

QUNITA
BONAERENSE

GUÍA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

QUNITA
BONAERENSE

GUÍA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

AUTORIDADES

Axel Kicillof

Gobernador de la provincia de Buenos Aires

Carlos Bianco

Ministro de Gobierno

Nicolás Kreplak

Ministro de Salud

Juan Martín Mena

Ministro de Justicia y Derechos Humanos

Augusto Costa

Ministro de Producción, Ciencia e Innovación Tecnológica

Andrés Larroque

Ministro de Desarrollo de la Comunidad

Estela Díaz

Ministra de Mujeres y Diversidad

Daniela Vilar

Ministra de Ambiente

Florencia Saintout

Presidenta del Instituto Cultural de la Provincia

Alberto Sileoni

Director General de Cultura y Educación

QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE

QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE

QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE

QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



ÍNDICE

BIENVENIDAS Y BIENVENIDOS	9
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: DERECHO A DECIDIR	13
PREGUNTAS Y RESPUESTAS PARA UNA DECISIÓN INFORMADA	17

QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE

QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE

QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE

QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



BIENVENIDAS
Y BIENVENIDOS





En esta guía se presenta información sobre distintos métodos anticonceptivos que sirven para decidir una gestación/ un embarazo. En la Argentina, acceder de forma gratuita e informada a estos métodos es un derecho reconocido por varias leyes.

La Ley 25.673 de Salud Sexual y Procreación Responsable, y la Ley 26.130 de Anticoncepción Quirúrgica (que incluye la ligadura de trompas y la vasectomía) establecen el derecho a acceder gratuitamente en hospitales y centros de salud, obras sociales y prepagas, a cualquier método anticonceptivo de los incluidos en el Plan Médico Obligatorio: preservativos, pastillas, inyectables, DIU (dispositivo intrauterino), anticoncepción de emergencia, ligadura tubaria y vasectomía y el implante subdérmico (también conocido como chip).

Incluimos esta información en los materiales escritos del **Programa Qunita Bonaerense** porque, durante el período prenatal, es importante ir conociendo cuales son los métodos anticonceptivos, y en el posparto, antes de irse de la maternidad, es importante acceder al método elegido, ya que luego de un embarazo, se recomienda esperar al menos 24 meses (dos años) para iniciar otro embarazo. También es importante saber que se puede comenzar a usar un método anticonceptivo inmediatamente después de un aborto, un parto o una cesárea, y que hay opciones anticonceptivas para varones.



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE

QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE

QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE

QUNITA
BONAERENSE



QUNITA
BONAERENSE



MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: DERECHO A DECIDIR



La sexualidad es un aspecto central en la vida de las personas. Abarca el sexo, la identidad, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual.

Las relaciones sexuales son uno de los aspectos que incluye la sexualidad. Si bien no todas las relaciones sexuales pueden producir un embarazo, es importante saber cuáles son y conocer qué métodos anticonceptivos se pueden usar, sobre todo si la llegada de un/a bebé no es parte de nuestro proyecto de vida.

Un embarazo se produce cuando, al tener relaciones sexuales vaginales, un óvulo es fecundado por un espermatozoide. Se habla de relación sexual vaginal cuando el pene está en contacto con la vagina (penetre o no) y los espermatozoides entran en ella. Una sola relación sexual pene/vagina es suficiente para que se produzca un embarazo.



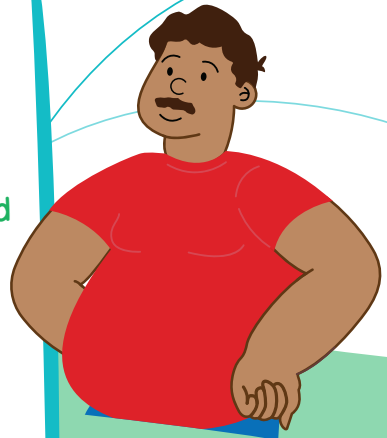
Los métodos anticonceptivos evitan de distintas maneras que el óvulo sea fecundado por un espermatozoide, impidiendo que se produzca un embarazo, aunque solo el preservativo previene las infecciones de transmisión sexual y el VIH.

