

Guía sobre el control de la natalidad

En esta guía se presenta la información básica acerca de los diferentes tipos de medicamentos y dispositivos aprobados por la FDA para el control de la natalidad. Pregúntale a tu proveedor de atención médica cuáles son los riesgos y los beneficios relacionados con el uso de estos productos.



Si no quieres quedar embarazada, puedes elegir entre muchas opciones de métodos anticonceptivos. No hay un método que sea el mejor para todas las personas. La única manera segura de evitar el embarazo y las infecciones de transmisión sexual (ITS o ETS) es no tener ningún contacto sexual (abstinencia). En esta guía figuran los productos aprobados por la FDA para el control de la natalidad. Habla con tu médico, enfermera o farmacéutico acerca del mejor método para ti.

Hay diferentes tipos de medicamentos y dispositivos para el control de la natalidad:

Métodos de barrera	.4
Métodos hormonales	10
Anticonceptivos de emergencia	16
Dispositivos implantados	
Métodos permanentes para hombres	21
Métodos permanentes para mujeres	22

Si quieres más información:

Esta guía no debe usarse como sustituto de la consulta con tu proveedor de atención médica ni de la lectura de las instrucciones de la etiqueta del producto que usas. El producto y la información sobre los riesgos pueden cambiar. Encontrarás la información más reciente sobre métodos anticonceptivos en:

Medicamentos

Visita: http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/drugsatfda (Escribe el nombre de tu medicamento)

Dispositivos

http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cdrh/cfdocs/cfRL/LSTSimpleSearch.cfm (Escribe el nombre de tu dispositivo)

Algunas cosas en las que debes pensar cuando elijas un método anticonceptivo:

- Tu salud
- Frecuencia de las relaciones sexuales.
- · Cuántas parejas sexuales tienes.
- Si quieres tener hijos en el futuro.
- Si vas a necesitar receta médica o si puedes comprar el método sin receta.
- El número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan un método anticonceptivo durante un año. Como comparación, de cada 100 mujeres sexualmente activas que no usan ningún método anticonceptivo, alrededor de 85 pueden prever que quedarán embarazadas en un año.
- Las tasas de embarazo mencionadas en este folleto se basan en el uso habitual de cada método. El uso habitual muestra la eficacia de los diversos métodos en la práctica (incluidas algunas veces en las que se usan de manera incorrecta o irregular).
- Para más información sobre la probabilidad de quedar embarazada mientras se está usando un método anticonceptivo, leer Trussell, J. (2011). "Contraceptive failure in the United States." <u>Contraception</u> 83(5): 397-404.

Dile a tu médico, enfermera o farmacéutico si:

- Fumas.
- Tienes alguna enfermedad del hígado.
- Tienes coágulos sanguíneos.
- Tienes familiares que han tenido coágulos sanguíneos.
- Estás tomando otros medicamentos, como antibióticos.
- Estás tomando alguna hierba medicinal, como la hierba de San Juan (St. Johns Wort).

Para evitar el embarazo:

- Sea cual fuere el método que elijas, es importante seguir las instrucciones con cuidado. Si no lo haces, aumentarás la probabilidad de quedar embarazada.
- La mejor manera de evitar el embarazo y las infecciones de transmisión sexual (ITS) es practicar la abstinencia total (no tener ningún contacto sexual).

Impiden que los espermatozoides lleguen al óvulo

Condón para hombres

(de látex o poliuretano)



¿Qué es?

• Una cubierta de material delgado que se coloca sobre el pene erecto.

¿Cómo se usa?

- Hay que colocarlo en el pene erecto justo antes de tener relaciones sexuales.
- El hombre debe retirarse antes de que el pene se ablande.
- Hay que sujetar el condón contra la base del pene antes de retirarse.
- Se usa una sola vez y luego se echa a la basura.

¿Cómo lo consigo?

- Se puede comprar sin receta médica.
- Es de venta libre.

Probabilidad de quedar embarazada.

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

- De 100 mujeres que usan este método, 18 podrían quedar embarazadas.
- Lo más importante es usar el condón cada vez que tengas relaciones sexuales.

Algunos riesgos

- Irritación
- Reacciones alérgicas (si eres alérgico al látex puedes probar los condones de poliuretano).

