



# Métodos barrera

Mónica Yanes

Grupo de Trabajo Atención a la Mujer

Dic 2015



SOMAMFyC - GT de Atención a la Mujer

- **Preservativo masculino**
- **Preservativo femenino**
- **Marcha atrás**  
(coitus interruptus)
- **Espermicidas**
- **Diafragma**
- **Capuchón cervical (tacitas)**

Table 1. Percentage of women experiencing an unintended pregnancy during the first year of typical use and the first year of perfect use of contraception and the percentage continuing use at the end of the first year: United States of America

Method (1)	% of women experiencing an unintended pregnancy within the first year of use		% of women continuing use at one year <sup>3</sup> (4)
	Typical use <sup>1</sup> (2)	Perfect use <sup>2</sup> (3)	
No method <sup>4</sup>	85	85	
Spermicides <sup>5</sup>	29	18	42
Withdrawal	27	4	43
Fertility awareness-based methods	25		51
Standard days method <sup>6</sup>		5	
Two day method <sup>6</sup>		4	
Ovulation method <sup>6</sup>		3	
Sponge			
Parous women	32	20	46
Nulliparous women	16	9	57
Diaphragm <sup>7</sup>	16	6	57
Condom <sup>8</sup>			
Female (Reality)	21	5	49
Male	15	2	53
Combined pill and progestogen-only pill	8	0.3	68
Evra patch	8	0.3	68
NuvaRing	8	0.3	68
Depo-Provera	3	0.3	56
Combined injectable (Lunelle) <sup>9</sup>	3	0.05	56
IUD			
ParaGard (copper T)	0.8	0.6	78
Mirena (LNG-IUS)	0.2	0.2	80
Implanon	0.05	0.05	84
Female sterilization	0.5	0.5	100
Male sterilization	0.15	0.10	100

Emergency contraceptive pills: treatment initiated within 72 hours after unprotected intercourse reduces the risk of preg-

# Métodos barrera más usados en España

# Preservativo masculino

## Método anticonceptivo más utilizado

Preservativo	<b>31.3 %</b>	
AHC	16.2 %	<b>20.7% combinados</b>
Anillo	3.2 %	
Parche	1.3 %	
PSG	0.3%	
Inyectable	0.1 %	<b>3.4% gestágenos</b>
Implante	0.5 %	
Mirena	2.5 %	
DIU	3.6 %	
Vasectomia	7.2 %	
Ligadura	5.5 %	
Naturales	0.1 %	
Otros	0.1 %	

Encuesta anticoncepción SEC 2014

**24,8 %**

33,3% imprevisto  
de la relación

39,4% Después de que la  
relación se ha iniciado

Encuesta anticoncepción SEC 2014

- Eficaz en la prevención de embarazos no deseados:
  - **2% en uso perfecto**
  - **15 % en uso habitual**
- Muy eficaz para prevenir la transmisión de VIH y otras ITS.





- Fácil de conseguir
- Fácil de utilizar
- Protege frente VIH y otras enfermedades de transmisión sexual

- Vergüenza por proponérselo a la pareja
- Precio es mejorable
- Posible fallo de rotura
- Hay que retirar el pene inmediatamente después de la eyaculación

# ¿Por qué se rompen?

Tasa de rotura del preservativo 0,5-3%

Preservativos expuestos a fuentes de calor.  
Mal uso del mismo, colocarlo sin erección, no vaciar el aire de la cámara para el semen...  
El uso esporádico se asocia una mayor tasa de fallos.  
Los adolescentes, como amantes inexpertos, tienen tasa de rotura de preservativo 4 veces mayor.

