

# CONSIDERACIONES Y BENEFICIOS

## DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

 <b>DIU TdeCu</b>	 <b>DIU (Hormonal)</b>	 <b>Implante</b>	 <b>Inyección trimestral</b>	 <b>Inyección mensual</b>	 <b>Anillo vaginal</b>	 <b>Parche</b>	 <b>Pastillas</b>	 <b>Condón / Preservativo</b>
Puede mantenerse en privado. Se puede usar como anticonceptivo de emergencia.	Puede mantenerse en privado. Ayuda a disminuir los periodos menstruales dolorosos e intensos.	Puede mantenerse en privado. Ayuda a disminuir los periodos menstruales dolorosos e intensos.	Puede mantenerse en privado. Mejora los cólicos menstruales.	Puede mantenerse en privado. Mejora los cólicos menstruales.	Ayuda a controlar el ciclo menstrual y puede generar periodos más cortos y leves.	Ayuda a controlar el ciclo menstrual y puede generar periodos más cortos y leves.	Ayuda a controlar el ciclo menstrual y puede evitar periodos intensos, cólicos y acné.	Protege contra las infecciones de transmisión sexual si es utilizado adecuadamente y consistentemente.

### EL USO DE ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA:

Los anticonceptivos de emergencia son una manera segura y efectiva de prevenir embarazos no deseados luego de haber tenido sexo sin protección. Consulte a un profesional de la salud en caso de necesitar anticoncepción de emergencia.

### ELEGIBILIDAD MÉDICA:

Aunque la totalidad de métodos anticonceptivos son seguros, no todos son adecuados para todas las mujeres. Se requiere realizar una consulta y revisión del historial médico para escoger el anticonceptivo más adecuado a las circunstancias de cada mujer.

### CUIDADOS DE SEGUIMIENTO:

En caso de experimentar problemas con el método anticonceptivo que se está usando o tener preguntas es necesario realizar una consulta médica.

Para mayor información acerca de un método específico, se puede contactar con:

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La información utilizada en esta herramienta fue obtenida de las principales instituciones de salud pública. Los estudios están basados en la comunidad y la investigación participativa. Adaptado para Colombia del estudio Choice CDC de Atlanta. (Tarjeta para consejería paciente) por el Convenio 638-2015 UNFPA\_MSPS



# TARJETA PARA CONSEJERÍA ANTICONCEPTIVA EN COLOMBIA

MÉTODOS / OPCIONES	 DIU T de Cu	 DIU (Hormonal)	 Implante	 Inyección trimestral 3m	 Inyección mensual 1m	 Anillo vaginal	 Parche	 Pastillas	 Condón / Preservativo
PORCENTAJE DE EFECTIVIDAD CON USO TÍPICO	<b>99%</b>	<b>99%</b>	<b>99%</b>	<b>94%</b>	<b>94%</b>	<b>91%</b>	<b>91%</b>	<b>91%</b>	<b>82%</b>
¿CUÁNTO TIEMPO DURA?	Hasta 12 años	De 3 a 5 años	Hasta 5 años	Tres meses	Un mes	Hasta 1 mes	Hasta una semana	Un día	Un encuentro sexual
¿CÓMO SE DEBE EMPEZAR?	Debe ser colocado por un(a) profesional de la medicina o la enfermería 	Debe ser colocado por un(a) profesional de la medicina o la enfermería 	Debe ser colocado por un(a) profesional de la medicina o la enfermería 	Debe ser colocado por un(a) profesional de la medicina o la enfermería 	Debe ser colocado por un(a) profesional de la medicina o la enfermería 	Debe ser colocado por un(a) profesional de la medicina o la enfermería Se puede adquirir en la farmacia	Debe ser colocado por un(a) profesional de la medicina o la enfermería Se puede adquirir en la farmacia	Debe ser colocado por un(a) profesional de la medicina o la enfermería 	Puede ser entregado en consulta de anticoncepción o adquirir en farmacias o almacenes de cadena
¿QUÉ DEBE HACER LA USUARIA?	Acudir a citas de control programadas	Acudir a citas de control programadas	Acudir a citas de control programadas	Acudir cada seis meses a solicitar suministro	Acudir cada tres meses a solicitar suministro	Colocar el anillo en la vagina y cambiarlo cada mes	Colocar el parche en la piel y cambiarlo cada semana	Tomar una pastilla cada día	Debe usar un solo condón por cada encuentro sexual
POSIBLES CAMBIOS EN EL SANGRADO MENSTRUAL	Periodos con sangrado intenso que vuelven a la normalidad de 3 a 6 meses	Periodo irregular, leve o inexistente	Periodo no frecuente, irregular, extendido e inexistente	Periodo irregular escaso o inexistente	Periodo irregular escaso o inexistente	Periodos más cortos y predecibles	Periodos más cortos y predecibles	Periodos más cortos y predecibles	Ninguno
POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS	Cólicos que usualmente mejoran de tres a seis meses	Cólicos durante y luego de la colocación, manchas	Dolor en el sitio de la colocación, variaciones de peso	Variaciones de peso	Variaciones de peso	Náuseas o sensibilidad en los senos	Náuseas o sensibilidad en los senos. Reacción en el sitio de aplicación	Náuseas o sensibilidad en los senos	Reacción alérgica al látex (material de la mayoría de los condones)
TIEMPO DE RETORNO A LA FERTILIDAD	Inmediato, luego de la remoción	Inmediato, luego de la remoción	Inmediato, luego de la remoción	Inmediato, aunque algunas veces puede haber retraso entre <b>6 y 12 meses</b> . No se requiere ninguna acción.	Inmediato, aunque algunas veces puede haber retraso entre <b>6 y 12 meses</b> . No se requiere ninguna acción.	Inmediato, luego de la remoción del anillo	Inmediato, luego de la remoción del parche	Inmediato luego de suspender la ingesta de pastillas	Inmediato, no se requiere ninguna acción

ESTOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **NO PREVIENEN** INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL, POR LO TANTO **DEBE USARSE CONDÓN MASCULINO O FEMENINO EN CADA RELACIÓN SEXUAL**