

EL CONDON FEMENINO

Es una suerte de condón sumado a un diafragma

Está confeccionado con polierutano lubricado con dimeticona (silicona no espermicida)

Tiene hasta 18 cm de largo y 7.5 cm de diámetro

Se comercializa en Argentina aprobado por el ANMAT desde 1990 bajo el nombre de "FEMY"

EFICACIA DEL CONDÓN FEMENINO

21 EMBARAZOS POR CADA 100 AÑOS MUJER
(condiciones habituales de uso)

5 EMBARAZOS POR CADA 100 AÑOS MUJER
(uso correcto, siempre)

VENTAJAS DEL CONDÓN FEMENINO

- No depende de la voluntad de la pareja
- No requiere prescripción médica
- Provee adecuada protección contra las infecciones sexualmente transmisibles
- *Ideal en casos de alergia al látex

DESVENTAJAS DEL CONDON FEMENINO

- Elevado costo: 5 veces mas caro que un condón
- Uso engorroso: la colocación es dificultosa
- Disminuye la sensación sexual por la firmeza del polierutano

El condón femenino puede colocarse inmediatamente antes de la relación sexual coital o varias horas previas

Debe retirarse inmediatamente después de cada relación sexual coital

No puede ser re-utilizado



Condón femenino

"Femy"

(Femidón en
otros países)

Recientemente se han introducido nuevos modelos de condón femenino

1) Bikini

2) Women's Choice

BIKINI

Pequeño "calzón" de látex reforzado que cubre totalmente el periné.

Lleva el condón enrollado a nivel del introito.

A penetrar la cavidad vaginal, el pene erecto desenrolla progresivamente el condón.

BIKINI

El grosor del látex disminuiría la sensación sexual

No puede utilizarse en casos de alergia al látex

Como ocluye incluso el orificio anal, este modelo brinda excelente protección contra las enfermedades sexualmente transmisibles

WOMEN´S CHOICE

Se trata de un condón femenino tradicional que por su diseño requiere de un introductor plástico.

Tiene un refuerzo en el extremo interno que lo afirma contra el cuello uterino

CAPUCHON CERVICAL

Es en realidad tan solo una variante del diafragma vaginal.

Utilizado en la primera mitad del siglo XX en Europa, en los años '80 se aprobó en EEUU un modelo local ("*PRENTIF*") de látex

CAPUCHON CERVICAL

La región que mas lo usa es la de Australia y Nueva Zelanda

Allí se comercializa un modelo de silicona hipoalergénica, el "*FEM-COP*"

VENTAJAS DEL CAPUCHON CERVICAL

Son las mismas que para el diafragma vaginal, quizás reforzadas por una mayor eficacia contraceptiva teórica por la mejor adherencia del mismo al cuello uterino

Pero, además, puede quedar colocado hasta

48 horas

No siendo necesario agregar mas dosis de jaleas espermicidas a lo largo de todo ese tiempo

DESVENTAJAS DEL CAPUCHON

- Mayor dificultad para la colocación
- Requiere entrenamiento dirigido
- Requiere mayor tiempo de aprendizaje
- Requiere la intervención del agente de salud para la prescripción del tamaño adecuado y la enseñanza del uso
- Relativa eficacia en la prevención del contagio de enf. sexualmente transmisibles

"FEMCAP"

Es un modelo especial de capuchón diseñado por Alfred Shihata, que no tiene aro rígido en su circunferencia

"FEMCAP"



Alta eficacia teórica: 3 emb. X 100 años mujer
(uso correcto, siempre)

VENTAJAS DEL FEMCAP

Aplican las mismas que para todos los capuchones cervicales

Permite agregar nuevas dosis de jaleas espermicidas antes de cada relación coital

No produce alergias

DESVENTAJAS DEL FEMCAP

Elevado costo

Solo disponible en los EEUU, RU,
Alemania, Italia y Francia

LEA'S SHIELD

Modelo de capuchón cervical aprobado
en el 2002 por la FDA de los EEUU

Posee una válvula central y un anillo
para facilitar su remoción



LEA'S
SHIELD

Eficacia teórica del Lea's Shiel:

9 a 14% por año de uso
(*con, sin jalea espermicida*)

JALEAS, CREMAS Y OVULOS ESPERMICIDAS

Se trata de surfactantes liposolubles que actúan por contacto con la membrana celular espermática induciendo la inactivación de los mismos.

JALEAS, CREMAS Y OVULOS ESPERMICIDAS

El mayor problema con estos métodos es la discrepancia existente acerca de su real efectividad:

26 emb. X 100 años mujer
(uso corriente)

6 emb. X 100 años mujer
(uso correcto, siempre)

VENTAJAS DE LOS METODOS QUIMICOS

- * Su facilidad de empleo
- * Permite la colocación antes del encuentro sexual, no interfiriendo con el desarrollo espontáneo del mismo
- * Provee lubricación adicional en los casos en que sea necesaria
- * No requiere prescripción médica
- * Puede utilizarse durante la lactancia

Los fármacos mas empleados son:

* Nonoxynol 9

*AGENTE QUE NO BRINDA
PROTECCIÓN CONTRA EL
HIV*

* Cloruro de Benzalconio

Otros estudios confirman la discrepancia acerca de su efectividad cuando se los emplea como único método contraceptivo:

Indice de Pearl de 0.3 (Alemania)
Indice de Pearl de 31 (EEUU)

inacceptable

En Argentina se expenden presc.
conteniendo

Nonoxinol

Recomendamos su uso exclusivamente
junto al condón masculino, femenino,
o el diafragma vaginal

izalconio

alconio + Ac. Bórico

ESPONJAS ANTICONCEPTIVAS

Se trata de una variante mas de los métodos químicos, a lo que se suma una cierta acción mecánica

En Argentina solo se comercializa un "tampón" embebido en Cl. De Benzalconio

ESPONJAS ANTICONCEPTIVAS

Un producto especial es el "*PROTECTAID*" desarrollado para Family Health Int. y la OMS por el Dr. Ernesto Guerrero en 1996, comercializado por Axcan de Canada y SSPL de Francia

El diseño de la esponja del "PROTECTAID" permite una íntima adhesión al cuello uterino, lo que brindaría mayor eficacia.

Por contener tres agentes químicos:

Nonoxynol 9

Cl. De Benzalconio

Ac. Cólico

Así como por su efecto mecánico y el hecho de que el polierutano con el que está confeccionado "absorbe" los espermatozoides,

se asegura tendría una eficacia del 90%