

IMPLANTE ANTICONCEPTIVO

(Basado en *Managing Contraception Pocket Guide 2019-2020*)

Eficacia:

- Un índice de fracaso menor del 1%

Acción: Es un implante de varilla con hormonas que se coloca justo debajo de la piel del brazo superior y que la protegerá de quedar embarazada por al menos tres años.

Ventajas/Beneficios:

- Disminución de los cólicos y dolores menstruales (del periodo) y de la ovulación
- Menos sangrado o menos menstruación; menos anemia (número reducido de glóbulos rojos)
- Fiable
- Reversible
- Conveniente
- Discreto
- No hace falta que una misma se lo administre
- Relaciones sexuales más placenteras debido a que disminuye el temor a quedar embarazada – favorece la espontaneidad
- Es una buena opción para las mujeres que tienen contraindicado el uso de estrógenos y para quienes tienen un historial de presentar coágulos sanguíneos, como también para aquellas que están en el periodo posparto, para las que están amamantando, para las fumadoras mayores de 35, para las hipertensas y las que tienen padecimientos cardíacos o han sufrido accidentes cerebrovasculares y para las mujeres con problemas de colesterol
- Una vez que le retiren el implante, puede que solo tenga que esperar una semana para quedar embarazada. Si no quiere quedar embarazada una vez que le retiren el implante, debe ponerse a usar de inmediato algún otro método anticonceptivo.

Desventajas/Riesgos:

- Se da con frecuencia la aparición de un sangrado menstrual (del periodo) de carácter irregular/impredecible, el cual puede hacerse persistente, pero normalmente es ligero y fácil de sobrellevar
- Puede darse el caso en que no tenga menstruación o que presente sangramiento profuso
- El sangrado irregular puede interferir en las relaciones sexuales
- Para insertar y retirar el implante se necesita tener una preparación especial
- No protege contra las enfermedades de transmisión sexual
- Reacciones hormonales adversas – los dolores de cabeza son comunes
- Puede traer la aparición de acné (o puede que el acné existente mejore)
- Quistes ováricos; normalmente, esto es algo que se resuelve sin tratamiento
- Se depende del médico para retirarlo

Entre los fármacos que pueden disminuir la eficacia del Nexplanon se incluyen los siguientes anticonvulsivos: la fenitoína, la carbamazepina, los barbitúricos, la primidona, el topiramato y la oxcarbazepina.

(Continuación)

Hay que descartar un embarazo antes de colocar el implante.

Instrucciones:

- Es de esperar que haya sangrado irregular y que el mismo persista mientras se tenga puesta la varilla, o puede que no tenga menstruación en lo absoluto.
- Si el sangrado que presenta muestra un patrón inaceptable, vaya a verse con el médico de nuevo, ya que existen varios tratamientos que pueden hacer que su patrón de sangrado sea más aceptable
- Siga acudiendo a las consultas anuales para el chequeo de la mujer sana
- Si presenta dolores en el brazo después de la inserción del implante, asegúrese de que el vendaje no esté muy apretado
- Aplíquese compresas de hielo en la zona del implante durante 24 horas (según sea necesario)
- Tome analgésicos sin receta médica siguiendo las instrucciones que aparecen en el frasco
- Si aparecen señales de infección (hinchazón, enrojecimiento, supuración, fiebre), comuníquese con su proveedor de atención médica
- Lea esta ficha con detenimiento, y si tiene preguntas, llame a su proveedor de asistencia médica