

Estrategia didáctica en el uso adecuado de los medicamentos anticonceptivos para el programa de Planificación Familiar de la E.S.E Hospital Guillermo Gaviria Correa del municipio de Caicedo-Antioquia

Francy Natalia Gómez Cardona

Yenny Catherine Rueda Gómez

Gloria Patricia Úsuga Yepes

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud

Programa en Tecnología en Regencia de Farmacia

Medellín

2018

Estrategia didáctica en el uso adecuado de los medicamentos anticonceptivos para el programa de Planificación Familiar de la E.S.E Hospital Guillermo Gaviria Correa del municipio de Caicedo-Antioquia

Francy Natalia Gómez Cardona

Yenny Catherine Rueda Gómez

Gloria Patricia Úsuga Yepes

Trabajo de grado para optar al título de Tecnólogos en Regencia de Farmacia

Asesora

QF. Mg. Claudia Elena González Cárdenas

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud

Programa en Tecnología en Regencia de Farmacia

Medellín

2018

NOTA DE ACEPTACIÓN

Presidente del Jurado

Jurado

Jurado

25 de octubre de 2018

Agradecimientos

Agradecidas primeramente con Dios el motor principal de este proceso, al equipo de docentes de la universidad Unad por llevar con constancia y determinación este proceso educativo, a nuestras compañeras que gracias al trabajo colaborativo contribuyeron con esta labor de aprendizaje, y como no a nuestras familias que fueron incansables en su acompañamiento, paciencia y apoyo.

A todos mil gracias!

Dedicatoria

*Este trabajo está dedicado a nuestras familias
que son el motor que impulsa todo este proceso.*

Resumen

Cada día es más alta la tendencia al consumo de métodos anticonceptivos por adolescentes, pues según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (2015), cada vez más pronto estos inician vida sexual, estos generalmente acuden a escoger métodos de protección acorde a los que ven en redes, aconsejado por cercanos o por el personal de los establecimientos farmacéuticos. En esta investigación basados en una encuesta a 100 adolescentes que acuden al programa de Planificación Familiar de la ESE Hospital Guillermo Gaviria Correa del municipio de Caicedo-Antioquia, se pudo identificar que la escogencia de Método anticonceptivo no lleva un acompañamiento basado en el uso adecuado de los medicamentos, lo que pone de manifiesto las dificultades en uso adecuado de los mismos por parte de esta población usuaria.

Palabras claves: Métodos anticonceptivos, adolescentes, automedicación

Abstract: Every day the tendency to the consumption of contraceptive methods by adolescents is higher, because according to the National Survey of Demography and Health (2015), more and more soon these initiate sexual life, these usually go to choose methods of protection according to what they see in networks, advised by close or by the regent in pharmacy services. In this research based on a survey of 100 adolescents attending the health service of the Hospital of Caicedo, in the department of Antioquia, it could be identified that the choice of contraceptive method does not have an accompaniment, based on the principles of the pharmacy manager establish a guide to highlight the mechanisms of action and possible adverse reactions of these in adolescents.

Keywords. Contraceptive methods, adolescents, self-medication.

Tabla de contenido

Resumen	6
Introducción	10
Planteamiento del Problema.....	11
Descripción del Problema	11
Objetivos	13
Objetivo General	13
Objetivos Específicos.....	13
Justificación.....	14
Metodología	16
Tipo de estudio.....	16
Población.....	16
Muestra.....	16
Instrumentos para la recolección de la información	17
Tratamiento de los datos	17
Marcos referencial.....	18
Marco legal.....	18
Marco Conceptual	20
Resultados	33
Análisis de Resultados	36
Conclusiones	38
Recomendaciones.....	39
Referencias Bibliográficas	40
Anexos.....	44

Lista de gráficas

Grafica 1. Muestreo de la población por edades.....	33
Grafica 2. Uso de métodos anticonceptivos.....	33
Grafica 3. Conocimiento de contraindicaciones de métodos anticonceptivos.....	34
Grafica 4. Mecanismo de escogencia de métodos anticonceptivos.	34
Grafica 5. Donde se consiguen los métodos anticonceptivos	35
Grafica 6. Información recibida sobre uso de métodos anticonceptivos	35

Lista de Anexos

Anexo 1. Encuesta	44
Anexo 2. Estrategia Didactica de métodos anticonceptivos	46

Introduccion

El tema del inicio de las relaciones sexuales a temprana edad se ha convertido en un tema de moda; cada día son más prontas las edades en las que se inicia una vida sexual activa, las razones pueden ser múltiples: la pérdida de valores, las nuevas tendencias en redes sociales y la internet que permite el fácil acceso a la información, el tabú que manejan aun algunos adultos, las libertades sexuales, en fin son variados las que se pueden mencionar.

Esto ocurre porque en la actualidad son muchos los adolescentes que no confían en las personas que se encuentran en su casa, prefiriendo hacer las cosas a su gusto, y sin comentar nada. Estos indicios de vida sexual en los adolescentes los lleva a pensar en muchos casos en el uso de métodos anticonceptivos acorde a la poca y esporádica educación del entorno más próximo, por variados factores muchos de estos adolescentes acuden a la automedicación para iniciar un método anticonceptivo.

La automedicación es una de las problemáticas de la salud actual y en el caso de los métodos anticonceptivos no son la excepción, en el presente documento se tomó una muestra de adolescentes, para investigar cual es el mecanismo de escogencia del método anticonceptivo que usa, como lo usan y los efectos que éstos tienen sobre los mismos. A partir de esto, se plantea una Estrategia Didáctica desde el papel del Regente de Farmacia sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.

Planteamiento del Problema

Descripción del Problema

La falta de educación frente a los métodos de planificación familiar, o el escaso trabajo que se realiza frente a esto, lleva a algunos adolescentes a llevar su propio proceso educativo y así mismo a escoger su propio sistema de protección sexual reproductiva o simplemente en creer en mitos urbanos sobre métodos anticonceptivos.

El problema de la falta de educación sexual frente al uso de métodos anticonceptivos, radica en que muchos acuden a la automedicación o las recomendaciones de familiares y amigos que no tienen conocimiento de éstos; es común en las droguerías el aumento en la venta de métodos anticonceptivos como si fueran medicamentos de venta libre.

El tema del autoconsumo de medicamentos en Colombia es una tendencia. Cada día son más las personas que por distintos motivos, acuden a la técnica de ir a una farmacia o droguería y adquirir un medicamento que no ha sido debidamente formulado. (Tobón, 2012, p 242).

En el caso del tema del consumo de anticonceptivos, los adolescentes han venido marcando tendencia en el consumo sin chequeo médico, sin conocer los efectos secundarios, se puede decir que mediamente tienen la conciencia de cuidarse, pero no cuentan con la educación sexual suficiente para determinar el método que esté acorde a su edad, atendiendo a que estos tipo de drogas algunas sean de ventas libre deben ser recetadas por un médico, acorde a la edad, peso e historia clínica.