Cuando una persona está utilizando un método anticonceptivo suele decir “me estoy cuidando”. Es importante hablar del cuidado del otro/a en la consejería en métodos anticonceptivos, hablar sobre los métodos con la pareja. Sin embargo, el cuidado no implica solamente evitar un embarazo sino elegir el método más adecuado según la situación personal y la salud de cada persona. Por eso, cuando se decide tener relaciones sexuales y evitar que haya un embarazo, es importante conocer qué métodos hay disponibles, cómo funcionan y cuándo y cómo usarlos para que sean efectivos.

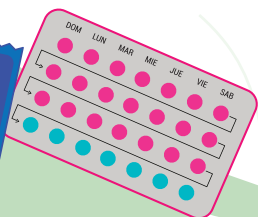


Para conocer los distintos tipos de métodos anticonceptivos y elegir el más adecuado se puede consultar en los centros de salud y hospitales, donde hay equipos de salud preparados para asesorar y brindar información.

Es un derecho retirar los preservativos y la anticoncepción de emergencia de forma gratuita en todos los establecimientos de salud, incluidas las guardias hospitalarias.



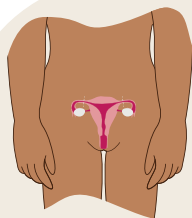
El Código Civil y Comercial de la Nación reconoce que las personas entre 13 y 16 años pueden brindar su consentimiento en prácticas que no representen un riesgo grave para su salud y que, a partir de los 16 años, todas las personas pueden tomar decisiones de manera autónoma sobre el cuidado del propio cuerpo, lo que incluye el acceso al método anticonceptivo elegido. En el caso de las personas con discapacidad es importante mencionar que tienen los mismos derechos en relación a la anticoncepción que cualquier persona, y es importante que los equipos de salud brinden los apoyos necesarios y se cuente con materiales de diseño universal.



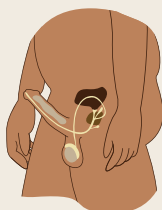
PREGUNTAS
Y RESPUESTAS
PARA UNA DECISIÓN
INFORMADA



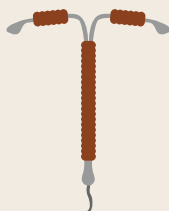
¿CUÁLES SON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS GRATUITOS DISPONIBLES?



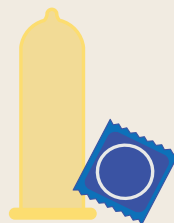
Ligadura tubaria
(Ligadura de trompas)



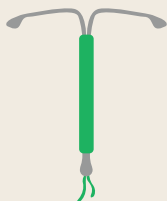
Vasectomía



DIU
(Dispositivo Intrauterino)



Preservativo



SIU (Sistema de Liberación Intrauterino)



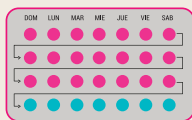
Implante subdérmico



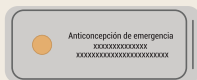
Injectables



Pastillas anticonceptivas para la lactancia



Pastillas anticonceptivas combinadas



Anticoncepción hormonal de emergencia (AHE)

Estos métodos son **SEGUROS** siempre que se usen y/o se coloquen de forma adecuada. ¡Por esto es muy importante contar con información!



¿CÓMO ELEGIR UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO?

Para elegir un método es importante tener en cuenta:

- Las características de cada método;
- La situación de salud de la persona que va a utilizar el método (a partir de una consulta con un/a profesional de la salud);
- y sus costumbres, hábitos y deseos personales.

Los equipos de salud pueden brindar información adecuada y correcta sobre los métodos anticonceptivos y sobre la salud en general, y responder todas las dudas que la persona pueda tener al respecto. Contar con ese espacio de consulta va a permitir elegir el método que sea mejor y más cómodo para cada persona.

Hasta empezar a usar el método elegido se recomienda usar otro método anticonceptivo (transitorio). Por ejemplo, si se está esperando la colocación de un DIU o de un implante subdérmico, deberá utilizarse preservativo (de forma correcta) en todas las relaciones sexuales.

