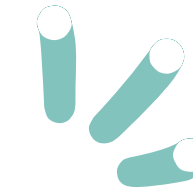
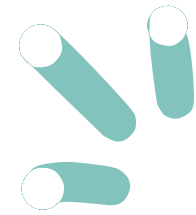


ANTICONCEPTIVOS HORMONALES





ANTICONCEPTIVOS HORMONALES... ¿qué son?

- ✓ Son métodos anticonceptivos que utilizan hormonas sintéticas similares a los estrógenos y la progesterona, para prevenir el embarazo.
- ✓ No protegen contra las infecciones de transmisión sexual (ITS). El preservativo es el único método que puede prevenir tanto el embarazo como la transmisión de enfermedades como clamidia, gonorrea, hepatitis o VIH, entre otras.
- ✓ Los anticonceptivos hormonales son productos de venta libre en farmacias, por lo que debemos estar familiarizados con ellos, sus efectos y contraindicaciones.

¿Y cómo actúan los anticonceptivos hormonales?

✓ Pueden actuar de varias maneras para imposibilitar el embarazo:

Inhiben la ovulación

- La hipófisis deja de mandar órdenes al ovario para que éste no produzca éstas hormonas.
- El ovario queda en reposo y no hay ovulación, por lo tanto, no puede haber fecundación



Impedir la ovulación

Espesan el moco cervical

- Se espesa el moco cervical ubicado en el cuello del útero.
- De esta manera se dificulta el paso de los espermatozoides al útero.



Modificar el moco cervical

Reducen el grosor del revestimiento endometrial

- Evitan que el endometrio se engrose tanto como en un ciclo normal.
- Dificultan así la implantación de un posible óvulo fecundado.



Alterar el endometrio

Impiden la implantación

- Provoca que en unos pocos días baje la regla.
- No permite la implantación de un posible óvulo fecundado.



