazo o sospecha de embarazo.
- Tener o haber tenido cáncer mamario o del cérvix.
- Tener o haber tenido tumores hepáticos benignos o malignos.
- Enfermedad hepática aguda o crónica activa.
- Durante la administración crónica de rifampicina o anticonvulsivantes

Precauciones :

Hemorragia uterina anormal de etiología no determinada.

- Insuficiencia renal.
- Cardiopatía isquémica.
- Depresión importante.
- Migraña focal.

Anticonceptivos hormonales implante subdermico

Definición : Los anticonceptivos hormonales con progestágeno solo (AHPS) son formulaciones farmacológicas que contienen únicamente progestágeno como principio activo.

Implantes con LNG: Son dos cilindros de plástico, blandos y flexibles que miden 43 mm de longitud y 2,5 mm de diámetro cada uno. Se presentan en caja que contiene dos implantes, un trocar y un émbolo.

Implante de ENG: Es un cilindro de plástico, blando y flexible, que mide 40 mm de longitud y 2 mm de diámetro. Se presenta en caja que contiene un implante estéril precargado en un aplicador desechable

La efectividad de los IS es del 99.9% (Índice de Pearl 0.1), disminuye en peso corporal mayor de 80kg.

Efectos secundarios :

Cambios en los patrones de sangrado: Sangrado escaso (manchado). Sangrado irregular. Sangrado intermenstrual. Sangrado infrecuente. Sangrado profuso o prolongado (durante el primer año de uso). Amenorrea.

Cefalea no migrañosa

Mareo. Náuseas.

Mastalgia.

Dolor abdominal.

Aumento de tamaño de los folículos ováricos.

Mecanismo de acción :

Aumentando la densidad del moco cervical (lo que dificulta la penetración de los espermatozoides).

Produciendo modificaciones estructurales en el endometrio. Modificando la motilidad tubaria.

Inhibiendo la ovulación mediante la supresión de la producción de las hormonas gonadotropinas hipofisarias (folículo estimulante y luteinizante), de manera inconsistente. La ovulación no se inhibe, se conserva.

Indicaciones :

Para mujeres en edad fértil con vida sexual activa, nuligestas, nulíparas o multíparas, incluyendo adolescentes, que deseen un método temporal de alta efectividad y seguridad y que acepten la responsabilidad de la ingesta diaria de las tabletas o grageas, en las siguientes circunstancias:

- Antes del primer embarazo y en el intervalo intergenesico inclusive, cuando el uso de estrógenos esté contraindicado.

- En el posparto o poscesárea, con o sin lactancia y cuando se deseen anticonceptivos orales.

- En el posaborto inmediato.

Contraindicaciones :

Requiere un especialista para su colocación y retirada.

Alergias a alguno de los componentes del implante

Precauciones :

Complicaciones: Infección en el lugar de la inserción. Expulsión del implante(s). Migración del implante(s).

Anticonceptivos hormonales implante subdermico

Procedimiento de inserción del implante subdérmico:

Colocar a la persona en decúbito dorsal, con el brazo no dominante, separado del cuerpo, codo flexionado y mano a la altura de la cabeza.

Utilizar una regla imaginaria, se traza una línea que va del epicóndilo medial y la línea axilar media, inmediatamente por delante del surco bicipital, sobre esta línea de aproximadamente seis a ocho centímetros y en sentido proximal del brazo, marque un primer punto, éste será el punto de entrada de la aguja del aplicador.

Tomar como referencia el punto anterior se miden los seis u ocho centímetros en sentido proximal y se

marca un segundo punto que servirá también como referencia.

Realizar asepsia de la región.

Cargar la jeringa de 3cc de lidocaína, inyecte de manera subcutánea y de acuerdo a los puntos marcados

que correspondería al trayecto del trocar.

Tomar el dispositivo de inserción, retire la cubierta de protección alejándola de la aguja, verifique que el implante esté dentro del trocar.

En un ángulo de 30 grados hacer contracción con la mano libre, inmediatamente por debajo del

punto de inserción, permita que la punta del trocar atraviese la piel y que quede debajo de la misma

en el tejido celular subcutáneo.

Colocar el dispositivo de inserción paralelo al eje del brazo y traccionar hacía arriba, alejando la piel de

las estructuras subyacentes.