¿DÓNDE Y CUÁNDO PUEDO CONSEGUIR UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO?



En los hospitales y centros de salud siempre se puede pedir acceder a un método anticonceptivo. También en las consultas médicas durante el embarazo o el posparto se puede elegir un método anticonceptivo. Luego del parto (o en el caso de un aborto), se puede salir del hospital con el método anticonceptivo elegido.

Es importante saber que los varones también son responsables de las decisiones anticonceptivas, y que pueden consultar y elegir un método.

¿CUÁNTO DURA CADA MÉTODO ANTICONCEPTIVO?

Cada método sirve para evitar un embarazo durante un periodo de tiempo diferente: algunos son de corta duración, otros de larga duración y otros permanentes, es decir, duran para siempre.

De corta duración: son efectivos siempre y cuando se usen correctamente	De larga duración	Permanentes (para siempre)	De emergencia
<p>Preservativos</p> <p>Inyectables</p> <p>Pastillas anticonceptivas para la lactancia</p> <p>Pastillas anticonceptivas</p>	<p>DIU (dispositivo intrauterino)</p> <p>SIU (sistema de liberación intrauterino)</p> <p>Implante subdérmico</p>	<p>Ligadura tubaria (de trompas)</p> <p>Vasectomía</p>	<p>Anticoncepción hormonal de emergencia.</p>

¿CÓMO FUNCIONAN LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?

Cada método anticonceptivo tiene sus propias características. A continuación, se describe cómo funciona cada uno, cómo usarlos para que sean seguros y efectivos, y cuándo puede volver a producirse un embarazo con cada uno de ellos.

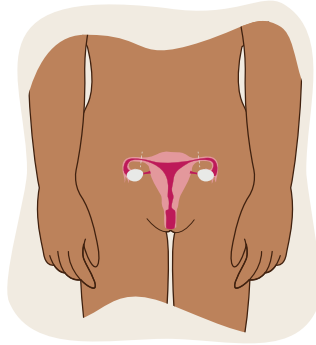
MÉTODOS PERMANENTES

LIGADURA TUBARIA (LIGADURA DE TROMPAS)

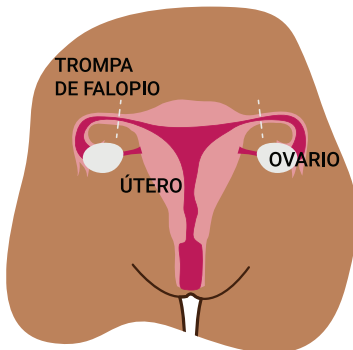
¿CUÁLES SON SUS PRINCIPALES
CARACTERÍSTICAS?

- Es un método **permanente**, es decir que, una vez que la persona se liga las trompas de falopio con una única intervención ya no puede, en general, quedar embarazada;
- Se realiza en personas con útero, sin importar su identidad de género;
- La ligadura es una práctica médica de mediana complejidad, que debe realizarse en un hospital, ya que requiere de anestesia e intervención quirúrgica;
- Se puede solicitar a partir de los **16 años**;
- No es necesario tener hijos/as para realizarla;

- **NUNCA** se necesita de la autorización de otra persona para realizarse una ligadura (ni pareja, novio/a, médico/a, madre, padre, ni ninguna otra persona). Solo se necesita la **DECISIÓN y consentimiento** de la persona que quiera acceder a este método;
- La ligadura **no afecta** el deseo sexual ni el ciclo menstrual;
- **No protege contra infecciones de transmisión sexual ni contra el VIH/SIDA.** Para prevenir dichas infecciones se debe utilizar preservativo siempre.



¿CÓMO FUNCIONA LA LIGADURA?



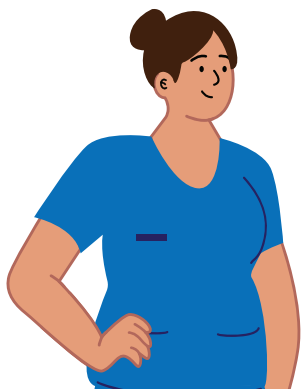
La ligadura consiste en el cierre de las trompas para evitar que un óvulo maduro y los espermatozoides se encuentren y que el óvulo sea fecundado por un espermatozoide. Es decir, se evita el embarazo.

