

Año 2010. Vol. 1 Núm. 1, Diciembre 2010

Metodos Anticonceptivos

Dr. Bernardo Vega

www.proyectocerca.org



*Cuidado de la salud reproductiva para
adolescentes enmarcado en la comunidad*

Indice

- 1. ANTICONCEPCIÓN TRANSDERMICA**
- 2. CONDÓN FEMENINO**
- 3. CONDÓN**
- 4. DIAFRAGMA**
- 5. DISPOSITIVO INTRA UTERINO LIBERADOR DE LEVONORGESTREL**
- 6. IMPLANTES SUBDERMICOS DE ACCIÓN PROLOGADA**
- 7. INYECTABLE MENSUALES**
- 8. MÉTODO DE LA AMENORREA DE LA LACTANCIA MELA**
- 9. MÉTODO DE LA OVULACIÓN (BILLINGS)**
- 10. MÉTODO DE LA TEMPERATURA BASAL**
- 11. MÉTODO DEL RITMO CALENDARIO (OGINO – KNAUS)**
- 12. MÉTODO SINTOTERMICO**
- 13. PROGESTINAS INYECTABLES TRIMESTRALES**

1. ANTICONCEPCIÓN TRANSDERMICA

Contiene Estrógenos y progestinas de acción transdérmica, el mecanismo de acción, los efectos secundarios, y las contraindicaciones son las mismas que para los anticonceptivos con estrógenos y progestinas



USO DEL MÉTODO

- Se coloca el 1 día del ciclo menstrual
- Se debe recambiar cada semana el mismo día
- Si no se produce el cambio se posee el mismo efecto hasta 48 horas
- Si no se ha cambiado en 48 horas se debe usar protección adicional durante 7 días