En el municipio de Caicedo son altos los índices de embarazo de adolescentes, (Secretaria de Programa de Planificación Familiar, hospital de Caicedo, 2018) a pesar de que se ha venido

realizando trabajos de educación para los jóvenes, y aunque aún existen varios casos que aluden que consumen por automedicación algún tipo de método anticonceptivo o porque no llevan un orden al consumirlos. La influencia de esto, se ve más marcados en zonas rurales como es el caso de las veredas en donde son altos los índices de embarazo. Además en el programa de planificación familiar de la ESE, el Regente de Farmacia no tiene participación activa para brindar orientación a los jóvenes sobre el uso adecuado de estos medicamentos.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar una estrategia didáctica que permita la participación del Regente de Farmacia en la orientación del uso correcto de los medicamentos anticonceptivos en el programa de Planificación Familiar de la E.S.E Hospital Guillermo Gaviria Correa del municipio de Caicedo.

Objetivos Específicos

- Indagar acerca del conocimiento que los jóvenes usuarios del programa de planificación familiar de la ESE Hospital Guillermo Gaviria Correa del municipio de Caicedo, tienen sobre los métodos de planificación familiar que se les brinda.
- Identificar los medicamentos anticonceptivos más utilizados por los adolescentes en el programa de planificación familiar para que a partir de esta información se les pueda brindar y mejorar la orientación con respecto al uso adecuado del medicamento.
- Diseñar un material didáctico con información relevante sobre el uso adecuado de los medicamentos anticonceptivos para el programa de planificación familiar de la ESE Hospital Guillermo Gaviria Correa.

Justificación

La primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos, según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2015; la proporción de mujeres de 25 a 49 años, que tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años pasó del 8 por ciento en 2000 a 11 por ciento en 2005. (Profamilia, 2015). En Colombia, según un estudio realizado por la facultad de medicina de la Universidad Nacional, el promedio de inicio de la actividad sexual en las colombianas es de 13,8 años. (Norma Noguera O, 2011).

Pese a que el país a través de varias estrategias y la creación de entidades como Profamilia pretende educar a los adolescentes frente al pleno y sano desarrollo de su sexualidad, estos procesos se quedan aún en estados básicos, pues son altas las cifras de embarazadas en Colombia “La fecundidad en la adolescencia se convierte en un problema de salud pública a principios del presente siglo cuando se confirma una tendencia sistemáticamente creciente: la tasa específica de fecundidad en el grupo 15 a 19 años baja de 99 a 70 por mil entre 1969 y 1990, año a partir del cual aumenta consistentemente hasta llegar a 90 por mil en 2005, para luego empezar a descender llegando a 74 por mil en 2015”

Son innumerables las razones que puede llevar a esto, una de ellas incluye la automedicación, (desconocimiento del método de planificación- medicamento anticonceptivo) la decisión de iniciar un método anticonceptivo sin consulta médico que puede llevar a efectos adversos, o que sencillamente no funciona, ateniendo que cada organismo reacciona diferente, como menciona “La ginecóloga Ivonne Díaz en su artículo del periódico el tiempo 2010, asegura que debe tenerse en cuenta la estructura del organismo, desde el punto de vista individual, así como los antecedentes de embarazos y las condiciones hormonales de cada mujer para lograr mayor

efectividad". Existen edades para determinar el método a usar, es común escuchar jóvenes que han quedado embarazadas aun usando estos métodos. En el caso de la dispensación de anticonceptivos en la farmacias del Municipio de Caicedo, acorde a los datos que brinda secretaria de planificación familiar del hospital más del 80% de estos consumen estos sin hacer seguimiento y sin haber sido recetados, lo que lleva a analizar cuáles han sido los procesos educativos que llevan a estos jóvenes a decidir que método usar, la eficacia y efectos de estos.

En los procesos de medicación

El Químico Farmacéutico y el Tecnólogo en Regencia de Farmacia juegan un papel importante en el cambio hacia una visión global de las necesidades de los pacientes en lo relacionado con los medicamentos, con su desarrollo integral como personas y con su salud, proporcionándoles asistencia y controlando aquellos medicamentos que pueden enmascarar un cuadro clínico. (Tobón, 2002, p 1).

En los procesos de la toma de medicamento el Regente cumple una función de calidad de vida, finalmente es quien recalca las instrucciones dadas por médicos en recetas médicas y se encarga de procesos propios de farmacovigilancia, frente a efectos adversos de medicamentos, desde esta perspectiva se hace necesario la intervención de éstos en los procesos de automedicación, de métodos anticonceptivos en adolescentes pudiendo brindar educación sobre la funcionalidad, dosificación, y efectos secundarios de éstos, ya que de alguna manera estos se convierten en fuente de información para estos adolescentes, quienes llegan con la pregunta de qué puedo tomar y como lo debe hacer, a quien está en atención en droguerías y farmacias.

Metodología

Tipo de estudio

El trabajo realizado es un tipo de investigación de carácter descriptivo, que tal como lo expone Hernández, Fernández y Baptista (2010), los estudios descriptivos describen fenómenos, situaciones y contextos. Especifican las características de personas, grupos y comunidades, midiendo y recogiendo información sobre conceptos o variables, sin pretender encontrar cómo se relacionan ellas.

En este caso, se buscaba identificar la información que sobre el uso de los medicamentos anticonceptivos que tenían los usuarios jóvenes adolescentes del programa de planificación familiar de la ESE Hospital Guillermo Gaviria Correa, del municipio de Caicedo Antioquia y cómo el Regente de Farmacia de la ESE intervenía en dicho programa.

Población

La población beneficiada con este trabajo fueron los usuarios jóvenes adolescentes, que asisten al programa de Planificación de la ESE Hospital Guillermo Gaviria Correa, del municipio de Caicedo Antioquia.

Muestra

Se seleccionó una muestra no probabilística de 100 jóvenes usuarios del programa en el área rural del municipio de Caicedo, en visitas a tres veredas, las cuales se nombran a continuación: vereda el ható, vereda la Salazar, vereda Asesi, con el fin de indagar sobre los conocimientos que ellos tenían sobre los medicamentos anticonceptivos.

Instrumentos para la recolección de la información

Encuesta de cinco preguntas cerradas, construidas por las autoras, para indagar sobre los conocimientos que los jóvenes adolescentes que asisten a las charlas del programa de Planificación Familiar dictadas por la E.SE Guillermo Gaviria Correa tienen sobre los medicamentos anticonceptivos. Al igual que se indago sobre las edades de quienes asistían a la charla para tener un referente acerca de la edad promedio de los jóvenes que asisten al programa. Entrevista no estructurada al responsable del programa donde se indagó sobre los principales medicamentos que suministra el programa a los jóvenes adolescentes y también sobre la participación del Regente de Farmacia de la ESE en la orientación a los usuarios del programa en el uso adecuado de estos medicamentos.

Tratamiento de los datos

Para cumplir con los objetivos específicos se procedió de la siguiente forma:

Los datos obtenidos de la aplicación de la encuesta se agruparon y manejaron para su interpretación con gráficas tipo torta, para de esta forma identificar el conocimiento de los jóvenes frente a los métodos anticonceptivos. Durante la entrevista al coordinador del programa se identificaron los medicamentos más empleados en el programa y se indagó sobre la participación del Regente de Farmacia para la orientación a los jóvenes en el uso correcto y adecuado de estos medicamentos.

Para la construcción del material didáctico, las autoras realizaron una revisión bibliográfica sobre los principios activos de estos medicamentos, sus efectos secundarios, contraindicaciones, precauciones y orientaciones para el uso adecuado y posteriormente se diseñó el plegable para ser suministrado en el momento de la dispensación del medicamento.