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

 A excepción de la abstinencia, los condones de látex son la mejor protección contra el VIH/SIDA y otras ITS.

Condón femenino



¿Qué es?

 Una bolsa delgada de poliuretano con lubricante que se coloca en la vagina.

¿Cómo se usa?

- El condón femenino se coloca en la vagina antes de tener relaciones sexuales.
- Se usa una sola vez y luego se echa a la basura.

¿Cómo lo consigo?

- Puede comprarse sin receta médica.
- Es de venta libre.

Probabilidad de quedar embarazada.

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

- De cada 100 mujeres que usan este método, alrededor de 21 podrían quedar embarazadas.
- Lo más importante es usar un condón cada vez que tengas relaciones sexuales.

Algunos riesgos

- Irritación
- Reacciones alérgicas

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- Puede ofrecer cierta protección contra las ITS, pero hace falta más investigación.
- No es tan eficaz como los condones de látex para hombres.

MÉTODOS DE BARRERA

Impiden que los espermatozoides lleguen al óvulo

Diafragma con espermicida

Los espermicidas que contienen N9 pueden irritar la vagina y el recto. Podrían aumentar el riesgo de contraer el virus del SIDA (VIH) de una pareja sexual que esté infectada.



¿Qué es?

- Una semiesfera de goma flexible con un aro también flexible.
- Está hecho de látex, goma o silicón.
- Cubre el cuello del útero.

¿Cómo se usa?

- Es necesario poner un gel espermicida en el interior del diafragma antes de colocarlo en la vagina.
- Debes colocar el diafragma en la vagina antes de tener relaciones sexuales.
- Debes dejar el diafragma en la vagina durante por lo menos 6 horas después de las relaciones sexuales.
- Puede dejarse en el cuerpo hasta por 24 horas. Debes agregar espermicida cada vez que tienes relaciones sexuales.

¿Cómo lo consigo?

- Necesitas receta médica.
- Un médico o una enfermera tendrá que examinarte para saber cuál es el tamaño de diafragma adecuado para ti.
- Hay que revisar el diafragma después de un parto o si pierdes más de 15 libras de peso. Podrías necesitar otro tamaño.

Probabilidad de quedar embarazada.

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

 De cada 100 mujeres que usan este método, alrededor de 12 podrían quedar embarazadas.

Algunos riesgos

- Irritación, reacciones alérgicas o infección de las vías urinarias.
- Si el diafragma se deja en el cuerpo por más de 24 horas hay riesgo de sufrir el síndrome de choque tóxico. El síndrome de choque tóxico no es frecuente, pero es una infección grave.

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

Esponja con espermicida

Los espermicidas con N9 pueden irritar la vagina y el recto. Podrían aumentar el riesgo de contraer el virus del SIDA (VIH) de una pareja sexual que esté infectada.



¿Qué es?

 Un dispositivo de poliuretano en forma de disco con el espermicida nonoxinol-9.

¿Cómo se usa?

- Debes colocar la esponja en la vagina antes de tener relaciones sexuales.
- Te protege hasta por 24 horas. No es necesario agregar espermicida cada vez que tienes relaciones sexuales.
- La esponja debe dejarse en el cuerpo durante por lo menos 6 horas después de tener relaciones sexuales.
- Debes sacar la esponja antes de que pasen 30 horas de haberla colocado. Échala a la basura después de usarla.

¿Cómo la consigo?

- Se puede comprar sin receta médica.
- Es de venta libre.

Probabilidad de quedar embarazada.

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

- De cada 100 mujeres que usan este método, entre 12 y 24 podrían quedar embarazadas.
- Es posible que no funcione muy bien para las mujeres que han tenido hijos.
- La esponja podría no ajustarse muy bien porque los partos ensanchan la vagina y el cuello del útero.

Algunos riesgos

- Irritación
- Reacciones alérgicas
- Algunas mujeres pueden tener dificultad para sacarse la esponja.
- Si la esponja se deja en el cuerpo más de 24 a 30 horas, hay riesgo de sufrir el síndrome de choque tóxico. El síndrome de choque tóxico no es frecuente, pero es una infección grave.

