

IV. Inyectables Sólo de Progestágenos (DMPA y NET-EN)

Esta sección esquematiza las recomendaciones relacionadas a las siguientes preguntas de procedimientos para los inyectables sólo de progestágenos:

1. ¿Cuándo puede administrarse la **primera inyección sólo de progestágenos (a que intervalo)**?
¿En cuánto tiempo comienza a hacer efecto? ¿Se necesita un **método de respaldo**?
2. ¿Cuándo puede administrarse **la primera inyección sólo de progestágenos** en el **posparto**?
3. ¿Son los inyectables de progestágenos apropiados para su uso **inmediatamente después de un aborto**?
4. ¿Tienen los inyectables sólo de progestágenos alguna restricción relacionada con la **edad/paridad**?
5. ¿Cuál es el **sitio preferido para administrar la inyección sólo de progestágenos** ?
6. ¿Hay necesidad de un “**período de descanso**” después de haber utilizado los inyectables sólo de progestágenos durante un cierto período de tiempo y hay alguna recomendación en cuanto a la duración máxima del uso?
7. ¿Debe discontinuarse el anticonceptivo inyectable debido a una **amenorrea** prolongada?
8. ¿Cuál es el **período de gracia** para las inyecciones sólo de progestágenos subsiguientes?
9. Si una mujer se queja de **una menstruación prolongada y/o de un sangrado muy profuso** ,
¿existe una base médica para discontinuar las inyecciones sólo de progestágenos?
10. ¿**Son sólo los/as médicos/as** quienes pueden **iniciar y readministrar** los inyectables sólo de progestágenos en forma segura/inocua?
11. ¿Debe proporcionarse los inyectables sólo de progestágenos al ser imposible seguir las **medidas para la prevención de las infecciones** ?