No permitir la implantación



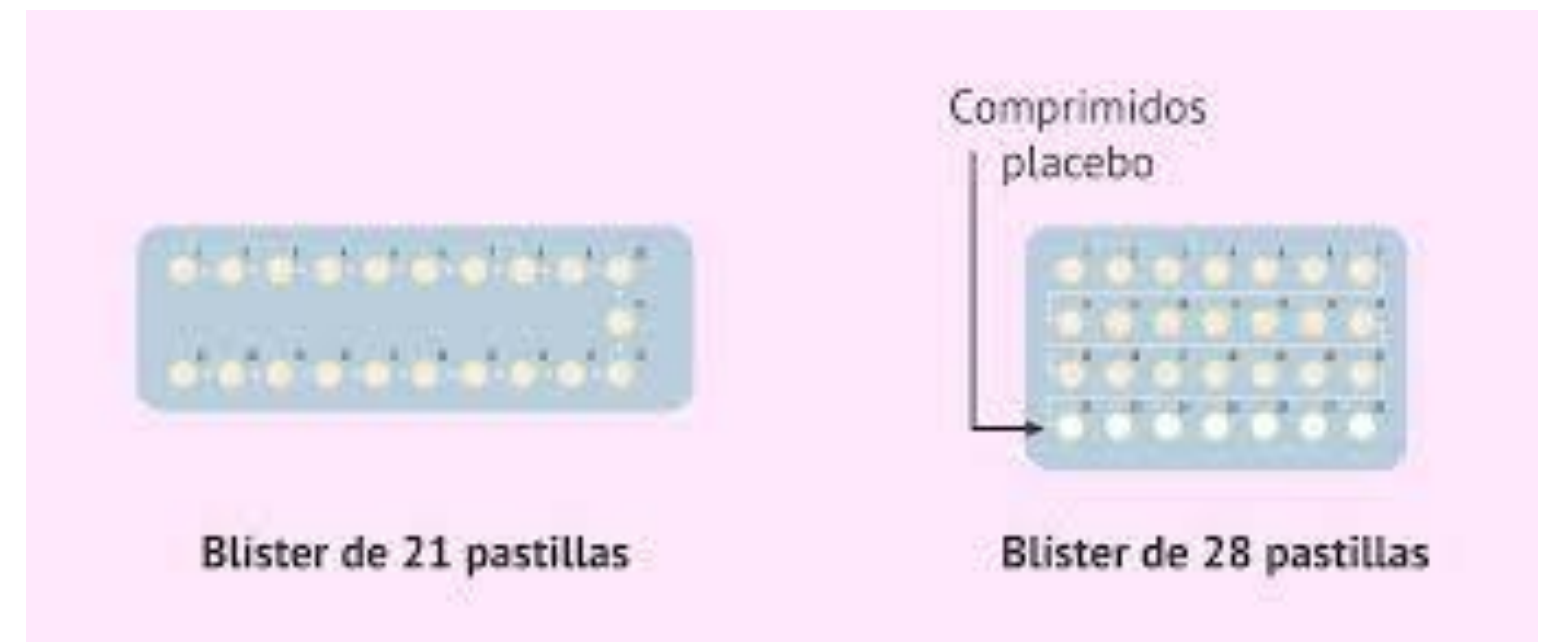
Píldora anticonceptiva

- Comprimidos que contienen hormonas sintéticas similares a las naturales en la mujer (estrógenos y progesterona).
- Se toma por vía oral diariamente siempre a la misma hora.
- La primera vez, hay que iniciar el día que baja la regla.
- Se toma todos los días durante ciclos de 28 días (4 semanas). Las tres primeras semanas el comprimido lleva hormonas, la cuarta semana es de descanso y es cuando baja la regla.
- Se termina el blíster y se empieza otro nuevo.



¿Qué debo saber sobre la píldora?

- Existen blísters de 21 días o de 28 días. El blíster de 21 contiene solo pastillas con principio activo, mientras que el de 28 incluye también pastillas de placebo para mantener la rutina diaria de toma, pero las últimas 7 píldoras son de placebo.



- Si olvido un comprimido, debo tomar el siguiente cuanto antes y utilizar preservativo el resto del mes.
- En caso de vómitos o diarrea, se debe utilizar preservativo el resto del mes.
- Las mujeres en período de lactancia pueden tomar la “minipíldora”, que sólo contiene progesterona.



PARCHE:



- Adhesivo de color beige que se aplica directamente sobre la piel limpia, seca y sin vello.
- A través de la piel, el parche libera un flujo continuo de hormonas.
- Recuerda que el parche no protege frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Periodicidad semanal.
- Debe dejar de utilizarse si se observa en la piel alguna reacción alérgica al adhesivo.



Utilización del parche:

- Se empieza a usar el parche el primer día de la menstruación.
- Hay que cambiarlo una vez a la semana durante tres semanas y siempre el mismo día de la semana.
- En la cuarta semana no se aplica, correspondiendo a la semana de descanso donde aparece la menstruación.
- Después de la semana de descanso se aplica un nuevo parche y empieza un nuevo ciclo.





ANILLO:

