



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

MINISTERIO DE SALUD

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS



¿Qué son los métodos anticonceptivos?

Un método anticonceptivo es cualquier acción que pretende evitar o disminuir las posibilidades de embarazo en una relación sexual vaginal.

La recomendación de uno u otro método se basa en los criterios de elegibilidad de la OMS y la elección se debe hacer de manera libre e informada (luego de una consejería apropiada) y debe garantizarse el inicio rápido.

No existe un método perfecto, pero como apunta la Organización Mundial de la Salud “posiblemente el método más peligroso es aquel que no se usa”.

Actualmente existen muchos métodos anticonceptivos entre los que elegir.

El MINSA tiene en su oferta regular los siguientes métodos modernos:

-Reversibles: T de Cobre, inyección de 3 meses, inyección de 1 mes, orales combinados y condón masculino.

-Permanentes: esterilización femenina y esterilización masculina.



Implante



Efectividad
99.9%

Es una varilla plástica flexible del tamaño de una cerilla que se coloca debajo de la piel en la parte superior del brazo.

Libera una hormona derivada de la progesterona para engrosar la mucosa del cuello del útero y afinar el revestimiento del útero (endometrio). Los implantes anticonceptivos inhiben la ovulación.

Previene hasta por

3 a 5 años

HORMONALES. No protegen de las infecciones de transmisión sexual.

DIU Mirena



El dispositivo es una estructura de plástico en forma de T que se inserta en el útero, donde libera un tipo de hormona progestina.

Para prevenir el embarazo, el dispositivo aumenta el grosor de la mucosidad del cuello uterino para impedir que el espermatozoide alcance o fertilice un óvulo.



Previene hasta por

5 años

HORMONALES. No protegen de las infecciones de transmisión sexual.



Inyecciones

Evitan temporalmente el embarazo ya que impiden la ovulación y hacen que el moco que se produce en el cuello de la matriz se vuelva muy espeso impidiendo el paso de los espermatozoides.

Hay inyecciones de 1 y 3 meses y están disponibles en el MINSA.



trimestral

Efectividad

96%

Efectividad

97%

mensual

HORMONALES. No protegen de las infecciones de transmisión sexual.

Pastilla combinada y de emergencia

La pastilla combinada es un anticonceptivos oral que contienen estrógeno y progesterina. Las píldoras evitan que los ovarios liberen un óvulo.

También provocan cambios en el moco cervical y en la membrana que recubre el útero (endometrio) para evitar que el espermatozoide se una al óvulo.

Disponible en el MINSA.

La pastilla de emergencia se usa después de haber tenido relaciones sexuales sin protección. Solamente impide o retrasa la ovulación.

Uso efectivo de 24 a 72 horas después, aunque puede usarse hasta las 120 horas, sin embargo, entre más pronto se utilice luego de la relación sexual es mejor.

No se recomienda como un método anticonceptivo rutinario.

"Es solo para emergencia"*

*Se utiliza:

Si se rompe el condón.

Si no tomaste la pastilla anticonceptiva.

Si tuviste sexo sin protección.

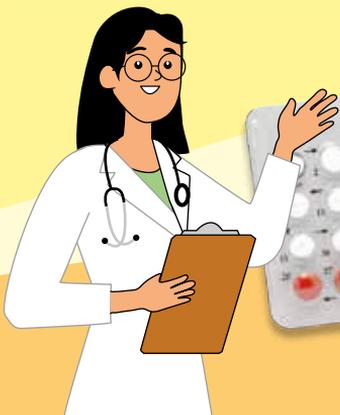
Si te obligaron a tener relaciones sexuales.

