super nota

Nombre del Alumno: Alexis González González.

Nombre del tema: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

Parcial: 4to.

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia.

Nombre del profesor: Dr. Víctor Manuel Nery González.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5to.

Fecha de elaboración: Pichucalco Chiapas, a 28 de marzo de 2025.

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Es el derecho de toda persona a decidir de manera libre, responsable e informada, sobre el número de hijos y el momento en que los tendrá. La planificación familiar es el conjunto de prácticas y métodos que permiten a las personas decidir de manera libre y responsable el número de hijos y el momento en que desean tenerlos. Incluye el uso de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y el acceso a información sobre salud sexual y reproductiva.

Importancia de la planificación familiar

✓. **Reducción de la mortalidad infantil** sobre todo en menores de un año debido a problemas de salud en la madre en un momento puntual o al tener embarazos muy seguidos.

Reducción de la mortalidad infantil

✓. **Prevención de riesgos para la embarazada** al limitar el número de embarazos que la mujer va a llevar a término, así como el espacio entre ellos, la salud y el bienestar materno van a mejorar en gran medida.

Prevención de riesgos para la embarazada

✓. **Prevención de la infección por VIH:** por una parte, se evita el embarazo no deseado en las mujeres infectadas con VIH, lo cual disminuye el nacimiento de bebés infectados y huérfanos.

Prevención del VIH

Importancia de la planificación familiar

✓. **Disminución de abortos peligrosos:** puesto que la planificación familiar disminuye la obtención de embarazos no deseados, también disminuye el número de abortos que se realizan de manera peligrosa, los cuales representan un 13% de la mortalidad materna mundial.

Disminución de abortos peligrosos

✓. **Disminución del embarazo en adolescentes:** las mujeres jóvenes corren un mayor riesgo de dar a luz a un bebé prematuro o con bajo peso al nacer.

Determinar el intervalo entre embarazos

✓. **Menor crecimiento de la población:** la planificación familiar ejerce un control de la natalidad mundial, lo cual aporta beneficios para la economía, el medio ambiente y el desarrollo sostenible.

Control de la natalidad

✓. **Poder de decisión y una mejor educación** las personas pueden tomar decisiones bien fundamentadas con relación a su salud y bienestar.

Poder de decisión

CLASIFICACIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. Métodos Temporales

✓.1. Métodos hormonales:

Inhiben la ovulación o alteran el moco cervical y el endometrio para evitar la fecundación.

a) Píldoras anticonceptivas:

- **Descripción:** Combinadas (estrógeno y progestina) o solo progestina.
- **Eficacia:** 91-99% (si se usa correctamente).
- **Elegibilidad:** Mujeres en edad fértil sin factores de riesgo cardiovascular.
- **Indicaciones:** Mujeres que desean control diario y regularidad menstrual.

Contraindicaciones:

- Hipertensión no controlada
- Trombosis venosa
- Enfermedades hepáticas
- Migraña con aura

Efectos adversos: Náuseas, cefaleas, sensibilidad mamaria, alteraciones menstruales.

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

✓. Métodos Temporales

✓.2. **Inyecciones anticonceptivas:**

- **Descripción:** Depo-Provera (progestágeno) o combinadas (estrógeno + progestágeno).
- **Eficacia:** 94-99%.
- **Elegibilidad:** Mujeres que no deseen tomar píldoras diarias.
- **Indicaciones:** Mujeres en lactancia (solo progestágeno).

Contraindicaciones:

- Osteoporosis
- Hipertensión no controlada
- Trastornos trombóticos

Efectos adversos: Aumento de peso, irregularidad menstrual, retraso en la fertilidad al suspenderlo.

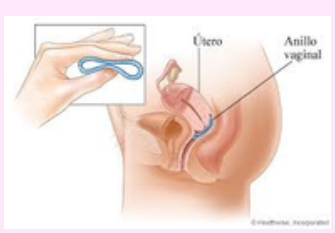
✓. **3. Implantes subdérmicos:**

- **Descripción:** Pequeños tubos de progestina implantados en el brazo.
- **Eficacia:** 99%.
- **Elegibilidad:** Mujeres en edad reproductiva.
- **Indicaciones:** Deseo de anticoncepción a largo plazo.

