

- Se encuentran entre los métodos más antiguos empleados para la prevención del embarazo y la transmisión sexual de enfermedades.
- Eran los más utilizados para la regulación de la fecundidad.

- Existen dos grandes grupos:
- Condón masculino
- Controlados por la mujer (condón femenino, capuchón cervical, diafragma, espermicidas, esponja vaginal)

- USO CORRECTO DEL CONDÓN MASCULINO.
- Abrir cuidadosamente el paquete para no romper el condón.
- No debe haber contacto genital antes de colocarse el condón para evitar que los espermatozoides y microorganismos entren.
- Desenrollarse directamente sobre el pene erecto y hasta la base.
- Después de la eyaculación extraer el pene cuando todavía este erecto, sosteniendo el borde.
- Evitarse el contacto genital cuando se haya quitado el condón.
- Desecharlo adecuadamente en el basurero
- Examinar el paquete.
- Usar soluciones lubricantes que tienen como base el agua.
- Usar un condón nuevo para cada coito.
-

- **CONDON FEMENINO**
- La mujer puede controlar su uso
- Esta hecho de plástico y es más resistente que el látex.
- Se ajusta holgadamente y puede ser más cómodo para los hombres que se quejan que el condón masculino los aprieta.
- Las mujeres deben practicar la inserción antes de usar el método.
- Usar una sola vez para cada coito.
- Suele hacer ruido sino se lubrica adecuadamente.

- **ESPERMICIDAS**

- Los espermicidas de N9 ayudan a prevenir clamidia y gonorrea.
- El uso como varias veces al día puede causar abrasiones vaginales y cervicouterinas.
- No se recomienda el uso de espermatozoides solos para prevenir VIH.
- Pueden almacenarse por un periodo de 5 años.
- Pueden usarse poco antes del coito.
- Algunos resultan molestos por causar humedad vaginal durante varias horas después del coito.
- Producen reacciones alérgicas.
- Se reportan incrementos en la incidencia de vaginosis bacteriana.

DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS

- Existen dos grandes grupos:
- Inertes
- Medicados : Liberan cobre (t de cobre y multiload)
- Liberan hormonas (progestágenos, levonorgestrel)

- INDICACIONES GENERALES DE LOS DIU
- Mujeres que ya han tenido hijos y necesiten de un método reversible de alta efectividad y duración.
- Prefieren un método que no requiera de actividad diaria o durante el acto sexual.
- Que este amamantando.
- Que tenga dificultades para obtener contraceptivos con regularidad.
- .

- Que no tenga privacidad lo que dificulta el uso de otros métodos
- Estén utilizando un método hormonal con estrógenos y se convierta en usuarios de alto riesgo.
- Ya no deseen más hijos pero no deseen esterilizarse.

ANTICONCEPCIÓN HORMONAL

Anticonceptivos orales combinados

Píldoras de progestágeno solo

Inyectables de progestágeno solo

Anticonceptivos inyectables combinados

Implantes subdérmicos

Parches

Anillos vaginales

Anticonceptivos orales combinados (AOC)

- Monofásicos: todas las píldoras del ciclo tienen la misma concentración de hormonas estrogénicas y progestacionales.
- Multifásicos: para cada ciclo hay 2 (bifásica) o 3 (trifásica) variantes en las concentraciones de estrógeno y/o de progesterona (secuenciales)

Los AOC se encuentran disponibles en paquetes de 21 y 28 píldoras:

- 21 píldoras: la paciente toma una píldora diaria por 21 días y luego deja pasar 7 días sin tomar pastillas, para luego empezar un nuevo ciclo.
- 28 píldoras: la paciente toma una píldora diaria con hormonas durante 21 días y durante los siguientes 7 días toma placebos.

Mecanismo de acción:

- producen la supresión de la ovulación
- Altera la motilidad uterina y tubárica
- Inhibe el crecimiento endometrial, disminuye su espesor.
- El moco cervical se torna espeso, y se condensa dificultando la entrada de espermatozoides.

Indicaciones:

- Tienen la motivación y están dispuestas a utilizar un método que requiere acción cotidiana
- Pacientes con:
 - Anemia ferropénica por sangrado menstrual copioso
 - Antecedentes de embarazo ectópico
 - Períodos menstruales dolorosos (dismenorrea primaria)
 - Quistes ováricos benignos recurrentes
 - Antecedentes o riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica
 - Antecedentes familiares de cáncer de ovario. (efecto protector)
 - Osteoporosis (incrementa la masa ósea)
 - Acné
 - Enfermedades benignas de la mama
 - Endometriosis
 - Cáncer de colon
 - Cáncer de endometrio

Contraindicaciones:

- fumadora excesiva
- trastornos tromboembólicos venosos
- patología cerebrovascular de las arterias coronarias
- hipertensión arterial moderada o severa (TA mayor de 160/100)
- hipertensión con patología vascular
- migrañas focales
- Enfermedad hepática aguda (hepatitis infecciosa)
- tumor hepático (benigno o maligno)
- diabetes con complicaciones vasculares
- cáncer cervicouterino
- embarazadas o con sospecha de embarazo
- fumadoras excesivas mayores de 35 años
- sangrado anormal del tracto genital sin un diagnóstico preciso
- sospecha de patología maligna de la mama