



Mi Universidad

Manual de atención

Andrea Díaz Santiago

Manual de atención

4º parcial

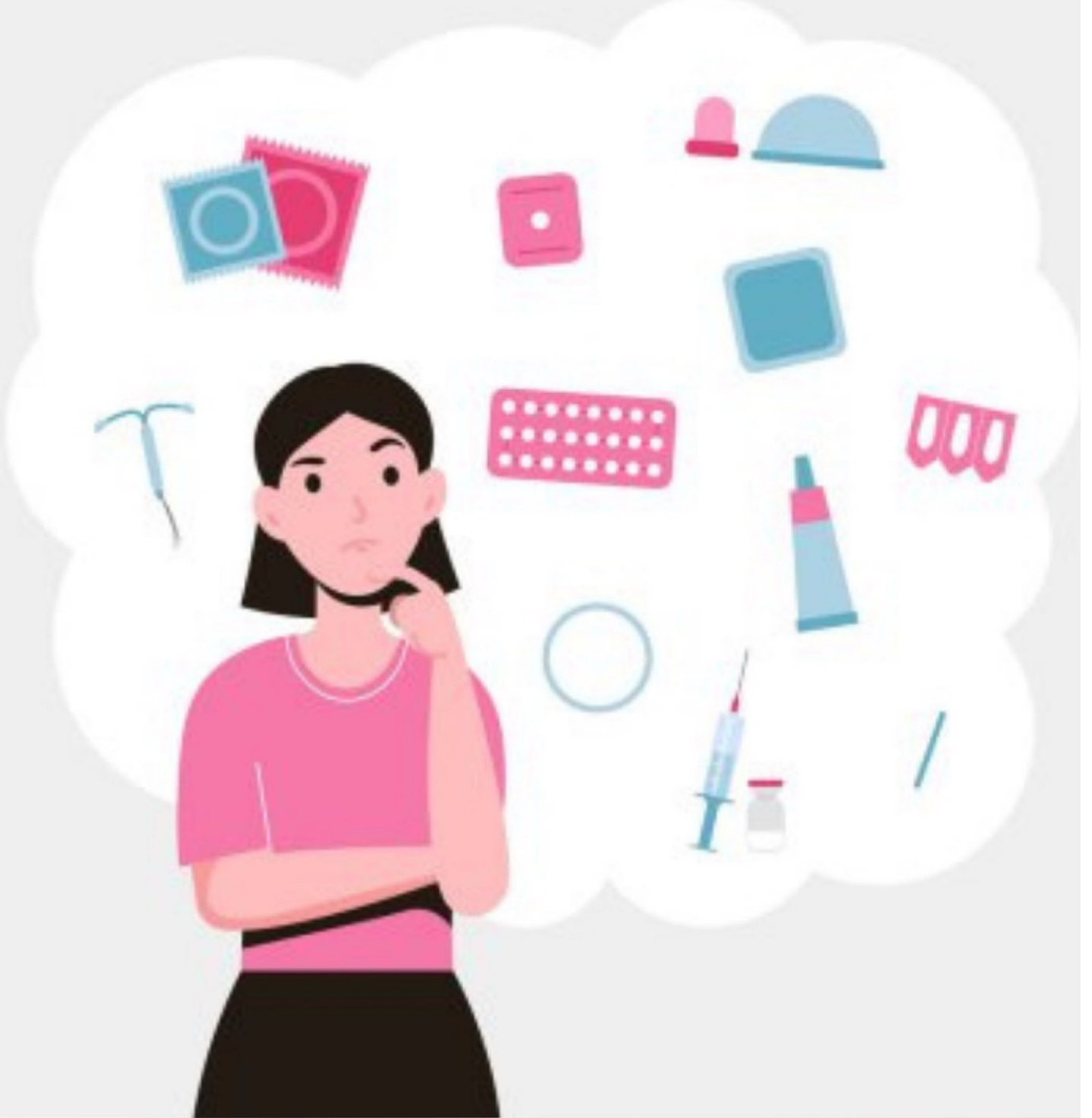
Clínica de ginecología y obstetricia

Dr. Miguel de Jesús García Castillo

Medicina humana

7°C

Comitán de Domínguez, a 18 de diciembre de 2024.