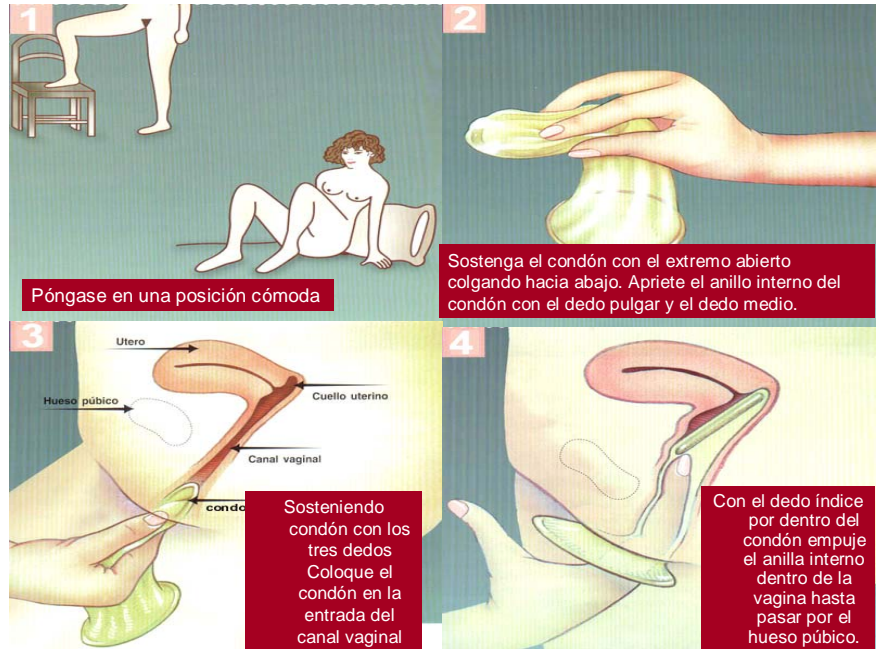


2. CONDÓN FEMENINO

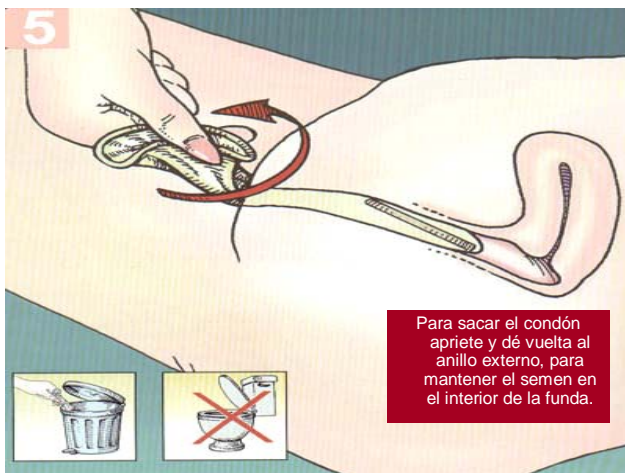
Es una funda cilíndrica de poliuretano que posee un lubricante que es el nonoxynol 9. La funda tiene una longitud de 18 cm, posee 2 anillos, uno en el fondo del condón y otro que delimita la apertura.

Ventajas del método

1. El poliuretano tiene una mayor sensibilidad que el látex.
2. No se asocia con efecto traumático a nivel de vagina.
3. No se asocia con cambios en la flora vaginal.



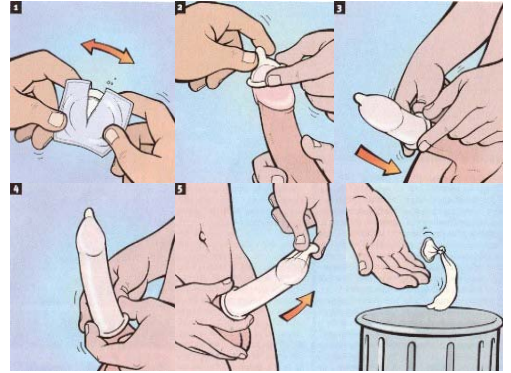
4. Recubre paredes vaginales y uretra evitando de mejor manera las ITS.



3. CONDÓN

Es una funda cilíndrica de látex, posee un lubricante, que es el nonoxynol 9 que actúa como espermicida

El preservativo provee barrera una contra Infecciones de transmisión sexual (ITS)



INDICACIONES PARA EL USO DEL CONDÓN

1. Parejas con coitos ocasionales
 2. Como anticonceptivo alternativo
 3. Coitos durante la menstruación
 4. Cuando el uso del diafragma es dificultoso
 5. Ayuda en tratamientos de eyaculación precoz
 6. Ayuda en el tratamiento de esterilidad inmunológica
 7. Durante el tratamiento de tricomoniasis u otras vaginosis
 8. Riesgo de contagio ITS
 9. Responsabilidad masculina de anticoncepción
-

4. DIAFRAGMA

Es un aro metálico flexible cubierto de una capa de goma, impide ascenso de espermatozoides por conducto endocervical. El diafragma sirve como recipiente para espermicida por esta razón debe colocarse 2 h antes de relación y retirarse a las 6 a 24 horas luego de coito.



INDICACIONES

- Durante lactancia
- Durante menstruación
- Mujeres con coitos infrecuentes

CONTRAINDICACIONES

Prolapso
Fístulas
Desgarros
Posparto o aborto
Dispareunia

5. DISPOSITIVO INTRA UTERINO LIBERADOR DE LEVONORGESTREL

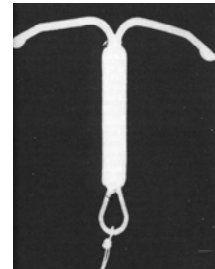
Mecanismos de acción

MECANISMO DE ACCIÓN

- Inhiben ovulación
- Adelgaza endometrio
- Disminuye cantidad de moco cervical tornándolo hostil a los espermatozoides, inhibiendo su penetración

VENTAJAS

- Eficacia por 5 años
- Adecuado para mujeres con sangrado excesivo
- Disminuye el dolor menstrual



6. IMPLANTES SUBDERMICOS DE ACCIÓN PROLOGADA

MECANISMO DE ACCIÓN

- Inhiben ovulación
- Adelgaza endometrio
- Disminuye cantidad de moco cervical tornándolo hostil a los espermatozoides, inhibiendo su penetración

Presentaciones

Norplant: Contiene 2 cápsulas cada una con 36 mg de levonorgestrel e cada cápsula, tiene una efectividad por 5 años

Jadelle: Contiene 2 cápsulas cada una con 36 mg de levonorgestrel e cada cápsula, tiene una efectividad por 5 año

