



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

IMPLANTE SUBDERMICO: INDICACIONES Y EFECTOS
SECUNDARIOS.

RIOFRIO ESTRELLA JOSELYN GEANELLA
MÉDICA

MACHALA
2020



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

IMPLANTE SUBDERMICO: INDICACIONES Y EFECTOS
SECUNDARIOS.

RIOFRIO ESTRELLA JOSELYN GEANELLA
MÉDICA

MACHALA
2020



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

EXAMEN COMPLEXIVO

IMPLANTE SUBDERMICO: INDICACIONES Y EFECTOS SECUNDARIOS.

RIOFRIO ESTRELLA JOSELYN GEANELLA
MÉDICA

JARA GUERRERO EDMO RAMIRO

MACHALA, 20 DE FEBRERO DE 2020

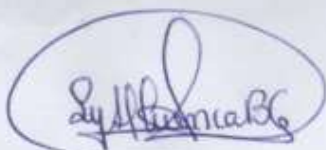
MACHALA
20 de febrero de 2020

Nota de aceptación:

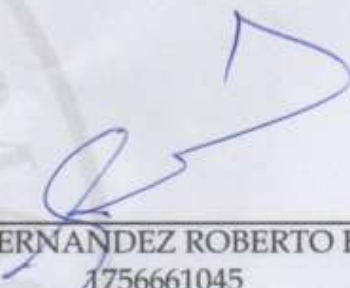
Quienes suscriben, en nuestra condición de evaluadores del trabajo de titulación denominado **IMPLANTE SUBDERMICO: INDICACIONES Y EFECTOS SECUNDARIOS.**, hacemos constar que luego de haber revisado el manuscrito del precitado trabajo, consideramos que reúne las condiciones académicas para continuar con la fase de evaluación correspondiente.



JARA GUERRERO EDMO RAMIRO
1103101208
TUTOR - ESPECIALISTA 1



CUENCA BUELE SYLVANA ALEXANDRA
0702834045
ESPECIALISTA 2



AGUIRRE FERNANDEZ ROBERTO EDUARDO
1756661045
ESPECIALISTA 3

Fecha de impresión: miércoles 19 de febrero de 2020 - 13:41

TITULACION-IMPLANTE SUBDERMICO INDICACIONES Y EFECTOS SECUNDARIOS

por Joselyn Riofrio

Fecha de entrega: 10-feb-2020 02:34p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1254946175

Nombre del archivo: turnitin.docx (26.89K)

Total de palabras: 2761

Total de caracteres: 14911

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, RIOFRIO ESTRELLA JOSELYN GEANELLA, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado **IMPLANTE SUBDERMICO: INDICACIONES Y EFECTOS SECUNDARIOS.**, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.


La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 20 de febrero de 2020



RIOFRIO ESTRELLA JOSELYN GEANELLA
0706617032

RESUMEN

Se entiende como Planificación Familiar al conjunto de métodos anticonceptivos que permiten a las mujeres en edad fértil poder tener el control del número de hijos que desee tener, además del periodo intergenésico entre cada embarazo, es por eso que es vital la aplicación de la Planificación Familiar adecuada a nivel del Primer Nivel de Salud otorgando atención de manera integral.

Es importante la promoción de información adecuada acerca del uso correcto de métodos anticonceptivos, para de esta manera poder crear ese vínculo y aceptación por parte de las familias que deseen programar el número de hijos que formen parte de su familia, así como también evitar las consecuencias de una vida sexual reproductiva desordenada y no segura.

Dentro de los métodos anticonceptivos existe la alternativa del uso de los Implantes Subdérmicos de los cuales existe evidencia de la presencia de efectos adversos, así como también la aceptación integral por lo que es imprescindible conocer estos efectos y sus indicaciones que permitan pautas terapéuticas al personal de salud.

Objetivo: Determinar las indicaciones y los efectos secundarios de la colocación del implante subdérmico mediante la revisión de artículos científicos para de esta manera evitar complicaciones por su mal uso dentro de la Planificación Familiar.

Método: Es un estudio descriptivo, que involucra la revisión de artículos científicos, con una vigencia estimada de los últimos 5 años, para lo cual se usó como base de datos: Google académico, UpToDate, Scielo y PubMed.

Conclusión: El Implante Subdérmico es un tipo de método anticonceptivo seguro dentro de la Planificación Familiar, con baja tasa de presencia de efectos adversos y una gran evidencia de efectividad.