Lubricación  
Inadecuada

Lubricantes  
NO GRASOS

PED 6-14 AÑOS

Valoración 1 | Valoración 2 | **Valoración 3** | Exploración física | Información y consejos

Servicio Madrileño de Salud (i)

**AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO**

Problemas de autoestima:  Si  No

Influencia de opinión social:  Si  No

Problema imagen corporal:  Si  No

Problemas de conducta:  Si  No

Comentario al patrón:

Resultado del patrón:

**ROL / RELACIONES**

Problemas relaciones sociales:  Si  No

Problemas relaciones escolares:  Si  No

Problemas relaciones familiares:  Si  No

Comentario al patrón:

Resultado del patrón:

**SEXUALIDAD**

Menarquia:  Si  No

Edad menarquia (años)

Relaciones sexuales:  Si  No

Uso de preservativo:  Si  No

Comentario al patrón:

Resultado del patrón:

**ADAPTACIÓN / TOLERANCIA AL ESTRÉS**

Estrategias adaptación estrés:  Si  No

Comentario al patrón:

Resultado del patrón:

¿Detectado problema social?:  Si  No

Derivación riesgo social:

## CONSEJO / INFORMACIÓN / REFUERZO

ALIMENTACIÓN Si (22/04/2014)

- Alimentación variada.
- No golosinas
- Fruta diaria
- Verdura diaria
- Lácteos diario
- Consumo grasas

PREVENCIÓN ACCIDENTES

- Seguridad en automóvil
- Prev. intoxicaciones
- Prev. ahogamiento
- Prev. quemaduras
- Prev. precipitaciones

HIGIENE

- Corporal
- Dental

EJERCICIO Si (22/04/2014)

TV / ORDENADOR / CONSOLAS

PREVENCIÓN TABAQUISMO PASIVO

PREVENCIÓN TABAQUISMO Si (24/03/2014)

PROTECCIÓN SOLAR

PREVENCIÓN ITS

PREVENCIÓN EMBARAZO

Comentarios:

## PLAN DE ACTUACIÓN

Problema detectado:

Si  No

Revisión del plan de cuidados

Comentario plan:

Comentario final:

Antecedentes | Valoración 1 | Valoración 2 | Valoración 3 | Cervix/Mama/ACOS | Climaterio | Exploración/Plan...

Servicio Madrileño de Salud (i)

### EXPLORACIÓN

Peso:  68,4 (22/04/2014)      Talla:  154      IMC:  28,84 (22/04/2014)  
TAS:  110 (27/10/2008)      TAD:  60 (27/10/2008)      Riesgo CV (Score%)   
Gluc. plasm. basal:  95 (27/01/2014)      Colesterol total:  214 (27/01/2014)      Clasif. riesgo cardiov.

### PLAN DE ACTUACIÓN

Problema detectado:  Si  No       Revisión del plan de cuidados

Comentarios:

### CONSEJO / INFORMACIÓN / REFUERZO

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentación Si (22/04/2014)            | <input type="checkbox"/> Métodos anticonceptivos             | <input type="checkbox"/> Prevención de accidentes              |
| <input type="checkbox"/> Antitabaco Si (24/03/2014)              | <input type="checkbox"/> Sobre uso correcto del preservativo | <input type="checkbox"/> Automedicación responsable            |
| <input type="checkbox"/> Consumo de alcohol                      | <input type="checkbox"/> Enseñanza métodos naturales         | <input type="checkbox"/> Uso racional recursos sociosanitarios |
| <input type="checkbox"/> Consumo de otras drogas Si (08/01/2009) | <input type="checkbox"/> Prevención de embarazo no deseado   | <input type="checkbox"/> Medidas de protección solar           |
| <input type="checkbox"/> Ejercicio Físico Si (22/04/2014)        | <input type="checkbox"/> Anticoncepción de urgencias         |  |
|  | <input type="checkbox"/> Prevención ITS                      |  |

Observaciones:

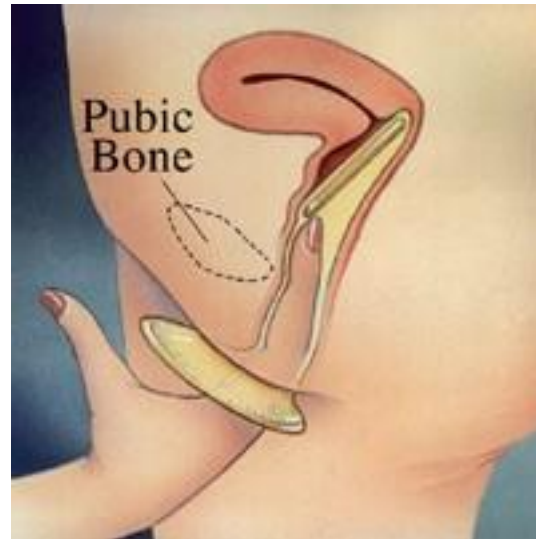
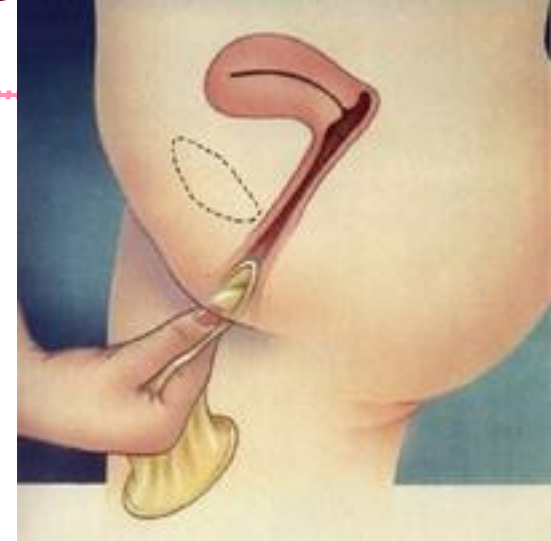
Comentario final:



# Preservativo femenino.

- Eficacia similar al masculino:
  - **5% uso perfecto**
  - **21% uso habitual**

# ¿Cómo ponerlo?



Actualización en anticoncepción en AP



# Ventajas: 😊

- Permite a la mujer protegerse frente a embarazos no deseados
- Protege frente a VIH y enfermedades de transmisión sexual

- Son caros
- No estamos habituados a su uso y puede resultar extraño al inicio (por el ruido que produce por el roce...)

# Diferencias entre preservativo masculino y femenino

Preservativo masculino	Preservativo femenino
Hecho de látex, algunos de poliuretano.	Hecho de Nitrilo, algunos de poliuretano.
Lubricados o no	Lubricados
Si precisa lubricante se pone en el exterior	Si precisa lubricante se pone en el interior
Debe colocarse con el pene erecto	Puede insertarse hasta 8 horas antes de la relación sexual. No requiere que el pene esté erecto
Debe quitarse inmediatamente después de la eyaculación.	No necesita retirarse inmediatamente después de la eyaculación.

Los preservativos masculino y femenino **no deben usarse conjuntamente** porque la fricción puede ocasionar fallos en el producto.



- **Métodos hormonales:** Píldora, Parche, Anillo, Implante subdérmico, Anticonceptivo inyectable
- **Dispositivos Intrauterinos (DIU):** cobre y hormonal
- **Métodos Definitivos:** Vasectomía y Oclusión Tubárica

- Indica la respuesta **falsa** respecto al preservativo masculino:
  - Debemos recomendar lubricantes no grasos, que no dañen al látex.
  - Los embarazos no deseados en uso habitual son el 15%.
  - El uso esporádico no se asocia a mayor tasa de fallos.
  - Es eficaz para prevenir la transmisión del VIH y otras ITS.
  - No se puede usar conjuntamente con el preservativo femenino.



- **Respecto al preservativo femenino  
¿cuál es la respuesta correcta?**
  - Eficacia similar al preservativo masculino en la prevención de embarazos no deseados.
  - Puede insertarse horas antes de la relación.
  - No necesita retirarse inmediatamente después de la eyaculación.
  - Hechos de nitrilo.
  - Todas son correctas.

# COITUS INTERRUPTUS O MARCHA ATRAS

- En uso perfecto IP de 4%, en **uso habitual IP 27%**.
- El hombre debe ser **capaz de predecir cuando esta cercana su eyaculación y retirar su pene a tiempo.**
- **NO protege frente al VIH y otras ITS.**
- Interferencia importante con el coito.

