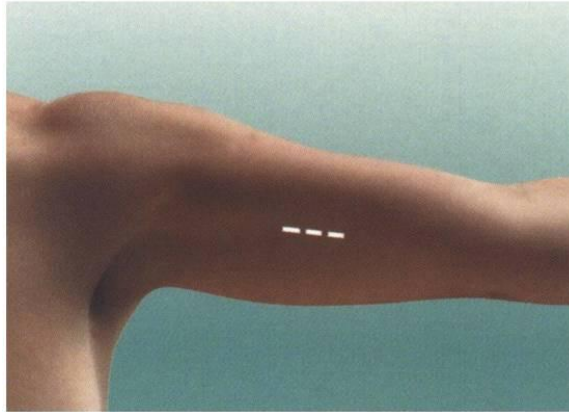


ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE PROGESTÁGENO SÓLO VÍA SUBDÉRMICA “IMPLANTE”



El implante lo coloca un/a profesional cualificado/a.
 Se coloca entre el 1º y 5º día de la regla.
 Se pone en la cara interna del brazo con anestesia local.
 El tiempo de uso del implante comercializado es de 3 años.
 Es eficaz desde el momento de la colocación.

Normas postinserción:

- Debes llevar un vendaje compresivo durante 1 día, para evitar la formación de hematomas.
- Debes mantener la zona seca durante 7 días.
- Debes acudir al centro médico a los 7 días de la inserción para revisar el punto de inserción.

Puedes pedir que te retiren el implante en cualquier momento.

¿QUÉ HACER SI..?

SITUACIONES	RIESGO DE FALLO	ACTUACIÓN
Toma de medicamentos: - Hierba de San Juan. - Modafinil.	Sí.	Informa al médic@, porque pueden disminuir la eficacia anticonceptiva del implante..
Toma de medicamentos: Antibióticos, Analgésicos, Antiinflamatorios, Antidepresivos, etc.	No.	

ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE PROGESTÁGENO SÓLO VÍA SUBDÉRMICA “IMPLANTE”

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.