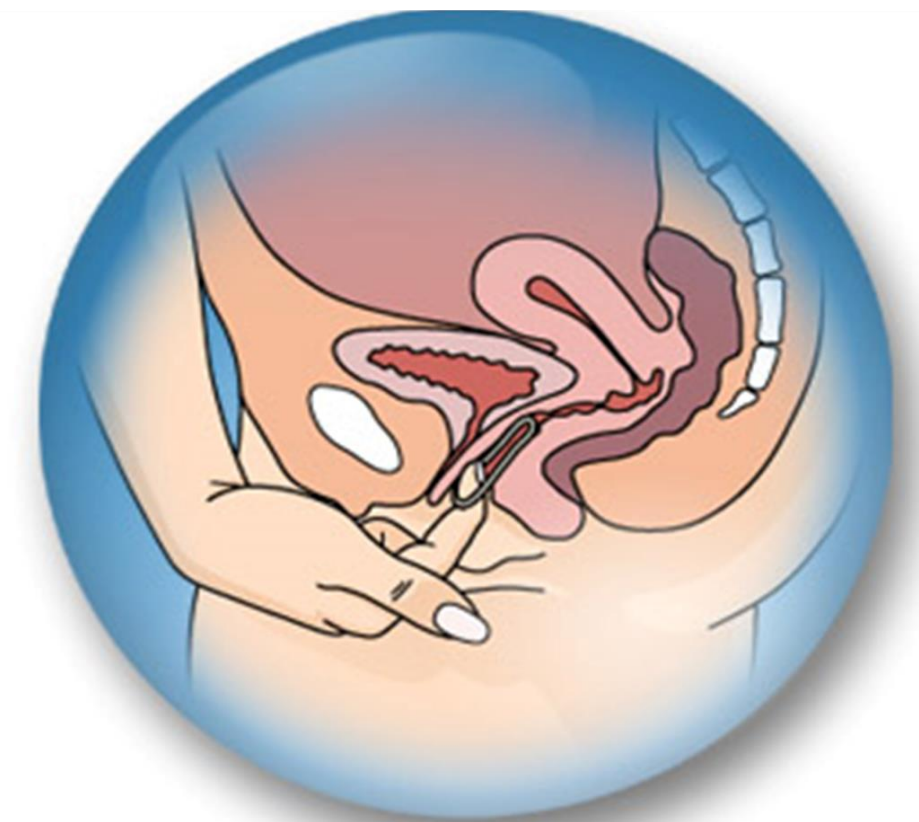
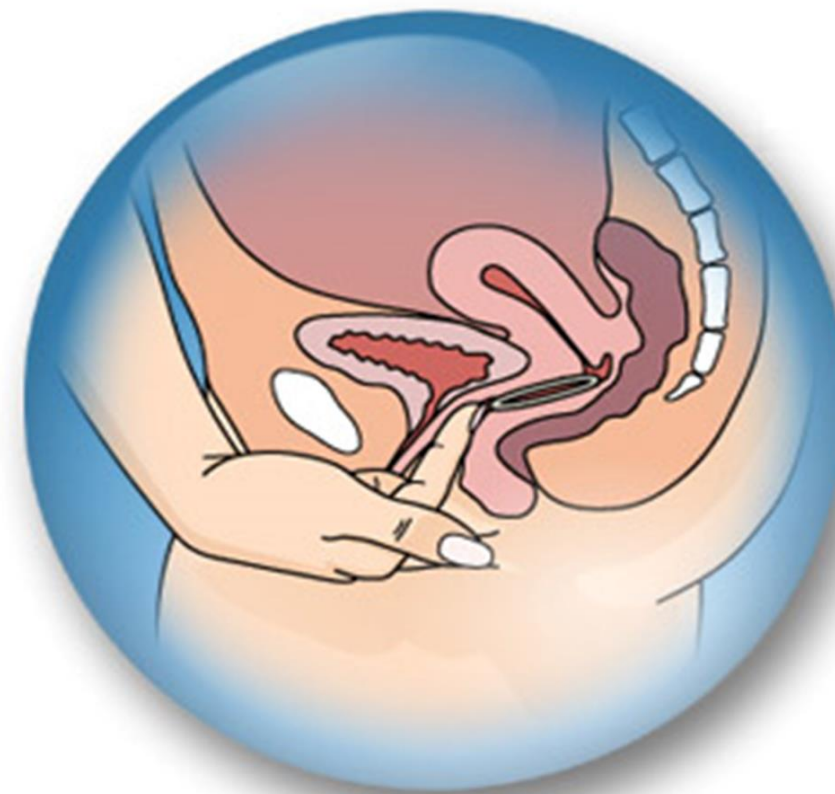
- Es un anillo de plástico flexible, suave y transparente de 5 cm. de diámetro, que se coloca al fondo de la vagina.
- Contiene un estrógeno combinado con progesterona y su principal acción que inhibir la ovulación.
- Se utiliza un anillo cada mes.





Utilización del anillo:

- Se coloca el día de la menstruación, se deja 3 semanas y luego se descansa una.
- En esa semana de descanso vuelve la menstruación.
- Después de los 7 días de descanso, hay que colocar un nuevo anillo.