MANUAL DE ATENCIÓN

Métodos Anticonceptivos

ÍNDICE

02

Definición y

epidemiología

06

Condón masculino

08

Implante subdérmico

10

Hormonales
intramusculares
(mensuales y bimestrales)

14

Pastilla de anticoncepción
de emergencia

03

Condón femenino

07

Diu de cobre

09

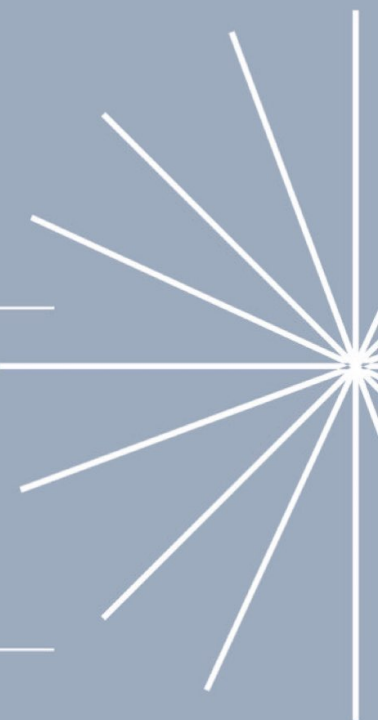
Hormonales combinados
orales

12

Parches hormonales

15

Efectividad



DEFINICIÓN Y EPIDEMIOLOGÍA



Planificación familiar: Actividades, procedimientos e intervenciones que se brindan a la población mediante CONSEJERÍA - EDUCACIÓN EN SALUD - MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (MAC) para tomar decisiones informadas sobre salud sexual y reproductiva

75% mujeres utilizan MAC

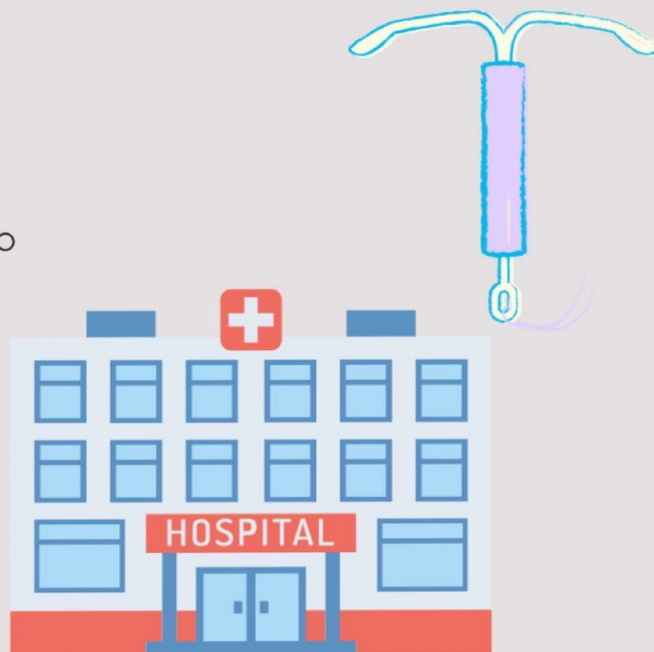
CONSEJERÍA Y PROMOCIÓN

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE INICIO RÁPIDO

Los profesionales de la salud pueden ofrecer anticoncepción de inicio rápido en cualquier momento del ciclo menstrual, teniendo la certeza razonable de que no exista un embarazo

- SUSPENDER SI SE CONFIRMA EMBARAZO
- INICIAR DESPUÉS DE PARTO LO ANTES POSIBLE

- 1.- DIU LUNG
- 2.- IMPLANTE SUBDÉRMICO
- 3.- HORMONALES COMBINADOS
- 4.- INYECCIÓN DE PROGESTAGÉNO



CONDÓN FEMENINO



¿QUÉ ES?

Es una funda transparente, blanda y resistente de látex, nitrilo o poliuretano, con dos anillos de plástico (uno en cada extremo) y contiene lubricante.

El anillo del extremo cerrado se usa para facilitar la inserción y mantener el condón adherido al cuello uterino, el del extremo abierto es más ancho y permanece fuera de la vagina cubriéndola.

MECANISMO DE ACCIÓN

Formando una barrera que impide que los espermatozoides entren en la vagina, evitando el embarazo y también el paso de microorganismos infecciosos.

