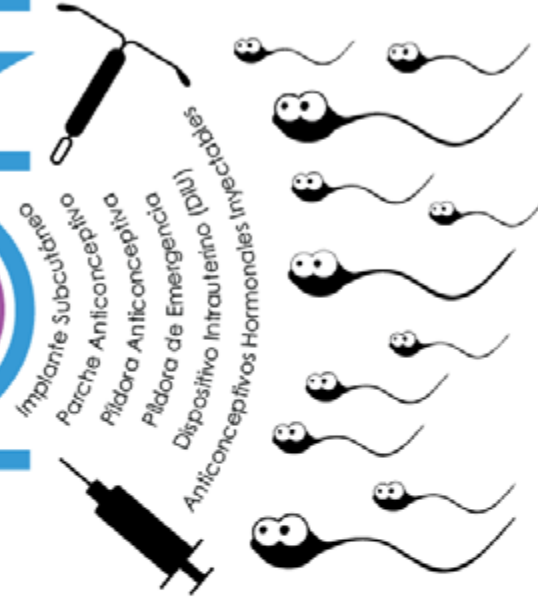


# LA ANTICONCEPCIÓN HORMONAL

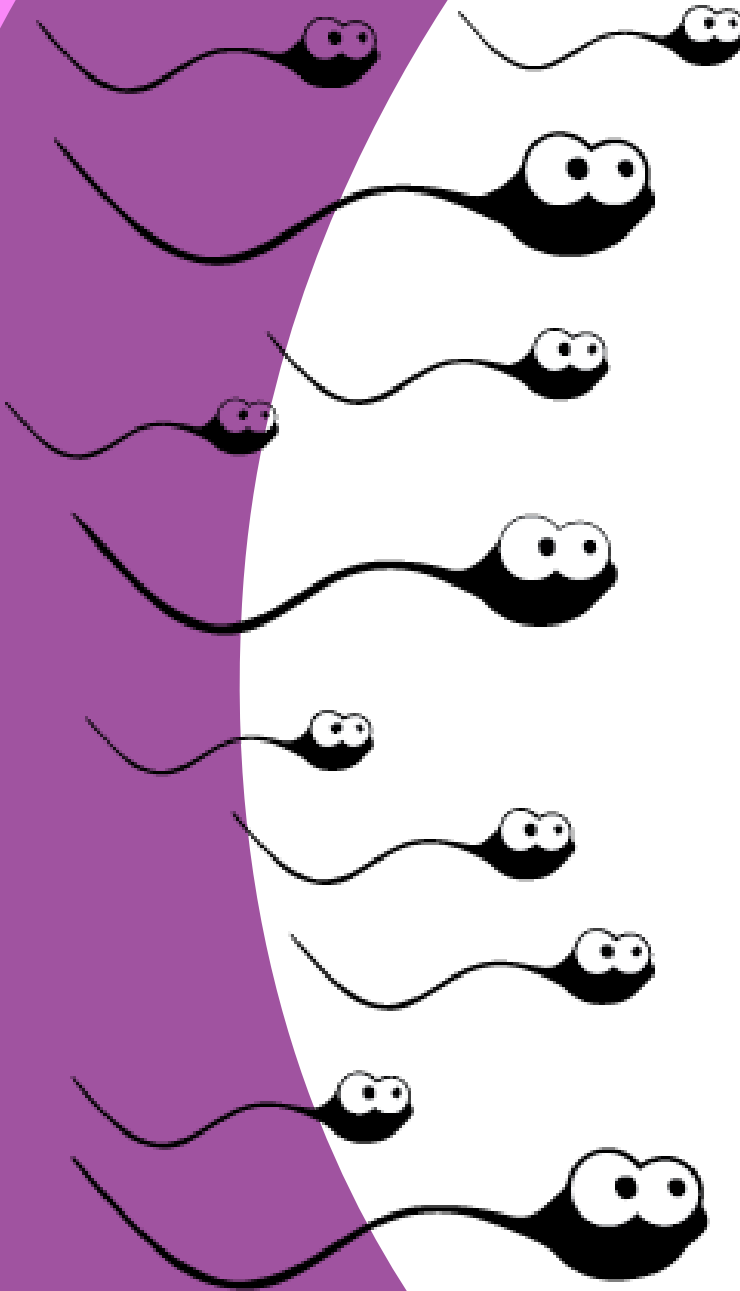
GRUPO EDUCATIVO  
**SIGLO XXI**

BOLETIN MÉDICO Nº29



Se basa en el aporte exógeno de las hormonas ováricas, que juegan un papel fundamental en el ciclo menstrual.

La acción central de los anticonceptivos hormonales es impedir la ovulación y la eficacia anticonceptiva se debe a su acción conjunta sobre la función: hipotálamo-hipofisaria, la ovárica y la tubo-endometrio-vaginal. Sin embargo, el grado o la intensidad con que cada una de estas funciones resulta alterada, varía de acuerdo a su administración.