# Métodos barrera poco usados en España

# Espermicidas

- 
- El espermicida **inmoviliza y mata al espermatozoide** y ejerce cierta acción mecánico-oclusiva en el interior de la vagina.
  - **Baja eficacia:**
    - Embarazos no deseados en **uso perfecto 18%**.
    - En **uso habitual 29%**

- **Espermicidas disponibles en España:**
  - **Crema contraceptiva Lanzas<sup>®</sup>:**  
cloruro de benzalconio.
  - **ContraGel Verde<sup>®</sup>:** ácido láctico  
(disponible a través de Internet)

## Criterios de elegibilidad de la OMS 2010

Situación clínica	Espermicida (N-9)	Diafragma /capuchón cervical con espermicida (N-9)
Alto riesgo de VIH	4	4
VIH + / SIDA	3	3
Tratamiento antiretroviral	3	3



# Diafragma

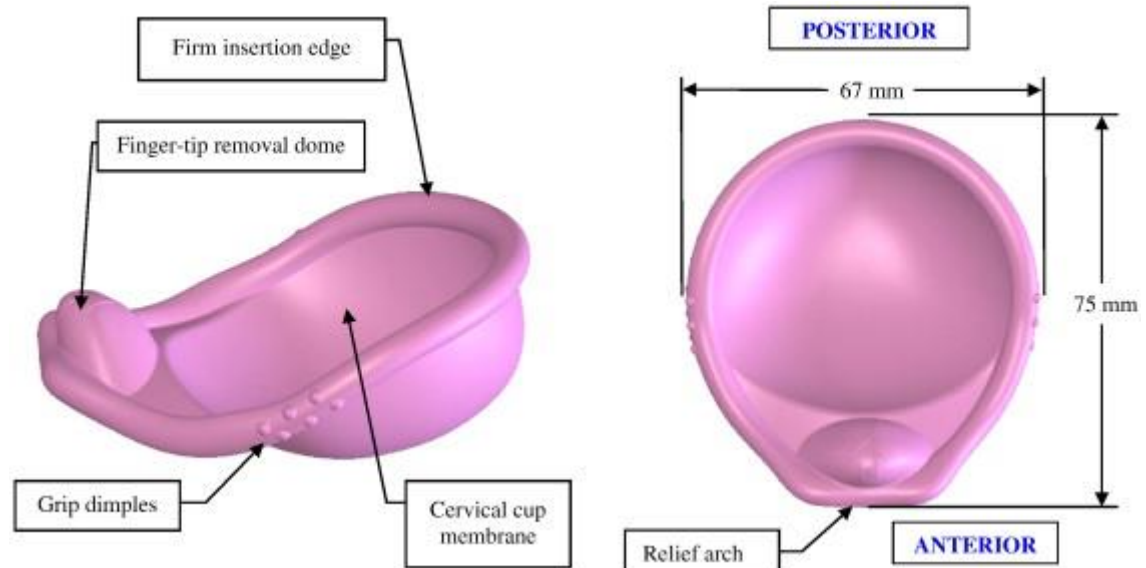
- 
- Baja utilización en España < 1% de mujeres en edad fértil.
  - **Tasa de fallos:** 6% en usuaria perfecta, **16% en uso habitual.**
  - Siempre **combinado con espermicida.**
  - Se puede colocar varias horas **antes de la relación** y se **debe mantener** las 6-8 horas posteriores.
  - Más riesgo de fallo en:
    - Multíparas
    - Alteraciones anatómicas
    - Cambios peso corporal > 10%

## Criterios de elegibilidad de la OMS 2010.

Situación clínica	Diafragma
Historia de síndrome de shock tóxico	<b>3</b>
Infecciones de tracto urinario	<b>2</b>

# Diafragma CAYA

Es un nuevo diafragma de silicona, “talla única”, tamaño universal y más fácil colocación.



# Capuchón cervical (tacitas)

- 
- Es un **dispositivo de látex**, en forma de un dedal, que se introduce dentro de la vagina y cubre el cuello uterino. La **succión mantiene** la cubierta en su sitio.
  - Debe **permanecer en su sitio 8 horas después** de cada coito. Como el diafragma **se debe usar con cremas espermicidas.**

- Silicona.
- Revisar siempre antes del uso
- Comprobar bien inserto
- Aplicar siempre espermicida.
- Duración máxima dos años.

22 mm	26 mm	30 mm
Nuligesta	Aborto o Cesárea	Parto vaginal a término