Marcos referencial

Marco legal

La presente investigación de fundamenta en las siguientes normatividades

Decreto 780 del 2016. Capítulo 10. Droguerías y servicio farmacéutico, en su artículo 2.5.3.10.3. Página 282, 283 establece la concepción de atención farmacéutica y lo relacionado con la dispensación de medicamentos en estos, atendiendo que la farmacia del hospital pertenece a este grupo de servicios.

Atención farmacéutica. Es la asistencia a un paciente o grupos de pacientes, por parte del Químico Farmacéutico, en el seguimiento del tratamiento farmacoterapéutico, dirigida a contribuir con el médico tratante y otros profesionales del área de la salud en la consecución de los resultados previstos para mejorar su calidad de vida.

Servicio de información de medicamentos. Es el conjunto de actividades informativas que hacen parte del servicio farmacéutico de una Institución Prestadora de Servicios de Salud, establecimiento farmacéutico o persona autorizada, que busca la satisfacción de las necesidades específicas de información sobre los medicamentos y su uso adecuado por parte del paciente, el equipo de salud y la comunidad. La información debe estar sustentada en fuentes científicas, actualizadas e independientes.

En el mismo decreto en su artículo 2.5.3.10.6. Página 285 Establece las Funciones del servicio farmacéutico. Dentro de estos los referentes a promover el uso adecuado de medicamentos.

El servicio farmacéutico tendrá las siguientes funciones:

2. Promover estilos de vida saludables y el uso adecuado de los medicamentos y dispositivos médicos.

5. Ofrecer la atención farmacéutica a los pacientes que la requieran.

6. Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de farmacovigilancia, uso de antibióticos y uso adecuado de medicamentos.

8. Obtener y difundir información sobre medicamentos y dispositivos médicos, especialmente, informar y educar a los miembros del grupo de salud, el paciente y la comunidad sobre el uso adecuado de los mismos.

Ley 47 del 1967, la cual crea la carrera intermedia de regente de farmacia, y se dictan otras disposiciones. Luego en 1988 se emite la ley 485 por medio de la cual se reglamenta la profesión del Regente de Farmacia y en la cual en el artículo 4 se expresa que una las funciones del Regente de Farmacia es la Docencia: “El Tecnólogo en Regencia de Farmacia podrá ejercer actividades docentes y de capacitación formal y no formal, en el campo de su especialidad, así como en las labores orientadas a la promoción y uso racional de los medicamentos”

Resolución Número 1403 DE 2007 Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones, en su artículo 3 página 2 establece como objetivos del servicio farmacéutico:

Promoción. Promover y propiciar estilos de vida saludables y el uso adecuado de medicamentos y dispositivos médicos.

Prevención. Prevenir factores de riesgos derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos, así como los problemas relacionados con su uso

Marco Conceptual

Métodos anticonceptivos. Son sustancias, objetos o procedimientos utilizados por la mujer y/o el hombre para evitar que se presente un embarazo.

Tipos de Métodos. Métodos irreversibles (quirúrgicos)

Esterilización quirúrgica o ligadura de trompas. Consiste en llevar a cabo la ligadura y corte de las trompas de Falopio, impidiendo así el contacto entre el espermatozoide y el ovulo. Su eficacia es cercana al 100%

Esterilización quirúrgica o vasectomía. Consiste en el corte de los conductos deferentes. Por lo tanto las eyaculaciones no contienen espermatozoides. Su eficacia no es inmediata, y la OMS recomienda que la pareja use anticoncepción alternativa durante tres meses después del procedimiento. El riesgo de fracaso (embarazo) comúnmente se calcula entre el 0,2 y el 0,4%. El fracaso puede ser el resultado del comportamiento del paciente (cuando no se utiliza anticoncepción alternativa después del procedimiento) o de una falla técnica del procedimiento.

Es importante tener en cuenta que quien se opera (Hombre o Mujer), muy difícilmente podría volver a embarazarse o embarazar.

Métodos Naturales. Son métodos con baja eficacia, alrededor del 80 %. Los más utilizados son:

- **Método del Ritmo:** Consiste en abstenerse de la relación sexual en un periodo de tiempo (días fértiles). La fecha del periodo de fertilidad se calcula mediante la cuantificación del ciclo menstrual, su eficacia es del 75 %.
- **Método de la Temperatura:** Consiste en conocer los días fértiles de la mujer a través de los cambios de la temperatura corporal, la cual se mide diariamente al despertar en la mañana. Los días fértiles corresponden a los días de mayores grados de temperatura. (Universidad Eafit. 2018)
- **Métodos anticonceptivos de Barrera:** Los métodos anticonceptivos de barrera más comunes en el mercado son Condón masculino.
- **Métodos hormonales.**

Recomendaciones generales. Para la utilización de cualquier método hormonal, pastillas, inyecciones, implantes subdérmicos, parche anticonceptivo y anillo vaginal, debes tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

Permite que sea un médico quien siempre te recomiende la toma de un anticonceptivo hormonal, ya que con su asesoría y evaluación podrás seleccionar el método más apropiado para ti.

Los controles son aconsejables cada 6 a 12 meses. En la revisión médica puedes aclarar las dudas que surjan con relación a este tema.

En el caso de que el método escogido sea una píldora, es aconsejable establecer horarios diarios para la toma, por ejemplo en las mañanas o en las tardes. El empaque de las píldoras facilita el control, ya que este incluye los días de la semana.

Los métodos anticonceptivos hormonales más comunes en el servicio farmacéutico son:

Píldoras anticonceptivas. Las píldoras evitan la ovulación. Por eso, se le llama también "anovulatorios". Sin ovulación, no se liberará ningún óvulo del ovario y por consiguiente no habrá concepción al ingresar los espermatozoides.

Este efecto es dado por las hormonas femeninas estrógenos y / o progestágenos que contiene la píldora.

Adicionalmente, la píldora tiene otro efecto que contrarresta el embarazo, espesa el moco que recubre el cuello del cérvix (cuello del útero), impidiendo a los espermatozoides penetrar en el útero.

Tipos de píldoras anticonceptivas

Anticonceptivos orales combinados. Tienen 2 tipos de hormonas (estrógeno +progestágeno) por eso se llaman combinadas.

Son un método muy eficaz para prevenir un embarazo no deseado si se toman en forma correcta, su tasa de efectividad es del 99%.

Actualmente existen píldoras que ofrecen la menor dosis hormonal, tanto del estrógeno como del progestágeno que la componen; teniendo muy bajo impacto sobre el metabolismo femenino, por lo que producen pocos efectos secundarios.

Anticonceptivos orales con solo progestágeno. También llamadas minipíldoras, por no contener estrógenos.

El grupo de mujeres que pueden usarlas es muy especial, porque se incluyen a las mujeres que están dando pecho a su bebé (lactantes), mujeres fumadoras, hipertensas, mayores de 35 años, diabéticas compensadas y mujeres obesas.

Su eficacia es cercana al 99% si se toman en forma correcta.

¿Cómo se deben tomar las píldoras anticonceptivas?

La mayoría de las píldoras se toman durante 21 días, por lo tanto, habrá una pausa en su toma por 7 días. En este tiempo se presenta el sangrado menstrual, que puede durar de 2 a 4 días.