CONTRAINDICACIONES

No usar si:

- Si el paquete está roto.
- Si el condón está seco o quebradizo.
- Si el condón está pegajoso.
- Si la fecha de fabricación es mayor de 5 años.
- Si no se sabe usar correctamente.
- No se debe usar junto con lubricantes a base de aceite.
- Nunca usar junto con el condón masculino para evitar fricción y ruptura de alguno.

03

INDICACIONES DE USO

- Revisa que la fecha de caducidad esté vigente, que la envoltura contenga aire y no esté rota.
- El empaque debe abrirse con los dedos, nunca con los dientes, ni uñas.
- Para su colocación el anillo cerrado del condón se sostiene entre los dedos pulgar y medio, en forma de ocho.
- Se inserta lo más profundamente posible dentro de la vagina.



- El anillo externo queda fuera de la vagina para proteger los labios mayores y el periné.
- Asegúrate de que el condón cubra perfectamente la vagina antes y durante la relación sexual.
- Para facilitar la relación sexual aplica lubricante a base de agua en el pene si es necesario.
- Después de la relación sexual y antes de incorporarte, gira el anillo externo para asegurarte de que el semen permanezca en el interior, retira el condón jalando suavemente y envuélvelo en papel higiénico.
- Utiliza un condón femenino en cada contacto sexual.

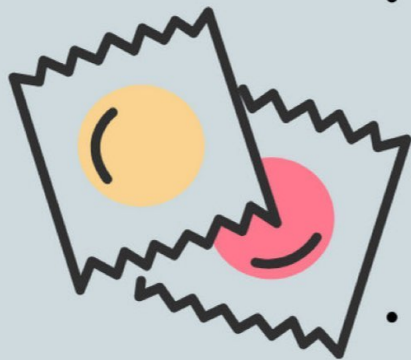


CONDÓN FEMENINO



EFFECTOS ADVERSOS

- ES POSIBLE QUE SE PRESENTE IRRITACIÓN Y REACCIONES ALÉRGICAS.
- EL CONDÓN PUEDE SER RUIDOSO (EL ÚSO DEL LUBRICANTE PUEDE AYUDAR).
- NO HAY CONTACTO DIRECTO ENTRE EL PENE Y LA VAGINA.
- LA FRICCIÓN DEL CONDÓN PUEDE DISMINUIR LA ESTIMULACIÓN DEL CLÍTORIS Y LA LUBRICACIÓN. ESTO PUEDE HACER QUE SE DISFRUTE MENOS DE LA RELACIÓN SEXUAL O INCLUSO QUE SEA INCÓMODA, AUNQUE USAR LUBRICANTE PUEDE AYUDAR.
- LA MUJER NO PERCIBE LA ENTRADA DEL FLUIDO TIBIO EN SU CUERPO (IMPORTANTE PARA ALGUNAS MUJERES, MAS NO PARA OTRAS).



TÉCNICA DE APLICACIÓN

- Revisa que la fecha de caducidad esté vigente, que la envoltura contenga aire y no esté rota
- El empaque debe abrirse con los dedos, nunca con los dientes, ni uñas
- Para su colocación el anillo cerrado del condón se sostiene entre los dedos pulgar y medio, en forma de ocho.
- Se inserta lo más profundamente posible dentro de la vagina
- El anillo externo queda fuera de la vagina para proteger los labios mayores y el periné
- Asegúrate de que el condón cubra perfectamente la vagina antes y durante la relación sexual.
- Para facilitar la relación sexual aplica lubricante a base de agua en el pene si es necesario.
- Después de la relación sexual y antes de incorporarte, gira el anillo externo para asegurarte de que el semen permanezca en el interior, retira el condón jalando suavemente y envuélvelo en papel higiénico.
- Utiliza un condón femenino en cada contacto sexual.

CONDÓN MASCULINO



¿QUÉ ES?

Es una funda de látex que se coloca sobre el pene erecto antes de la relación sexual.

Este método te protege de un embarazo y además de infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/ SIDA.

MECANISMO DE ACCIÓN

Formando una barrera que impide que los espermatozoides entren en la vagina, evitando el embarazo y también el paso de microorganismos infecciosos.

CONTRAINDICACIONES

- Irritación vaginal, del pene o perianal luego del uso.
- Alergia al látex se presenta como prurito, enrojecimiento.
- Inflamación de los genitales.