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

MÉTODOS DE BARRERA

Impiden que los espermatozoides lleguen al óvulo

Capuchón cervical con espermicida

Los espermicidas con N9 pueden irritar la vagina y el recto. Podrían aumentar el riesgo de contraer el virus del SIDA (VIH) de una pareja sexual que esté infectada.



¿Qué es?

 Una copa suave de látex o silicona con un borde circular, que se ajusta alrededor del cuello del útero.

¿Cómo se usa?

- Antes de usarlo hay que poner gel espermicida en el capuchón.
- Debes colocar el capuchón en la vagina antes de tener relaciones sexuales.
- El capuchón debe dejarse en el cuerpo durante por lo menos 6 horas después de tener relaciones sexuales.
- Se puede dejar el capuchón en el cuerpo por un máximo de 48 horas.
- No es necesario agregar espermicida cada vez que tienes relaciones sexuales.

¿Cómo lo consigo?

Necesitas receta médica.

Probabilidad de quedar embarazada.

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

- De cada 100 mujeres que usan este método, alrededor de 17 a 23 podrían quedar embarazadas.
- Tal vez no funcione muy bien para las mujeres que han tenido hijos. Debido a que los partos ensanchan la vagina y el cuello del útero, es posible que el capuchón no se ajuste muy bien.

Algunos riesgos

- Irritación, reacciones alérgicas y resultados anormales en la prueba de Papanicolaou.
- Es posible que te parezca difícil de colocar.
- Si el capuchón se deja en el cuerpo por más de 48 horas, hay riesgo de sufrir el síndrome de choque tóxico. El síndrome de choque tóxico no es frecuente, pero es una infección grave.

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No

Espermicida solo

Los espermicidas que contienen N9 pueden irritar la vagina y el recto. Podrían aumentar el riesgo de contraer el virus del SIDA (VIH) de una pareja sexual que esté infectada.



¿Qué es?

 Una espuma, crema, gel, recubrimiento o pastilla que se coloca en la vagina.

¿Cómo se usa?

- Debes colocar el espermicida en la vagina entre 5 y 90 minutos antes de tener relaciones sexuales.
- Por lo general, debes dejarlo allí entre 6 y 8 horas después de tener relaciones sexuales; no te duches ni enjuagues la vagina por lo menos durante las 6 horas siguientes a las relaciones sexuales.
- Las indicaciones pueden variar según el tipo de espermicida. Lee la etiqueta antes de usarlo.

¿Cómo lo consigo?

- Se puede comprar sin receta médica.
- Es de venta libre.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

- De cada 100 mujeres que usan este método, 28 podrían quedar embarazadas.
- Los diversos estudios muestran resultados variables sobre las tasas de eficacia.

Algunos riesgos

- Irritación
- Reacciones alérgicas
- Infección de las vías urinarias
- Es posible que los resultados del espermicida no sean tan buenos si estás usando algún medicamento para tratar una infección vaginal causada por hongos.

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

MÉTODOS HORMONALES

Evitan el embarazo porque interfieren con la ovulación y, posiblemente, con la fecundación del óvulo.

Anticonceptivos orales (píldora combinada)

"La píldora"



¿Qué es?

- Una pastilla que contiene dos hormonas (estrógeno y progestágeno) que impiden que los ovarios liberen óvulos.
- Además, aumenta la densidad del moco cervical, lo que impide que los espermatozoides lleguen hasta el óvulo.

¿Cómo se usa?

- Aunque no tengas relaciones sexuales debes tomar la píldora todos los días a la misma hora.
- Si se te olvida tomar una píldora o te demoras para empezar a tomarlas, podrías necesitar usar otro método, como un condón.

¿Cómo la consigo?

· Necesitas receta médica.

Posibilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

 De cada 100 mujeres que usan este método, alrededor de 9 podrían quedar embarazadas.

Algunos efectos secundarios:

- Cambios en los ciclos menstruales (períodos)
- Náuseas
- Sensibilidad en los senos
- Dolores de cabeza

Algunos efectos secundarios poco comunes

- Aunque no es común, algunas mujeres que toman la píldora tendrán presión arterial alta.
- Es poco frecuente, pero algunas mujeres tendrán coágulos sanguíneos, infartos o accidentes cerebrovasculares.