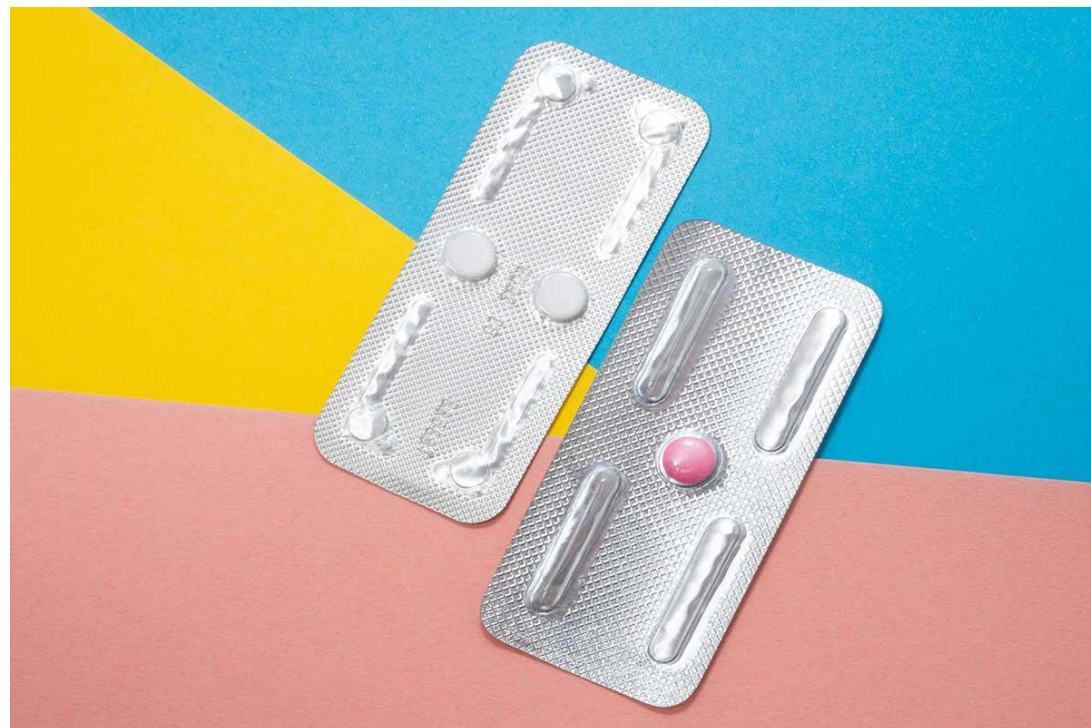


Colocación y retirada del anillo



PDS o ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA

- Método hormonal de emergencia para evitar el embarazo después de una relación sexual de riesgo.
- No debe ser utilizado como método anticonceptivo habitual, pues interrumpe el ciclo natural de la mujer.
- Contiene progesterona.
- Actúa con tres posibles efectos:
 - 1) Efecto anovulatorio
 - 2) Efecto barrera (espesa el moco)
 - 3) Efecto antiimplantatorio del óvulo fecundado