¿CUÁNDO SE PUEDE HACER?

Se puede realizar en cualquier momento de la vida fértil, incluso después de un parto o cesárea. Se puede hacer junto con la cesárea, si es que el nacimiento se produjo por esa vía, ya que solo prolonga de manera mínima la duración de la cirugía. La ligadura posparto debe realizarse preferentemente dentro de las 48 hs del parto con un plazo máximo de 7 días posparto.

De no haberse hecho en ese momento, se puede realizar a partir de las 6 semanas después del parto.

¿CÓMO SE HACE?



La ligadura se realiza mediante dos técnicas: ligadura tubaria tradicional o ligadura tubaria por laparoscopia.

Ambas son intervenciones que se realizan en un quirófano y necesitan anestesia. Para llevarlas a cabo, la persona deberá internarse en el hospital. Las dos técnicas son de muy rápida recuperación.

 La ligadura tubaria tiene una muy baja probabilidad de fallar y producirse un embarazo.

¿Qué preguntas te surgen sobre este método?
¿Qué necesitás que te aclare un/a profesional de la salud? ¿Te imaginás usando este método?

Podés anotar tus dudas y preguntas aquí

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

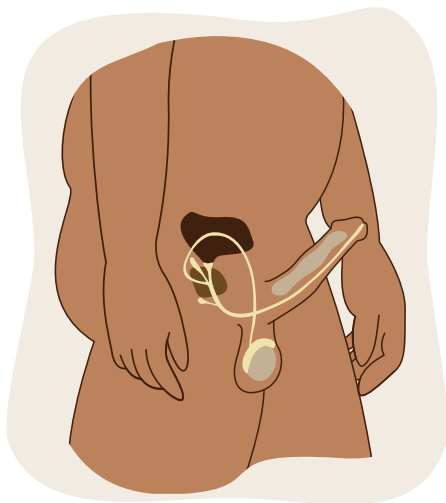
.....

VASECTOMÍA

¿CUÁLES SON SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS?

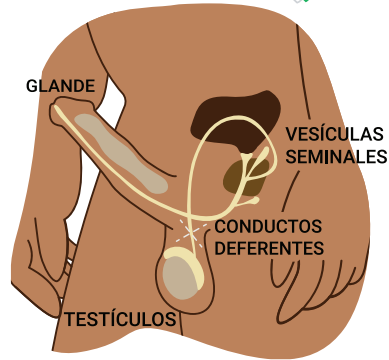
- Es un método **permanente**, es decir que, una vez que se realiza, dura para toda la vida;
- Se realiza en personas con pene, sin importar su identidad de género. Una vez que la persona se hace una vasectomía no puede embarazar a otra persona;

- Es una práctica médica de baja complejidad que se realiza en hospitales o centros de salud, una intervención médica quirúrgica que requiere de anestesia local o general;
- Para acceder a una vasectomía, no importa si la persona ya tiene hijos/as o no;
- Se puede solicitar a partir de los 16 años;
- **NUNCA** se necesita de la autorización de otra persona para hacerse una vasectomía (ni pareja, novio/a, médico/a, madre o padre, ni ninguna otra persona), solo se necesita la **DECISIÓN y consentimiento** de la persona que solicita este método;
- La vasectomía **no afecta** el deseo sexual, la erección, ni la eyaculación;
- No protege contra infecciones de transmisión sexual ni contra el VIH/SIDA. Para prevenir dichas infecciones se debe utilizar preservativo siempre.



¿CÓMO FUNCIONA LA VASECTOMÍA?

En la vasectomía la cirugía se realiza sobre el conducto por el que pasan los espermatozoides, para impedir que sigan circulando y se junten en el líquido seminal.



Una vez realizada la vasectomía, **el método demora aproximadamente entre 3 y 4 meses en comenzar a prevenir un embarazo.**

Por esto, es importante que se utilicen otros métodos anticonceptivos durante ese periodo.