Contraindicaciones:

- **Enfermedad hepática grave**
- **Tromboembolismo**
- **Efectos adversos:** Irregularidad menstrual, cefalea, cambios en el estado de ánimo.

✓. 4. **Parches y anillos vaginales:**



- **Descripción:** Dispositivos que liberan hormonas (estrógenos y progestinas).
- **Eficacia:** 91-99%.
- **Elegibilidad:** Mujeres sin factores de riesgo cardiovascular.
- **Indicaciones:** Mujeres que prefieren administración semanal o mensual.

Contraindicaciones:

- **Tabaquismo en mayores de 35 años**
- **Tromboembolismo**
- **Hipertensión no controlada**
- **Efectos adversos:** Irritación local, náuseas, cambios en el estado de ánimo.

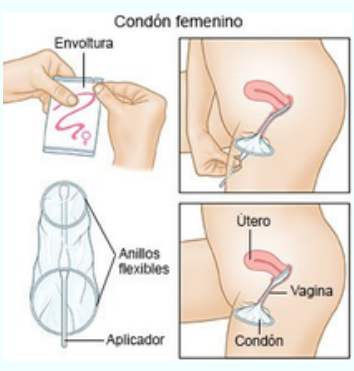
1. Métodos Temporales

✓. 2. Métodos de barrera:

Evitan el paso de los espermatozoides al útero.

1.Preservativo masculino y femenino

- **Descripción:** Funda de látex o poliuretano que cubre el pene o el canal vaginal.
- **Eficacia:** 85-98%.
- **Elegibilidad:** Todas las personas sexualmente activas.
- **Indicaciones:** Prevención de ITS y embarazo.
- **Contraindicaciones:** Alergia al látex (se pueden usar de poliuretano).
- **Efectos adversos:** Posible irritación o alergia.



✓. **2 Diafragma y capuchón cervical:**

- **Descripción:** Barreras de silicona que cubren el cuello uterino.
- **Eficacia:** 88-94%.
- **Elegibilidad:** Mujeres con bajo riesgo de infecciones urinarias.
- **Indicaciones:** Mujeres que prefieren métodos no hormonales.

Contraindicaciones:

- Historia de infecciones urinarias recurrentes
- Anomalías cervicales

Efectos adversos: Irritación vaginal, riesgo de infecciones.

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

✓. Métodos Temporales

✓.3. Métodos intrauterinos (DIU):

Dispositivos colocados en el útero para prevenir el embarazo.

a) DIU de cobre:

- **Descripción:** Pequeño dispositivo de cobre que impide la fecundación.
- **Eficacia:** 99%.
- **Elegibilidad:** Mujeres sin infecciones pélvicas activas.
- **Indicaciones:** Anticoncepción de largo plazo (10 años).

Contraindicaciones:

- Enfermedad inflamatoria pélvica
- Sangrado vaginal no diagnosticado

Efectos adversos: Aumento del sangrado y cólicos.

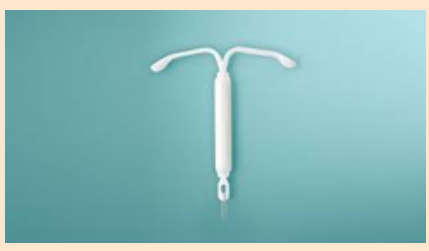
✓.4. DIU hormonal:

- **Descripción:** Libera progestina, adelgaza el endometrio y espesa el moco cervical.
- **Eficacia:** 99%.
- **Elegibilidad:** Mujeres en edad fértil.
- **Indicaciones:** Control del sangrado menstrual abundante.