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

Anticonceptivos orales (con progestágeno únicamente)

"La mini píldora"



¿Qué es?

- Una píldora que contiene solo una hormona, progestágeno.
- Aumenta la densidad del moco cervical, lo que impide que los espermatozoides lleguen hasta el óvulo.
- Aunque es poco frecuente, la píldora podría impedir que los ovarios liberen óvulos.

¿Cómo se usa?

- Aunque no tengas relaciones sexuales debes tomar la píldora todos los días a la misma hora.
- Si se te olvida tomar una píldora o te demoras para empezar a tomarlas, es posible que tengas que usar otro método, como un condón.

¿Cómo la consigo?

Necesitas receta médica.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

 De cada 100 mujeres que usan este método, alrededor de 9 podrían quedar embarazadas.

Algunos riesgos

- Sangrados irregulares
- Dolores de cabeza
- Sensibilidad en los senos
- Náuseas
- Mareos

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

MÉTODOS HORMONALES

Evitan el embarazo porque interfieren con la ovulación y, posiblemente, con la fecundación del óvulo.

Anticonceptivos orales (Uso prolongado/continuo)

"La píldora"



¿Qué es?

- Una pastilla que contiene dos hormonas (estrógeno y progestágeno) que impiden que los ovarios liberen óvulos.
- Además, aumenta la densidad del moco cervical, lo cual evita que los espermatozoides lleguen hasta el óvulo.
- Estas píldoras están formuladas de manera que las mujeres tengan pocas o ninguna menstruación.

¿Cómo se usa?

- Aunque no tengas relaciones sexuales debes tomar la píldora todos los días a la misma hora.
- Si se te olvida tomar una píldora o te demoras para empezar a tomarlas, es posible que tengas que usar otro método, como un condón.

¿Cómo la consigo?

Necesitas receta médica.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

• De cada 100 mujeres que usan este método, alrededor de 9 podrían quedar embarazadas.

Algunos riesgos

- Los riesgos son similares a los de los otros métodos anticonceptivos orales que contienen estrógeno y progestágeno.
- En comparación con los anticonceptivos orales de 21 y 24 días por ciclo, es posible que tengas más sangrados leves y manchas entre los períodos.
- Podría ser más difícil saber si estás embarazada porque probablemente tengas pocos o ningún período.

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

Parche anticonceptivo



¿Qué es?

- Es un parche cutáneo que se puede llevar en la parte baja del abdomen, las nalgas, el antebrazo o la espalda.
- Contiene hormonas (estrógeno y progestágeno) que impiden que los ovarios liberen óvulos.
- Además, aumenta la densidad del moco cervical, lo que impide que los espermatozoides lleguen hasta el óvulo.

¿Cómo se usa?

- Se coloca un parche nuevo y se quita el usado una vez por semana, por tres semanas (21 días en total).
- Durante la cuarta semana no debes colocarte el parche. Tu período menstrual debe empezar en la semana en que no tienes el parche.

 Si el parche se afloja o se cae es posible que tengas que usar otro método, como un condón.

¿Cómo lo consigo?

Necesitas receta médica.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

 De cada 100 mujeres que usan este método, alrededor de 9 podrían quedar embarazadas.

Algunos riesgos

- Te expondrá a niveles promedio de estrógeno más altos, en comparación con la mayoría de los métodos anticonceptivos orales combinados.
- No se sabe si debido a una mayor exposición al estrógeno, el parche puede aumentar los riesgos de coágulos sanguíneos o accidentes cerebrovasculares.

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

MÉTODOS HORMONALES

Evitan el embarazo porque interfieren con la ovulación y, posiblemente, con la fecundación del óvulo.

Anillo anticonceptivo vaginal



¿Qué es?

- Es un aro flexible que mide aproximadamente dos pulgadas.
- Contiene dos hormonas (progestágeno y estrógeno) que impiden que los ovarios liberen óvulos.
- Además, aumenta la densidad del moco cervical, lo que impide que los espermatozoides lleguen hasta el óvulo.

¿Cómo se usa?