Insertar la totalidad de la aguja en el tejido celular subcutáneo, inmediatamente por debajo de la piel,

teniendo especial cuidado que la punta de la aguja no salga de nuevo a la superficie cutánea en alguna

parte del trayecto.

Eliminar la tracción que se realiza sobre la piel, permitiendo que el dispositivo descansa sobre la cara

interna del brazo.

Mantener el aplicador en la misma posición y empujar la lengüeta deslizante, moverla hacia atrás hasta

que se detenga, retirar el aplicador y el implante deberá haber quedado en el lugar adecuado, sí el



Anticonceptivos hormonales dispositivo intrauterino



Definición :

Los dispositivos intrauterinos (DIU's) son artefactos que se colocan dentro de la cavidad uterina con la finalidad de proporcionar anticoncepción reversible de acción prolongada (ARAP). Pueden tener diferentes formas y tamaños y contener cantidades variables de hormonas, cobre u otros metales que se liberan de manera gradual a lo largo de varios años.

Mecanismo de acción :

Efecto del progestano:

Engrosamiento del moco cervical.

Modificaciones estructurales en el endometrio.

Cambios en la motilidad tubaria.

La efectividad del DIU-LNG de 52mg es de 99.5 %. (Índice de Pearl 0.5) durante el primer año de uso

Forma de uso :

Indicaciones :

Las mujeres, incluidas las adolescentes y las nulíparas pueden usar DIU's. Los dispositivos intrauterinos no protegen contra las ITS, incluidas las producidas por los virus del VIH/VPH.



Efectos secundarios :

Acné. Tensión mamaria. Hirsutismo.
Dolor abdominal. Cambios de peso.
Quiste funcional. Náuseas. Amenorrea.
Cefalea. Depresión



Contraindicaciones :

- Lactancia en los primeros seis meses posparto.
- Embarazo o sospecha de embarazo.
- Tener o haber tenido cáncer mamario o de cérvix.
- Tener o haber tenido enfermedad tromboembólica como TEP, ACV, insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica y reumática.
- Tener o haber tenido tumores hepáticos benignos o malignos.
- Tener enfermedad hepática aguda o crónica activa.
- Durante la administración crónica de rifampicina o anticonvulsivantes

Dispositivo intrauterino

Definición :

Los dispositivos intrauterinos (DIU's) son artefactos que se colocan dentro de la cavidad uterina con la finalidad de proporcionar anticoncepción reversible de acción prolongada (ARAP). Pueden tener diferentes formas y tamaños y contener cantidades variables de hormonas, cobre u otros metales que se liberan de manera gradual a lo largo de varios años.

Mecanismo de acción : provocar una modificación química lesiva para los espermatozoides y el óvulo, antes de que lleguen a encontrarse. El contenido de los diferentes DIU no hormonales generará un ambiente intrauterino espermicida para impedir la fertilización a través de la liberación de iones de cobre y aumento de respuesta inflamatoria con presencia de leucocitos y macrófagos que además alteran la movilidad espermática

La efectividad del DIU-Cu es de 99.4% (Índice de Pearl 0.6) durante el primer año de uso.

Forma de uso :

Indicaciones: mujeres, incluidas las adolescentes y las nulíparas pueden usar DIU's.

Los dispositivos intrauterinos no protegen contra las ITS, incluidas las producidas por los virus del VIH/VPH.



Efectos secundarios :

Dismenorrea.

Alteraciones en los patrones de sangrado:

Sangrado irregular.

Sangrado profuso o prolongado

Contraindicaciones :

Retirar el dispositivo en caso de dolor intenso o hemorragias no aceptadas por la mujer.



Anticonceptivos de Barrera

Condón Externo/Masculino

Definición : Los métodos anticonceptivos de barrera (MB) son aquellos que por un mecanismo físico o sustancias químicas evitan la fecundación, al impedir el acceso de los espermatozoides a la cavidad uterina, evitando la unión con el óvulo.

La efectividad depende del usuario.

En uso típico es del 87%.

En uso perfecto en cada acto sexual, en el primer año de uso es de 98%.

Indicaciones :

Todas las personas con vida sexual activa pueden usar los MB independientemente de su edad, condición social o estado civil.

