

Comparación de Anticonceptivos

Comparación de Métodos Combinados

Características	Anticonceptivos Orales Combinados	Inyectables Mensuales	Parche Combinado	Anillo Vaginal-Combinado
Cómo se utiliza	Píldora que se toma por vía oral.	Inyección intramuscular.	Parche que se usa en la parte superior externa del brazo, espalda, abdomen o nalgas. No en las mamas.	Anillo que se coloca en la vagina.
Frecuencia de uso	Diaria.	Mensual: Inyección cada 4 semanas.	Semanal: El parche se cambia cada semana durante 3 semanas. No se usa parche en la 4ª semana.	Mensual: El anillo se mantiene colocado 3 semanas y se retira durante la 4ª semana.
Eficacia	Depende de la capacidad de la usuaria de tomar una píldora cada día.	Menos dependiente de la usuaria. La usuaria debe regresar a la clínica cada 4 semanas (más o menos 7 días).	Requiere la atención de la usuaria una vez por semana.	Depende de que la usuaria mantenga el anillo colocado todo el día, sin quitarlo por más de 3 horas por vez.
Patrones de sangrado	Generalmente, sangrado irregular los primeros meses y luego sangrado más leve y más regular.	El sangrado irregular o la ausencia de sangrado es más común que con AOC. Algunas también tienen sangrado prolongado en los primeros meses.	Similar a AOC, pero el sangrado irregular es más común en los primeros ciclos que con AOC.	Similar a AOC, pero el sangrado irregular es menos común que con AOC.
Privacidad	No existen signos físicos del uso, pero alguien puede encontrar las píldoras.	No existen signos físicos del uso.	El parche es visible para la pareja o para otros.	Algunas parejas pueden llegar a sentir el anillo.

Comparación de Inyectables

Características	AMPD	EN-NET	Inyectables Mensuales
Tiempo entre inyecciones	3 meses.	2 meses.	1 mes.
¿Cuánto puede adelantarse o retrasarse la próxima inyección?	2 semanas.	2 semanas.	7 días.
Técnica de la inyección	Inyección intramuscular profunda en la cadera, parte superior del brazo, o nalgas. (Ver también, Inyectables de Progestina Sola, Nueva formulación de AMPD, p. 63.)	Inyección intramuscular profunda en la cadera, parte superior del brazo, o nalgas. Puede ser ligeramente más dolorosa que la AMPD.	Inyección intramuscular profunda en la cadera, parte superior del brazo, nalgas, o muslo externo.
Patrones típicos de sangrado en el primer año	Al principio, sangrado irregular y prolongado, luego, ausencia de sangrado o sangrado infrecuente. Después de 1 año, cerca del 40% de las usuarias no tienen menstruación.	En los 6 primeros meses, sangrado irregular o prolongado, pero episodios de sangrado más cortos que con AMPD. Después de 6 meses, los patrones de sangrado son similares a los de AMPD. Después de 1 año, 30% de las usuarias no tienen menstruación.	En los 3 primeros meses, sangrado irregular, frecuente, o prolongado. Para el primer año, la mayoría presenta patrones de sangrado regulares. Después de 1 año, cerca del 2% de las usuarias no tienen menstruación.
Aumento promedio de peso	1–2 kg por año.	1–2 kg por año.	1 kg por año.
Tasa de embarazo, como se lo utiliza comúnmente	Cerca de 3 embarazos cada 100 mujeres en el correr del primer año.	Se supone similar a las de AMPD.	
Demora promedio para quedar embarazada después de interrumpir las inyecciones	4 meses más que para mujeres que usan otros métodos.	1 mes más que para mujeres que usan otros métodos.	1 mes más que para mujeres que usan otros métodos.

Comparación de Implantes

Características	Norplant	Jadelle	Implanon
Tipo de progestina	Levonorgestrel.	Levonorgestrel.	Etonogestrel.
Número	6 cápsulas.	2 cilindros.	1 cilindro.
Vida útil	Hasta 7 años.	Hasta 5 años.	3 años.
Eficacia y peso de la paciente (ver también, Implantes, Pregunta 9, p. 130)	80 kg o más: Se vuelve menos eficaz después de 4 años de uso. 70–79 kg: Se vuelve menos eficaz después de 5 años de uso.	80 kg o más: Se vuelve menos eficaz después de 4 años de uso.	El peso no tiene un impacto conocido sobre la efectividad.
Disponibilidad	En proceso gradual de abandono (ver Implantes, Pregunta 11, p. 130).	Se espera reemplace al Norplant en el 2011.	Principalmente disponible en Europa y Asia. Su uso también está aprobado en Estados Unidos.

