

**Serie de actualización de tecnología anticonceptiva y salud reproductiva:
Anticonceptivos Inyectables
Casos hipotéticos de pacientes**

Los casos hipotéticos de pacientes siguientes deben ser utilizados con actividades III y IV en la narrativa. Haga las copias de ellos, córtelos de modo que cada pregunta esté en una tira individual del papel, y distribúyalos a los participantes. Las respuestas a los casos hipotéticos se pueden encontrar en el clave de la respuesta que sigue.

1. Una mujer de 20 años de edad que acaba de casarse quiere posponer su primer embarazo por un año, para poder terminar sus estudios. Quiere usar el DMPA. ¿Qué información necesita tener antes de tomar una decisión acerca de su opción anticonceptiva?

2. Una mujer de 37 años de edad que fuma mucho quiere usar el DMPA como método anticonceptivo. ¿Qué le recomendaría y por qué?

3. Una mujer de 26 años de edad tiene un hijo y quiere usar el DMPA como método anticonceptivo. Padece diabetes insulínica (tipo I). ¿Qué le recomendaría y por qué?

4. Una mujer de 30 años de edad está pensando en usar el DMPA como método anticonceptivo. Su madre fue diagnosticada de cáncer del endometrio y a la cliente le preocupa el uso de un método hormonal. ¿Cómo abordaría esa preocupación?

5. Una mujer de 37 años de edad tiene cuatro hijos y está pensando en usar el DMPA como método anticonceptivo. Ha sufrido de presión alta, a veces hasta 190/100, desde hace mucho tiempo. ¿Qué le aconsejaría y por qué?

6. Una mujer de 36 años de edad está usando el DMPA como método anticonceptivo. Se ha retrasado cinco semanas en recibir su próxima inyección. ¿Qué hace usted?

7. Una mujer de 32 años de edad tiene tres hijos y ya no quiere tener más. Anteriormente había usado un DIU pero después de tres meses se lo quitó porque tenía fuertes calambres y sangrado menstrual abundante. También usó los AOC, pero dejó de usarlos después de dos ciclos porque le daban dolores de cabeza y náuseas. Una amiga de ella está usando el DMPA y la ha convencido de que es un buen método. Ella quiere probar este método. ¿Qué información necesita tener ella acerca del método antes de tomar una decisión?

8. Una mujer de 28 años de edad dio a luz a su tercer hijo hace dos semanas. Está amamantando, pero considera que no puede usar el MELA como método anticonceptivo. Quiere usar otro método, posiblemente el DMPA. ¿Qué le recomendaría y por qué?

9. Una mujer de 32 años de edad tiene tres hijos y no piensa tener más. Tiene períodos menstruales prolongados y abundantes, y presenta signos clínicos de anemia. Ella quisiera usar el DMPA. ¿Qué le recomendaría y por qué?

10. Una mujer de 28 años de edad ha recibido asesoramiento en un centro de planificación familiar. Como resultado de ello, ha decidido que quiere usar el DMPA. La mujer ha llegado hoy a su consultorio para que le administren la primera inyección. Está a mediados de su ciclo menstrual. ¿Qué otra información necesitará usted? ¿Qué haría usted?

11. Una mujer que ha estado usando NET-EN llega al consultorio. A usted se le han acabado los suministros, pero tiene DMPA. ¿Qué hace?

12. Una mujer de 25 años de edad dio a luz a su tercer hijo hace seis semanas. Está amamantando, pero no quiere depender del MELA como método anticonceptivo. Quiere usar otro método, posiblemente Cyclofem. ¿Qué le recomendaría y por qué?

**Serie de actualización de tecnología anticonceptiva y salud reproductiva:
Anticonceptivos Inyectables
Clave para la respuesta**

1. Una mujer de 20 años de edad que acaba de casarse quiere posponer su primer embarazo por un año, para poder terminar sus estudios. Quiere usar el DMPA. ¿Qué información necesita tener antes de tomar una decisión acerca de su opción anticonceptiva?

Dígale que después de la última inyección de DMPA el regreso de la fertilidad puede tardarse aproximadamente nueve meses.

2. Una mujer de 37 años de edad que fuma mucho quiere usar el DMPA como método anticonceptivo. ¿Qué le recomendaría y por qué?

Puede usar el DMPA porque el tabaquismo no es una contraindicación para los métodos de sólo progestina (aconséjele que deje de fumar por razones de salud general).

3. Una mujer de 26 años de edad tiene un hijo y quiere usar el DMPA como método anticonceptivo. Padece diabetes insulino dependiente (tipo I). ¿Qué le recomendaría y por qué?

Puede usar el DMPA. La diabetes insulino dependiente sin complicaciones vasculares no es una contraindicación. Ella se clasifica en la categoría 2 de la OMS, lo cual significa que sería razonable cierto seguimiento.

4. Una mujer de 30 años de edad está pensando en usar el DMPA como método anticonceptivo. Su madre fue diagnosticada de cáncer del endometrio y a la cliente le preocupa el uso de un método hormonal. ¿Cómo abordaría esa preocupación?

Ella no tiene de qué preocuparse. El DMPA no produce cáncer del endometrio. Al contrario, ofrece cierta protección contra esa enfermedad.

5. Una mujer de 37 años de edad tiene cuatro hijos y está pensando en usar el DMPA como método anticonceptivo. Ha sufrido de presión alta, a veces hasta 190/100, desde hace mucho tiempo. ¿Qué le aconsejaría y por qué?

