

Índice General

Capítulo 1. Consejerías en salud sexual y reproductiva	17
1.1. El por qué de la consejería	19
1.2. ¿Qué es la consejería en salud sexual y reproductiva?	19
1.2.1. Principios para la consejería	20
1.2.1.1. Perspectiva de derechos	20
1.2.1.2. Enfoque de género	21
1.3. Estrategia de consejería	21
1.3.1. Encuadre de trabajo	22
1.3.2. La comunicación: clave en la realización de consejerías	23
1.4. Consideraciones especiales para equipos	24
1.5. Oportunidad del testeo de VIH y screening de sífilis	25
1.5.1. El test de VIH	26
1.5.1.1. Test a embarazadas y a sus parejas	26
1.5.1.2. Resultados posibles y período ventana	27
1.5.2. Asesoramiento pre y post test: nociones básicas para su implementación	27
1.5.2.1. Asesoramiento antes de realizar el test de VIH	27
1.5.2.2. Asesoramiento al momento de la devolución del resultado del test de VIH	28
Capítulo 2. Fisiología de los órganos sexuales de la mujer y del varón	29
2.1. Órganos sexuales de la mujer	31
2.1.1. Anatomía	31
2.1.2. Fisiología del ciclo menstrual de la mujer	32
2.1.2.1. Algunos términos a tener en cuenta	33
2.1.3. Ovulación	34
2.2. Órganos sexuales del varón	36
2.2.1. Anatomía	36
2.2.2. Fisiología	36
2.2.2.1. Espermatogénesis	36
2.2.3. Conductos espermáticos y glándulas seminales	37
2.2.4. Esperma y semen	38
2.2.5. Fecundación	38
Capítulo 3. Métodos anticonceptivos (MAC) - Generalidades	41
3.1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?	43

3.1.1. Doble protección	43
3.2. Historia de los MAC	44
3.3. Clasificación de los MAC	44
3.3.1. Anticonceptivos de barrera	44
3.3.2. Anticonceptivos hormonales	45
3.3.3. Métodos intrauterinos	45
3.3.4. Anticonceptivos quirúrgicos	46
3.3.5. Anticonceptivos químicos	46
3.3.6. Método de amenorrea de la lactancia (MELA)	46
3.3.7. Métodos basados en el Conocimiento de la Fertilidad de la Mujer (MBCF)	46
3.4. Información necesaria para elegir los MAC	46
3.5. Eficacia de los MAC	47
3.6. Requisitos legales	48
3.7. Prácticas previas recomendadas para el uso de los MAC	48
3.7.1. Prácticas y nivel de recomendación	48

Capítulo 4. Criterios de elegibilidad de los anticonceptivos	53
4.1. Criterios médicos de elegibilidad según la OMS	55
4.2. Categorías de acuerdo a las condiciones que presenta la persona	56
4.2.1. Categorías para la anticoncepción quirúrgica	57
4.3. Inicio y continuación del uso de métodos	57

Capítulo 5. Métodos de Barrera	63
Introducción	65
5.1. Preservativo masculino	66
5.1.1. Mecanismo de acción	68
5.1.2. Eficacia anticonceptiva	69
5.1.3. Recuperación de la fertilidad	69
5.1.4. Protección contra las ITS/VIH	69
5.1.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	69
5.1.6. Administración del método	69
5.1.6.1. Cómo utilizar el preservativo	70
5.1.6.2. Uso de lubricante	71
5.1.6.3. Dificultades en el uso del preservativo	71
5.1.7. ¿Cómo proceder en caso de rotura o uso inadecuado?	72
5.1.7.1. Profilaxis Post Exposición no ocupacional para VIH (PPE)	73
5.1.8. Efectos secundarios	75

5.2. Preservativo femenino	76
5.2.1. Mecanismo de acción	77
5.2.2. Eficacia anticonceptiva	77
5.2.3. Recuperación de la fertilidad	77
5.2.4. Protección contra las ITS/VIH	77
5.2.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	77
5.2.6. Administración del método	77
5.2.6.1. Cómo utilizar el preservativo	77
5.2.6.2. Dificultades en el uso del preservativo femenino	79
5.2.7. Efectos secundarios	79
5.3. Diafragma vaginal	80
5.3.1. Mecanismo de acción	81
5.3.2. Eficacia anticonceptiva	81
5.3.3. Recuperación de la fertilidad	81
5.3.4. Protección contra las ITS/VIH	81
5.3.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	81
5.3.6. Administración del método	82
5.3.6.1. Cómo utilizar el diafragma	82
5.3.7. Efectos secundarios	82
5.4. Protectores bucales	83
5.4.1. Mecanismo de acción	84
5.4.2. Presentación	84
5.4.3. Protección contra las ITS/VIH	85
5.4.4. Quién puede y quién no puede utilizar este método	85
5.4.5. Administración del método	85
5.4.5.1. Cómo utilizar el protector bucal	85
5.4.6. Efectos secundarios	85
Capítulo 6. Métodos hormonales combinados	87
Introducción	89
6.1. Anticonceptivos combinados orales (ACO)	90
6.1.1. Mecanismo de acción	92
6.1.2. Eficacia anticonceptiva	92
6.1.3. Recuperación de la fertilidad	92
6.1.4. Protección contra las ITS/VIH	92
6.1.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	92
6.1.6. Administración del método	94
6.1.6.1. Modo de tomar los ACO	95