INDICACIONES DE USO

- Revisa que la fecha de caducidad esté vigente, que la envoltura contenga aire y no esté rota.
- El empaque debe abrirse con los dedos, nunca con los dientes, ni uñas.
- Coloca el condón en el glande del pene erecto. Si no está circuncidado, primero retrae el prepucio.
- Saca el aire que se encuentre en el reservorio de la punta del condón presionando suavemente.
- Desenrolla el condón hasta la base del pene.

INDICACIONES PARA RETIRARLO

- Al terminar las relaciones sexuales, sostén el condón desde su base. Luego retirá mientras sostén el condón en el lugar.
- Retira el condón cuidadosamente y tíralo a la basura

EFFECTOS ADVERSOS

- Irritación o reacción alérgica al látex o al lubricante.

DIU DE COBRE



¿QUÉ ES?

Dispositivo intrauterino (DIU) que se coloca en el útero para prevenir el embarazo. El DIU de cobre actúa como espermicida, y el DIU medicado libera levonorgestrel, un progestágeno que espesa el moco cervical e inhibe la ovulación.

MECANISMO DE ACCIÓN

Provocar modificación química lesiva para espermatozoides y el óvulo. Efecto espermicida NO hormonal a través de liberación de iones de cobre.

CONTRAINDICACIONES

- Embarazo.
- Posparto > 48 hrs.
- Riesgo de ITS.
- Mola (ETC).
- Cáncer ovario.
- Sepsis puerperal..
- Tb pélvico.
- VIH estadio 3 o 4 OMS.
- EPI.
- Inmediatamente después de post aborto séptico
- Cervicitis purulenta o infección actual por clamidia o gonorrea.
- Sangrado vaginal de etiología desconocida.
- Cavidad uterina distorsionada.

INDICACIONES DE USO

- Paciente > 20 años.
- Nulíparas.
- Cáncer de mama actual sin enfermedad activa.
- Menarca <20 años.
- Tabaquismo.
- DM.
- Obesidad
- Post parto > 3 semanas.
- Anticonceptivo de emergencia (< 5 días).
- TVP.
- HAS.
- Dismenorrea.
- Embarazo ectópico.
- Lactancia materna con postparto < 48 horas.
- Endometriosis.

EFECTOS ADVERSOS

- Sangrado irregular.
- Dolor pélvico.
- Riesgo de perforación uterina.

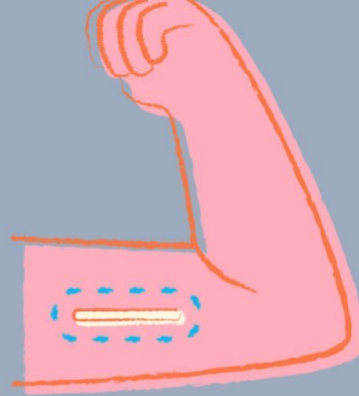
TÉCNICA DE APLICACIÓN

- Inserción por un profesional de salud capacitado durante el ciclo menstrual.

DOSIS

- Única colocación con duración de 5 años (Mirena) o 10 años (DIU de cobre).

IMPLANTE SUBDÉRMICO



¿QUÉ ES?

Bastón flexible que se coloca bajo la piel y libera progestágenos de manera continua para prevenir el embarazo.

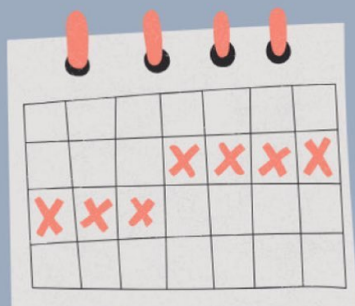
MECANISMO DE ACCIÓN

Aumentan la densidad del moco cervical, modificaciones endometrio, modificando motilidad tubárica, inhibiendo la ovulación mediante supresión de producción de FSH Y LH durante los primeros meses de uso.

CONTRAINDICACIONES

- Disminución eficacia en usuarias > 80 kg
- Cáncer mamario.
- Trombosis venosa profunda o TEP.
- Cirrosis descompensada.
- LES con anticuerpos antifosfolípidos positivos.
- Adenoma hepatocelular.