Comparación de Condones

Características	Condones Masculinos	Condones Femeninos
Cómo usarlo	Se calza en el pene del hombre, quedando ajustado al pene.	Se inserta en la vagina de la mujer. Reviste la vagina holgadamente y no aprieta el pene.
Cuándo se coloca	Se pone en el pene erecto justo antes del sexo.	Puede colocarse hasta 8 horas antes del sexo.
Material	La mayoría están hechos de látex; algunos son de materiales sintéticos o membranas animales.	La mayoría están hechos de una fina película sintética; unos pocos están hechos de látex.
Sensación durante el sexo	Cambian la sensación en el sexo.	Menos quejas de modificación de la sensación en el sexo que con condones masculinos.

Continúa en la próxima página

Características	Condomes Masculinos	Condomes Femeninos
Ruido durante el sexo	Puede hacer un ruido de frotamiento durante el sexo.	Puede crujir o chirriar durante el sexo
Lubricantes a utilizar	Los usuarios pueden agregar lubricantes: <ul style="list-style-type: none"> • Solamente en base a agua o en base a siliconas. • Se aplican al exterior del condón. 	Las usuarias pueden agregar lubricantes: <ul style="list-style-type: none"> • En base a agua, siliconas o aceite. • Se aplica al exterior del condón antes de colocárselo. • Se aplica al interior del condón, luego de colocado, o al pene.
Roturas o deslizamiento	Tienden a romperse más que los condones femeninos.	Tienden a salirse con más frecuencia que los condones masculinos.
Cuándo quitárselo	Requiere retirarlo de la vagina antes que ceda la erección.	Puede mantenerse en la vagina después que ceda la erección. Requiere retirárselo antes de que la mujer se ponga de pie.
Qué protege	Cubre y protege la mayor parte del pene, protege los genitales internos de la mujer.	Cubre los genitales tanto internos como externos de la mujer y la base del pene.
Cómo guardar	Evitar calor, luz y humedad.	Los condones plásticos no se dañan por el calor, la luz y la humedad.
Reutilización	No se pueden reutilizar.	No se recomienda reutilizarlos (ver Condomes Femeninos, Pregunta 5, p. 220).
Costo y disponibilidad	En general, bajo costo y fácilmente accesibles.	En general, más caros y más difíciles de conseguir que los condones femeninos (ver Condomes Masculinos, Pregunta 10, p. 220).

Comparación de los DIU

Características	DIU de Cobre	DIU de Levonorgestrel
Efectividad	Aproximadamente iguales. Ambos están entre los métodos más eficaces.	
Vida útil	Aprobado por 10 años.	Aprobado por 5 años.
Patrones de sangrado	Menstruación más prolongada y profusa, sangrado irregular y más calambres o dolores durante la menstruación.	Más sangrado irregular y manchado en los primeros meses. Después de 1 año, lo más frecuente es la ausencia de menstruación. Con el tiempo, causa menos sangrado que el DIU de cobre.
Anemia	Puede aumentar la anemia por deficiencia de hierro si antes de la colocación la mujer ya tiene déficit de hierro.	Puede ayudar a evitar la anemia por deficiencia de hierro.
Principales razones para interrumpir su uso	Aumento del sangrado y el dolor.	Ausencia de menstruación y efectos colaterales hormonales.
Beneficios no anticonceptivos	Puede ayudar a proteger contra el cáncer endometrial.	Tratamiento eficaz para la menstruación prolongada y profusa (alternativo de la histerectomía). Puede también ayudar a tratar la menstruación dolorosa. Se lo puede usar igual que la progestina en la terapia de reemplazo hormonal.
Uso postparto	Puede colocarse hasta 48 horas posparto.	Puede colocarse después de 4 semanas posparto.
Uso como anticoncepción de emergencia	Puede utilizarse dentro de los 5 días de sexo sin protección.	No recomendado.
Colocación	Requiere entrenamiento específico, pero es más fácil de colocar que el DIU de levonorgestrel.	Requiere entrenamiento específico y una técnica de colocación única, más difícil. Al colocarlo la mujer puede experimentar más desvanecimientos, dolor y náuseas o vómitos que con el DIU de cobre.
Costo	Menos costoso.	Más caro.