6.1.6.2. Inicio de la toma	96
6.1.6.3. Cambio de método	96
6.1.6.4. Olvido de la toma	97
6.1.6.5. Qué hacer frente a vómitos y diarrea	98
6.1.6.6. Cómo modificar la fecha de sangrado con los ACO	98
6.1.6.7. Seguimiento	99
6.1.6.8. Cómo suspender el método	99
6.1.7. Efectos secundarios	99
6.2. Anticonceptivos combinados inyectables (ACI)	101
6.2.1. Mecanismo de acción	102
6.2.2. Eficacia anticonceptiva	102
6.2.3. Recuperación de la fertilidad	102
6.2.4. Protección contra las ITS/VIH	102
6.2.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	103
6.2.6. Administración del método	103
6.2.6.1. Modo de administración de los ACI	103
6.2.6.2. Inicio de la aplicación	104
6.2.6.3. Cambio de método	104
6.2.6.4. Retraso en la aplicación	104
6.2.6.5. Seguimiento	105
6.2.6.6. Cómo suspender el método	106
6.2.7. Efectos secundarios	106
6.3. Parches transdérmicos	107
6.3.1. Modo de administración	108
6.3.2. Ventajas	108
6.3.3. Desventajas	108
6.4. Anillos vaginales	109
6.4.1. Modo de administración	110
6.4.2. Ventajas	110
6.4.3. Desventajas	110
Capítulo 7. Métodos hormonales sólo de progestágenos	113
Introducción	115
NO ANOVULATORIOS	
7.1. Anticonceptivo Exclusivo para la Lactancia o Minipíldora	117
7.1.1. Mecanismo de Acción	118
7.1.2. Eficacia anticonceptiva	118
7.1.3. Recuperación de la fertilidad	118

7.1.4. Protección contra las ITS/VIH	118
7.1.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	118
7.1.6. Administración del método	119
7.1.6.1. Modo de tomar la Minipíldora	119
7.1.6.2. Inicio de la toma	120
7.1.6.3. Cambio de método	120
7.1.6.4. Olvido de la toma	120
7.1.6.5. Seguimiento	121
7.1.6.6. Cómo suspender el método	121
7.1.7. Efectos secundarios	121
ANOVULATORIOS	
7.2. Vía Oral: Desogestrel	122
7.2.1. Mecanismo de acción	123
7.2.2. Eficacia anticonceptiva	123
7.2.3. Recuperación de la fertilidad	123
7.2.4. Protección contra las ITS/VIH	123
7.2.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	123
7.2.6. Administración del método	124
7.2.6.1. Modo de administración	125
7.2.6.2. Inicio de la toma	125
7.2.6.3. Cambio de método	126
7.2.6.4. Olvido de la toma	126
7.2.6.5. Seguimiento	126
7.2.6.6. Cómo suspender el método	127
7.2.7. Efectos secundarios	127
7.3. Inyectable Trimestral: Acetato de Medroxiprogesterona de Depósito (AMPD)	128
7.3.1. Mecanismo de acción	129
7.3.2. Eficacia anticonceptiva	129
7.3.3. Recuperación de la fertilidad	129
7.3.4. Protección contra las ITS/VIH	129
7.3.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	129
7.3.6. Administración del método	130
7.3.6.1. Modo de administración	131
7.3.6.2. Inicio de la aplicación	131
7.3.6.3. Cambio de método	132
7.3.6.4. Retraso en la aplicación	132
7.3.6.5. Seguimiento	133
7.3.6.6. Cómo suspender el método	133
7.3.7. Efectos secundarios	133

7.4. Implantes subdérmicos	135
7.4.1. Mecanismo de acción	136
7.4.2. Eficacia anticonceptiva	136
7.4.3. Recuperación de la fertilidad	136
7.4.4. Protección contra las ITS/VIH	136
7.4.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	136
7.4.6. Administración del método	137
7.4.6.1. Modo de administración	137
7.4.6.2. Seguimiento	138
7.4.7. Efectos secundarios	138
7.4.7.1. Complicaciones	138