¿CÓMO SE HACE UNA VASECTOMÍA?

Se realiza mediante dos técnicas: la **vasectomía tradicional** o la **vasectomía sin bisturí**.

La **vasectomía tradicional** es una cirugía menor, que se puede realizar con anestesia local o general en un consultorio o en un quirófano. Puede requerir análisis previos (un examen de sangre y un electrocardiograma) y, por lo general, es una cirugía ambulatoria (no requiere internación).

MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN

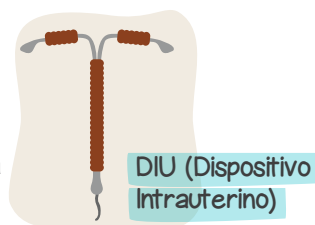
Se llaman de larga duración los métodos que, una vez colocados, tienen un efecto que dura un año o más. Si se desea dejar de usarlos solo hay que solicitar su extracción en un centro de salud.

DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)

¿CUÁLES SON SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS?

- Su tiempo de **uso es entre 5 y 10 años**, según el modelo, y no tiene tiempo mínimo de uso;
- No es necesario haber tenido un embarazo, parto o aborto para poder usar un DIU.
- Es un objeto plástico muy pequeño que está recubierto por un hilo de cobre. Se coloca **POR VÍA VAGINAL** en el útero y evita que los espermatozoides se junten con los óvulos;
- Una vez colocado, **se recomienda hacer un control ginecológico después de la primera menstruación, y una vez por año desde ese momento;**

- No protege contra infecciones de transmisión sexual ni contra el VIH/SIDA. para ello se recomienda usar preservativos siempre.



¿CUÁNDO SE PUEDE COLOCAR?

Se puede colocar inmediatamente después del parto, cesárea o aborto. Si se pospone la colocación por alguna razón, utilizar otro método mientras tanto (inyecciones, pastillas, preservativos, etc.).

Para colocarlo, es necesario descartar un embarazo.

Se puede colocar en cualquier momento del ciclo menstrual, no es imprescindible colocarlo inmediatamente después de menstruar. No se necesita **ningún** estudio previo para la colocación, excepto en situaciones excepcionales. Se puede colocar también en adolescentes, en cualquier momento del ciclo menstrual, no es imprescindible colocarlo inmediatamente después de menstruar.

¿CUÁNDO SE PUEDE VOLVER A PRODUCIR UN EMBARAZO?

Cuando el DIU se quita, la persona puede volver a quedar embarazada inmediatamente después. No obstante, estos procesos son distintos en cada cuerpo por lo que, en algunos casos, el embarazo puede demorar un tiempo en producirse.

¿Qué preguntas te surgen sobre este método?
¿Qué necesitas que te aclare un profesional de la salud? ¿Te imaginás usando este método?

Podés anotar tus dudas e inquietudes aquí

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

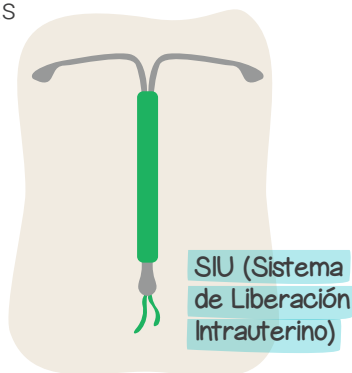
.....

SIU (SISTEMA INTRAUTERINO)

¿CUÁLES SON SUS PRINCIPALES
CARACTERÍSTICAS?

- Su tiempo máximo de **uso es de 5 años**, mientras que no tiene tiempo mínimo de uso;
- Su colocación genera que la menstruación sea menos abundante e incluso desaparezca;

- **Se suele recomendar** en personas que tienen menstruaciones muy abundantes (metrorragia);
- Es altamente efectivo;
- No protege contra infecciones de transmisión sexual ni contra el VIH/SIDA. Para ello se recomienda usar preservativos.



¿CÓMO FUNCIONA?

Es un pequeño dispositivo en forma de T que es colocado dentro del útero por un/a profesional entrenado/a para ello.

