



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MATERIA
ginecología y obstetra

TEMA
métodos anticonceptivos

ALUMNA
Paulina Inés Santizo Gomes

DOCENTE
Niuzet Adriana Paes Cruz

FECHA
29/03/2025

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

son estrategias, medicamentos o dispositivos que se usan para prevenir el embarazo se clasifican en:

temporales

definitivos

inyectables efectiva 99%



Contienen hormonas que previenen la ovulación. Son de dos tipos: los que contienen estrógeno y progestina y los que tienen solo progestina. Los pueden usar: adolescentes; mujeres antes del primer embarazo; mujeres para aplicar el tiempo entre uno y otro embarazo o después de un aborto. Según el tipo, se aplica una inyección al mes, cada dos meses o cada tres meses. Puede utilizarse como método de larga duración

vasectomía efectividad 99%



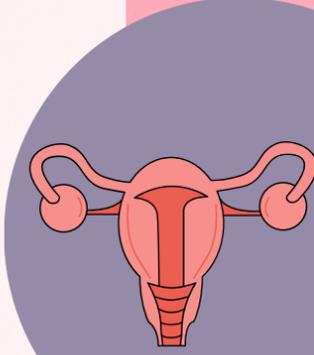
Consiste en cortar los conductos deferentes en los hombres para impedir que haya espermatozoides en el semen que puedan embarazar a la mujer. Lo pueden solicitar hombres que no desean más hijos o que lo elijan por así convenir a sus intereses. Se realiza de manera simple y rápida. Elimina para siempre la preocupación de provocar un embarazo. Es irreversible y permanente. No es efectivo de manera inmediata, se requiere esperar tres meses y tener el espermatoconteo negativo. No afecta el placer o el desempeño sexual masculino.

pastillas 90-99%



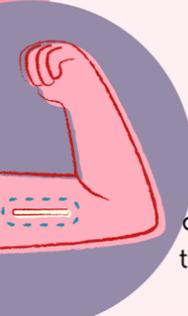
Contiene hormonas que detiene la ovulación. Hay de dos tipos: las que contienen estrógeno y progestina y las que tienen solo progestina. **Los pueden usar:** adolescentes; mujeres antes del primer embarazo; mujeres para ampliar el tiempo entre una y otro embarazo o después de un aborto. Se toma una tableta diaria, de preferencia a la misma hora, todos los días, las tabletas vienen en presentación de 21 (7 días de descanso) y 28 tabletas (uso continuo).

Oclusión tubaria bilateral: Efectividad 90% - 99%



Consiste en cortar o bloquear las trompas uterinas en las mujeres para prevenir que el ovulo e y el espermatozoide se unan. Lo pueden solicitar las mujeres que no sedean más hijos o que lo elijan por así convenir a sus intereses. Es un procedimiento simple y seguro. Elimina definitivamente la preocupación de quedar embarazada y no afecta el placer. Puede realizarse posterior a un parto, una cesárea, un aborto o en cualquier momento de la etapa reproductiva. Es irreversible y permanente, suele implicar hospitalización.

implante subdérmico efectividad 99%



Es una o dos varillas de plástico pequeñas (del tamaño de un cerillo) que libera lentamente una hormona que evita la ovulación. **Lo pueden usar:** todas las mujeres mayores de 15 años y con un peso menor de 90 kgs, que deseen evitar un embarazo al menos por tres años a cinco años dependiendo el tipo de implante elegido.

condón masculino efectividad 85-97%



Es una funda o cubierta de látex que contiene un receptáculo para almacenar el semen eyaculador. **Lo pueden usar:** todas las parejas de querer evitar un embarazo, quieran protegerse de infecciones de transmisión sexual. Se debe revisar que el empaque este íntegro y la fecha de caducidad vigente. Se coloca desenrollándolo sobre el pene erecto, antes del coito. Generalmente viene lubricado. El hombre eyacula dentro del condón.

condon femenino efectividad 79-98%



Funda transparente de poliuretano, con dos anillos; el extremo cerrado es para mantener el condón pegado al cuello uterino y el extremo abierto y más ancho permanece fuera de la vagina cubriendo los genitales de la mujer. **Lo puede usar:** todas las parejas que además de querer evitar un embarazo, quieran protegerse de infecciones de transmisión sexual.

DIU efectividad 99%



Es un pequeño armazón de plástico, flexible, con un alambre o manguitas de cobre. Impide que el espermatozoide alcance el ovulo y lo fecunde. **Lo puede usar:** mujeres de cualquier edad y aquellas que tienen, contraindicaciones el uso de anticonceptivos hormonales. Se inserta en el útero de la mujer, generalmente durante la menstruación. Previene el embarazo por un periodo de 10 años. Se puede retirar en cualquier momento. Su inserción y retiro requiere de personal capacitada.

bibliografía

https://salud.edomex.gob.mx/istem/planificacion_familiar