Palabras Clave: Planificación Familiar, Método Anticonceptivo, Implante Subdérmico, Efectos Adversos, Pautas Terapéuticas.

Abstract

Family Planning is understood as the set of contraceptive methods that allow women of childbearing age to be able to have control of the number of children they wish to have, in addition to the intergenic period between each pregnancy, which is why the application of Family Planning is vital adequate at the level of the First Health Level providing comprehensive care.

It is important to promote adequate information about the correct use of contraceptive methods, in order to create this link and acceptance by families who wish to program the number of children that are part of their family, as well as avoid the consequences of a disorderly and unsafe reproductive sex life.

Within the contraceptive methods there is the alternative of the use of the Subdermal Implants of which there is evidence of the presence of adverse effects, as well as the integral acceptance so it is essential to know these effects and their indications that allow therapeutic guidelines to the personnel of Health.

Objective: To determine the indications and side effects of subdermal implant placement by reviewing scientific articles in order to avoid complications due to their misuse within Family Planning.

Method: It is a descriptive study, which involves the review of scientific articles, with an estimated validity of the last 5 years, for which it was used as a database: Google academic, UpToDate, Scielo and PubMed.

Conclusion: The Subdermal Implant is a type of safe contraceptive method within Family Planning, with a low rate of presence of adverse effects and great evidence of effectiveness.

Keywords: Family Planning, Contraceptive Method, Subdermal Implant, Adverse Effects, Therapeutic Guidelines.

ÍNDICE

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	4
INTRODUCCIÓN.....	5
DESARROLLO.....	6
· GENERALIDADES.....	6
TIPOS DE MÉTODOS	
ANTICONCEPTIVOS.....	6
· IMPLANTES SUBDÉRMICOS.....	7
· TIPOS DE IMPLANTES SUBDÉRMICOS.....	7
· MECANISMO DE ACCIÓN.....	8
· VENTAJAS Y DESVENTAJAS.....	8
· INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES PARA SU USO.....	9
· PROCEDIMIENTO DE INSERCIÓN DE IMPLANTE SUBDÉRMICO.....	9
· EFECTOS SECUNDARIOS.....	10
· PROTOCOLO PARA EL RETIRO DE LOS IMPLANTES SUBDÉRMICO.....	11
· PROBLEMAS DE INSERCIÓN Y REMOCIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO....	12
CONCLUSIONES.....	14
BIBLIOGRAFÍA.....	15

INTRODUCCIÓN

La planificación familiar tiene como finalidad principal mejorar la salud de la madre, sus hijos y la familia en general, a través de diferentes actividades: espaciamiento de los partos, limitación del tamaño de las familias y programación de los nacimientos (1) además de que es vital para evitar embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual.

En un estudio realizado en Panamá en donde se revela que no escapa a esta realidad: la última encuesta de Salud Sexual y Reproductiva, reveló que más de un cuarto (27%) de todas las mujeres en edad reproductiva casada o en unión, tenían necesidades insatisfechas en planificación familiar (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) plantea que la igualdad de género en la salud significa que hombres y mujeres se encuentren en equivalencia de condiciones para ejercer plenamente sus derechos y su potencial de estar sanos, contribuir al desarrollo sanitario y beneficiarse de los resultados (3) tomando en cuenta la importancia de una salud sexual reproductiva segura en la que se tome eje principal dar el conocimiento necesario a la comunidad acerca de la importancia de una planificación familiar adecuada.

Un total de 90 participantes fueron incluidos en el estudio, con una edad promedio de 15.4 ± 1.7 años, y una edad media en la primera relación sexual de 13.8 ± 1.2 años. La mayoría de los participantes tenían un ingreso familiar por debajo del salario mínimo (59/83), Más del 80% no usaban anticonceptivos o lo usaban de forma irregular cuando quedaban embarazadas. La mayoría de los participantes informaron tener conocimiento de los condones (82/90), de la píldora anticonceptiva oral combinada (75/90) y de los anticonceptivos inyectables (68/90). (4)

Debido al alto porcentaje de embarazos no deseados, contagio de enfermedades de transmisión sexual, embarazos a temprana edad y alto índice de abortos el siguiente trabajo ha sido desarrollado teniendo como objetivo determinar la importancia de la Planificación Familiar, indicaciones y efectos adversos del uso de los Implantes Subdérmicos, partiendo desde el primer nivel de atención en salud en donde se tiene un vínculo directo con la comunidad, además de las consecuencias de no manejar este tema de una manera integral.

