

ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE PROGESTÁGENO SÓLO VÍA INTRAMUSCULAR “INYECCIÓN”



NORMAS DE USO

- La primera inyección te la pones entre el 1º y 5º día de la regla.
- La siguiente inyección te la pones a los 3 meses de la anterior.
- Si comienzas correctamente es eficaz desde la 1ª inyección.

Te puedes poner la inyección 15 días antes o 15 días después del día que te corresponde. Debes ir a tu centro de salud para que te pongan la inyección.

COMENTARIO: si quieres planificar un embarazo recuerda que con este método se retrasa la fertilidad entre 6 y 10 meses desde la última inyección.

¿QUÉ HACER SI...?

SITUACIONES	RIESGO DE FALLO	ACTUACIÓN
Si pones la primera inyección después del 5º día de la regla	Sí	Te pones la inyección y utiliza preservativo durante 7 días.
Retrasas la siguiente inyección más de 15 días	Sí	Te pones la inyección y utiliza preservativo durante 7 días.
No recuerdas cuanto tiempo ha pasado desde la última inyección	Sí	Descartas un embarazo, te pones la inyección y utilizas preservativo durante 7 días.
Toma de medicamentos	No	-----

ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE PROGESTÁGENO SOLO

Es un método reversible, seguro para la salud y muy eficaz. Su eficacia es del 92 a 99,7%.

Contiene una sola hormona que es similar a la que se produce en los ovarios: la progesterona.

Su mecanismo de acción es suprimir la ovulación y espesar el moco cervical.

Hay diferentes preparados y cada uno contiene un tipo de gestágeno.

Existen distintas vías de administración: oral (“la minipíldora”), subdérmica (el implante), intramuscular (la inyección) e intrauterina (el DIU).

Todos los preparados están financiados por la Seguridad Social.

Se administra la hormona de forma continua provocando la mayoría de las veces un cambio del patrón de sangrado menstrual.

El cambio del patrón de sangrado es una característica de este método:

- Ausencia de regla
- Reglas más espaciadas
- Sangrados escasos y/o prolongados
- Sangrados impredecibles

Estos cambios pueden producirse cada mes o sin ritmo establecido y son diferentes de una mujer a otra.

Suelen ser más frecuentes en los primeros meses y tienden a estabilizarse. No hay riesgo para la salud únicamente pueden resultar incómodos.

La anticoncepción hormonal de progestágeno sólo puede provocar efectos secundarios que son comunes a todas las vías de administración. Suelen ser leves y ocurren durante los tres primeros meses, lo habitual es que desaparezcan espontáneamente en ese tiempo.

Los efectos secundarios más frecuentes son:

- Dolor de cabeza: tienes que consultar si no cede pasados los tres primeros meses, si aumenta de frecuencia y/o intensidad y/o se acompaña de náuseas, vómitos, pérdida de visión.
- Dolor en las mamas: Habitualmente mejora con el paso del tiempo. Si persiste o te resulta incómodo puedes consultar.
- Alteración del carácter: A veces se debe no tanto al método como a otros factores, estrés, carga de trabajo etc. Si persiste debes consultar.
- Acné: suele ser leve, si aumenta de intensidad debes consultar.
- Efectos secundarios propios de cada vía:
 - Náuseas y/o vómitos: ocurren con la administración oral. Pueden mejorar si tomas la píldora antes de irte a dormir o con las comidas.
 - Aumento de peso: ocurre con el inyectable trimestral. Cuida tu dieta y haz ejercicio.

Recuerda este método no protege de las Infecciones de Transmisión Sexual. Debes usar preservativo si crees que en tus relaciones puede existir riesgo de contagio.

Si no lo has utilizado correctamente solicita la anticoncepción de urgencia en cualquier centro de salud, puntos de atención continuada y centros de orientación familiar.