Después de la pausa en la toma se debe reiniciar la siguiente caja de anticonceptivo oral.

También existen píldoras con un régimen de 28 días continuos sin pausas, que facilita la toma diaria y disminuye así los olvidos. Ej. Las píldoras de micro dosis.

Manejo de anticonceptivos hormonales olvidados

Se considera olvido cuando han pasado más de 2 horas de retraso en la toma.

La eficacia de los anticonceptivos orales se mantiene gracias a una correcta forma de toma. El olvido en la toma puede disminuir la eficacia anticonceptiva.

Recomendaciones ante el olvido de una píldora.

- Si olvidas tomar una píldora, tómala tan pronto sea posible. Las siguientes se deben tomar todos los días a la hora habitual. En todo caso se recomienda tomar medida adicional (método de barrera) por una semana.

- Si el olvido es de algunas de las primeras 7 píldoras y han tenido relaciones sexuales en la semana anterior, consulta a tu médico.
- Si olvidas tomar 2 píldoras seguidas, toma 2 píldoras durante 2 días seguidos y continúa la toma hasta terminar la caja. Se recomienda utilizar una medida adicional (método de barrera) por una semana.
- Si olvidas tomar más de 2 píldoras, desecha inmediatamente la caja e inicia una nueva al día siguiente. En todo caso se recomienda utilizar una medida adicional (método de barrera) por una semana.

¿Cuándo suspender la toma? En algunos casos se debe dejar de tomar la píldora:

- Ataques de jaqueca o migraña, dolor de cabeza persistente, que se presentan por primera vez después de la toma de la píldora.
- Pérdida repentina y reversible de la visión.
- Pigmentación amarilla en ojos y piel.
- Dificultad respiratoria súbita
- Dolor intenso y súbito en piernas.
- Larga estancia en cama, por ejemplo, a consecuencia de accidentes o cirugías mayores (aumenta el riesgo de trombosis).
- Presión arterial alta.
- Embarazo.
- Sangrados vaginales irregulares.

En cada paquete de píldoras hay una descripción detallada o inserto, que debe leerse en cada caso.

La decisión de dejar de tomar las píldoras debe acordarse siempre con el médico y con anterioridad a hacerlo. (Universidad Eafit. 2018)

¿Qué sucede cuando existe un sangrado irregular?

Los sangrados irregulares no tienen significado en la mayoría de las veces. No te preocupes por ello innecesariamente ya que, especialmente al comienzo de la toma de la píldora, puede haber ligeros sangrados irregulares que normalmente no ocurren en el siguiente ciclo.

Aunque los sangrados se sigan presentando, la píldora se debe seguir tomando en la forma acostumbrada. En caso de sangrados irregulares más continuos o más fuertes debes ciertamente ir al médico (a) para aclarar si sería oportuno cambiar de píldora, así como aclarar la causa del sangrado.

¿Qué significa cuando no se presenta sangrado alguno?

Sólo en pocas ocasiones no se presenta el sangrado al final del ciclo. No debes pensar en tal caso en un embarazo. Es posible que el endometrio en la matriz se haya formado frágilmente y por eso no se presentó sangrado alguno. No obstante, se debe tratar la situación con tu médico antes de que comiences con el siguiente empaque de píldora. Él te podrá dar más información.

Inyección anticonceptiva: Al igual que las píldoras son hormonas que evitan la ovulación, permitiendo una protección del 99%; se diferencian en la vía de administración.

¿Cómo debe aplicarse la inyección anticonceptiva mensual?

La primera inyección debe aplicarse el primer día de la menstruación. Se aplicará intramuscularmente en el glúteo ó en el brazo, no se debe realizar masaje en el sitio de la aplicación.

Posteriormente, la aplicación es mensual siempre en la misma fecha, se presente o no el sangrado o menstruación.

Ejemplo: Si el primer día de la menstruación es el 7 de abril, la inyección se aplica este día y las próximas inyecciones serán siempre los 7 de cada mes. (7 de mayo, 7 de junio, etc.

Aspectos a Considerar sobre los Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia

Durante la consejería anticonceptiva se consideran los tres factores que intervienen en este proceso: proveedor, método y usuario.

Proveedor

- Facilidad para acceder a los servicios de atención a la salud.
- Desconocimiento de los servicios a dónde acudir.
- Burocratizar los sistemas de atención entorpece la confidencialidad y originar demoras inaceptables.
- El horario de las consultas médicas puede coincidir con el escolar.
- La consulta demandada por el adolescente precisa de mayor tiempo del que se dispone habitualmente. (Universidad Eafit. 2018)

Superados esos escollos la atención del médico debe reunir los siguientes requisitos:

- Establecer un buen vínculo con el adolescente y que este perciba que el médico se interesa y está dispuesto a ayudarlo sin paternalismos.
- Explicar las condiciones de confidencialidad de la consulta, facilitar que confíe sus preocupaciones y dudas. Si asiste con los padres, después de escuchar lo que éstos tengan que decir, debemos interrogar a solas al adolescente. Separarlo de los padres les hace sentirse bien, percibe que se respeta su autonomía y se le considera capaz de ocuparse de su salud. Si van con la pareja, es lógico atenderles juntos.
- La elección del método ha de ser voluntaria y no condicionado por las preferencias del médico, presión o coerción de la pareja, por influencias negativas de padres o del grupo de iguales. Hay que informar y asesorar sobre riesgos y beneficios, y promover que sean ellos quienes decidan.
- Dejar que los jóvenes expresen sus ideas y dudas sobre el método. El rol es informarlos para que ellos tomen una decisión informada, esto aumenta la adherencia al método.
- Mantener una visión positiva de la sexualidad, pero informarles los riesgos de la misma.
- Potenciar la asertividad para poder resistirse a presiones a la hora de mantener o no relaciones y negociar con la pareja el uso del condón.
- Medicamentos anticonceptivos más usados en servicio farmacéutico de la E.S.E Hospital Guillermo Gaviria Correa.

Los métodos anticonceptivos hormonales más comunes en el servicio farmacéutico so del E.S.E Hospital Guillermo Correa

Anticonceptivo de Emergencia. Composición: 0.75 mg de levonorgestrel.

Indicaciones: Anticonceptivo de Emergencia, que puede evitar el embarazo durante las siguientes 72 horas posteriores a una relación sexual sin protección.

Cuando usarla: Se usa cuando hay falla en el método anticonceptivo que se está utilizando.

Contraindicaciones: Embarazo, hipersensibilidad al medicamento, precaución si se detectan hemorragias genitales sin diagnosticar, enfermedades hepáticas y biliares, antecedentes de ictericia gestacional, cáncer de mama, ovario o útero, antecedentes de tromboflebitis, de las venas profundas y trastornos tromboembólicos, artropatía coronaria o enfermedad vascular.

Efectos Secundarios: Náuseas, vómitos, alteraciones menstruales. En caso de hemorragia prolongada o intensa se recomienda exploración ginecológica, Otros efectos secundarios como tensión mamaria, cefalea, dolor abdominal, mareo y cansancio.

Precauciones: Debe descartarse la posibilidad de un embarazo antes de administrarse, debe haber especial precaución en pacientes con asma, insuficiencia cardíaca, hipertensión, epilepsia, trastornos de la función renal, diabetes, tromboembolismo y hemorragia cerebral.

