

La implantación de un anticonceptivo subdérmico (implante anticonceptivo) inmediatamente después del parto

¿Por qué se deben usar anticonceptivos justo después de tener un bebé?

Su fecundidad después de tener un bebé puede ser impredecible. Puede que sea capaz de quedar embarazada antes de que comience su próximo periodo. El uso de un anticonceptivo para ayudarle a planificar su familia futura es importante. Esperar al menos un **año y medio** antes de intentar quedar embarazada de nuevo puede mejorar su salud y la salud de su próximo bebé.

¿Qué es un anticonceptivo subdérmico?

El implante anticonceptivo (**Nexplanon**[®]) es un anticonceptivo muy efectivo que contiene una pequeña cantidad de la hormona progesterona. Es seguro usar esta hormona después de dar a luz, aún si está lactando. El implante está compuesto por un delgado tubo plástico del tamaño de un cerillo que se coloca debajo de la piel en la parte superior del brazo.

Una vez se coloca el implante, funciona por al menos 3 años y previene el embarazo en más del 99 % de las mujeres que lo usan. Se puede sacar el implante en cualquier momento.

¿Qué sucederá después de que se coloque el implante?

El implante podría causar sangrado irregular. Algunas mujeres tienen periodos más largos o en los que sangran mucho. Algunas mujeres tienen periodos menos frecuentes o en los que sangran poco. Algunas mujeres dejan de tener su periodo.

¿Cuándo puede el proveedor de servicios médicos (médico, partera, enfermera especialista) colocar el implante?

La implantación puede tomar lugar en:

- La oficina de su proveedor de servicios médicos
- El hospital donde tuvo su bebé, antes de que regrese a casa

Su proveedor de servicios médicos le pondrá un poco de anestésico en la parte superior del brazo e insertará el implante bajo su piel. Por lo general solo toma menos de un minuto insertar el implante.

El implante y la lactancia

La implantación de **Nexplanon**[®] justo después de tener un bebé **no** ha mostrado efectos sobre la lactancia en casos de madres sanas e hijos sanos. Sin embargo, puede que usted tenga otros factores de riesgo relacionados con la lactancia y que el uso de un implante justo después de dar a luz en estos casos no se haya estudiado. Estos riesgos pueden incluir:

- Dar a luz antes de las 37 semanas de embarazo
- Tener un bebé de bajo peso
- Problemas previos de lactancia
- Cirugía previa de mama
- Anemia significativa

- Obesidad
- Diabetes
- Infecundidad o esterilidad

Informe a su proveedor de servicios médicos de inmediato si presenta cualquiera de estos factores de riesgo. Las mujeres que presentan uno o más de estos factores de riesgo deben tomar precauciones adicionales para proteger su producción de leche.

Las mujeres lactantes deben amamantar a sus bebés con frecuencia, según lo pida el bebé (de 8 a 12 veces al día). Evite complementar con fórmula a menos que se lo indique el médico de su bebé. Si parece tener una baja producción de leche, pida hablar con un asesor de lactancia.

Si no está muy satisfecha con su implante por cualquier motivo, su proveedor de servicios médicos o el Departamento de Salud se lo pueden quitar en cualquier momento.

CLÁUSULA DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD: Los autores de este documento de enseñanza a pacientes hicieron un esfuerzo razonable para brindar información precisa. Los datos y recursos incluidos en este documento se brindan solo con fines informativos y deben adaptarse a su población de pacientes. Asimismo, los autores no endorsan ninguno de los productos mencionados en este documento.