Implanon: Contiene 1 cápsula con 68 mg de Etonogestrel tiene una efectividad por 3 año

INSERCIÓN

Se inserta subcutáneamente en forma de abanico, o la capsula única en caso del Implanon previa colocación de anestesia en el borde interno del brazo izquierdo

- La inserción se realiza al 5 día del ciclo menstrual

EFFECTOS COLATERALES

- Alteración de patrón de sangrado (disminuye y llega a producir ausencia de menstruación)
- Folículos ováricos persistentes (el 11% de usuaria pueden presentar quistes oaricos que desaparece en 60 días de la inserción)
- Aumento de peso corporal discreto

7. INYECTABLE MENSUALES

Contiene estrógenos y progestágenos, tienen alta eficacia y buena tolerabilidad

USO DEL MÉTODO

Existen 2 presnetaciones:

1.- (*Enantato de Noretisterona 50 mg; Valerato de Estradiol 5 mg*)

USO DEL METODO

- Iniciar aplicación intramuscular el 1 día del ciclo menstrual (máximo hasta el 5 día del ciclo menstrual)
- Si la administración se inicia entre 2-5 del ciclo, se recomienda utilizar adicionalmente un método de barrera durante los 7 primeros días después de la inyección
- La segunda y siguientes inyecciones se administran, independientemente del patrón de ciclo menstrual, en intervalos de 30 ± 3 días, es decir, como mínimo 27 y, como máximo, 33 días
- Si se sobrepasa el intervalo 33 días, el grado de seguridad anticonceptiva es bajo se debe aconsejar a la mujer que utilice medidas anticonceptivas adicionales hasta la siguiente menstruación
- Se presentará una hemorragia vaginal 1 ó 2 semanas después de la primera inyección de Mesigyna, esto es normal y, si el tratamiento se continúa, los episodios hemorrágicos aparecerán generalmente en intervalos de 30 días.
- El día de la inyección mensual caerá normalmente dentro del intervalo libre de hemorragia.
- Si dentro de los 30 días posteriores descartar embarazo mediante un test adecuado.

2.- (*Acetofénido de algestona 150 mg Enantato de estradiol 10 mg*)

USO DEL METODO

- Iniciar la aplicación intramuscular de preferencia en la región glútea entre el 7o. y 10o. día del inicio del ciclo menstrual, preferentemente en el 8o. día.
- En los ciclos siguientes se administra una ampolla al 8 días después del inicio del ciclo.

CONTRAINDICACIONES

ABSOLUTAS

- Embarazo
- Cáncer hormono dependiente.
- Hipertensión Arterial
- Trombosis venosa
- Isquemia del corazón.
- Enfermedad Hepática.

RELATIVAS

- Habito de fumar
 - Hipertensión leve
 - Obesidad
 - Diabetes
 - Cardiopatía
 - Migraña
 - Hiperprolactinemia
-

EFFECTOS COLATERALES

ESTRÓGENO S

- Nausea
- Edema
- Descarga vaginal
- Mastalgia irritabilidad
- Cefalea

PROGESTINAS

- Disminución del libido
 - Depresión
 - Aumento de peso
 - Fenómenos alérgicos
 - Manchas en la cara
-

9. MÉTODO DE LA OVULACIÓN (BILLINGS)

Fundamento del método

La mujer adecuadamente entrenada reconoce sus días fértiles en base a cambios vaginales. El moco cervical en el período periovulatorio rebasa el canal cervical escurriéndose a través de la vulva lo cual produce una sensación de lubricación o humedad a nivel de vagina.

Por acción de los estrógenos el moco cervical se torna transparente, acuoso, elástico como la clara de huevo

Signos de fertilidad

- Presencia de moco elástico y o transparente
- Sensación de lubricación del introito vaginal

Signos de infertilidad

- Ausencia de moco
- Sensación de sequedad del introito

Uso del método

El moco cervical debe ser evaluado luego de cada micción (antes y después de la misma)