Este medicamento no protege contra el SIDA, ni enfermedades de transmisión sexual.

Dosificación: Tomar un comprimido dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual y el siguiente comprimido 12 horas después. Se recomienda la administración del medicamento dentro de las primeras 48 horas después del coito, (máximo 72 horas) dado que la eficacia disminuye pasadas las 48 horas, si se presenta vómito durante las 2 horas siguientes a la toma del comprimido debe repetirse la dosis.

Interacciones: No se conocen interacciones medicamentosas de importancia clínica.

Diccionario de Especialidades Farmacéuticas (PLM, 2016, P. 6615).

Anticonceptivo Hormonal Inyectable

Composición: Cada Ampolla de 1 ml contiene 50mg de enantato de noretisterona, y 5mg de estradiol en solución oleosa.

Indicaciones: Anticonceptivo hormonal inyectable de aplicación mensual.

Dosificación: Antes de iniciar tratamiento debe descartarse la posibilidad de embarazo y se debe efectuar un examen ginecológico completo, de igual forma se deben descartar trastornos del sistema de coagulación. Debe ser aplicado por vía intramuscular, profunda, de preferencia en la región glútea, la aplicación debe realizarse lentamente para evitar efectos indeseables, durante la administración.

Uso: La primera inyección debe aplicarse el primer día de un ciclo menstrual, las inyecciones siguientes se administran cada 30 días, con intervalos que pueden variar de 27 y 33 días. Después de 33 días no se cuenta con la seguridad anticonceptiva.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad a alguno de los componentes, embarazo, y lactancia, carcinoma de mama o de endometrio tratado o actual, trastornos graves de la función hepática, antecedentes de ictericia gestacional, síndrome de Dubbin-johnson, síndrome de Rotor, tumores hepáticos, trastornos del sistema de coagulación con tendencia a la trombosis, enfermedades cardíacas, diabetes mellitus, trastorno del metabolismo de los lípidos, antecedentes de herpes gravídico o de otosclerosis durante un embarazo.

Advertencias: Debe evitarse la aplicación de una nueva inyección si se detectan , un mayor riesgo de trombosis, aparición de cefaleas, trastornos visuales o auditivos, (edema o dolor en miembros inferiores) dolor al respirar o tos desconocida, también se debe suspender 6 semanas antes de cualquier intervención quirúrgica planeada, o si se requiere de inmovilidad forzosa.

Interacciones: Algunos medicamentos como barbitúricos difenilhidantoína, rifampicina y ampicilina, pueden reducir la eficacia anticonceptiva. En pacientes diabéticas pueden modificarse los requerimientos de antidiabéticos orales o insulina, la hierba de sanjuán puede disminuir el efecto anticonceptivo.

Diccionario de Especialidades Farmacéuticas (PLM, 2016, P. 1457)

Mycrogynon Píldora Anticonceptiva (Etinilestradiol, Levonorgesrel 0.030/0.150 Mg)

Indicación: Anticoncepción oral.

Método de Administración: Vía oral.

¿**Cómo tomar la píldora?** Los anticonceptivos orales, si se toman correctamente tienen una tasa de falla aproximadamente 1 % al año, esta tasa puede aumentar si se olvidan o se toman incorrectamente.

Los comprimidos recubiertos tienen que tomarse en el orden indicado en el envase, todos los días a la misma hora aproximadamente y con un poco de líquido si es necesario, se toman durante 21 días consecutivos, cada envase posterior se comienza después de un intervalo libre de comprimidos recubiertos de 7 días.

¿Cómo comenzar? La toma se inicia el día 1 del ciclo menstrual de la mujer (es decir el primer día del sangrado).

¿Qué hacer si se olvida? Si se retrasa menos de 12 horas en la toma de cualquier comprimido, la protección anticonceptiva no se reduce, la mujer debe tomar la pastilla tan pronto como se acuerde y debe continuar con los comprimidos siguientes a la hora habitual.

Contraindicaciones: Los anticonceptivos orales no se deben usar en cualquiera de las condiciones expuestas a continuación. Si cualquiera de estas condiciones apareciera por primera vez durante el uso.

Presencia o antecedentes de eventos tromboticos, tromboembolicos venosos, o arteriales o accidente cerebro vascular.

Presencia o antecedente de pródromos de una trombosis (por ejemplo evento isquémico transitorio) angina de pecho.

Precauciones: Antecedentes de migraña con síntomas neurológicos focales. Diabetes mellitus con síntomas vasculares, presencia o antecedentes de tumores hepáticos, (benignos o malignos), sangrado vaginal no diagnosticado, embarazo conocido o sospechado.

Interacciones: Pueden ocurrir interacciones con otros fármacos inductores de enzimas microsomales, que pueden producir aumento de la depuración de las hormonas sexuales y que pueden producir sangrado y falla del método anticonceptivo. Los antimicóticos derivados de azoles como itraconazol, voriconazol, fluconazol, verapamil, macrólidos como: claritromicina y eritromicina, diltiazem y jugo de toronja pueden incrementar las concentraciones plasmáticas de estrógenos o progestina o ambos.

Diccionario de Especialidades Farmacéuticas (PLM, 2016, P. 1341-1342).

levonorgestrel y etinilestradiol

Indicaciones: Anticoncepción oral, anovulatorio.

Dosificación: se inicia el primer día del sangrado menstrual, tomando diariamente una gragea (siempre a la misma hora) por tres semanas (21 días), luego se intercala una semana de descanso (7 días) durante el cual se presenta el sangrado menstrual. No se requiere usar métodos de barrera. Después del descanso de 7 días del primer ciclo se reanuda el tratamiento con un nuevo blíster (4 semanas exactas después de la administración de la administración de la primera gragea. El mismo día de la semana aun si el sangrado todavía está presente. En caso de que no se tome la gragea: se debe tomar tan pronto como sea posible, teniendo en cuenta que la anticoncepción no disminuye si la toma en menos de 12 horas, pero si han transcurrido 36 horas o más después de la última gragea, se debe utilizar métodos anticonceptivos adicionales.

Advertencias: Descartar embarazo, trastornos vasculares, hipertensión arterial, depresión endógena, cloasma.