- Tú misma te colocas el anillo en la vagina.
- Tienes que mantener el anillo en la vagina durante tres semanas y luego lo dejas afuera por una semana. Tu período menstrual debe empezar durante la semana en que no tienes el anillo.

- Si el anillo se cae y se queda fuera de la vagina por más de tres horas, hay que volver a colocarlo, pero tienes que usar otro método anticonceptivo, como un condón, hasta que hayas usado el anillo por siete días seguidos.
- Lee las instrucciones y habla con tu médico, enfermera o farmacéutico sobre lo que debes hacer.

¿Cómo lo consigo?

· Necesitas receta médica.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

 De cada 100 mujeres que usan este método, alrededor de 9 podrían quedar embarazadas.

Algunos efectos secundarios y riesgos

- Flujo vaginal, molestias en la vagina, e irritación leve.
- Otros riesgos son similares a los de los anticonceptivos orales (píldora combinada).

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

Inyección



¿Qué es?

 Una inyección de la hormona progestágeno, aplicada bien sea en un músculo o debaio de la piel.

¿Cómo funciona?

- La inyección impide que los ovarios liberen óvulos.
- Además, aumenta la densidad del moco cervical, lo que impide que los espermatozoides lleguen hasta el óvulo.

¿Cómo lo consigo?

 Necesitarás que un profesional de salud te ponga una inyección cada 3 meses.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

 De 100 mujeres que usan este método, incluidas las que no reciben la inyección a tiempo, 6 podrían quedar embarazadas.

Algunos riesgos

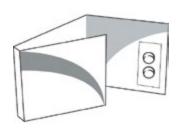
- Es posible que pierdas masa ósea si te pones la inyección por más de dos años seguidos.
- Sangrado entre las menstruaciones
- Dolores de cabeza
- Aumento de peso
- Nerviosismo
- Molestias abdominales

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA

Puede usarse si tuviste relaciones sexuales sin protección o si tu método anticonceptivo habitual falló. No debe usarse como un método anticonceptivo habitual

Plan B, Plan B One-Step y Next Choice (Levonorgestrel)



¿Qué es?

- Son píldoras que contienen la hormona progestágeno.
- Ayudan a evitar el embarazo si falla el otro método anticonceptivo o si se tuvieron relaciones sexuales sin protección.

¿Cómo funciona?

- Su función es impedir o retrasar la liberación de óvulos por los ovarios. También podría evitar la fecundación de un óvulo (la unión del espermatozoide y el óvulo) o impedir la implantación del óvulo en el útero.
- Para aumentar las probabilidades de que el método funcione, debes tomar la píldora o píldoras. lo antes posible después de la relación sexual sin protección.
- La píldora de emergencia debe

tomarse dentro de los tres días siguientes a las relaciones sexuales sin protección.

¿Cómo lo consigo?

- Si tienes 17 años o más puedes comprar Plan B, Plan B One-Step v Next Choice sin receta médica.
- Si eres menor de 17 años, necesitas receta médica.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

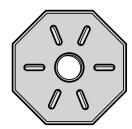
• Siete de cada 8 muieres que podrían haber quedado embarazadas no quedarán embarazadas si toman Plan B, Plan B-One-Step, o Next Choice.

Algunos riesgos

- Náuseas
- Vómitos
- Dolor abdominal
- Cansancio
- Dolores de cabeza

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

Ella (acetato de ulipristal)



¿Qué es?

- Una píldora que inhibe la hormona progesterona.
- Ayuda a evitar el embarazo cuando falla el otro método anticonceptivo o cuando se tuvieron relaciones. sexuales sin protección.

¿Cómo funciona?

- Su función es impedir o retrasar la liberación de óvulos por los ovarios. También podría funcionar modificando el recubrimiento del útero, lo que podría impedir la implantación del óvulo.
- Para aumentar las probabilidades de que el método funcione, debes tomar la píldora lo antes posible después de la relación sexual sin protección.
- Ella debe tomarse dentro de los cinco días siguientes a las relaciones sexuales sin protección.

¿Cómo lo consigo?

Necesitas receta médica.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

• De 6 a 7 de cada 10 muieres que podrían haber quedado embarazadas no quedarán embarazadas si toman Ella.