07



INDICACIONES DE USO

- Alteraciones menstruales
- Cáncer cervical en espera de tratamiento.
- Cáncer de endometrio y cáncer de ovario.
- Dismenorrea y endometriosis.
- Embarazo ectópico previo.
- Tabaquismo a cualquier edad.
- Migraña con o sin aura, a cualquier edad.
- Neoplasia intraepitelial cervical.
- Epilepsia.
- Mastopatía benigna.
- Trastornos tiroideos.
- LES con antifosfolípidos negativos.
- Historia de cardiopatía isquémica o EVC.
- Obesidad > 30 kg/m².

EFEKTOS ADVERSOS

- Sangrado irregular.
- Aumento de peso.
- Dolor o inflamación en el sitio de inserción.

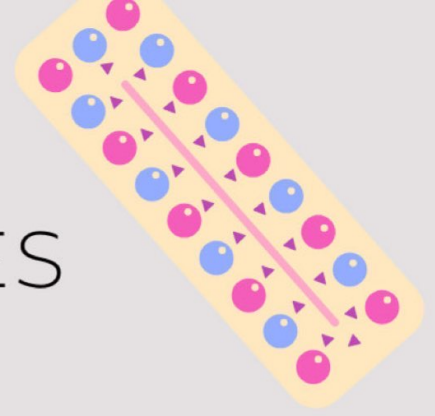
TÉCNICA DE APLICACIÓN

- Inserción en la cara interna del brazo no dominante bajo anestesia local por un profesional capacitado.

DOSIS/SEGUIMIENTO

- Un implante con duración de 3 años.
- La consulta de revisión del implante subdérmico se efectuará al mes posterior a la aplicación y las consultas subsecuentes podrán ser cada año durante la efectividad del implante.

HORMONALES COMBINADOS ORALES



¿QUÉ ES?

Pastillas que combinan estrógenos y progestágenos para inhibir la ovulación y alterar el endometrio.

MECANISMO DE ACCIÓN

Inhiben la ovulación mediante la supresión de la producción de la FSH y LH, produciendo modificaciones estructurales en el endometrio, aumentando densidad del moco cervical y modificando la motilidad tubárica.

CONTRAINDICACIONES

- Cáncer mamario.
- Lactancia materna durante los primeros 6 meses pos parto.
- Puerperio sin lactancia durante los primeros 21 días posparto.
- Tabaquismo y edad > 35 años de edad.
- LES con anticuerpos antifosfolípidos positivos.
- Cirrosis descompensada o hepatopatía activa.
- Migraña sin aura > 35 años o con aura a cualquier edad.
- Litiasis vesicular.
- Administración simultánea con rifampicina o rifabutina y levotiroxina.
- Anticonvulsivantes: Fenitoína, carbamazepina, barbitúricos, primidona, topiramato y oxcarbazepina, lamotrigina.

INDICACIONES DE USO

- Anticoncepción.
- Tratamiento del síndrome de ovario poliquístico (SOP).
- La mayoría de las mujeres pueden utilizarlos de manera segura (incluyendo adolescentes y nulíparas).
- Alteraciones menstruales.
- ETS incluyendo VIH.
- Cáncer de ovario.
- Dismenorrea y endometriosis.
- Obesidad.
- Epilepsia.
- Tabaquismo y edad < 35 años.
- LES con anticuerpos antifosfolípidos negativos.
- Lactancia materna a partir de los primeros meses posparto.
- Neoplasia intraepitelial cervical.

EFFECTOS ADVERSOS

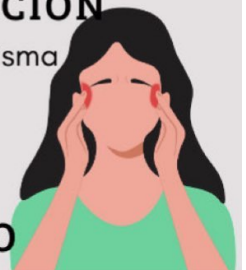
- Náuseas.
- Cefalea.
- Sangrado intermenstrual

TÉCNICA DE APLICACIÓN

- Tomar diariamente a la misma hora.

DOSIS/SEGUIMIENTO

- 1 tableta diaria durante 21 o 28 días, según el tipo.



HORMONALES INTRAMUSCULARES (MENSUALES Y BIMENSUALES)



¿QUÉ ES?

Inyecciones que contienen progestágeno (bimensuales) o combinaciones de estrógenos y progestágenos (mensuales).