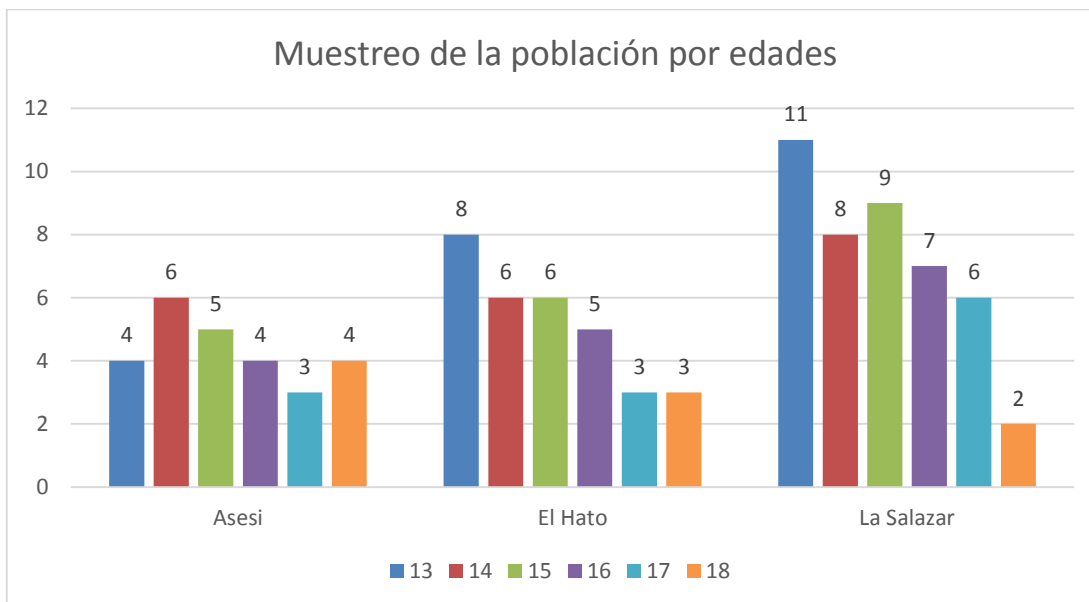
Interacciones: Se puede reducir el efecto con fármacos que aumentan la motilidad intestinal (metoclopramida). Fenitoína, barbitúricos, primidona, carbamazepina, topiramato, felbamato, ritonavir y griseofulvina, estos pueden aumentar el aclaramiento hepático y reducir el efecto anticonceptivo. Penicilinas y tetraciclinas pueden reducir la concentración sérica de etinilestradiol. Los anticonceptivos orales combinados interfieren con el metabolismo de. Ciclosporina y lamotrinina.

Diccionario de Especialidades Farmacéuticas (PL M, 2016, P. 201-202).

Resultados

Se tomó una población de jóvenes y adolescentes entre los 13 y los 18 años de edad, del municipio de Caicedo, 88 mujeres y 12 hombres, que recurren al servicio de farmacia.

Obteniendo los siguientes resultados en cada pregunta:

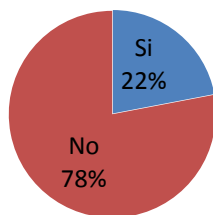


Grafica 1. Muestreo de la población por edades



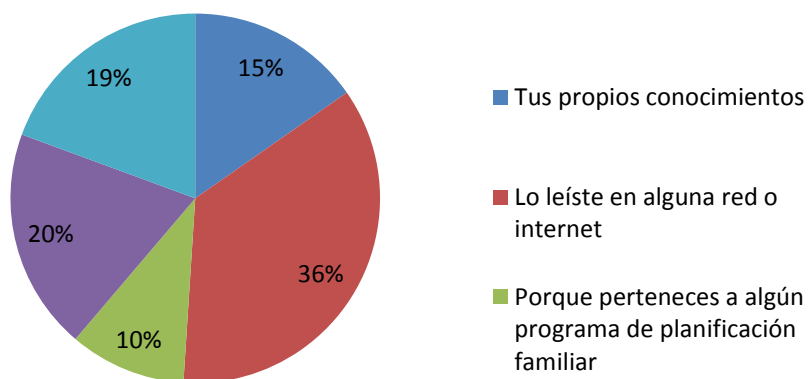
Grafica 2. Uso de métodos anticonceptivos

**Tienes pleno conocimiento del uso y/o
contraindicaciones de los diversos
métodos anticonceptivos**

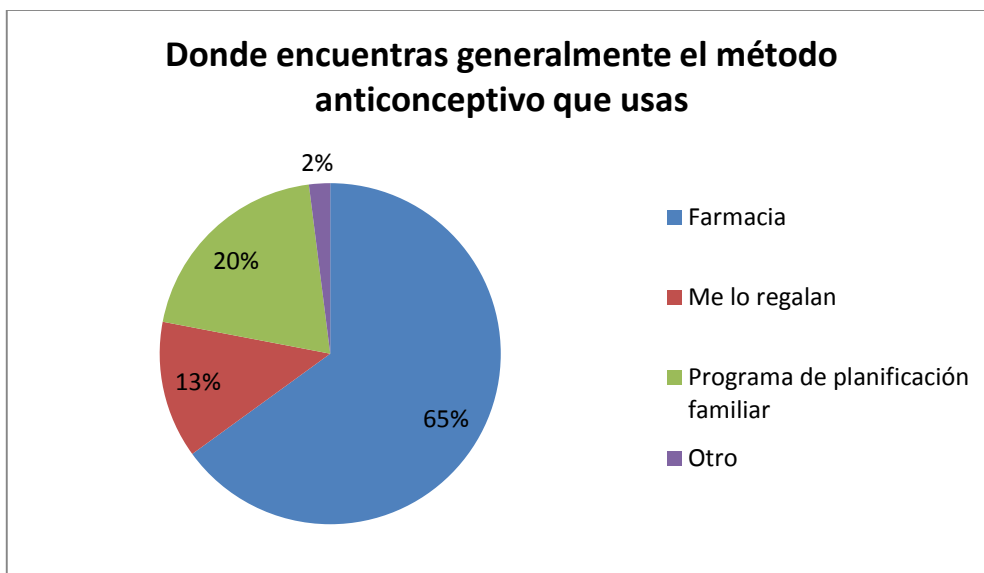


Grafica 3. Conocimiento de contraindicaciones de métodos anticonceptivos

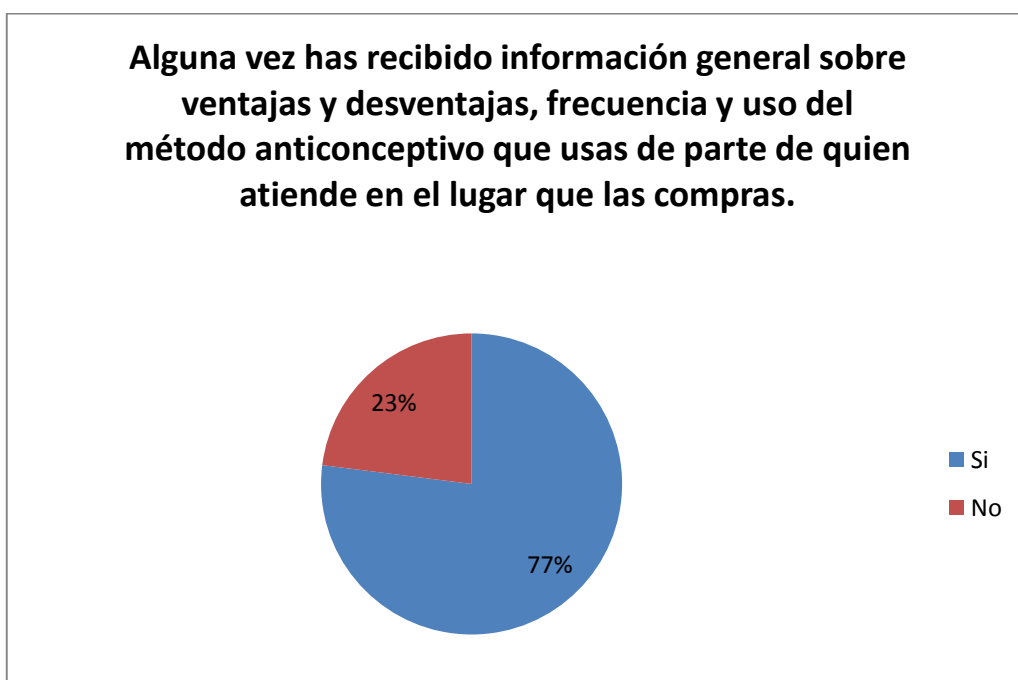
**En caso de estar consumiendo algún método
anticonceptivo, este fue escogido por:**



Grafica 4. Mecanismo de escogencia de métodos anticonceptivos.



