



NOMBRE DE LA ALUMNA: YARENI GRICEL SANCHEZ MORALES

NOMBRE DE LA PROFESORA: LIC. ELIZABETH ESPINOZA LOPEZ

MATERIA: GINECOLOGIA

LICENCIATURA: LIC. EN ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 5 CUATRIMESTRE

FRONTERA COMALAPA

Introducción

La planificación familiar es una herramienta esencial para el bienestar individual y social, ya que permite a las personas y parejas decidir el número de hijos que desean tener y el momento adecuado para ello. Existen diversos métodos anticonceptivos que se clasifican en temporales y definitivos según su duración y reversibilidad. Los métodos temporales incluyen opciones como los anticonceptivos hormonales, dispositivos intrauterinos (DIU), métodos de barrera y métodos naturales. Estos permiten evitar el embarazo de manera reversible y requieren un uso constante para ser efectivos.

Por otro lado, los métodos definitivos, como la ligadura de trompas en mujeres y la vasectomía en hombres, son procedimientos quirúrgicos que proporcionan una anticoncepción permanente. Son opciones recomendadas para quienes han decidido no tener más hijos, ya que su reversión es complicada y en muchos casos imposible.

La elección del método anticonceptivo adecuado depende de múltiples factores, como la edad, el estado de salud, la frecuencia de las relaciones sexuales y los planes reproductivos futuros. Además, es importante considerar el impacto de cada método en la salud, su efectividad y la compatibilidad con las creencias personales y culturales. La consulta con un profesional de la salud es clave para tomar decisiones informadas y seguras sobre la anticoncepción.

En este sentido, conocer las opciones disponibles y sus características permite a las personas tomar decisiones responsables y acordes a sus necesidades. La educación en planificación familiar es fundamental para promover la salud sexual y reproductiva, reducir embarazos no planeados y mejorar la calidad de vida de las familias y la sociedad en general.

Desarrollo

¿Qué es la planificación familiar? La planificación familiar es una acción prioritaria de la salud reproductiva, que asegura a hombres y mujeres la posibilidad de decidir en forma libre y responsable, el número de hijos que deseen así como cuando y con qué frecuencia tenerlos. Incluye el derecho de las personas a ser informadas y a la elección libre de los métodos anticonceptivos disponibles, lo cual nos permitirá evitar embarazos no deseados.

Métodos anticonceptivos temporales

Los métodos disponibles en el IMSS son: Pastillas, inyecciones, parche transdérmico, implante subdérmico y dispositivos intrauterinos. La efectividad y seguridad, depende en gran medida de su uso correcto. La elección para usar algún método de planificación familiar depende de la condición de salud de cada mujer, las necesidades personales y las expectativas reproductivas. Es conveniente una valoración médica antes de iniciar cualquier método anticonceptivo, seguir estrictamente las indicaciones para su uso y acudir a las citas que otorgue el personal de salud. Toma en cuenta que, si estás amamantando hay restricciones para el uso de algunos métodos anticonceptivos. Consulta a tu Médico Familiar o tratante, para que te oriente. El condón o preservativo masculino no es un anticonceptivo, se usa para disminuir la probabilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual en el hombre y en la mujer, como VIH/Sida, gonorrea, sífilis, herpes genital, virus del papiloma humano, entre otras.

Métodos totalmente definitivos.

Antes de hacer una esterilización (o método definitivo) se debe estar absolutamente convencido de no querer hijos en un futuro. La esterilización definitiva siempre es un método quirúrgico, que consiste en la sección o sellado de los conductos que llevan los espermatozoides o los óvulos.

Actualmente existen tres opciones:

Ligadura de trompas

La ligadura de trompas consiste en la sección o sellado de las trompas de Falopio de forma que se impide la llegada de los espermatozoides al óvulo. Lo más frecuente actualmente es realizarla por laparoscopia, es decir, insuflando aire en la cavidad abdominal para una correcta visualización de los órganos internos, colocando una pequeña cámara a través de una incisión debajo del ombligo y una o dos pinzas a través de sendos orificios un poco por encima del pubis. Con estos instrumentos pueden colocarse unas pequeñas grapas que colapsen la trompa de Falopio o bien realizar una pequeña quemadura y posterior sección de las trompas que también las inutiliza.

La intervención requiere anestesia general y dura aproximadamente entre 15 y 30 minutos y suele requerir 12-24 horas de ingreso hospitalario más 5-7 días de recuperación domiciliaria. En ocasiones se realiza en el momento de una cesárea aprovechando la intervención quirúrgica o más raramente en un postparto.

Este método tiene la ventaja de tener una eficacia de casi el 100%, ser inmediato y de no ser hormonal, por lo que no produce desórdenes del ciclo. Los inconvenientes son la anestesia general y estancia hospitalaria necesarias, la recuperación posterior, que aunque no suele ser complicada sí que es recomendable.

En el caso de que la mujer decidiera posteriormente tener un hijo podría someterse a una fecundación in vitro, pero de entrada no debe realizarse en mujeres que duden en una posterior maternidad.

Vasectomía

La vasectomía consiste en la obturación de los conductos deferentes, que son los conductos que llevan los espermatozoides a las vesículas seminales para ser expulsados durante la eyaculación. La intervención se realiza con anestesia local, realizando una pequeña incisión en la piel del escroto y cauterizando y cortando los conductos deferentes.