Tiene la misma forma de acción que el DIU pero sin cobre y, además, tiene una hormona. Es como si se usaran un DIU y pastillas.

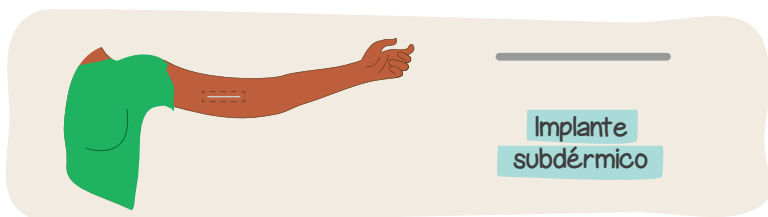
¿CUÁNDO SE PUEDE COLOCAR?

Tiene indicaciones específicas por contener hormonas. Se puede colocar en adolescentes, en personas que no atravesaron un embarazo, inmediatamente después del parto, cesárea o aborto. Si se pospone la colocación por alguna razón, utilizar otro método mientras tanto (inyecciones, pastillas, preservativos, etc.).

IMPLANTE SUBDÉRMICO

¿CUÁLES SON SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS?

- **Dura 3 años;**
- Es altamente efectivo;
- **Puede haber cambios en la menstruación,** que éstas sean más largas o más cortas e incluso dejar de menstruar. Nada de esto está mal: es lo que se llama “cambio de patrón de sangrado” y es esperable cuando se utiliza este método anticonceptivo. Puede ser que esto no moleste en absoluto o que genere incomodidad, pero es importante saber que no es peligroso;
- No hace falta haber tenido embarazos, partos o abortos para usarlo;
- No protege contra infecciones de transmisión sexual ni contra el VIH/SIDA. Para ello se recomienda usar preservativos.



¿CÓMO FUNCIONA?

Es un método anticonceptivo que funciona con hormonas. Puede ser de una o dos varillas pequeñas, finitas y flexibles (similares a un fósforo) que se colocan debajo de la piel del brazo y que liberan hormonas que impiden la ovulación.

¿CUÁNDO SE PUEDE VOLVER A PRODUCIR UN EMBARAZO?

Cuando un profesional quita el implante, la persona puede volver a quedar embarazada inmediatamente. Sin embargo, estos procesos son distintos en cada cuerpo por lo que, en algunos casos, el embarazo puede demorar en producirse.

¿CUÁNDO SE PUEDE COLOCAR?

Puede colocarse en cualquier momento y debe hacerlo un/a profesional de la salud. Para ellos se utiliza anestesia local en el brazo. Una vez colocado, no hace falta que la persona haga nada más para que el método funcione, aunque siempre se recomienda realizar controles ginecológicos.

MÉTODOS DE CORTA DURACIÓN

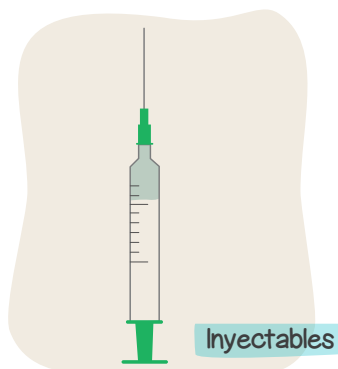
ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES

¿CUÁLES SON SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS?

- Vienen en dos presentaciones: **MENSUAL y TRIMESTRAL**;
- Es altamente efectivo si se usa correctamente;
- Para que sea efectivo, es importante anotar y **recordar la fecha de colocación de cada inyección para calcular cuándo aplicarse la siguiente**;
- Si no se pudo colocar la inyección en la fecha indicada, deberá aplicarse igual pero, en ese caso, es fundamental utilizar preservativo y consultar con el equipo de salud;

- **El INYECTABLE TRIMESTRAL se puede usar durante la lactancia;**

- No protege contra infecciones de transmisión sexual ni contra el VIH/SIDA. Para ello, además de la inyección, deben usarse preservativos.



¿CÓMO FUNCIONA?