Capítulo 8. Anticoncepción Hormonal de Emergencia (AHE)

8.1. Características	141
8.1.1. Mecanismo de acción	141
8.1.2. Eficacia anticonceptiva	142
8.1.3. Recuperación de la fertilidad	142
8.1.4. Protección contra las ITS/VIH	142
8.1.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	142
8.2. Situaciones en las que se recomienda el uso de AHE	143
8.3. Administración de AHE	144
8.3.1. Otras formas de lograr anticoncepción de emergencia: Método Yuzpe	145
8.3.2. Importancia de tomar la AHE en el momento oportuno	145
8.3.3. Efectos secundarios	145
8.4. Oportunidad para informar sobre AHE	146
8.5. Posibilidad de disponer del método: Accesibilidad	146
8.6. Consejería en la urgencia anticonceptiva	147

Capítulo 9. Dispositivos intrauterinos

Introducción	151
9.1. Dispositivo intrauterino (DIU) medicado con cobre	152
9.1.1. Mecanismo de acción	154
9.1.2. Eficacia anticonceptiva	154
9.1.3. Recuperación de la fertilidad	155
9.1.4. Protección contra las ITS/VIH	155
9.1.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	155
9.1.6. Administración del método	157

9.1.6.1. Momento de inserción	157
9.1.6.2. Requisitos previos a la inserción del DIU	158
9.1.6.3. Colocación del DIU	160
9.1.6.4. Eventos relacionados con la inserción del DIU	161
9.1.6.5. Control post inserción. Seguimiento	166
9.1.6.6. Cómo suspender el método: extracción del DIU	166
9.1.6.7. Reinserción del DIU	167
9.1.7. Efectos secundarios	167
9.1.8. Conducta ante interurrencias infecciosas y no infecciosas	169
9.2. Sistema de Liberación Intrauterino medicado con levonorgestrel (SIU LNG) o endoceptivo	172
9.2.1. Mecanismo de acción	173
9.2.2. Eficacia anticonceptiva	173
9.2.3. Recuperación de la fertilidad	173
9.2.4. Protección contra las ITS/VIH	173
9.2.5. Quién puede y quién no puede utilizar este método	173
9.2.6. Administración del método	174
9.2.7. Efectos secundarios	174
Capítulo 10. Anticoncepción quirúrgica	175
10.1. Anticoncepción quirúrgica - Generalidades	177
10.1.1. Requisitos para acceder a la AQ	177
10.1.2. Consejería	178
10.1.3. Recomendaciones para el equipo de salud que realiza la consejería	178
10.1.4. Momento de la consejería	179
10.1.5. Consentimiento informado	179
10.1.6. El gran mito: ¿Y si después se arrepiente?	180
10.1.7. AQ en personas incapaces	180
10.1.8. Negativa profesional a realizar la AQ	180
10.2. Ligadura tubaria	181
10.2.1. Mecanismo de acción	182
10.2.2. Eficacia anticonceptiva	182
10.2.3. Recuperación de la fertilidad	182
10.2.4. Protección contra las ITS/VIH	182
10.2.5. Quién puede y quién no puede usar el método	182
10.2.6. Procedimiento quirúrgico	186
10.2.6.1. Antes del procedimiento prequirúrgico	186
10.2.6.2. Momento para realizar la LT	186
10.2.6.3. Vía de abordaje	186

10.2.6.4. Técnica quirúrgica	187
10.2.7. Post operatorio	187
10.2.8. Complicaciones de la ligadura tubaria	187
10.3. Vasectomía	188
10.3.1. Mecanismo de acción	189
10.3.2. Eficacia anticonceptiva	189
10.3.3. Recuperación de la fertilidad	189
10.3.4. Protección contra las ITS/VIH	190
10.3.5. Quién puede y quién no puede usar el método	190
10.3.6. Procedimiento quirúrgico	191
10.3.6.1. Momento para realizar la vasectomía	191
10.3.6.2. Técnicas quirúrgicas	191
10.3.7. Cuidados post operatorios	191
10.3.7. Complicaciones y riesgos	192

Capítulo 11. Métodos químicos	193
11.1. Características de los métodos químicos	195
11.1.2. Mecanismo de acción	195
11.1.3. Eficacia	195
11.1.4. Recuperación de la fertilidad	195
11.1.5. Protección contra las ITS/VIH	196
11.2. Quién puede y quién no puede utilizar este método	196
11.3. Administración del método	196
11.4. Efectos secundarios	197