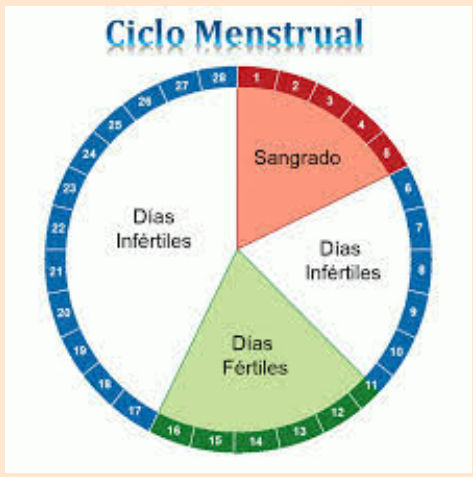
Contraindicaciones:

- **Enfermedades hepáticas.**
- **Cáncer de mama.**

Efectos adversos: Irregularidad menstrual, cefaleas, sensibilidad mamaria.



✓. 3. Métodos naturales



✓. 1. Requieren monitoreo del ciclo menstrual y abstinencia en días fértiles.

a) Método del ritmo o calendario

- **Descripción:** Identificación de días fértiles basándose en ciclos previos.
- **Eficacia:** 76-88%.
- **Indicaciones:** Mujeres con ciclos regulares.

Contraindicaciones: Ciclos irregulares, dificultad para llevar registro.

✓. 2. Método del moco cervical:

Descripción:

- Observación de cambios en el moco cervical para identificar ovulación.

Eficacia: 77-88%.

Indicaciones:

- Mujeres con buena percepción de cambios en su cuerpo.

Contraindicaciones:

- Infecciones vaginales frecuentes.

✓. 3. Método de la temperatura basal:

Descripción:

- Medición diaria de la temperatura corporal para detectar ovulación.

Eficacia: 76-88%.

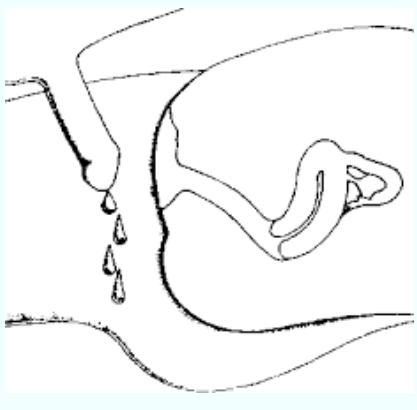
Indicaciones:

- Mujeres con rutinas estables.

Contraindicaciones:

- Sueño irregular, enfermedades febriles.

✓.4. Método de retiro o coitus interruptus:



Descripción:

- Retiro del pene antes de la eyaculación.

Eficacia: 78-82%.

Indicaciones:

- Parejas con autocontrol.

Contraindicaciones:

- Alta tasa de fallos, riesgo de embarazo no planificado.

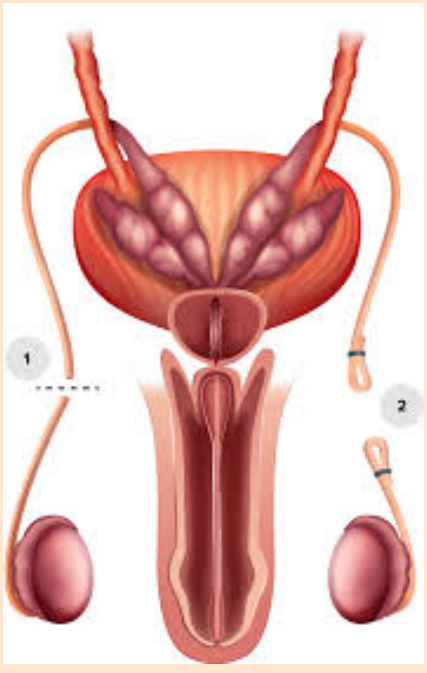
PLANIFICACIÓN FAMILIAR

✓. Métodos Definitivos de Planificación Familiar

✓. Los métodos definitivos son procedimientos quirúrgicos que proporcionan anticoncepción permanente. Son altamente eficaces y recomendados para personas que están seguras de no querer tener más hijos.

Son procedimientos quirúrgicos que no impiden a la mujer o al hombre continuar con su actividad sexual. Para la mujer se realiza la oclusión tubaria bilateral (OTB) o ligadura de las trompas y para el hombre la vasectomía sin bisturí. Se recomienda realizarlos cuando tengas el número de hijas e hijos planeados.