MECANISMO DE ACCIÓN

Inhibición de la ovulación: El estrógeno y el progestágeno suprimen la liberación de las gonadotropinas (FSH y LH) mediante retroalimentación negativa en el eje hipotálamo-hipófisis. Esto evita el pico de LH necesario para la ovulación.

Alteración del moco cervical: El progestágeno espesa el moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides.

Modificación del endometrio: Induce cambios en el endometrio, haciéndolo menos receptivo para la implantación.



INDICACIONES DE USO

- Prevención del embarazo.
- • Mujeres que desean anticoncepción temporal y no pueden usar métodos que requieren administración diaria (como las píldoras).
- • Anticoncepción durante la lactancia (en el caso de los bimestrales).

EFECTOS ADVERSOS

- Generales para ambos tipos:
 - Sangrado irregular o amenorrea (especialmente en bimestrales).
 - Aumento de peso.
 - Cefalea.
 - Dolor en el sitio de aplicación.
 - Cambios en el estado de ánimo o libido.
 - Osteoporosis (con el uso prolongado de los bimestrales).
- Mensuales específicos:
 - Náuseas.
 - Hipertensión.
 - Retención de líquidos.



HORMONALES INTRAMUSCULARES (MENSUALES Y BIMENSUALES)

CONTRAINDICACIONES

Mensuales (combinados):

- Trombosis venosa profunda o embolia pulmonar.
- Enfermedades cardiovasculares graves (hipertensión no controlada, infarto de miocardio).
- Migraña con aura.
- Cáncer de mama o endometrio.
- Enfermedad hepática activa.
- Fumadoras mayores de 35 años.
- Embarazo confirmado o sospechado.

Bimestrales (solo progestágenos):

- Cáncer de mama activo o reciente.
- Enfermedad hepática grave.
- Sangrado vaginal no diagnosticado.
- Embarazo confirmado o sospechado.



TÉCNICA DE APLICACIÓN

- Aplicar en el glúteo o muslo, preferiblemente en una inyección intramuscular profunda.
- Realizar la inyección bajo condiciones estériles.
- Administrar solo por personal de salud capacitado.

DOSIS/SEGUIMIENTO

Mensuales:

- Una inyección cada 30 días.

Las marcas comunes incluyen combinaciones de valerato de estradiol (5 mg) y noretisterona (50 mg).

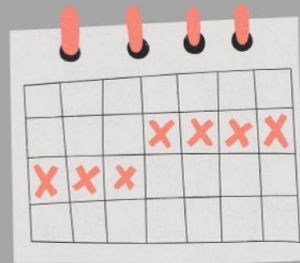
Bimestrales:

- Una inyección cada 60 días.

La dosis típica es 150 mg de acetato de medroxiprogesterona.



PARCHES HORMONALES



¿QUÉ ES?

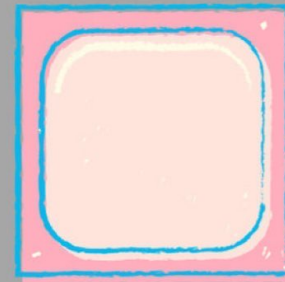
método anticonceptivo transdérmico que libera estrógeno (etinilestradiol) y progestágeno (norelgestromina o levonorgestrel) de manera constante a través de la piel hacia el torrente sanguíneo. Inhiben la ovulación y modifican el entorno reproductivo para evitar el embarazo.

MECANISMO DE ACCIÓN

1. Inhibición de la ovulación:
 - Los niveles constantes de estrógeno y progestágeno suprimen la secreción de gonadotropinas (FSH y LH) mediante retroalimentación negativa en el eje hipotálamo-hipófisis, impidiendo el pico de LH necesario para la ovulación.
2. Espesamiento del moco cervical:
 - El progestágeno espesa el moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides hacia el útero.
3. Alteración del endometrio:
 - El endometrio se vuelve menos receptivo para la implantación de un óvulo fecundado.

INDICACIONES DE USO

- Prevención del embarazo.
- Prevención del embarazo.
- Regulación de ciclos menstruales.
- Reducción de síntomas premenstruales



EFFECTOS ADVERSOS

- Náuseas y vómitos.
- Irritación cutánea en el sitio de aplicación.
- Cefalea.
- Sensibilidad o dolor en los senos.
- Sangrado intermenstrual.
- Retención de líquidos o hinchazón.
- Aumento de peso.
- Riesgo de trombosis venosa (especialmente en mujeres con factores de riesgo).