DESARROLLO

GENERALIDADES:

La Planificación Familiar es prioritaria dentro del marco amplio de salud reproductiva con enfoque de prevención de riesgos para la salud de todo hombre y mujer que tienen derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y espaciamiento de sus hijos con pleno respeto de su dignidad (5).

El conocimiento sobre el papel del varón y la percepción de su rol en el área de la Salud Reproductiva Responsable desde el punto de vista de la medicina social, de la salud pública y de los servicios de salud individual, todavía no es suficiente en el mundo y particularmente en América Latina, lo que ha sido documentado en diferentes investigaciones (5) por lo que a pesar de los intentos de la Organización Mundial de la Salud (OPS) por plantear una equidad de género que no limite a las mujeres a ser las únicas aptas para formar parte del uso de métodos anticonceptivos, aun no existen resultados significativos.

La Planificación Familiar se compone de tres momentos:

1. El primer momento identifica a las y los usuarias/os que buscan un embarazo y que planifican su familia para la consecución de este objetivo entendido como Control Preconcepcional (6)

2. El segundo momento hace referencia a las parejas que tienen vida sexual activa pero que no desean tener un embarazo, esto comprende Asesoramiento acerca del uso de métodos anticonceptivos.

3. El tercer momento está dirigido hacia las parejas que buscan un

embarazo, pero que no lo consiguen por lo que acuden para poder concebir con métodos de fertilidad, de este objetivo entendido como Asesoramiento y Manejo en Infertilidad.

TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Es importante poner a disposición del adolescente la gama más amplia posible de métodos, incluida la anticoncepción de emergencia (AE), analizando cada uno de ellos en relación a variables biológicas, psicoafectivas, socioeconómicas y los valores del entorno en que viven. La indicación de un método debe considerar sus factores

dependientes. (7)

Para la Planificación familiar existe un abanico de posibilidades para evaluar el tipo de método anticonceptivo que se desee usar, por lo que la asesoría por parte del personal de salud es indispensable para proporcionar la información correcta a los usuarios, siendo nuestro tema de investigación el uso de los Implantes Subdérmicos, los cuales están siendo implementados como una alternativa para una Planificación Familiar adecuada.

Dentro de las posibilidades de métodos anticonceptivos disponibles para la Planificación Familiar existen los Anticonceptivos Orales, anticonceptivos inyectables, DIU, parches anticonceptivos, anillo vaginal, el uso de preservativo masculino y femenino, métodos anticonceptivos definitivos, métodos anticonceptivos de emergencia y los Implantes subdérmicos, los cuales son analizados en este trabajo investigativo siendo evaluado para determinar puntos importantes en el uso por parte del personal de salud.

IMPLANTES SUBDÉRMICOS

Este método anticonceptivo hace referencia a una varilla anticonceptiva a largo plazo, es flexible y está conformada de hormonas derivadas de la progesterona, destinadas a evitar la ovulación. existen dos tipos de Implantes Subdérmicos: Implantes de Levonorgestrel (duración de 5 años) e Implantes de Etonogestrel (duración de 3 años).

Los métodos anticonceptivos de larga duración o LARC por sus siglas en inglés (Long-acting reversible contraception) son opciones altamente efectivas para la prevención de embarazos no planificados, que requieren de parte de la usuaria una acción que

corresponde al momento de la inserción y cuya eficacia no depende de la adherencia o del uso perfecto por parte de la usuaria; son bien tolerados y sin riesgos o efectos adversos relacionados con los estrógenos, ya que no tienen hormonas (DIU Cu) o progestágenos; y finalmente son métodos más costo-efectivos que cualquier anticonceptivo. (8)

MECANISMO DE ACCIÓN

-Inhibe el pico de la secreción de LH, con lo que inhibe la ovulación. Éste es el mecanismo fundamental en la anticoncepción hormonal, tanto en la combinada como en la que solamente se emplean gestágenos. (11)

- Aumenta el espesamiento del moco cervical, disminuyendo su viscosidad.

- Atrofia de la mucosa endometrial, evitando de esta manera la implantación de un ovulo fecundado.

- I inhibición de la capacitación espermática y por último disminución de la movilidad tubárica. (12)

VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE SU USO

VENTAJAS

-Son efectivos y fáciles de usar.