✓. 1. Vasectomía:



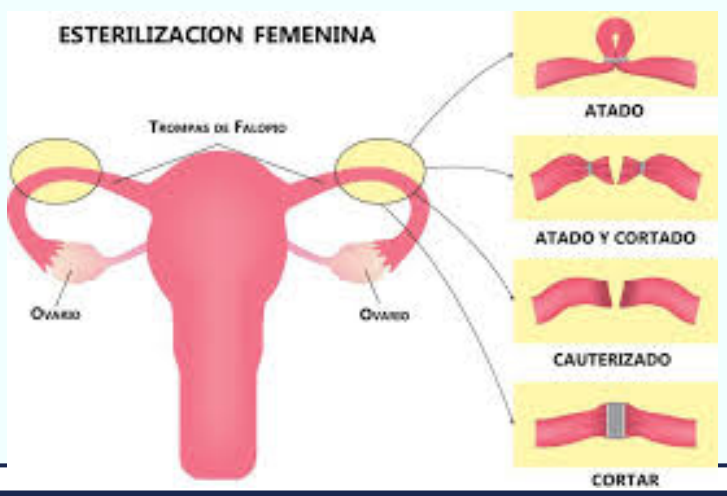
- **Descripción:** Cirugía menor en la que se cortan y sellan los conductos deferentes, impidiendo el paso de los espermatozoides al semen eyaculado.
- **Elegibilidad:** Hombres que desean una solución anticonceptiva permanente.
- **Indicadores:** Procedimiento rápido, ambulatorio, y con pocas complicaciones. Su efectividad es superior al 99%.
- **Contraindicaciones:** No es recomendable en hombres con dudas sobre su decisión o con infecciones escrotales activas.
- **Efectos adversos:** Dolor leve, hematomas, infecciones, posibilidad rara de recanalización espontánea.
- **Recuperación:** Se recomienda reposo de 24 a 48 horas, evitar esfuerzos físicos intensos durante una semana y usar otro método anticonceptivo hasta que se confirme la ausencia de espermatozoides en el semen (aproximadamente 3 meses después del procedimiento).

✓2. Ligadura de Trompas (Salpingoclasia):

- **Descripción:** Cirugía en la que se bloquean o cortan las trompas de Falopio para impedir el paso del óvulo al útero.
- **Elegibilidad:** Mujeres que han decidido no tener más hijos o aquellas con condiciones médicas donde el embarazo representa un riesgo para la salud.
- **Indicadores:** Procedimiento eficaz con una efectividad superior al 99%, que puede realizarse durante el parto o cesárea.
- **Contraindicaciones:** No recomendable en mujeres con condiciones médicas graves que aumenten el riesgo quirúrgico o que duden de su decisión.
- **Efectos adversos:** Riesgo de infección, dolor pélvico crónico, sangrado y posibilidad de embarazo ectópico si falla el procedimiento.
- **Recuperación:** Depende del tipo de cirugía. Si es laparoscópica, la recuperación es de 2 a 5 días. Si se realiza mediante una laparotomía, el tiempo de recuperación puede extenderse hasta 4 semanas.

Consideraciones generales

- Ambos procedimientos deben ser considerados permanentes y no deben realizarse con la expectativa de reversión.
- Se recomienda asesoramiento médico y psicológico previo para garantizar que la decisión sea informada y voluntaria.



FUENTES BIBLIOGRAFICAS

1. http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar
2. https://www.imss.gob.mx/maternidad/planificacion-familiar/metodosanticonceptivosdefinitivos#:~:text=Son%20procedimientos%20quir%C3%BArgicos%20que%20no,de%20hijas%20e%20hijos%20planeados.
3. https://www.imss.gob.mx/maternidad/planificacion-familiar/metodos-anticonceptivos-temporales
4. 1. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Métodos anticonceptivos: información actualizada.
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2023). Guía de planificación familiar.
6. Ministerio de Salud de cada país (Consultar guías nacionales).