PARCHES HORMONALES

CONTRAINDICACIONES

- Trombosis venosa profunda o embolia pulmonar.
- Enfermedades cardiovasculares graves (hipertensión no controlada, infarto de miocardio).
- Migraña con aura.
- Cáncer de mama activo o reciente.
- Enfermedad hepática grave.
- Sangrado vaginal no diagnosticado.
- Mujeres fumadoras mayores de 35 años.
- Embarazo confirmado o sospechado.



TÉCNICA DE APLICACIÓN

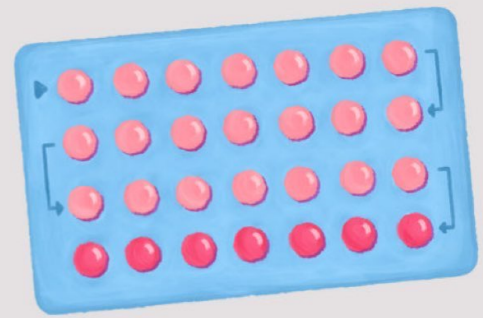
1. Aplicar el parche sobre piel limpia, seca y sin vello.
 - Áreas recomendadas: abdomen, glúteos, parte superior del brazo o espalda.
2. Evitar colocar en áreas con irritación o sobre los senos.
3. Cambiar el parche cada 7 días durante 3 semanas consecutivas.
4. Durante la cuarta semana (sin parche), ocurre el sangrado por privación.

DOSIS/SEGUIMIENTO

Un parche por semana durante 3 semanas (cada parche libera una dosis diaria aproximada de 20 mcg de etinilestradiol y 150 mcg de progestágeno).

- No usar más de un parche a la vez.

PASTILLA DE ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA



¿QUÉ ES?

son un método anticonceptivo usado después de una relación sexual sin protección o un fallo en el método anticonceptivo. Contienen levonorgestrel o acetato de ulipristal, que actúan para prevenir un embarazo al interferir en la ovulación o la fecundación.

MECANISMO DE ACCIÓN

1. Inhibición o retraso de la ovulación:
 - El levonorgestrel o el ulipristal bloquean la liberación del óvulo del folículo al suprimir el pico de LH.
2. Alteración del moco cervical:
 - El levonorgestrel espesa el moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides.
3. Efectos en el endometrio (controversial):
 - Puede alterar el endometrio, haciéndolo menos receptivo para la implantación, aunque esto no es su principal mecanismo de acción.

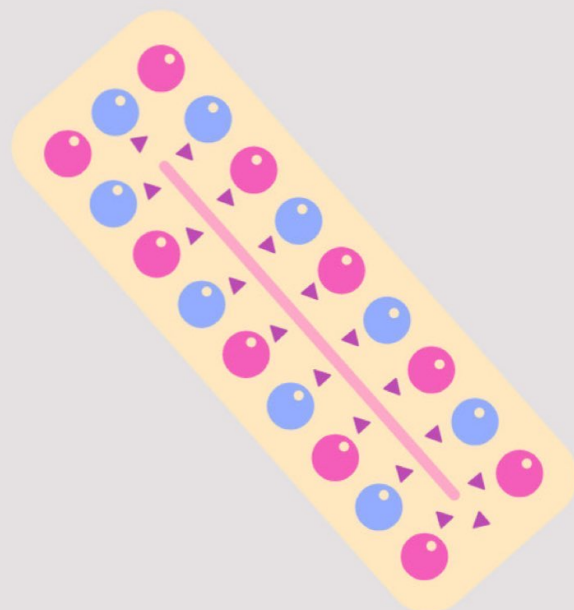
⚠ No son abortivas: No funcionan si el óvulo ya ha sido fecundado e implantado.

INDICACIONES DE USO

- Relación sexual sin protección.
- Falla del método anticonceptivo (ruptura del condón, olvido de píldoras, expulsión de DIU, etc.).
- Violación sexual.

EFECTOS ADVERSOS

- Náuseas y vómitos.
- Cefalea.
- Mareos.
- Fatiga.
- Sensibilidad mamaria.
- Alteraciones en el ciclo menstrual (adelanto o retraso de la menstruación).