Algunos riesgos

- Dolores de cabeza
- Náuseas
- Dolor abdominal
- Períodos menstruales dolorosos
- Cansancio
- Mareos

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

MÉTODOS IMPLANTADOS

Se introducen o se implantan en el cuerpo y pueden dejarse allí por varios años

DIU de cobre



¿Qué es?

 Un dispositivo en forma de T que un profesional de salud coloca en el útero.

¿Cómo funciona?

- El DIU impide que el espermatozoide llegue hasta el óvulo y lo fecunde; además, puede evitar que el óvulo se implante en el útero.
- No impide que los ovarios produzcan un óvulo todos los meses.
- El DIU de cobre puede usarse hasta por 10 años.
- Después de extraer el DIU, es posible quedar embarazada.

¿Cómo lo consigo?

• Es necesario que un médico u otro profesional de salud coloque el DIU.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

 De cada 100 mujeres que usan este método, menos de una quedará embarazada.

Algunos efectos secundarios

- Espasmos
- Sangrados irregulares

Riesgos poco frecuentes

- Enfermedad pélvica inflamatoria
- Infertilidad

Riesgos improbables

- El DIU se queda atascado en el útero o se encuentra fuera del útero.
- Infección que podría ser mortal

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

DIU con progestágeno



¿Qué es?

 Un dispositivo en forma de T que un profesional de salud coloca en el útero.

¿Cómo funciona?

- Podría aumentar la densidad del moco cervical, lo que dificulta la llegada de los espermatozoides hasta el óvulo y, además, reduce el espesor del recubrimiento del útero.
- Después de que un médico u otro profesional de salud coloca el DIU, puede usarse hasta por 5 años.
- Después de extraer el DIU, es posible quedar embarazada.

¿Cómo lo consigo?

• Es necesario que un médico u otro profesional de salud coloque el DIU.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

• De cada 100 mujeres que usan este método, menos de una quedará embarazada.

Algunos efectos secundarios

- Sangrados irregulares
- Desaparecen los períodos menstruales
- Dolor en el abdomen y la pelvis
- Quistes ováricos

Riesgos poco frecuentes

- Enfermedad pélvica inflamatoria
- Infertilidad

Riesgos poco frecuentes

- El DIU se queda atascado en el útero o se encuentra fuera del útero.
- Infección que podría ser mortal

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

Se introducen o se implantan en el cuerpo y pueden dejarse allí por varios años

Varilla anticonceptiva implantada



¿Qué es?

- Una varilla del tamaño de un fósforo que contiene la hormona progestágeno.
- Se inserta debajo de la piel del antebrazo.

¿Cómo funciona?

- Impide que los ovarios liberen los óvulos.
- Aumenta la densidad del moco cervical, lo que impide que los espermatozoides lleguen hasta el óvulo.
- Puede usarse hasta por tres años.

¿Cómo lo consigo?

 Después de aplicar anestesia local, un médico o una enfermera usará una aguja especial para colocar la varilla debajo de la piel del brazo.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

 De cada 100 mujeres que usan este método, menos de una quedará embarazada.

Algunos efectos secundarios

- Cambios en los patrones de sangrado
- Aumento de peso
- Dolor en los senos y el abdomen

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

MÉTODOS PERMANENTES

Para las personas que están seguras de que no quieren tener hijos o para quienes no desean tener más hijos.

Esterilización quirúrgica para hombres

Vasectomía Este método es para los hombres que están seguros de que no quieren tener hijos o para los que no desean tener más hijos. Si estás pensando en cómo revertir el procedimiento quirúrgico es posible que la vasectomía no sea el método adecuado para ti. Algunas veces se puede revertir la operación, pero no se puede garantizar. Revertir la operación exige un procedimiento quirúrgico complicado que podría no dar resultado.



¿Qué es?

- Es un procedimiento quirúrgico que un hombre se hace sólo una vez.
- Es permanente.

¿Cómo funciona?

- Una cirugía que bloquea los conductos deferentes (los tubos que llevan el semen desde los testículos hasta otras glándulas).
- Luego de esta cirugía, el semen (el fluido que sale del pene) ya no contiene espermatozoides.
- Deben pasar tres meses para que los espermatozoides desaparezcan del aparato reproductor del hombre. Deberás usar otro método anticonceptivo hasta que las pruebas de laboratorio confirmen que el semen no contiene espermatozoides.