La duración de la intervención es de unos 15 minutos aproximadamente y se remite al paciente a domicilio sin precisar ingreso en el hospital. Se recomienda utilizar después ropa interior ajustada o un suspensorio unos días para evitar molestias.

La ventaja de esta técnica sobre la ligadura tubárica es la sencillez de la técnica y el uso de anestesia local en vez de general sin necesidad de ingreso hospitalario. El inconveniente es que el efecto anticonceptivo no es inmediato y se precisa de un control posterior para la comprobación de la desaparición de los espermatozoides en el eyaculado. Si el varón decide restablecer la fertilidad en algunos casos es posible la re intervención, pero no siempre se consigue, dependiendo sobre todo del tiempo transcurrido desde la esterilización.

Essure

El dispositivo Essure es un muelle compuesto de titanio y acero, de unos 4 cm de longitud, que se coloca en el interior de las trompas de Falopio para inutilizarlas. La colocación se realiza por hieroscopia, con una pequeña cámara que se introduce a través de la vagina y del cuello del útero. Se introduce un muelle en cada trompa y éste se expande.

Es una intervención ambulatoria y la paciente puede volver a su casa el mismo día de la colocación. Este dispositivo no es efectivo de inmediato ya que precisa que se produzca una reacción de fibrosis que taponará el paso de los espermatozoides por las trompas. Al cabo de unos tres meses de la colocación se comprueba que los muelles estén bien colocados.

Es un método absolutamente irreversible ya que los muelles no pueden retirarse y serían un factor de riesgo en caso de embarazo.

Lo que debes saber:

Tres opciones: ligadura de trompas, dispositivo Essure y vasectomía.

Son: métodos quirúrgicos que seccionan o sellan los conductos que llevan los espermatozoides u óvulos.

Tenerlo claro: antes de realizar una esterilización definitiva se debe estar absolutamente convencido de que no se quieren (más) hijos en un futuro.

Los métodos anticonceptivos son una herramienta importante para que las personas puedan decidir cuándo y cuántos hijos tener. Se dividen en dos tipos principales: temporales y definitivos. Los métodos temporales son aquellos que protegen contra el embarazo de manera reversible, es decir, cuando se dejan de usar, la fertilidad regresa. Entre estos se encuentran las pastillas anticonceptivas, los parches, las inyecciones, los implantes subdérmicos, los dispositivos intrauterinos (DIU) y los métodos de barrera como el condón. Cada uno de estos tiene ventajas y desventajas, dependiendo de las necesidades de cada persona.

Por otro lado, los métodos definitivos son aquellos que ofrecen una protección permanente contra el embarazo. En este grupo se encuentran la ligadura de trompas en las mujeres y la vasectomía en los hombres. Estos procedimientos son ideales para quienes ya no desean tener más hijos, ya que son altamente efectivos y no requieren de un mantenimiento constante como los métodos temporales. Sin embargo, es importante que las personas estén seguras de su decisión, porque en la mayoría de los casos estos procedimientos no son reversibles.

Elegir un método anticonceptivo es una decisión personal que debe tomarse con información clara y confiable. Factores como la edad, el estado de salud, el número de hijos y la comodidad con el método influyen en la elección. Además, es fundamental acudir con un profesional de la salud para recibir orientación y asegurarse de que el método elegido sea el más adecuado según las circunstancias y necesidades de cada persona.

Conclusión

Los métodos anticonceptivos temporales y definitivos representan opciones fundamentales para el control de la reproducción y la planificación familiar. Cada uno de ellos ofrece ventajas y desventajas que deben ser consideradas según las necesidades, estilo de vida y planes futuros de cada persona o pareja.

Los métodos temporales, como los hormonales (pastillas, inyecciones, parches, implantes), de barrera (condón, diafragma), y los dispositivos intrauterinos (DIU), permiten evitar embarazos de manera reversible y con distintos niveles de efectividad. Son ideales para quienes desean posponer la maternidad o paternidad sin tomar una decisión permanente. Sin embargo, algunos requieren disciplina en su uso, pueden generar efectos secundarios y, en ciertos casos, no protegen contra enfermedades de transmisión sexual.

Por otro lado, los métodos definitivos, como la vasectomía y la salpingoplastia, son soluciones permanentes para quienes están completamente seguros de no querer más hijos. Aunque son altamente efectivos, requieren una decisión bien informada, ya que revertirlos es difícil y en muchos casos imposible. Además, su acceso y aceptación varían según factores culturales, médicos y personales.

La elección entre métodos temporales o definitivos debe basarse en una evaluación personal y, preferiblemente, en asesoría médica. La educación sexual y el acceso a información clara y confiable son clave para tomar decisiones responsables y acordes con las metas de vida de cada persona.

Bibliografía

<https://search.app/7dSjiyT8m8UUtv9FA>

https://search.app/?link=https%3A%2F%2Fwww%2Eimss%2Eqob%2Emx%2Fmaternidad%2Fplanificacion%2Dfamiliar%2Fmetodos%2Danticonceptivos%2Dtemporales&utm_campaign=57165%2Dor%2Digacx%2Dweb%2Dshrbtn%2Diga%2Dsharing&utm_source=igadl%2Cigatndl%2Csh%2Fx%2Fgs%2Fm2%2F5

Se conoce como métodos anticonceptivos temporales a todos aquellos procedimientos capaces de evitar la aparición de un embarazo de manera reversible y pueden ab... <https://search.app/dY4yaVVmEh4Qh4vt9>