Se debe utilizar para obtener moco cervical, papel de aseo, no se deben introducir los dedos en la vagina pues predispone a infección

a.- Durante el aseo, luego de la micción la mujer puede percibir una sensación de sequedad o a nivel de la vagina en los días infértiles, en los días fértiles el papel se resbala suavemente por la presencia del moco estrogénico

b.- Se puede procurar la expulsión de moco durante la micción efectuando esfuerzos a glotis cerrada

c.- El moco cervical colectado en el papel luego del aseo, se lo examina apoyando el pulpejo de los dedos sobre el mismo. Se debe analizar las características de moco (transparente, elástico, pegajoso)

Aplicación del método

Se debe tomar en cuenta:

a.- DÍAS SECOS:

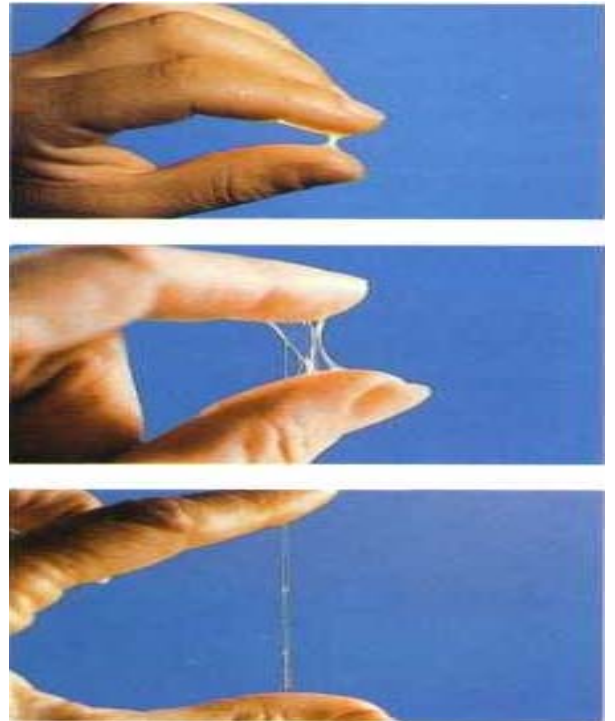
Siguen a la menstruación, se caracteriza por la ausencia de moco, la vagina esta reseca es signo de INFERTILIDAD

b.- DÍAS FÉRTILES

Se deben considerar cuando se puede observar cualquier tipo de moco o existe la sensación de lubricación se presenta antes de la ovulación

c.- DIA CLAVE

Se denomina de esta manera al último día con presencia de moco elástico.



EVITAR RELACIONES SEXUALES

Desde el día de la identificación de moco elástico, hasta 3 días posterior al día clave

10. MÉTODO DE LA TEMPERATURA BASAL

Fundamento del método

El ciclo menstrual tiene 2 fases una fase hipodérmica y la segunda fase hipertermica esta segunda fase inicia aproximadamente 2 semanas antes de la menstruación

La elevación de la temperatura se debe al efecto termógeno que tiene la progesterona, producido por el cuerpo lúteo luego de la ovulación.

La elevación de la temperatura se inicia 2 días después del peak de LH que induce a la ovulación

Forma de registro

La toma debe realizarse al despertarse, antes de levantarse, ingerir alimentos, beber o fumar

Se puede registrar la temperatura en boca, recto o vagina, se requieren por lo menos 3 horas continuadas de sueño, para evitar alteraciones en la temperatura

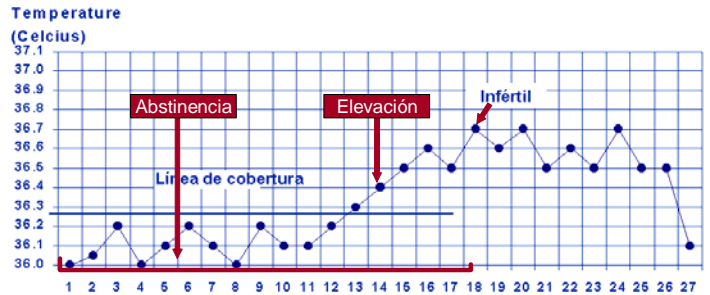
Preferiblemente usar un mismo termómetro y que la toma sea a la misma hora

Uso del método

Se consideran positivas las elevaciones entre los 0,2 y 0,6 °C

El periodo infértil inicia a la noche del tercer día de alza térmica razón por la cuál se mantendrá abstinencia hasta esta fecha

