



Figura 3.31 Los métodos definitivos no afectan la vida sexual de la pareja.

Sesión
6

Anticonceptivos permanentes

Quirúrgicos. Estos métodos impiden el encuentro entre óvulos y espermatozoides. En el caso de la mujer, se hace corte en las tubas ováricas o trompas de Falopio, que son los conductos donde el óvulo puede ser fecundado. En el caso del varón, la vasectomía implica corte en los conductos llamados deferentes que permiten el paso de los espermatozoides para unirse con el líquido seminal y formar así el semen (figura 3.31). Las personas que optan por estos métodos deben estar convencidas de que no desean tener hijos, o no desean tener más hijos.

Eficacia de los diferentes anticonceptivos

En la siguiente tabla puedes comparar la eficacia de los diferentes métodos anticonceptivos de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana de los Servicios de Planificación Familiar NOM 005-SSA2-1993.

Eficacia que brindan algunos métodos anticonceptivos temporales		
Clasificación por acción	Método	Eficacia (%)
De barrera	Condón masculino o femenino	85-97
Químicos	Espermicidas (óvulos vaginales y espumas)	75-90
	Implante anticonceptivo	96.5-99.95
	Hormonal inyectable	Mayor al 99
	Hormonales orales (pastillas anticonceptivas)	92-99
	Anticonceptivo de emergencia (píldora del día después)	75
Naturales	DIU (T de cobre)	95-99
	Ritmo	70-80

- El anticonceptivo de emergencia disminuye su eficacia si se usa como anticonceptivo habitual.
- Se pueden combinar los anticonceptivos de barrera y los espermicidas para aumentar eficacia.
- El ritmo se puede combinar con cualquier método.

Observa en la tabla que ninguno de los métodos de anticoncepción brinda eficacia al 100%. La abstinencia es la única forma de evitar embarazos e ITS de manera totalmente efectiva y es opción para muchas personas.

Saber para decidir

1. Analiza los datos de la tabla de la página 206 y responde las siguientes preguntas en una hoja aparte:
 - a) ¿Cómo explicas la eficacia de cada método anticonceptivo?
 - b) De los tres grupos de anticonceptivos, ¿cuál es el que tiene más eficacia y por qué?
2. Investiga en diferentes fuentes de información sobre los métodos anticonceptivos y elabora un cuadro comparativo.
3. Con la información que tienes, ¿qué método anticonceptivo elegirías y por qué?

Guarda tus respuestas en tu carpeta de trabajos. Las usarás más adelante.



Embarazo en la adolescencia

Sesión
7

En todo el mundo, gran cantidad de adolescentes son sexualmente activos desde antes de cumplir 20 años. Aproximadamente el 60% no utiliza ninguna protección contra los embarazos no planeados ni las ITS.

Cada año, 16 millones de adolescentes tienen un hijo. El 90% de estos embarazos ocurre en países en desarrollo; 38% en América Latina y el Caribe. Las probabilidades de que las adolescentes de entre 15 y 19 años mueran debido a complicaciones durante el embarazo o el parto son dos veces mayores que las de mujeres de 20 a 30 años.

En México, los jóvenes inician su vida sexual entre los 15 y los 19 años. Cerca de 97% de ellos conoce al menos un método anticonceptivo, pero menos de la mitad no utilizaron ninguno en su primera relación sexual. De acuerdo con los datos proporcionados por la Secretaría de Salud, la mayor demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos corresponde a adolescentes de 15 a 19 años. Asimismo, se estima que 17.4% de los nacimientos corresponden a madres menores de 20 años, de los cuales entre 60 y 80% son imprevistos, no planeados, sin que se haya decidido conscientemente el embarazo, en resumen, sin querer (figura 3.32). Para conocer más sobre los aspectos involucrados en el embarazo, consulta el recurso audiovisual [Embarazo en adolescentes](#).



Figura 3.32
Tener relaciones sexuales debe decidirse con responsabilidad.