-No producen muchos efectos adversos.

-Es bajo el porcentaje de complicaciones luego de su inserción.

- No dependen de la paciente para su uso.

-Están aprobados en más de 60 países desarrollados y en vías de desarrollo (8)

-Son métodos anticonceptivos cuyo uso es a largo plazo.

-Luego de su retiro se puede comenzar a planificar un embarazo de manera más rápida en comparación con otros métodos anticonceptivos.

-No interfiere durante las relaciones sexuales.

-No afecta durante el periodo de lactancia.

DESVENTAJAS

-Su costo es alto.

-Poca o nula disponibilidad en los centros de Salud.

-Provoca cambios en los ciclos menstruales en la mayoría de las mujeres.

-No puede prevenir enfermedades de transmisión sexual.

INDICACIONES PARA SU USO

Está indicado para mujeres en edad fértil con vida sexual activa, nuligestas, nulíparas o multíparas, incluyendo adolescentes con patrón menstrual regular, que deseen un método anticonceptivo hormonal de larga acción. En el posparto o poscesárea, con o sin lactancia, e inclusive en el postaborto inmediato. (13)

CONTRAINDICACIONES PARA SU USO

Existen condiciones que contraindican el uso del Implante Subdérmico, entre las cuales tenemos: Sangrado vaginal inexplicado antes de evaluación, Trombosis en venas profundas de miembros o pulmones, Cáncer de mama, Hepatopatía severa, infección o tumor de hígado, estar recibiendo barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoina, primidona, topiramato, o rifampicina. Debe usar un método de respaldo porque estos fármacos reducen la eficacia de los implantes. (9)

PROCEDIMIENTO DE INSERCIÓN DE IMPLANTE SUBDÉRMICO

La colocación del implante subdérmico debe de ser por personal capacitado para este procedimiento, además de que se deben usar las medidas de asepsia y antisepsia, se puede colocar en cualquier momento, antes, durante o después de la menstruación, siendo indispensable que haya sido descartado con anticipación un embarazo.

El procedimiento para su para su inserción es el siguiente:

- Se debe explicar a la usuaria acerca de las molestias que puede sentir durante la colocación de los implantes, así como también posibles efectos adversos.
- Asesorarse acerca de si es que existe reacción alérgica al anestésico o a los componentes del implante.
- Se debe registrar en la historia clínica el consentimiento informado para proceder a realizar la inserción del implante.
- Administrar 500 mg o 1 gramo de paracetamol vía oral 30 minutos antes del procedimiento.
- Realizar el lavado de manos adecuado para las medidas de asepsia y antisepsia.
- Utilizar instrumental esterilizado para realizar el procedimiento.
- Solicite a la paciente que coloque en posición sentada, con el brazo descubierto apoyado en la mesa.
- Asepsia del sitio de inserción (cara superior interna) del brazo, se debe colocar en el brazo que no sea dominante.
- Colocación de anestésico local (1-2 ml de lidocaína subcutánea). Por último, se procede a realizar una incisión de 3 mm en el área de inserción del Implante Subdérmico.

EFFECTOS SECUNDARIOS

El uso del Implante Subdérmico ha generado muchos estudios investigativos en base a los posibles efectos adversos debido que existen casos en los que las pacientes recurren a consultas subsecuentes luego de su inserción refiriendo molestias, Se evidencia que uno de los posibles efectos adversos más referidos por las usuarias es el aumento de peso luego de la colocación del Implante, existe un estudio realizado en adolescentes que revela que el uso del Implante Subdérmico no condujo a un aumento de peso significativo en esta muestra de mujeres adolescentes y adultas jóvenes.

Este estudio respalda la afirmación de que los Implantes son una opción efectiva y neutral en peso (8) entre otros efectos secundarios están:

- Dolor y signos de inflamación que no ceden, ubicados en el sitio de inserción del Implante.
- Además, que la paciente presente ictericia

desde su colocación.

- Alteración de los ciclos menstruales, las cuales se pueden presentar como sangrado vaginal abundante o presencia de ciclos menstruales prolongados.

- Además de la presencia de cefalea que no

cede con la administración de analgésicos, desde la inserción del Implante.

- Dolor intenso a nivel del Hipogastrio.