En caso de condones, si la persona presenta alergia al látex, podrán utilizar de otro material.

Los condones son un método con el que se facilita la “doble protección” (previene embarazos e ITS/VIH/ VPH).

Para el caso de espermicidas, las mujeres que tienen alto riesgo de contraer o ya presentan la infección por el VIH deberán usar otro método.

Efectos secundarios :

Leve irritación vaginal, del pene o perianal, durante o luego del uso del condón.

Alergia al látex se presenta como prurito, enrojecimiento, inflamación de los genitales, la ingle o los muslos al usar el condón



Mecanismo de acción : Funcionan formando una barrera que impide que los espermatozoides entren en la vagina, evitando así el embarazo.

También impiden que los microorganismos infecciosos presentes en el semen, el pene o la vagina infecten a la pareja.



Contraindicaciones :

Alergia al látex, que puede causar irritación o reacción alérgica en el pene o la vagina¹³

Disfunción eréctil, que puede dificultar la erección o el mantenimiento de la misma¹

No protege frente a algunas ETS que afectan a zonas que no cubre el condón, como el VPH o las verrugas genitales

Condón interno/ Femenino

Definición Los métodos anticonceptivos de barrera (MB) son aquellos que por un mecanismo físico o sustancias químicas evitan la fecundación, al impedir el acceso de los espermatozoides a la cavidad uterina, evitando la unión con el óvulo.:

La efectividad depende de la usuaria.

En uso típico es del 79%.

En uso perfecto en cada acto sexual, en el primer año de uso es de 95%

Indicaciones :

Todas las personas con vida sexual activa pueden usar los MB independientemente de su edad, condición social o estado civil.

En caso de condones, si la persona presenta alergia al látex, podrán utilizar de otro material.

Los condones son un método con el que se facilita la “doble protección” (previene embarazos e ITS/VIH/ VPH).

Para el caso de espermicidas, las mujeres que tienen alto riesgo de contraer o ya presentan la infección por el VIH deberán usar otro método.

Efectos secundarios :

Leve irritación vaginal, peneana o perianal, durante o luego del uso del condón,.

Alergia al látex se presenta como prurito, enrojecimiento, inflamación de los genitales, la ingle o los muslos al usar el condón



Mecanismo de acción :

Reviste la pared de la vagina, cuello uterino y vulva, evitando el contacto directo con el pene y con los espermatozoides, el cual provee protección efectiva contra

ITS (incluyendo el VIH/Sida) y embarazos no planeados



Contraindicaciones :

Irritación y reacciones alérgicas.

Mayor tasa de fracaso en el uso típico

Anticonceptivo de emergencia

Definición :La anticoncepción de emergencia (AE) también conocida como anticoncepción pos coital se refiere al uso de anticonceptivos hormonales orales, o la colocación de un dispositivo no hormonal, como medida de emergencia para prevenir un embarazo, posterior al coito vaginal sin protección. Está indicado en mujeres que hayan tenido un coito vaginal reciente sin protección, en mujeres con falla en el uso de otro método, así como en mujeres víctimas de violación.

Indicaciones :

Cuando ningún método anticonceptivo fue utilizado durante el coito.

Cuando ha ocurrido una falla en el método anticonceptivo utilizado (por ejemplo: ruptura del condón) o éste se ha utilizado incorrectamente (por ejemplo: olvido de pastillas anticonceptivas regulares).

En caso de violación sexual, cuando una mujer que no estaba protegida por un método anticonceptivo efectivo ha sido sometida a una relación sexual forzada y sin su consentimiento.

Efectos secundarios :

Nauseas, vómito, dolor abdominal, mastalgia, cefalea, mareos o fatiga. Estos síntomas suelen desaparecer

en menos de 24 horas.

En cuanto a la regularidad menstrual, si la AE se ingiere previo a la ruptura folicular y se inhibe la

ovulación, se presentará un sangrado antes de lo esperado como efecto del progestágeno.

Mecanismo de acción :

Interrupción de la ovulación



Contraindicaciones :

Si tiene antecedentes de alteraciones de los vasos sanguíneos (trombosis o tromboflebitis) o si existen antecedentes familiares de estas patologías.

Si hay un embarazo confirmado o sospecha de embarazo.

Si hay hipertensión arterial lábil

