

ÍNDICE



PRESENTACIÓN	9
RESOLUCIÓN MINISTERIAL	11
ABREVIATURAS.....	13
GLOSARIO	13
I. INTRODUCCIÓN	17
II. MARCO DE REFERENCIA	19
III. NORMATIVA GENERAL	23
IV. NIVELES DE ATENCIÓN Y FUNCIONES DEL PERSONAL DE SALUD	27
V. ORIENTACIÓN EN ANTICONCEPCIÓN	31
VI. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TEMPORALES	33
1. MÉTODO DE LA LACTANCIA – AMENORREA (MELA)	33
2. MÉTODOS DE ABSTINENCIA PERIÓDICA	35
2.1 Método del calendario o método del ritmo (Ogino Knaus)	37
2.2 Método de la temperatura basal.....	38
2.3 Método del moco cervical (Billings)	39
2.4 Método sinto-térmico	40
3. MÉTODO DE DÍAS FIJOS	41
4. MÉTODOS DE BARRERA	44
4.1 Condón masculino o preservativo	44
4.2 Condón femenino	46
4.3 Espermicidas	49
5. DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	53
5.1 TCU 380 A (T DE COBRE)	53
6. MÉTODOS HORMONALES	60
6.1 Métodos hormonales orales: anticonceptivos orales combinados.....	60
6.2. Anticoncepción de emergencia: La píldora anticonceptiva de emergencia (PAE) ...	65
6.3 Métodos hormonales inyectables: anticonceptivos inyectables combinados	69
6.4 Métodos hormonales inyectables: anticonceptivo inyectable solo de progestágeno - AMDP	73
VII. MÉTODOS DE DOBLE PROTECCIÓN	77

INDICE

VIII. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PERMANENTES	79
1. ANTICONCEPCIÓN QUIRÚRGICA VOLUNTARIA – AQV	79
1.1 Vasectomía	79
1.2 Oclusión tubárica bilateral (OTB) - Salpingoclasia	84
IX. BIBLIOGRAFÍA	93
ANEXOS	95
ALGORITMO PARA LA OFERTA SISTEMÁTICA DE SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	97
¿CUÁNDO PUEDE UNA MUJER USAR EL MELA?	99
CÓMO ESTAR RAZONABLEMENTE SEGURO DE QUE LA USUARIA NO ESTÁ EMBARAZADA	101
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LAS USUARIAS QUE DESEAN INICIAR EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS (AOC)	103
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LAS USUARIAS QUE DESEAN INICIAR EL USO DEL INYECTABLE TRIMESTRAL	105
¿CUÁNDO COMENZAR A USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DESPUÉS DEL EMBARAZO	107
PAUTAS PARA LA ANTICONCEPCIÓN POSABORTO	108
¿QUÉ EXÁMENES O PRUEBAS DEBEN REALIZARSE DE RUTINA ANTES DE LA ADMINISTRACIÓN DE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO?	109
COMPETENCIA DE LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS	110
ESQUEMA DE PROGRAMACIÓN DE CONSULTAS, CONTROLES Y ENTREGA DE INSUMOS, DE ACUERDO AL TIPO DE ANTICONCEPTIVO	111
FORMULARIO DE REGISTRO DE EXISTENCIAS (Kardex Valorado)	113
RECETARIO / RECIBO	115
INFORME MENSUAL DE MOVIMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS (IMM)	117
CONSOLIDADO PEDIDO TRIMESTRAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS (CPT)	119