

# 1. ¿Cuándo puede insertarse (a que intervalo) los implantes NORPLANT®? ¿Cuánto tiempo después de la inserción comienza la eficacia de los implantes NORPLANT®? ¿Se necesita un método de respaldo?

Recomendaciones	Razón fundamental
<p>a) Los implantes NORPLANT® pueden insertarse en cualquier momento en que usted esté razonablemente seguro/a que la mujer no esté embarazada, (refiérase al Apéndice A), por ejemplo, durante los 7 días que comienzan con el inicio de la menstruación (días 1 al 7 del ciclo menstrual).</p>	<p>a) Los niveles en sangre del levonorgestrel se elevan a un nivel suficiente para prevenir la concepción dentro de las 24 horas siguientes a la inserción.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) NORPLANT® <i>Levonorgestrel Implants: A Summary of Scientific Data</i>. Monografía. Nueva York, The Population Council, 1990, p 2.</li></ol> <p>Aun cuando la ovulación puede ocurrir en forma temprana (hasta en el día 10 del ciclo menstrual), es raro que suceda<sup>4</sup>. La ovulación es muy poco común antes del día 12<sup>1</sup>. El coito en los 5 días antes de la ovulación puede tener hasta un 5% de probabilidad de resultar en un embarazo<sup>2</sup>; no obstante, visto que los/as expertos/as consideran que hay muy pocas ovulaciones antes del día 13, existe sólo una probabilidad muy pequeña de que el coito en el séptimo día del ciclo pudiera resultar en un embarazo<sup>1</sup>.</p> <p>En general, el uso de los implantes NORPLANT® dentro de los primeros siete días después de la menstruación normal de la mujer, garantizaría que la probabilidad que ya esté embarazada, o que quede embarazada, sea extremadamente baja<sup>3</sup>.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) El Grupo de Trabajo de Orientación Técnica sobre Directrices (GTOT) llegó a esta conclusión después de hacer una revisión exhaustiva de la bibliografía disponible y consultar con los siguientes peritos: William Collins, PhD, DSc, Departamento de Obstetricia y Ginecología, Kings College, Reino Unido. Jeffrey Spieler, MSC, División de Investigación, Oficina de Población, USAID.</li><li>2) Dixon GW, Schlesselman JJ, Ory HW, Blye RP. Ethinyl estradiol and conjugated estrogens as postcoital contraceptives. <i>Journal of the American Medical Association</i> 1980;244:1336-1339.</li><li>3) Gray RH, Pardthaisong T, McDaniel EB, Doyle P. The timing of the first insertion of Depo Provera. <i>IPPF Medical Bulletin</i> 1975;9(3):3-4.</li><li>4) Schiphorst LE, Collins, WP, Roystar JP. An estrogen test to determine the times of potential fertility in women. <i>Fertility and Sterility</i> 1985;44:328-334.</li></ol>

(Continúa en la página siguiente)

**1. ¿Cuándo puede insertarse (a que intervalo) los implantes NORPLANT®? ¿Cuánto tiempo después de la inserción comienza la eficacia de los implantes NORPLANT®? ¿Se necesita un método de respaldo? (continuación)**

Recomendaciones	Razón fundamental
<p>b) Si la mujer tiene ciclos menstruales no se requiere método de respaldo alguno si se encuentra en los primeros 7 días de su ciclo menstrual y está aún menstruando. Si se encuentra en los primeros 7 días de su ciclo pero no está menstruando, es posible que algunos programas recomienden el uso de un método de respaldo durante 1 semana.</p>	<p>b) Es probable que los implantes NORPLANT® espesen en forma eficaz el moco cervical dentro de las 24 horas siguientes a su administración. En congruencia con esta teoría, las píldoras sólo de progestágeno han demostrado producir un moco más espeso con una penetración baja de los espermatozoides dentro de las 3 a 4 horas siguientes a la ingestión de la píldora. Las progesteronas naturales también hacen que el moco cervical se vuelva escaso, espeso y pegajoso, disminuyendo o inhibiendo la penetración espermático, por lo general dentro de las 24 horas, pero a veces dentro de las 48 horas. El criterio clínico también concuerda con esta teoría.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) El Grupo de Trabajo de Orientación Técnica sobre Directrices (GTOT) llegó a esta conclusión después de una revisión exhaustiva de la bibliografía y de consultas con los siguientes expertos: Gary Grupp, MD, MPH, Instituto de Investigación Farmacéutica R.W. Johnson, Raritan, Nueva Jersey, USA. Michael Orme, Profesor de Farmacología Clínica, Universidad de Liverpool, Reino Unido.</li> <li>2) Wright SW, Fotherby K, Fairweather F. Effect of daily small doses of Norgestrel on ovarian function. <i>Journal of Obstetrics and Gynecology of the British Commonwealth</i>. 1970;77:65-68.</li> <li>3) Tsibris JCM. Cervical mucus, en Gould JJ, Josimovich JB (editores). <i>Gynecologic Endocrinology</i>. Nueva York, Plenum Medical Book Company 1987, pp 175-183.</li> <li>4) Insler V, Melmed H, Eichenbrenner I, Serr D, Lunenfeld B. The cervical score: A simple semiquantitative method for monitoring of the menstrual cycle. <i>International Journal of Gynaecology and Obstetrics</i> 1972;10(6):223-228.</li> <li>5) Flynn AM, Lynch SS. Cervical mucus and identification of the fertile phase of the menstrual cycle. <i>British Journal of Obstetrics and Gynaecology</i> 1976;(83):656-659.</li> <li>6) Moghissi KS, Syner FN, Evans TN. A composite picture of the menstrual cycle. <i>American Journal of Obstetrics and Gynecology</i>. 1972;114(3):405-418.</li> </ol>

(Continúa en la página siguiente)

**1. ¿Cuándo puede insertarse (a que intervalo) los implantes NORPLANT®? ¿Cuánto tiempo después de la inserción comienza la eficacia de los implantes NORPLANT®? ¿Se necesita un método de respaldo? (continuación)**

Recomendaciones	Razón fundamental
<p>c) Si bien hay buenas razones para creer que el efecto sobre el moco cervical brindará con rapidez protección anticonceptiva dentro de un período de 24 horas, podría ser prudente considerar el uso de un método de respaldo por 7 días.</p> <p>(Refiérase a la pregunta 2 para el inicio en el posparto y a la pregunta 3 para el inicio postaborto).</p>	<p>c) Es posible que algunos programas recomienden un método de respaldo en el caso de mujeres que no estén menstruando en el momento de iniciar los implantes NORPLANT® debido a que existe un riesgo muy leve de concepción por un coito sin protección en el día 7 del ciclo.</p>