Grafica 5. Donde se consiguen los métodos anticonceptivos



Grafica 6. Información recibida sobre uso de métodos anticonceptivos

Análisis de Resultados

La encuesta fue aplicada en la población adolescente de la zona rural del municipio de Caicedo Antioquia que acude a una charla informativa por parte de la E.S.E Hospital Guillermo Gaviria Correa y su programa de planificación familiar “YO ME CUIDO”, tomando una muestra de 100 adolescentes, un alto porcentaje de mujeres 88% lo que denota que los tratamientos de anticonceptivos en estas relaciones están más enfatizados en las mujeres, recayendo de alguna manera la responsabilidad en estas.

También se observa el porcentaje alto de jóvenes en edades de 13,15 años lo que nos muestra la tendencia a iniciar las actividades sexuales en edades tempranas.

De esta población el 98% expone usar algún método anticonceptivo lo que denota cierto nivel de responsabilidad frente a su salud sexual reproductiva, se menciona cierto nivel pues a la hora escoger el método anticonceptivos estos optan por consejos de redes con fuentes poco segura o el consejo de algún cercano incluido el regente o quien atiende la farmacia con un 75% sin realizar el debido proceso ante el servicio de salud, lo que lleva a un desconocimiento como lo revela la encuesta con un 78% de las contraindicaciones, en su mayoría 65% acuden a servicios farmacéuticos tipo farmacias para la dispensación de estos. Un bajo porcentaje acude a programas de planificación familiar solo un 20% de los encuestados.

En el proceso se consultó sobre los anticonceptivos más suministrados, entre estos encabezan microgynon, anticonceptivo de emergencia, Diane 35, Synovular Nofertyl, Activa 21, lo que denota que predomina el uso del anticonceptivo de tipo hormonal.

Estrategia

Después de analizar los resultados obtenidos en la encuesta y en los cuales se evidencia falta de información relevante acerca del uso adecuado de los métodos anticonceptivos se propone la intervención del Regente de Farmacia en el programa de planificación familiar brindando información y educación y se crea una Estrategia Didáctica, en la cual se resume los aspectos más importantes que se deben tener en cuenta con respecto al uso adecuado de los métodos anticonceptivos que se suministran en la E.S.E Hospital Guillermo Gaviria Correa. La Estrategia está diseñada en forma de plegable y para ser entregada a los usuarios en el momento de la dispensación del medicamento.

Conclusiones

Los jóvenes que acuden a el servicio farmacéuticos y a las charlas informativas de la E.S.E Hospital Guillermo Gaviria Correa del Municipio de Caicedo en términos generales demuestran cierto nivel de conocimiento sobre su salud reproductiva, frente al hecho de protección, pero su conocimiento está basado en información básica, conocen de la existencia de éstos, pero desconocen a profundidad su mecanismos de acción, contraindicaciones, efectos adversos e importancia de escoger el adecuado.

Los métodos hormonales son los más suministrados y los más recomendados para el uso en adolescentes, hay un alto nivel de desconocimiento sobre contraindicaciones, interacciones e información relevante sobre el uso del medicamento.

La píldora de Emergencia hace parte de los medicamentos que más se suministran, lo que deja un interrogante acerca del conocimiento de esta, pues es necesario recalcar en los jóvenes que está no debe ser atendida como un método de planificación, solo debe usarse en casos como su nombre lo indica de emergencia.

Lo anterior resalta la labor de un regente de farmacia al brindar información adecuado a los adolescentes, si bien está claro que éstos no tienen autoridad para medicar, si pueden desempeñar labores de guía y asesoría frente a los adolescentes que deciden auto medicarse el método anticonceptivo al iniciar su vida sexual.

Recomendaciones

El regente de farmacia quien atiende el servicio farmacéutico puede acorde a la ley hacer labor educativa frente al desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos y hacer parte de estos programas educativos mejorando de esta forma la comunicación y propiciando espacios para que los adolescentes resuelvan sus inquietudes.

Este tipo de Estrategia en la que se detallan los aspectos más importantes a tener en cuenta frente al uso del medicamento anticonceptivo, puede ser suministrada al momento de la dispensación, lo que puede mejorar el uso del medicamento.

La Estrategia debe ser orientada por un regente de farmacia quien tiene los conocimientos para tal fin.

La educación sexual y reproductiva y los programas que estos integran deben aumentar su demanda y sobre todo mejorar las estrategias para abordar y llegar con la información a los adolescentes.

Referencias Bibliográficas

- Alfonso Galán, T (1999). El rol del farmacéutico en automedicación. Uso de medicamentos: análisis desde la experiencia en España. Pharm Care Esp 1999; 1: 157-164. Recuperado de: <http://www.pharmaceutical-care.org/revista/doccontenidos/articulos/157-164.pdf>.
- Casas Anguita, J.R, Repullo Labradora & Donado Camposb J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria 2003; 31(8):527-38. <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>.
- Congreso de Colombia. Ley 47 De 1967. (Diciembre 5). 1967. Recuperada de <http://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66150>
- Congreso de Colombia. Ley 485 de 1998. Diario Oficial No. 43.461. 29 de diciembre de 1998. Recuperado de: http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0485_1998.html
- Diccionario de Especialidades Farmacéuticas (DEF). (2016).Edición 44. Colombia. P201.202.1341.1342.1457.6615
- Guinle, I. (2011). Consejos prácticos sobre los métodos anticonceptivos en la adolescencia. Recuperado de: <https://www.grupogamma.com/todo-lo-que-hay-que-saber-sobre-los-metodos-anticonceptivos-en-la-adolescencia/>
- Hernández., Fernández, C. & Baptista, M. (2010). Metodología de la investigación. 5ta Ed. McGraw-Hill

Invima. (2012). Objetivos del Programa Nacional De Farmacovigilancia. Recuperado de:

<https://www.invima.gov.co/farmacovigilancia-invima/191-farmacovigilancia/farmacovigilancia/756-objetivos-de-la-farmacovigilancia.html>

Invima. [Consultada 07 de octubre de 2018]. Automedicación. Tomado de:

(<http://www.medicamentosauclinc.gov.co/contenidos/Automedicacion.aspx>)

Lugones Botell, M, Quintana Riverón, T.Y., & Cruz Oviedo, Y. (1997). Anticoncepción

hormonal. Revista Cubana de Medicina General Integral, 13(1), 49-58. Recuperado en 12 de octubre de 2018, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000100009&lng=es&tlng=es.