Los inyectables tienen hormonas que evitan la ovulación, por lo que el funcionamiento es igual al de las tradicionales pastillas anticonceptivas. Las hormonas actúan de dos formas: sobre los ovarios y el útero.

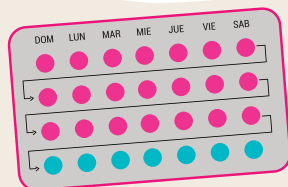
¿CUÁNDO SE PUEDE VOLVER A PRODUCIR UN EMBARAZO?

Al dejar de aplicarse las inyecciones, la persona puede volver a quedar embarazada inmediatamente después. No obstante, estos procesos son distintos en cada cuerpo por lo que, en algunos casos, el embarazo puede demorar un tiempo en producirse.

PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS COMBINADAS (NO DE LACTANCIA)

¿CUÁLES SON SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS?

- Hay menor sangrado en la menstruación o hay ausencia de la misma;
- No son aconsejables para mujeres mayores de 35 años que fuman y/o que tienen presión alta;
- **No es la misma pastilla que se toma para la lactancia;**
- Es efectiva, pero requiere que se tome de manera regular: **todos los días y a la misma hora;**
- No protege contra infecciones de transmisión sexual. Para ello, además de tomar pastillas se recomienda usar preservativos.



Pastillas
anticonceptivas
combinadas

¿CÓMO FUNCIONA?

Todas las pastillas anticonceptivas funcionan con hormonas. En el centro de salud pueden conseguirse pastillas anticonceptivas con distintas hormonas. Por lo general, las hormonas actúan de dos formas: sobre los ovarios y el útero.

¿CUÁL ES LA FORMA CORRECTA DE TOMARLAS?

- **Debe tomarse una pastilla por día, todos los días en el mismo horario;**
- En el caso de las presentaciones de 21 pastillas, se debe tomar una pastilla por día durante 21 días. Luego, no se toma nada durante 7 días, semana en la que se produce la menstruación. Terminado este ciclo de 28 días en total, se comienza una nueva tableta de 21 pastillas, y así sucesivamente;
- También existen presentaciones de 28 comprimidos en lugar de 21. En este caso, se debe tomar una pastilla por día, sin descansar entre tableta y tableta;
- **Ante un olvido de la toma de una pastilla por más de 12 horas,** debe realizarse la toma, usar preservativo si se

tienen relaciones sexuales y consultar a un/a profesional de la salud;

- Si al tomar la pastilla se producen vómitos o diarrea o si, además, se toma alguna otra medicación, deberá usarse preservativo durante las relaciones sexuales y consultar a un/a profesional de la salud.

¿CUÁNDO SE PUEDE VOLVER A PRODUCIR UN EMBARAZO?

Desde que se dejan de tomar las pastillas puede volver a producirse un embarazo.

¿Qué preguntas te surgen sobre este método?
¿Qué necesitás que te aclare un/a profesional de la salud? ¿Te imaginás usando este método?

Podés anotar tus dudas e inquietudes aquí

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PRESERVATIVO

¿CUÁLES SON SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS?

- **Se puede utilizar en combinación con otro método anticonceptivo;**
- Se debe usar desde que el pene está erecto antes de la penetración;
- Si se utilizan lubricantes, deben ser “solubles al agua”. (esta información debe figurar en el envase). No es recomendable utilizar vaselinas, aceites o cremas, ya que pueden dañar el preservativo;
- Los lubricantes deben ser colocados sobre el preservativo, no sobre el pene;
- Es fundamental revisar la fecha de vencimiento;
- No se debe abrir el envoltorio con los dientes para evitar que se rompa;
- **Una vez usado, hay que hacer un nudo y tirarlo al tacho de basura. Nunca puede volver a usarse.**



El preservativo es el único método que, además de evitar un embarazo, impide la transmisión de infecciones sexuales.

¿CÓMO FUNCIONA?

Es una funda de látex finita, elástica y lubricada, que se coloca sobre el pene para actuar de barrera. En el momento de la eyaculación el semen queda retenido en el preservativo y no entra en contacto con el otro cuerpo. El preservativo debe retirarse del pene antes de perder la erección para que no se desparrame el semen.