Capítulo 12. Métodos basados en el Conocimiento de la Fertilidad de la Mujer (MBCF)	199
12.1. Características	201
12.1.1. Clasificación	201
12.1.2. Eficacia	202
12.1.3. Retorno de la fertilidad luego de interrumpir su uso	202
12.1.4. Protección contra ITS/VIH	202
12.1.5. Efectos secundarios	202
12.2. Método del Ritmo o del Calendario	204
12.3. Método de la temperatura basal	204
12.3.1. Desventajas	204
12.4. Método del moco cervical o método de Billings	205
12.5. Método sintotérmico	205

Capítulo 13. Anticoncepción en distintos momentos de la vida fértil de una mujer. Adolescencia y Perimenopausia	207
Introducción	209
13.1. Anticoncepción en la adolescencia	210
13.1.1. Consejería en la adolescencia	212
13.1.2. ¿Qué método anticonceptivo pueden utilizar las mujeres durante la adolescencia?	213
13.1.2.1. Métodos de barrera	214
13.1.2.2. Anticonceptivos hormonales combinados	215
13.1.2.3. Anticonceptivos hormonales sólo de progestágeno	215
13.1.2.4. Anticoncepción Hormonal de Emergencia (AHE)	215
13.1.2.5. Dispositivos intrauterinos	216
13.1.2.6. Diafragma	217
13.1.2.7. Espermicidas y esponjas	217
13.1.2.8. Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad de la mujer (MBCF)	217
13.1.2.9. Método de amenorrea de la lactancia (MELA)	217
13.1.2.10. Anticoncepción quirúrgica	217
13.2. Anticoncepción en la perimenopausia	218
13.2.1. Consejería en la perimenopausia	219
13.2.2. ¿Qué método anticonceptivo pueden utilizar las mujeres durante la perimenopausia?	219
13.2.2.1. Métodos de barrera: el preservativo	220
13.2.2.2. Anticonceptivos hormonales combinados (AHC) (orales, inyectables, parches, anillos vaginales)	220
13.2.2.3. Anticonceptivos hormonales sólo de progestágeno (orales, inyectables, implantes y SIU)	221
13.2.2.4. Anticoncepción Hormonal de Emergencia (AHE)	221
13.2.2.5. Dispositivos intrauterinos	222
13.2.2.6. Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad de la mujer (MBCF)	222
13.2.2.7. Anticoncepción quirúrgica	222
13.2.3. ¿Cuándo debe discontinuarse el método anticonceptivo?	222
Capítulo 14. Anticoncepción post evento obstétrico	225
Introducción	227
14.1. Anticoncepción en el puerperio y la lactancia	228
14.1.1. Consejería en el parto, puerperio y lactancia	230
14.1.2. ¿Qué métodos anticonceptivos pueden usarse durante el puerperio?	231
14.1.2.1. Métodos anticonceptivos que pueden usarse en la lactancia	233
14.1.2.2. Métodos anticonceptivos que pueden usarse en la mujer que no está amamantando	237
14.2. Anticoncepción post aborto	239
14.2.1. Consejería en el post aborto	240
14.2.2. ¿Qué métodos anticonceptivos puede usar la mujer durante el post aborto? Pautas para el comienzo de la anticoncepción post aborto	241

Capítulo 15. Anticoncepción en mujeres viviendo con VIH	245
15.1. Análisis de situación	247
15.2. Métodos anticonceptivos y VIH	248
15.2.1. Anticonceptivos hormonales combinados	248
15.2.2. Anticonceptivos sólo de progestágenos	250
15.2.2.1. Acetato de Medroxiprogesterona de Depósito (AMPD)	250
15.2.3. Dispositivos intrauterinos	250
15.2.4. Anticoncepción quirúrgica	251
15.2.5. Otros métodos	251
15.3. Recomendación de anticoncepción en adolescentes con VIH	251
15.4. Recomendación de anticoncepción en el puerperio inmediato en mujeres con VIH	251
Capítulo 16. Procedimientos para garantizar el acceso de la población a los métodos anticonceptivos	253
16.1. Acceso sin restricciones	255
16.2. Gestión de los insumos anticonceptivos	255
16.2.1. Responsabilidades y logística del efector de salud	256
16.3. Modalidades de entrega de métodos anticonceptivos a la población	257
16.3.1. Métodos Anticonceptivos para niñas/os y adolescentes	259
16.3.2. Población migrante	260
Capítulo 17. Derechos sexuales y derechos reproductivos: marco jurídico para la acción profesional	261
Introducción	263
17.1. Fundamentos jurídicos de los derechos sexuales y reproductivos	264
17.2. El derecho a la objeción de conciencia	264
17.3. Personas menores de edad	265
17.4. Aborto No Punible (ANP): Obligaciones profesionales	266
17.4.1. Causales de ANP	266
17.4.2. Procedimiento para constatar el ANP	267
17.5. Derechos del paciente	267
17.6. Consentimiento Informado	268
17.7. Violencia contra la libertad reproductiva	268
17.7.1. La denuncia	269
17.7.2. Las sanciones	269
17.8. Acción profesional en casos de violaciones sexuales	269
17.9. Violencia obstétrica: violencia profesional e institucional	270
17.10. El derecho legal a la anticoncepción quirúrgica	271