Medicamentos a un Clic. [Consultada 07 de octubre de 2018]. Automedicación. Tomado de:

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4060540.pdf>

Ministerio de Educación. (2001). Educación Sexual Responsabilidad de Todos. Recuperado de:

<https://www.mineduacion.gov.co/1621/article-87151.html>

Ministerio de la Protección Social (2012). Política Farmacéutica Nacional. Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Pol%C3%ADtica%20Farmac%C3%A9utica%20Nacional.pdf>

Ministerio de la Protección Social. Consejo Nacional de Política Económica y Social República de Colombia. Conpes, (2012). Política Farmacéutica Nacional. Tomado de:

<https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Pol%C3%ADtica%20Farmac%C3%A9utica%20Nacional.pdf>

Ministerio de la Protección Social. Resolución 769. Marzo 03 2008. Recuperado de:

<http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=29225>

Ministerio de la Protección Social. Resolución Número 1403. 14 de mayo 2007.

https://www.invima.gov.co/images/pdf/tecnovigilancia/buenas_practicas/normatividad/Resolucion1403de2007.pdf

Ministerio de salud y protección social Resolución No. 3280 de 2018. Recuperado de:

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020183280.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. Decreto Número 780. 6 May 1016. Recuperado de:

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Decreto%200780%20de%202016.pdf

Norma Noguera O, H. A. (2011). Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*, Volumen 7, Págs. 151-160. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4069201.pdf>.

Peláez Mendoza, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 42(1) Recuperado en 25 de julio de 2018, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es&tlng=es.

Plan Internacional. (2018). En Colombia el embarazo adolescente está en aumento. Recuperado de: <https://plan.org.co/diamujer>

Profamilia Colombia. (2016). Informe Anual de Actividades. Recuperado de:

<http://www.profamilia.org.co/docs/INFORME%20PROFAMILIA%202016%20VERSION%20MARZO%2016.pdf>

Profamilia. (2015). Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS. (s.f.). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en Colombia. Recuperado de

<http://profamilia.org.co/docs/ENDS%20%20TOMO%20I.pdf>

Tobón Marulanda, F.Á. (2002). Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. *Iatreia*, 15(4), 242-247. Retrieved October 12, 2018, from

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932002000400003&lng=en&tlng=es.

Universidad Eafit. (2018). Taller Métodos Anticonceptivos, Una Decisión Que Debes tomar En Tu Vida. Recuperado de:

<http://www.eafit.edu.co/minisitios/tallerdesalud/anticonceptivos/Paginas/inicio.aspx>

Imágenes tomadas de:

https://s3.pixers.pics/pixers/700/FO/47/26/85/59/700_FO47268559_aba6c820cd7c50cd016e41798520391d.jpg

<https://www.universidadesvirtuales.com.co/logos/original/logo-universidad-nacional-abierta-y-a-distancia-unad.png>

https://www.google.com.co/search?tbm=isch&sa=1&ei=pRjjW73vF8WgzwKF_4moCw&q=metodos+anticonceptivos&oq=metodos+&gs_l=img.3.0.0110.7355611.7356932.0.7358311.8.7.0.1.1.0.238.696.0j3j1.4.0....0...1c.1.64.img..3.5.706...0i67k1.0.pD4_fi2bozo#imgcr=o5pxdNW4VexTuM:

Anexos

Anexo 1. Encuesta

ENCUESTA PROYECTO DE MEDICAMENTOS ANTICONCEPTIVOS



Hola, la presente encuesta tiene como fin general reconocer la información que se tiene sobre el conocimiento sobre los medicamentos utilizados en la planificación familiar, corresponde al trabajo de grado de estudiantes del programa de Tecnología en Regencia de Farmacia de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia,. Los datos aquí suministrados son netamente de corte investigativo dicha información no será divulgada.

Agradecemos atender a las siguientes preguntas con toda la veracidad posible

Edad: _____

Género: _____

1. Usas algún método anticonceptivo

Si

No

2. Tienes pleno conocimiento del uso y/o contraindicaciones de los diversos métodos anticonceptivos

Si

No

3. En caso de estar consumiendo algún método anticonceptivo, este fue escogido por

Puedes marcar una o varias

Tus propios conocimientos

Lo leíste en alguna red o internet

Porque perteneces a algún programa de planificación familiar

Porque lo aconsejo alguien cercano

Porque lo aconsejo el que atiende en la farmacia

4. Donde encuentras generalmente el método anticonceptivo que usas

Farmacia

Me lo regalan

Programa de planificación familiar

Otro: cuál: _____

5. Alguna vez has recibido información general sobre ventajas y desventajas, frecuencia y uso del método anticonceptivo que usas de parte de quien atiende en el lugar que las compras o regalan.

Si

No

Muchas gracias por tu tiempo

Anexo 2. Estrategia didáctica uso de métodos anticonceptivos



RECOMENDACIONES PARA EL USO DE TUS ANTICONCEPTIVOS

¿Cómo elijo el metodo anticonceptivo?

El condon masculino es el metodo mas utilizado por las personas, te previene embarazos no deseados y por consiguiente de enfermedades.

Los metodos hormonales son recomendables solo si tienes pareja estable, y tambien en el caso de menstruacion irregular.

El hecho de elegir el metodo depende de ti, pero recuerda una consulta previa, asi sabras cual es tu metodo adecuado.

Existen Medicamentos Como:

Femelin, Depotrin, Sinovular, Ciclofem, Microgynon, Activa 21, Nofertyl, Postday (Pastilla del dia despues), Condon, Y hay una cantidad enorme en el mercado

“ ¡Es mejor prevenir y no embarazarte!.”

Experimentaras:

Dolores de cabeza, mareos, vomito, malestar general, taquicardia, diarrea, incluso no puede ser tu metodo adecuado.



[Metodos anticonceptivos]

Pildora del dia despues.

Tomarla dentro las 72 horas siguientes a la relacion donde hubo riesgo.



“RECUERDA LA PILDORA DEL DIA DESPUES NO ES UN METODO DE PLANIFICACION”

¡SOLO LA PUEDES USAR 2 VECES AL AÑO!



Inyectables.

Te la debe aplicar un profesional cada mes para evitar los riesgos.



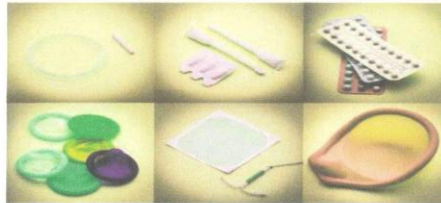
Pildoras Anticonceptivas.

Como Comenzar? La toma se inicial el día 1 del ciclo menstrual de la mujer.

Qué hacer si se olvida?si se retrasa menos de 12 horas en la toma la protección anticonceptiva no se reduce, tomar la pastilla tan pronto se acuerde y continuar con las siguientes en el horario habitual

Que hacer si retrasa? Te la debe aplicar un profesional cada mes para evitar los riesgos.

Existen muchos Metodos.



En el caso de menstruación irregular el hecho de elegir el metodo depende de ti, pero recuerda una consulta previa, así sabras cual es tú método adecuado.

“ PRECAUCIONES”

La gran mayoría de los métodos anticonceptivos pierden efectividad cuando se mezclan con antibióticos.

La hierba de San Juan disminuye la efectividad de los métodos anticonceptivos



Recuerda que si no es el método adecuado, debes solicitar el cambio con el médico de confianza.

No debes usar la píldora del día después como método anticonceptivo

Debes acudir al médico a realizarte los chequeos.

LA
SEXUALIDAD
NO ES UN
JUEGO