¿Cómo lo consigo?

• El hombre debe someterse a un procedimiento quirúrgico.

Se usa anestesia local.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

 De cada 100 mujeres cuya pareja sexual se sometió a una vasectomía, menos de una podría quedar embarazada.

Algunos riesgos

- Dolor
- Sangrados
- Infección

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

Revertir con éxito una vasectomía depende de:

- tiempo que ha pasado desde que se hizo;
- si se han desarrollado anticuerpos al semen;
- método que se utilizó para hacer la vasectomía;
- longitud y ubicación de los segmentos de los conductos deferentes que se eliminaron o bloquearon.

Para las personas que están seguras de que no quieren tener hijos o para quienes no desean tener más hijos.

Esterilización quirúrgica para mujeres

Implante quirúrgico (también llamado esterilización quirúrgica por incisión abdominal)



¿Qué es?

• Un dispositivo que se coloca afuera de cada trompa de Falopio.

¿Cómo funciona?

- Una manera es amarrar y cortar las trompas esto se conoce como ligadura de trompas. Las trompas de Falopio también se pueden sellar con un instrumento que transmite corriente eléctrica. También es posible cerrarlas con grapas, ganchos o anillos. Algunas veces se extirpa una pequeña sección de la trompa.
- Se bloquean las trompas de Falopio para que el óvulo y el espermatozoide no puedan encontrarse. Esto impide que quedes embarazada.

- Es una operación que se hace una sola vez.
- Es permanente.

¿Cómo lo consigo?

- Tienes que pedir que te hagan esta operación.
- Para esta operación necesitarás anestesia general.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

 De cada 100 mujeres que usan este método, menos de una quedará embarazada.

Algunos riesgos

- Dolor
- Sangrados
- Infección u otras complicaciones después de la cirugía
- Embarazo ectópico

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

¿Puede revertirse?

Las cirugías para revertir las esterilizaciones permanentes son complicadas. Aunque es posible volver a unir las trompas de Falopio, no siempre se logra. En muchos casos, las trompas quedan muy cortas y no es posible volver a conectarlas.

Implante para esterilización femenina

Implante de esterilización quirúrgica transcervical



¿Qué es?

- Un resorte metálico, pequeño y flexible que se inserta en las trompas de Falopio a través de la vagina.
- Los tejidos que cicatrizan alrededor del dispositivo bloquean las trompas de Falopio y evitan el embarazo.

¿Cómo funciona?

- Los dispositivos se colocan dentro de las trompas de Falopio con un catéter especial.
- Durante los primeros tres meses tendrás que usar otro método anticonceptivo. Habrá que verificar por medio de radiografías que el dispositivo esté colocado en el lugar correcto.
- Es permanente.

¿Cómo lo consigo?

- Los dispositivos se colocan en las trompas de Falopio con una cámara que se ha introducido en el útero.
- Una vez que se encuentran las trompas, se insertan los dispositivos.
- Debido a que el dispositivo se inserta a través de la vagina, no hace falta hacer ninguna incisión.
- Podrías necesitar anestesia local.

Probabilidad de quedar embarazada con el uso habitual

(Número de embarazos previstos por cada 100 mujeres que usan este método por un año)

 De cada 100 mujeres que usan este método, menos de una quedará embarazada.

Algunos riesgos

- Dolor leve a moderado después de la inserción del implante
- Embarazo ectópico

¿Me protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)? No.

Métodos permanentes



http://www.fda.gov/birthcontrol

Si quieres más información: Esta guía no debe usarse como sustituto de la consulta con tu proveedor de atención médica ni de la lectura de las instrucciones de la etiqueta del producto que usas. El producto y la información sobre los riesgos pueden cambiar. Encontrarás la información más reciente sobre métodos anticonceptivos en:

Medicamentos

Visita: http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/drugsatfda (Escribe el nombre de tu medicamento)

Dispositivos

http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cdrh/cfdocs/cfRL/LSTSimpleSearch.cfm (Escribe el nombre de tu dispositivo)

Actualizado: agosto de 2012