Un estudio realizado evidencia los efectos adversos más comunes: El tamaño de la muestra fue de 156 mujeres. Resultados: las edades de las usuarias se encontraron entre 25- 30 años (37%), de estudios de secundaria (51%) y de estado civil casada (63%). Se registró ganancia de peso (80%). En cuanto a las alteraciones del patrón de sangrado menstrual, encontramos que la amenorrea fue la alteración que se presentó con más frecuencia (59.6%), seguida en orden decreciente por hipermenorrea (26.9%) y sangrado intermenstrual (13.5%). De las otras complicaciones referidas, la cefalea se presentó con mayor frecuencia (32.6%), seguida de la mastalgia (47.8%), acné (32.6%) y por último dismenorrea (21.7%) (14)

PROTOCOLO PARA EL RETIRO DE IMPLANTES SUBDÉRMICOS

Se debe identificar las causas por las cuales la paciente decide el retiro del Implante Subdérmico para hacer una evaluación integral y determinar las posibles causas de los síntomas, además del abordaje que se requiera para el cambio de método anticonceptivo por el más óptimo en el caso de que la paciente decida seguir teniendo una planificación Familiar correcta

- . - Que la paciente quede embarazada a pesar del uso del Implante Subdérmico.

- Colocación inadecuada del Implante, lo que produce síntomas de inflamación e incomodidad en la usuaria.
- Ya identificada la causa el personal de salud debe otorgar la información necesaria a la paciente, por lo que debe responder todas sus inquietudes.
- Nos debemos asegurar de que la paciente nos dé su consentimiento informado para el retiro del Implante, lo cual debe ir registrado en la Historia Clínica, como evidencia.
- Realizar el lavado de manos adecuado para las medidas de asepsia y antisepsia.
- Utilizar instrumental esterilizado para realizar el procedimiento.
- Solicite a la paciente que coloque en posición sentada, con el brazo descubierto apoyado en la mesa.
- Realizar medidas de asepsia y antisepsia en el sitio que se encuentran los implantes, luego colocar anestésico local para poder por consiguiente realizar una incisión de 3mm en el sitio de la remoción.
- Con una pinza hemostática fina localice el extremo del cilindro/s del implante y traccione suavemente hasta extraerlo. Repita el procedimiento para cada cilindro/s (6)
- Luego de retirar los Implantes Subdérmicos el personal de salud debe revisar si el sitio en donde fueron removidos no presenta sangrados, para por consiguiente proceder a cubrir el sitio con una gasa estéril.
- Se debe registrar en la Historia clínica de la paciente la fecha del retiro del Implante y por último debemos brindar a la usuaria información acerca de otros métodos anticonceptivos si decide continuar con la Planificación familiar y en caso de que este embarazada debemos brindarle la primera consulta prenatal.

PROBLEMAS CON LA INSERCIÓN Y REMOCIÓN

Es importante que el personal de salud que coloca el Implante esté capacitado, caso contrario debe referir a casa de salud en donde si cuentan con el material y el personal que conozca del procedimiento, debido a que si está mal colocado pierde su eficacia y la paciente puede quedar embarazada, aunque esté usando el Implante Subdérmico como método de planificación.

Entre los otros problemas tras su inserción encontramos que se presenten síntomas y signos de inflamación en el sitio de la inserción, rubor, calor, eritema, además de hinchazón, las cuales no ceden a antiinflamatorios, por lo que es necesario conocer la importancia de la asepsia y antisepsia para su colocación y remoción.

CONCLUSIONES

- La Planificación Familiar está destinada a cumplir con el derecho de los pacientes de poder decidir el número de hijos que desea tener, así como también el periodo intergenésico entre cada uno de ellos, siendo indispensable también para evitar problemáticas de salud y de la sociedad que se producen debido a embarazos no deseados.
- El uso de los Implantes Subdérmicos como método anticonceptivo de larga duración son de mucha utilidad, debido a su fácil colocación, pocas contraindicaciones y eficacia como método para la Planificación Familiar adecuada.
- Existen efectos adversos debido a la colocación de los Implantes Subdérmicos, presentándose luego de su inserción, produciendo cefalea, dolor a nivel de hipogastrio, alteraciones en los ciclos menstruales, signos de inflamación en el lugar de inserción, acné, entre otros, los cuales son indicio de que se debe retirar el Implante para proceder a utilizar otro tipo de método anticonceptivo que sea aceptado de manera más óptima por parte del organismo de la paciente.