¿CÓMO SE COLOCA?

Se coloca en el pene cuando está erecto y se desenrolla hasta la base del pene. Debe apretarse la punta antes de desenrollarlo para que no quede aire.

Por cada tipo de relación sexual (anal, oral, vaginal) se debe usar un preservativo nuevo.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE LA LACTANCIA

¿QUÉ MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS SE PUEDEN UTILIZAR DURANTE LA LACTANCIA?

Cuando se está amamantando exclusivamente, es decir, cuando el/la bebé se alimenta solo con leche humana, deben usarse métodos anticonceptivos que sean especiales para este momento, porque los componentes de algunos métodos pueden afectar a la persona RN y a la calidad y la cantidad de la leche.



Los métodos que **NO AFECTAN** la lactancia son:

- Preservativo;
- Inyectable trimestral;
- DIU (Dispositivo Intrauterino);
- SIU (Sistema Intrauterino);
- Implante Subdérmico;
- Pastillas especiales para lactancia;
- Si durante una relación sexual falla el método (o no se usa ninguno), también se puede tomar la pastilla de emergencia.

¿CUÁLES SON SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS?

- Estos métodos **no cambian ni la cantidad ni la calidad de la leche humana, ni son perjudiciales para el/la bebé.**
- Es importante elegir un método efectivo para cuidar la salud de la persona que ha tenido un/a bebé, ya que se recomienda que entre un embarazo y otro pasen, por lo menos, 24 meses.
- Las únicas pastillas anticonceptivas que se pueden usar durante los primeros 6 meses de lactancia **son las que tienen desogestrel o levonorgestrel.**
- Con las pastillas para la lactancia **puede ser que la persona no menstrúe hasta dejar de tomarlas.** Esto no genera ningún problema en el cuerpo.

ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA (AHE)

¿CUÁLES SON SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS?

- Viene en presentación de una o dos pastillas.
- No es un método anticonceptivo habitual, sino de **emergencia**, es decir, que se usa cuando el método utilizado falló o cuando, por algún motivo, no se usó ningún método.
- Cuanto antes se tome la pastilla de emergencia luego de una relación sexual sin protección, mayor será su eficacia para evitar el embarazo.
- Si ya se produjo un embarazo la pastilla no lo interrumpe, o sea que no es un método abortivo;
- No hay una cantidad límite de uso si bien, como ya se dijo, es un método de emergencia y no un anticonceptivo habitual.
- Si se usa con frecuencia es aconsejable consultar por un método que sea seguro.
- Tiene que estar disponible, se puede entrar por guardia en los centros de salud

QUNITA

La propuesta de estas guías es acompañar a las personas, familias y comunidad durante estas etapas que prioriza Qunita Bonaerense en el marco de la Ley 1000 Días.

Esperamos que les haya sido de ayuda y que puedan compartir la lectura de todas las guías que incluye el Kit.

- GUÍA SOBRE EL PROGRAMA QUNITA BONAERENSE: REDES DE CUIDADO PARA UN NACIMIENTO CON EQUIDAD
- GUÍA SOBRE CRIANZA Y CUIDADO DE LAS INFANCIAS: CUIDADOS EN LA CASA Y EN EL BARRIO
- GUÍA SOBRE CRIANZA Y CUIDADOS DE LAS INFANCIAS: DE 0 A 1 AÑO
- GUÍA SOBRE CRIANZA Y CUIDADOS DE LAS INFANCIAS: DE 1 A 2 AÑOS
- GUÍA SOBRE CRIANZA Y CUIDADOS DE LAS INFANCIAS: DE 2 A 3 AÑOS
- GUÍA SOBRE SEXUALIDAD: HACIA UNA VIDA SEXUAL PLENA Y PLACENTERA
- GUÍA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
- GUÍA SOBRE SALUD MENSTRUAL
- GUÍA SOBRE RESPONSABILIDAD COMPARTIDA EN LOS CUIDADOS
- GUÍA SOBRE EMBARAZO PARTO Y POSPARTO (PUERPERIO)
- GUÍA SOBRE LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN

QUNITA
BONAERENSE



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**