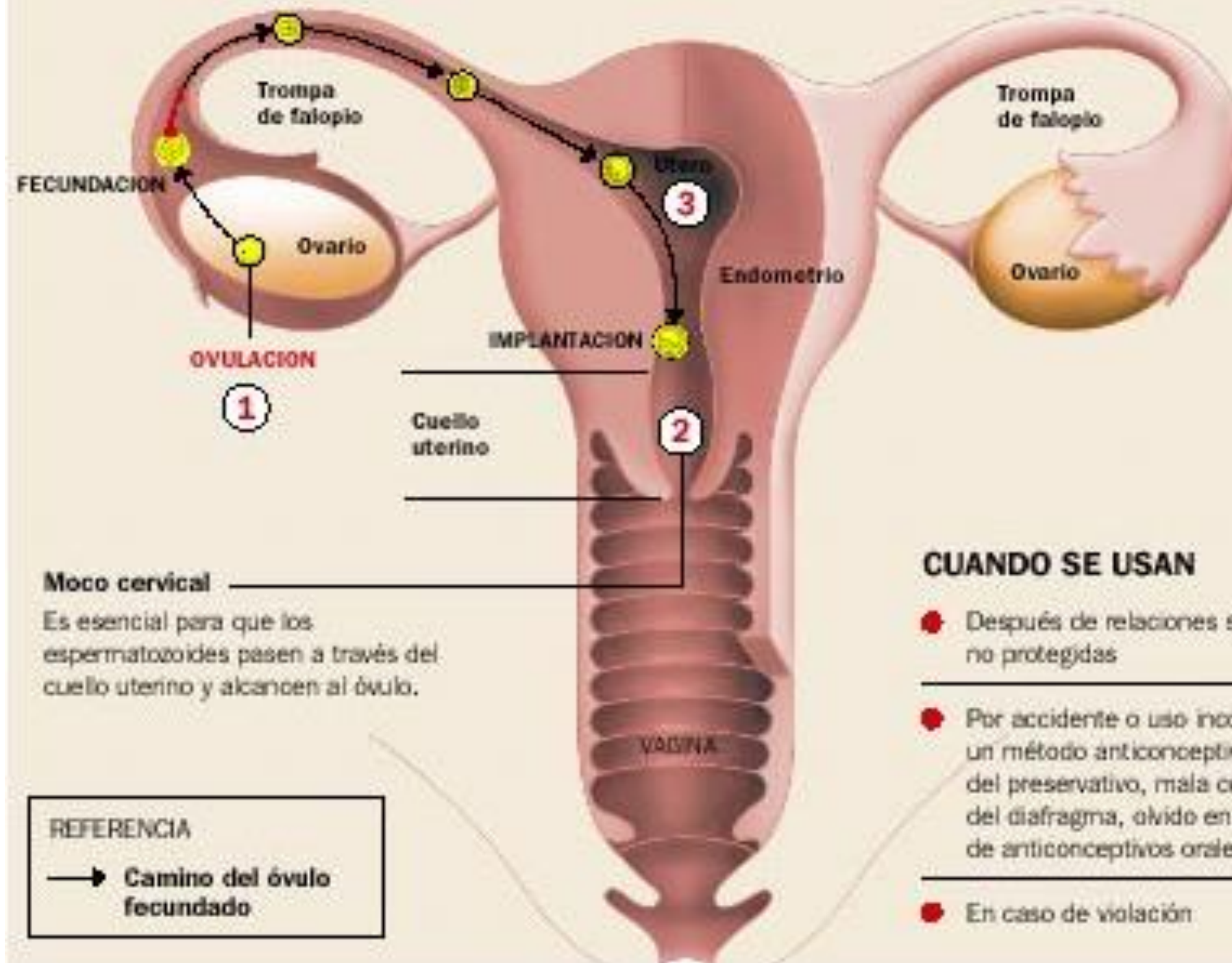


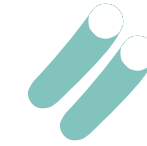
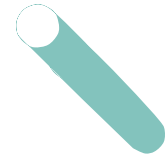


PDS (Píldora del Día Siguiente)

LA ACCION DE LAS PILDORAS

- 1 Impiden la ovulación al inhibir la acción de la hormona hipofisaria en el ovario.
- 2 Además, actúan sobre el moco cervical impidiendo el avance de los espermatozoides.
- 3 Dificultan la sobrevivencia de los espermatozoides en el útero.





INYECCIÓN HORMONAL

- Se trata de administrar periódicamente a la mujer la cantidad de hormonas suficiente para evitar el embarazo, a través de inyecciones generalmente intramusculares.
- La frecuencia de las inyecciones es cada cuatro, ocho o doce semanas.
- La composición puede variar: sólo de progesterona o combinado estrógeno y progesterona.
- Produce el mismo efecto anticonceptivo que la píldora.