Glosario	273
Bibliografía	277
Anexo	283
Índice de Cuadros	
Cuadro 3.1. Clasificación de métodos hormonales	45
Cuadro 3.2. Eficacia anticonceptiva de los MAC según uso habitual o uso correcto	47
Cuadro 3.3. Prácticas y nivel de recomendación para el uso de MAC	49
Cuadro 3.4. Comparativo: Características de los Métodos de la Canasta de Insumos del PNSSyPR	50
Cuadro 4.1. Categorías de acuerdo a las condiciones que presenta la persona	56
Cuadro 4.2. Uso de las categorías para la práctica cotidiana	56
Cuadro 4.3. Resumen: Criterios médicos de elegibilidad de la OMS para el inicio y continuación del uso de MAC	58
Cuadro 5.1. Riesgo estimado de transmisión de VIH por un episodio de relación sexual sin preservativo	73
Cuadro 5.2. Recomendación de profilaxis ante el no uso de preservativo	74
Cuadro 5.3. Recomendación de profilaxis ante rotura o deslizamiento del preservativo	74
Cuadro 6.1. Conducta ante el olvido de la toma de 2 comprimidos o más	97
Cuadro 6.2. Beneficios de los ACO para la salud	100
Cuadro 6.3. Resumen de interacciones medicamentosas de los anticonceptivos hormonales combinados. Clasificación de acuerdo a los Criterios médicos de elegibilidad de la OMS	111
Cuadro 7.1. Inicio de toma de desogestrel según situación de la mujer	125
Cuadro 7.2. Interacciones medicamentosas de los anticonceptivos hormonales sólo de progestágenos. Clasificación de acuerdo a los Criterios médicos de elegibilidad de la OMS	138
Cuadro 8.1. Método Yuzpe	145
Cuadro 9.1. Dispositivos intrauterinos: ventajas y desventajas de su uso	155
Cuadro 9.2. Cuándo comenzar o insertar el DIU	158
Cuadro 9.3. Colocación del DIU con técnica De Empuje para DIUT de Cobre	162
Cuadro 10.1. Situaciones en las que se recomienda "Aceptar", tener "Cuidado", "Retrasar" o tener cuidados "Especiales" durante la intervención de LT, de acuerdo a los Criterios de elegibilidad de la OMS	183
Cuadro 10.2. Situaciones en las que se recomienda "Aceptar", tener "Cuidado", "Retrasar" o tener cuidados "Especiales" durante la vasectomía, de acuerdo a los Criterios de elegibilidad de la OMS	190
Cuadro 13.1. Criterios médicos de elegibilidad de la OMS para el uso del DIU	216
Cuadro 14.1. Resumen de los métodos que pueden utilizarse durante el puerperio, y momento de inicio	232
Cuadro 14.2. Características del MELA	234
Cuadro 14.3. Criterios médicos de elegibilidad de la OMS. Anticonceptivos post parto	238
Cuadro 15.1. Adaptaciones posológicas de ACO en mujeres que reciben Antirretrovirales	249

Índice de Figuras

Figura 2.1. Genitales externos de la mujer	31
Figura 2.2. Genitales internos de la mujer	32
Figura 2.3. Ciclo menstrual	35
Figura 2.4. Aparato genital masculino	36
Figura 5.1. Pasos en la utilización de preservativos masculinos	70
Figura 5.2. Colocación del preservativo femenino	78
Figura 5.3. Campo de látex: Preparación	84
Figura 6.1. Forma de administración de los ACO de 21 comprimidos	95
Figura 9.1. Diferentes modelos de DIU	153
Figura 9.2. DIU inserto en la cavidad uterina	154
Figura 9.3. DIUT Cu 380	154
Figura 9.4. DIU tipo Multiload	161
Figura 10.1. Ligadura tubaria	182
Figura 10.2. Vasectomía	189
Figura 12.1. Fisiología del ciclo menstrual	203