# TIPOS DE ANTICONCEPTIVOS NORMALES:

## ORAL SECUENCIAL.

En blisters de 21 a 28 pastillas, preparadas con estrógenos y progestágenos (más utilizados actualmente) o progestágenos solos, en dosis iguales o con distinta dosis, con o sin placebo al final del ciclo, se toman todos los días a partir del primer día de menstruación.

## ORAL POSTCOITAL.

(Pastillas de emergencia) Que contienen dosis altas de estrógenos y un progestágeno de 2ª generación. Se utiliza después de un coito desprotegido, se toman dos pastillas con intervalo de 12 horas. Debe administrarse durante las 72 horas posteriores al coito desprotegido.

## INTRAMUSCULAR.

Son anticonceptivos de depósito, compuestos por estrógenos y progestágenos, en su forma combinada o progestágenos solos. Se aplican por vía intramuscular, cada mes, dos meses y hasta tres meses, iniciando dentro del periodo menstrual.

## VAGINAL.

Anillo compuesto por dosis bajas de estrógenos y un progestágeno de 3ª generación (etonorgestrel) que se implanta durante tres semanas consecutivas en la vagina seguidas de una semana de descanso sin anillo, proporcionando el efecto anticonceptivo durante un ciclo de forma continua.

## TRANSDÉRMICA.

Parches compuestos por dosis bajas estrógenos y un progestágeno de 3ª generación (norelgestromina). El parche se aplica una vez a la semana durante tres semanas consecutivas, seguidas de una semana libre de parche, manteniendo niveles sostenidos en sangre durante el ciclo.

## IMPLANTE SUBDÉRMICO.

Liberación sostenida de un gestágeno de 2ª generación (LNG) o de 3ª generación (etonorgestrel), que ofrecen protección anticonceptiva durante 5 ó 3 años respectivamente. Es un método de alta eficacia y seguridad, de larga duración y reversible.

## DISPOSITIVO INTRAUTERINO.

Contiene un reservorio de progestágenos de 2ª generación (LNG), que libera 14mcg/día de manera continuada. Ofrece protección anticonceptiva durante 5 años. Es un método anticonceptivo de larga duración y reversible.

En una mujer que utilice **ANTICONCEPTIVOS HORMONALES**, es necesario:

- Descartar las contraindicaciones.
- Valorar factores de riesgo o patologías que puedan afectarse por la anticoncepción hormonal y condicionar los controles posteriores.
- Conocer el perfil de la usuaria a través de un interrogatorio y elaboración de Historia Clínica.



## CONTRAINDICACIONES PARA EL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

ABSOLUTAS	RELATIVAS
Cáncer de Mama/ Embarazo	Depresión
Fumadoras de más 35 años*	Epilepsia
Hipertensión Arterial grave o no controlada y/o asociada a dos o más factores de riesgo cardiovascular.	Varices
Diabetes insulino-dependientes con afectación vascular.	Obesidad
Lupus eritematoso sistémico.	Lactancia
Antecedentes de tromboflebitis, embolia, accidente cerebrovascular o patología coronaria.	Nefropatías (enfermedades renales).
Hemorragia genital no diagnosticada.	Miomatosis uterina



## BENEFICIOS DE LOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

- Tranquilidad en las relaciones sexuales.
- Ciclos menstruales más regulares y en la mayoría de los casos sin dolor.
- Reducción del volumen menstrual.
- Alivian el síndrome de tensión premenstrual.
- Disminución en el riesgo de miomas uterinos.
- Brindan cierta protección contra cáncer de ovario y endometrio.

# REACCIONES ADVERSAS

## DE LOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

- Nauseas que a veces llegan a vómito (generalmente desaparecen en los siguientes días o semanas).
- Mastalgias transitorias.
- Se pueden presentar algunos síntomas molestos como: aumento de peso y retención de líquidos.
- Pueden ocurrir pequeños sangrados intermenstruales o amenorrea (ausencia de menstruación).
- Cefaleas, mareo o aturdimiento

### Cabe mencionar que:

Deben ser administrados en forma estricta, de acuerdo a las indicaciones médicas, tanto para disminuir las reacciones secundarias como para evitar el riesgo de embarazo, ya que las fallas generalmente son por olvidos.

Los Anticonceptivos Hormonales No protegen contra ITS (Infecciones de transmisión sexual), por lo que debe existir protección con preservativos.

Existen situaciones clínicas en las que los Anticonceptivos hormonales tienen riesgos probados para la salud, como: Tabaquismo, Diabetes, Hipertensión arterial, Enfermedad Cardiovascular o Cáncer de mama.

**“INFÓRMATE EN TU SERVICIO MÉDICO”**

GRUPO EDUCATIVO  
**SIGLO XXI**

