

ADOLESCENTES: ESTOS SON LOS ANTICONCEPTIVOS MÁS RECOMENDADOS

De acuerdo a la Sociedad Americana de Obstetricia y Ginecología (ACOG por sus siglas en inglés) los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración (LARCs) deberían ser recomendados como primera elección para mujeres y adolescentes en la prevención del embarazo no planificado.¹

Sin embargo, la mayoría de las adolescentes que emplea métodos anticonceptivos recurre más comúnmente a la píldora o al condón masculino e inyectables.²

MÉTODOS LARCs³

Son colocados por un profesional médico, su efectividad no depende de quien lo usa.

OTROS MÉTODOS³



PARCHE Y ANILLO

Libera dos hormonas de forma continua, una progestina y un estrógeno.

FORMA DE ACCIÓN

Impide que los ovarios liberen óvulos (ovulación).

EFFECTIVIDAD

Uso en modo correcto y sostenido.
Puede ser más eficaz que los anticonceptivos orales combinados.

IMPLANTE SUBDÉRMICO



Se coloca bajo la piel del antebrazo en un consultorio médico.³

FORMA DE ACCIÓN

Libera etonogestrel, que inhibe la ovulación y espesa el moco cervical evitando así la fecundación.³

EFFECTIVIDAD >99%³

SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE HORMONAS



Dispositivo plástico en forma de T que se coloca en el útero.³

FORMA DE ACCIÓN

Libera levonogestrel, el cual inhibe la ovulación, espesa el moco cervical y suprime la actividad cíclica endometrial.³

EFFECTIVIDAD >99%³

DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE



Dispositivo pequeño que se inserta en el útero que contiene una cubierta de cobre.³

FORMA DE ACCIÓN

El cobre daña los espermatozoides e impide que se unan al óvulo.

EFFECTIVIDAD >99%³



Todo método anticonceptivo hormonal debe ser combinado con el uso del condón masculino para prevenir la transmisión del virus del VIH/SIDA y de otras enfermedades de transmisión sexual.

PÍLDORA



Combinación de hormonas estrógeno y/o progestágeno.³

FORMA DE ACCIÓN

Evita la ovulación.³

EFFECTIVIDAD

Uso en modo correcto y sostenido
>99%; uso real 92%³

CONDÓN MASCULINO



Vaina de látex que cubre el pene erecto.³

FORMA DE ACCIÓN

Forma una barrera que evita el contacto del espermatozoide con el óvulo.³

EFFECTIVIDAD

Uso en modo correcto y sostenido
>98%; uso real 85%³

INYECTABLES EN COMBINACIÓN



Se inyectan cada mes por vía intramuscular. Contiene estrógeno y progestágeno.³

FORMA DE ACCIÓN

Impide la ovulación.³

EFFECTIVIDAD

Uso en modo correcto y sostenido
>99%; uso real 97%³

Referencias

1. The American College of Obstetricians and Gynecologists. Women's Health Care Physicians. Adolescents and Long-Acting Reversible Contraception [LARC] Clinical Update. Disponible en: <https://www.acog.org/-/media/Departments/LARC/AdolescentsandLARC.pdf?d=16ts-201709071622399012> Consultado el 7 de septiembre de 2017.
 2. Guttmacher Institute. Adding it up: Costs and benefits of Meeting the Contraceptive Needs of Adolescents in Latin America and Caribbean. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/fact-sheet/adding-it-up-meeting-contraceptive-needs-of-adolescents-latin-america-and-caribbean> Consultado el 19 de julio de 2017.
 3. OMS Organización Mundial de la Salud Centro de prensa. Planificación familiar. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/> Consultado el 19 de julio de 2017.
- D.R. © 2017 Merck Sharp & Dohme Corp., una subsidiaria de Merck & Co., Inc. Kenilworth, N.J., E.U.A. Todos los derechos reservados. Prohibida su reproducción parcial o total. Merck Sharp & Dohme Comercializadora S. de R.L. de C.V. Av. San Jerónimo 369, Pte. B, Col. La Otra Banda, C.P. 01061 México, D.F.

10-22 WOMN-123471Y-0010