**EL AUMENTO DE LA TEMPERATURA NO INDICA
EL INICIO DEL PERIODO FERTIL**



**EL PERIODO INFÉRTIL INICIA A LA NOCHE DEL TERCER
DÍA DE ALZA TÉRMICA**

11. Método del ritmo calendario (OGINO – KNAUS)

Fundamento del método

1. El método se basa en el concepto de que la sobrevivida fecundante del espermatozoides de 48 a 72 horas
2. La ovulación es única durante el ciclo menstrual
3. La ovulación se presenta 14 d +- 2 antes de la siguiente menstruación
4. La sobrevivida fecundante del óvulo es +-24 horas

La concepción solo se daría si la relación se efectúa en los días cercanos a la ovulación (Nota se conoce en la actualidad que los espermatozoides pueden sobrevivir 5 días en un moco estrogénizado por esta causa la falla de este método)

Uso del método

Para hacer el cálculo se necesita conocer la duración de 12 ciclos menstruales previos

- **AL CICLO MAS CORTO SE LE RESTA 18 = INDICA EL PRIMER DIA FÉRTIL** (La ovulación ocurre 14 días +-2 antes de la futura menstruación. A esto se suma 2 días de sobrevivida del espermatozoide.)
- **AL CICLO MAS LARGO SE LE RESTA 11= INDICA EL ULTIMO DIA FÉRTIL** (Se obtiene del calculo del período mas corto entre el día de la ovulación y el inicio de la menstruación, los 11 días anteriores a la menstruación serán infértiles)

EJEMPLO

- Ciclo menstrual mas corto de los doce ciclos fue 26 días
 - Ciclo menstrual mas largo de los 12 ciclos fue 32 días
- 26 - 18 = 8 y 32 - 11 = 21

Periodo fértil del día inicia el 8 hasta el 21 día del ciclo razón por la cual se debe guardar abstinencia en estos días

12. MÉTODO SINTOTERMICO

El método sintotérmico combina los siguientes métodos

- Temperatura basal corporal
- Moco cervical
- Calculo de Ogino
- Palpación del cuello uterino
- Otros signos y síntomas



Palpación del cuello uterino

La consistencia del cuello uterino es similar a punta de la nariz, durante periodo fértil cuello se ablanda y el orificio cervical interno se abre

El examen se lo realiza por autopalpación del cuello uterino

OTROS SÍNTOMAS DE OVULACIÓN

- | | |
|--|---|
| ● Goteo de sangre intermenstrual | ● Distensión abdominal |
| ● Dolor en fosas ilíacas o hipogastrio | ● Aumento de sensibilidad y tensión mamaria |
-

DETERMINACIÓN DEL PERIODO FÉRTIL

Para identificar el inicio del período fértil se debe usar el método de Ogino y el método de Billings, si los 2 parámetros no coinciden se tomara el mas temprano

El fin de período fértil inicia la mañana del cuarto día post día clave del moco cervical, o la noche del 3 día post elevación de la temperatura basal.

Si no coinciden se tomara el fin del período fértil que aparezca mas tardíamente

13. PROGESTINAS INYECTABLES TRIMESTRALES

La sustancia en este fármaco es: Acetato de Depo Medroxiprogesterona DAMP 150 mg

<u>MECANISMO DE ACCIÓN</u>	<u>VENTAJAS</u>
<ul style="list-style-type: none">● Inhiben ovulación● Alteran moco cervical● Atrofia endometrio	<ul style="list-style-type: none">● Pueden ser usados en contra indicaciones de estrógenos● No afecta función intestinal● No afecta la lactancia● No afecta crecimiento fetal● Reduce sangrado menstrual

USO DEL MÉTODO

- 1 dosis primeros 5 días del ciclo luego cada 90d
- Si se presenta sangrado diario o intermitente de debe descartar embarazo o enfermedad ginecológica
- Si el sangrado persiste agregar otra dosis si última fue 4 semanas antes o se puede usar también estrógenos 14 a 21d de ciclo (30ug al día)

EFFECTOS COLATERALES

- Falta de menstruación
- Sangrados irregulares
- Retraso en recuperación de fertilidad promedio 5 a7 m