RECOMENDACIONES

- Capacitar al personal de salud acerca de los diferentes métodos anticonceptivos existentes, así como también los efectos adversos y beneficios de cada una de las opciones para poder efectuar de manera idónea la asesoría con los usuarios/as al momento de la Planificación Familiar.
- Abastecer de todos los diferentes métodos anticonceptivos a las Unidades de Salud de nuestro país, para que existan todas las opciones al alcance de los usuarios/as y de esta manera evitamos que sea un impedimento para la paciente el hecho que el método no esté disponible.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vargas Vázquez S, Ronquillo Lopez M, Barrales Montes M. Educación sexual: Planificación familiar y salud sexual. Hospital de Granada. Salud, alimentación y sexualidad en el ciclo vital. Revista Dialnet sobre Educación Sexual. 3, 2018: 401.
2. Castro HF, Martínez García L, Mendoza A, De León RG. Factores que intervienen en la percepción que las usuarias tienen de la calidad de atención en planificación familiar: un análisis secundario, Revista centroamericana de obstetricia y ginecología, 2019; 23 (2): 25,
3. Rodríguez Morales V, Diaz Bernal Z, Castañeda Abascal I, Cabrera Rodríguez A. Conocimientos y actitudes de varones acerca de la planificación familiar. Revista Cubana de Salud Pública, 2016; 42(1):101-114:1.
4. Bastos Brito M, Sampaio Alvez F, Quadro Souza M, Rezende Requiao S, Low Level of Knowledge of Contraceptive Methods among Pregnant Teens in Brazil. J Pediatr Adolesc Gynecol. Junio 2018; 31(3): 281–284.
5. Flores Flores I, Fuentes Andrade D, Martínez Cubas L. Normas y Procedimientos de Atención para: Planificación Familiar, Climaterio/Menopausia, Infertilidad, Secretaría de Salud Subsecretaría de Riesgos Poblacionales Dirección General de Promoción de la Salud Departamento de Salud Integral a la Familia Programa de Atención Integral a la Mujer, Honduras Tegucigalpa, agosto 2010:10.
6. Abad K, Aguilar L, Aillon E, Álvarez M, Armas G, Ayala R, Cárdenas O, Cartagena E. Norma y Protocolo de Planificación Familiar. Ministerio de Salud Pública, Ecuador, agosto 2010:12.
7. Peláez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. Enero-marzo 2016; 42 (1).
8. Guevara Ríos E. Métodos Anticonceptivos de Larga Duración. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 2017 |diciembre 15; 6 (2):2.

9. Alama Reyes A, Flores Jaramillo S. Características de mujeres con implante Subdérmicl (nexplanòn) como método anticonceptivo que acuden al servicio de planificación familiar del hospital de apoyo. Universidad Nacional de Piura. Enero-junio 2018:14.
10. Lima Pimentel A, Bonan Jannotti C, Gaudenzi P, Da Silva Teixeira L. The brief life of Norplant in Brazil: controversies and reassemblages between science, society and State. Instituto Nacional da Saúde da Mulher. Enero 2017;22 (1).23.
11. Gonzales Fernández C, Fernández Revilla J. Manejo de los Implantes Subdérmicos de Etonogestrel en Atención Primaria. Revista Clinica Med Fam. junio 2016;4 (2).
12. Romano M, Braun Corville E. Assessing Weight Status in Adolescent and Young Adult Users of the Etonogestrel Contraceptive Implant. Department of Pediatrics, Vanderbilt University Medical Center, Nashville, Tennessee. [August 2019](#); 32 (4): 409–414.
13. Cruz Linares S, Vargas Acevedo C. Comparación de los lineamientos para la elección, uso y retiro del implante subdérmico utilizado como método anticonceptivo promulgados por organismos del orden internacionales y nacionales. Unidad de Ciencias Aplicadas. Bogota DC. 2017:55.
14. Navarro Laumare W, Ostos Borja N. Efectos secundarios y su relación con el retiro temprano del implante anticonceptivo subdérmico en mujeres en edad fértil. Hospital de Barranca-Cajatambo. 2017: 22.
15. Carvajal Ugarte J, Cárdenas Blanco A, Pastrana Huanaco E, López Berrios E. Eficacia y efectos adversos de los anticonceptivos hormonales: Estudio Comparativo. Rev Med Mex Seguro Soc; 46(1). Enero 2018: 83.