IMPLANTE HORMONAL

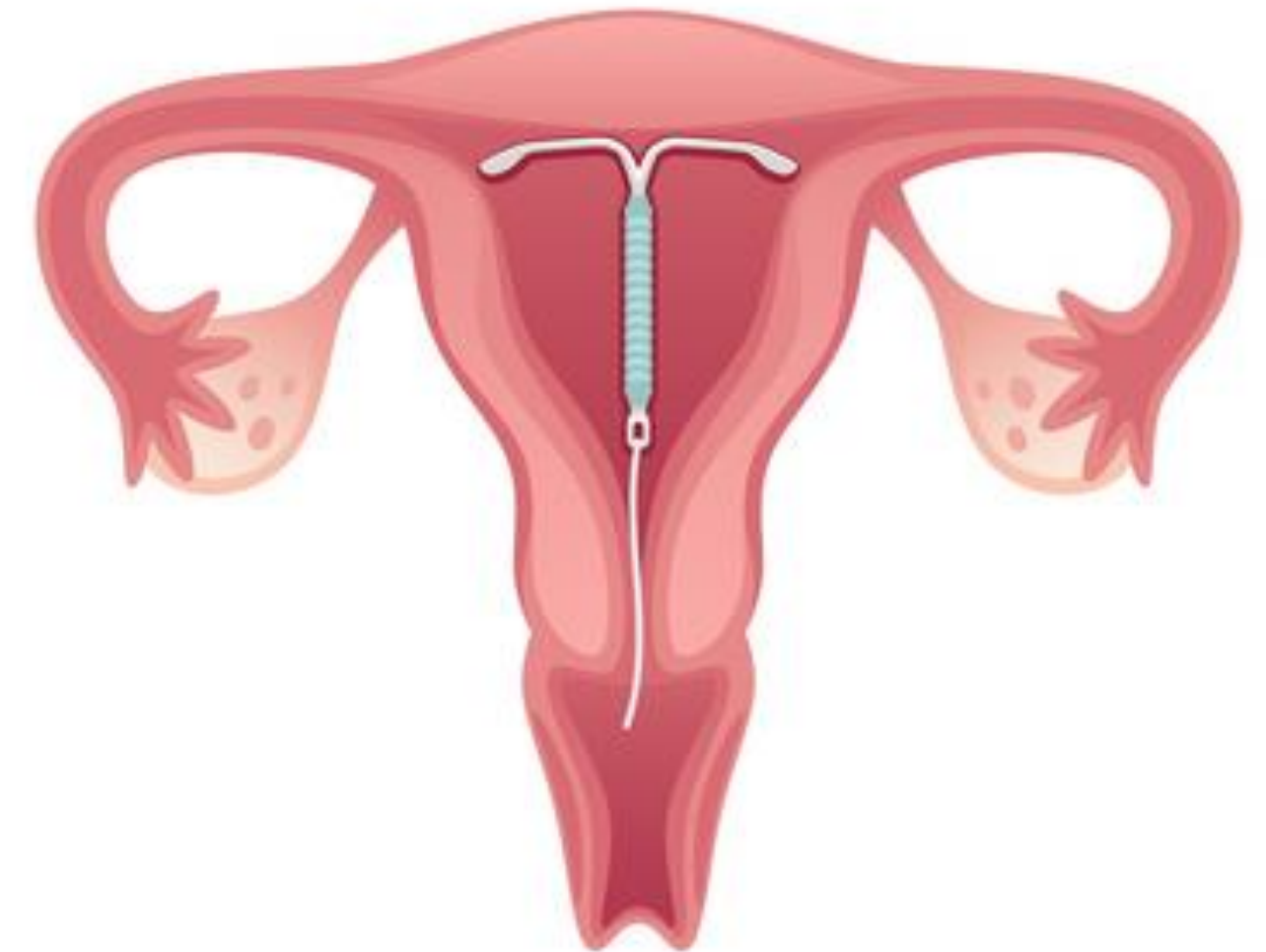
- Formado por un pequeño tubo del tamaño de una cerilla que se inserta bajo la piel del brazo de la mujer y que va liberando lentamente hormonas sintéticas (progestágeno, similar a la hormona natural producida por el cuerpo de la mujer).
- Esta hormona evita que los ovarios expulsen los óvulos, además de causar cambios en la pared uterina y en el moco cervical.
- Se coloca y se retira por un profesional sanitario.





DIU HORMONAL

Dispositivo intrauterino de plástico en forma de T que combina el efecto mecánico (espesa el moco cervical) con el efecto hormonal (inhibe la proliferación del endometrio con lo cual no puede haber implantación).

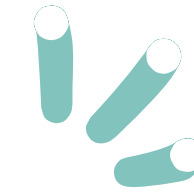
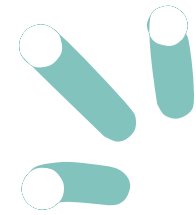




¿Qué debo saber sobre el DIU hormonal?

- Algunos DIUs hormonales reducen el sangrado, en ocasiones hasta desaparecer
- Duración variable: entre 5 y 7 años
- Existe un modelo de DIU que protege contra la hiperplasia endometrial inducida por la terapia hormonal con estrógenos en la menopausia
- Para mujeres jóvenes, existe un DIU más pequeño, con menor dosis hormonal y con un pequeño anillo metálico, que reduce el sangrado pero evita la amenorrea.
- Lo coloca y retira el ginecólogo/a y se debe revisar cada año.

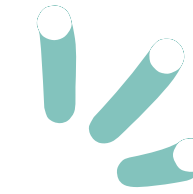




Recuerda:

- Los anticonceptivos hormonales NO PROTEGEN CONTRA ITS.
- Debes consultar a los profesionales de ginecología o farmacia antes de optar por alguno de estos productos.
- Lee detenidamente las instrucciones y contraindicaciones de estos medicamentos, pues ninguno está exento de riesgos.

Cuida tu salud sexual y reproductiva



Gracias por elegirnos