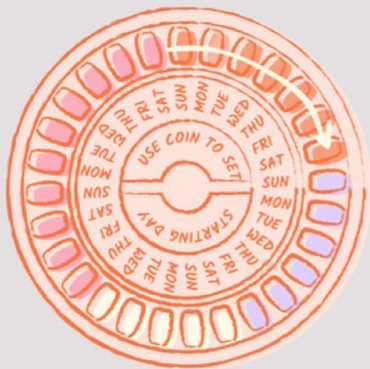


PASTILLA DE ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA



CONTRAINDICACIONES

- Embarazo confirmado o sospechado (no tienen efecto en un embarazo en curso, pero su uso es innecesario).
- Hipersensibilidad a alguno de los componentes.
- Insuficiencia hepática severa (con levonorgestrel).
- Uso concurrente de medicamentos que interfieran con su acción (ej. inductores enzimáticos como rifampicina).



TÉCNICA DE APLICACIÓN

1. Levonorgestrel:

- Tomar lo antes posible tras la relación sexual sin protección (idealmente dentro de las primeras 72 horas, máximo 120 horas).
- Eficacia: disminuye a medida que pasa el tiempo (95% en las primeras 24 horas, 85% en 48 horas, 58% en 72 horas).

2. Acetato de ulipristal:

- Tomar dentro de las primeras 120 horas (5 días) después del coito.
- Puede ser más eficaz que el levonorgestrel, especialmente cerca de la ovulación.

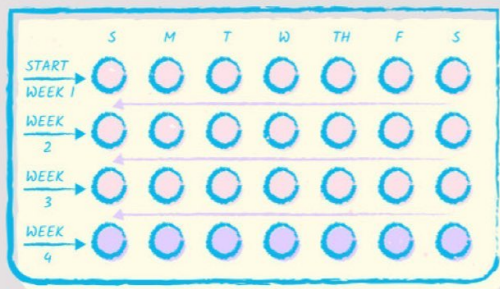
DOSIS/SEGUIMIENTO

• Levonorgestrel:

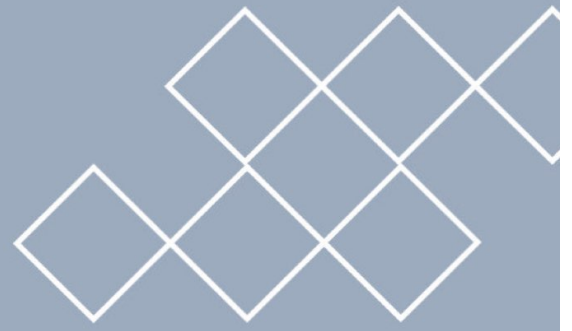
- Dosis única: 1.5 mg (un comprimido).
- Dosis dividida: 0.75 mg en dos comprimidos separados por 12 horas.

• Acetato de ulipristal:

- Dosis única: 30 mg.



EFFECTIVIDAD



01

CONDÓN O
PRESERVATIVO (FEMENINO)

Uso perfecto 98% y uso típico 87%.

02

CONDÓN O PRESERVATIVO
MASCULINO

Uso perfecto 98% y uso típico 87%.

03

DIU DE COBRE Y
MEDICADO (MIRENA)

99.4% durante el 1º año de uso.

04

IMPLANTE SUBDÉRMICO

99.5% durante el 1º año de uso,
pero puede disminuir a lo largo de
los siguientes años.

05

HORMONALES
COMBINADOS ORALES

99.7%, sin embargo, puede variar si
no se utiliza correctamente.

06

HORMONALES
INTRAMUSCULARES
(MENSUALES Y
BIMENSUALES)

99.98%, es el método
anticonceptivo con más eficacia.

07

PARCHES HORMONALES

99% si se usa de forma correcta.

08

PASTILLA DE ANTICONCEPCIÓN DE
EMERGENCIA

>95% de los embarazos cuando se
utiliza dentro de los 5 días
posteriores a la relación sexual

Bibliografía

- Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. (s/f). *Fichas Informativas Métodos Anticonceptivos*. gob.mx. Recuperado el 19 de diciembre de 2024, de <https://www.gob.mx/salud/cnegsr/acciones-y-programas/fichas-informativas-metodos-anticonceptivos>