Según las directrices de la OMS, este caso se clasifica en la Categoría 3. Sería preferible que escogiera un método anticonceptivo no hormonal. Siempre se podría usar el DMPA si no hay otro método disponible o aceptable. Se requiere un seguimiento cuidadoso.

6. Una mujer de 36 años de edad está usando el DMPA como método anticonceptivo. Se ha retrasado cinco semanas en recibir su próxima inyección. ¿Qué hace usted?

Si usted puede estar razonablemente seguro de que la mujer no está embarazada, adminístrele la siguiente inyección y aconséjele el uso de un método de respaldo durante siete días. Si usted no está seguro de si ella está o no está embarazada, dele un método de refuerzo y dígame que regrese después del período menstrual (si está menstruando) o dentro de tres semanas para excluir la posibilidad de embarazo. Cuando regrese, adminístrele la inyección.

7. Una mujer de 32 años de edad tiene tres hijos y ya no quiere tener más. Anteriormente había usado un DIU pero después de tres meses se lo quitó porque tenía fuertes calambres y sangrado menstrual abundante. También usó los AOC, pero dejó de usarlos después de dos ciclos porque le daban dolores de cabeza y náuseas. Una amiga de ella está usando el DMPA y la ha convencido de que es un buen método. Ella quiere probar este método. ¿Qué información necesita tener ella acerca del método antes de tomar una decisión?

Ella debe saber que existe la posibilidad de que también experimente efectos secundarios con el DMPA. Además, no podrá discontinuar este método inmediatamente si experimenta efectos secundarios molestos. Toma por lo menos tres meses para que el cuerpo absorba y elimine completamente la hormona.

8. Una mujer de 28 años de edad dio a luz a su tercer hijo hace dos semanas. Está amamantando, pero considera que no puede usar el MELA como método anticonceptivo. Quiere usar otro método, posiblemente el DMPA. ¿Qué le recomendaría y por qué?

Es preferible que las mujeres que estén amamantando empiecen a usar el DMPA seis semanas después del parto, ya que el hígado lactante todavía no puede metabolizar en forma adecuada la pequeña cantidad de hormona que ingiera en la leche materna. En teoría, esto podría tener efectos adversos. No

hay riesgo de embarazo en las primeras seis semanas después del parto. Sin embargo, si la mujer está preocupada, o si su regreso al consultorio puede retrasarse, sugiérale el uso de un método de barrera, por ejemplo el condón, hasta que pueda usar el DMPA.

9. Una mujer de 32 años de edad tiene tres hijos y no piensa tener más. Tiene períodos menstruales prolongados y abundantes, y presenta signos clínicos de anemia. Ella quisiera usar el DMPA. ¿Qué le recomendaría y por qué?

Según las directrices de la OMS, este caso se clasifica en la Categoría 3, lo cual significa que esta mujer no debe usar el DMPA a menos que otros métodos no estén disponibles o no sean aceptables. Se debe considerar la posibilidad de que haya enfermedades subyacentes posiblemente graves y determinar si puede descartar la presencia de dichas enfermedades. Explíquese que el DMPA podría cambiarle las características de sangrado (períodos más abundantes, más prolongados o irregulares). Estos cambios pueden agravar una anemia que ya esté presente. Si todavía quiere usar el DMPA, hay que administrarle suplementos de hierro y someterla a un seguimiento cuidadoso.

10. Una mujer de 28 años de edad ha recibido asesoramiento en un centro de planificación familiar. Como resultado de ello, ha decidido que quiere usar el DMPA. La mujer ha llegado hoy a su consultorio para que le administren la primera inyección. Está a mediados de su ciclo menstrual. ¿Qué otra información necesitará usted? ¿Qué haría usted?

En primer lugar, usted debe tratar de establecer la posibilidad de embarazo haciéndole preguntas o usando una lista de verificación. Si después de eso, usted está razonablemente seguro de que ella no está embarazada (por ejemplo, no ha tenido relaciones sexuales desde su última menstruación), puede administrarle una inyección. Si no puede descartar la posibilidad de embarazo, proporciónese un método de respaldo (condones) y dígame que regrese cuando tenga la próxima menstruación para que se le administre su primera inyección.

11. Una mujer que ha estado usando NET-EN llega al consultorio. A usted se le han acabado los suministros, pero tiene DMPA. ¿Qué hace?

La mujer puede reemplazar el NET-EN por el DMPA si sólo hay DMPA. Explíquese las diferencias entre estos dos inyectables, y dígame que después de haber cambiado de método, sería preferible que siguiera usando el DMPA en vez de volver a usar el NET-EN.

12. Una mujer de 25 años de edad dio a luz a su tercer hijo hace seis semanas. Está amamantando, pero no quiere depender del MELA como método anticonceptivo. Quiere usar otro método, posiblemente Cyclofem. ¿Qué le recomendaría y por qué?

Se recomienda que las mujeres que está amamantando esperen seis meses después del parto para iniciar el uso de inyectables combinados. Ello obedece a que estos contienen estrógeno, el cual puede reducir la producción de leche materna. Aconséjele otros métodos disponibles, por ejemplo los anticonceptivos sólo de progestina, los métodos de barrera y el DIU. Explíquele que si todavía quiere usar Cyclofem, podrá hacerlo a los seis meses de postparto.