Efectividad

93%

Efectividad

95%



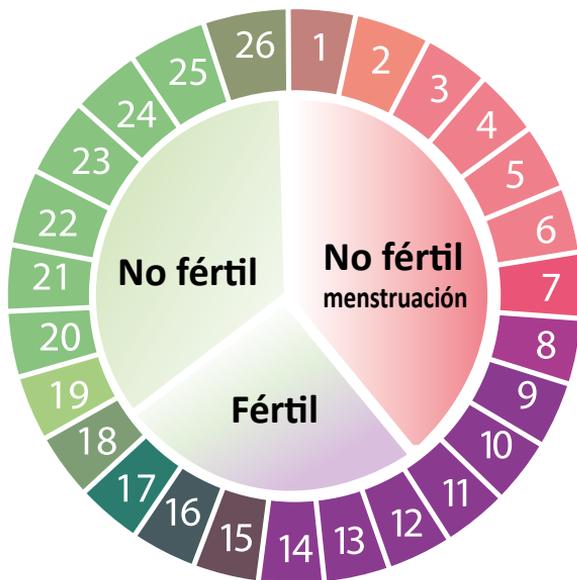
HORMONALES. No protegen de las infecciones de transmisión sexual.

Condón masculino



Los condones masculinos y femeninos siguen siendo el único método efectivo de prevención de barrera que brinda protección triple contra el VIH, otras infecciones de transmisión sexual y los embarazos no intencionales.

Ritmo calendario



El método del ritmo de calendario es una forma natural de planificación familiar. Para usar el método del ritmo, debes realizar un seguimiento de tu menstruación para predecir cuándo ovularás.

Efectividad
80%

NATURALES. No protegen de las infecciones de transmisión sexual.

Billings/Moco cervical

El moco cervical es un líquido que el cuello uterino libera en la vagina. Tiene varias funciones, entre ellas, la lubricación de la vagina y la prevención de infecciones. A lo largo del ciclo menstrual, los cambios hormonales influyen en la cantidad, textura y apariencia del moco cervical.



Moco cervical
Período Infértil



Moco cervical
Período fértil

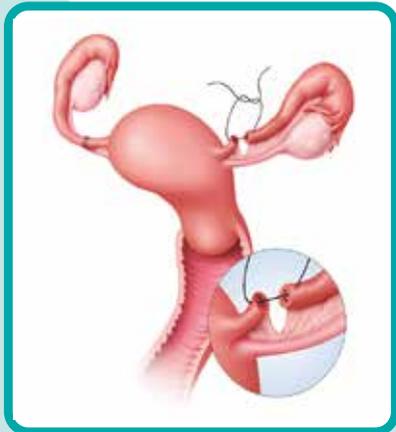
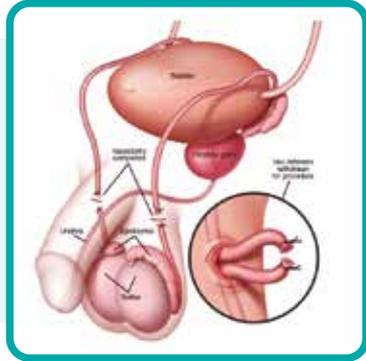
Efectividad
80%

NATURALES. No protegen de las infecciones de transmisión sexual.

Esterilización masculina y femenina



Es una cirugía para cortar los conductos deferentes, que son los que llevan los espermatozoides desde los testículos hasta la uretra. Después de una vasectomía, los espermatozoides no pueden salir de los testículos.



Es un método de planificación familiar que consiste en ligaduras y corte de las trompas de Falopio, impidiendo por lo tanto, que el óvulo pase a la cavidad uterina y que se una con el espermatozoide a la cavidad pélvica.



Clasificación de los métodos anticonceptivos

Métodos **de barrera**

Preservativo femenino efectividad del 79% y el preservativo masculino efectividad de 87%. Previenen de las ITS y el VIH.

Métodos **hormonales**

Pastilla anticonceptiva impiden la ovulación no previenen las ITS Efectividad del 93.0%

Dispositivo **intrauterino**

La T de Cobre es el método anticonceptivo más efectivo y económico, porque es el que dura más tiempo; una mujer lo puede usar, sin quitarlo, hasta 10-12 años. Efectividad: 99.2%

Esterilización **quirúrgica**

Ligadura de trompas y vasectomía. Corte definitivo de los conductos. No previenen las ITS, ni el VIH. Efectividad esterilización masculina 99.85% Efectividad esterilización femenina 99.5%



Fondo de Población
de las Naciones Unidas
Nicaragua