

RUMORES E IDEAS ERRADAS V. DATOS Y REALIDADES DE LOS ARAP

Instrucciones para el facilitador: Juego para mezclar y unir:

- Recorte todos los recuadros (piezas para mezclar y unir) que digan “Rumores e ideas erradas” y “Datos y realidades para abordar los rumores e ideas erradas” (más abajo).
- Divida a los participantes en dos grupos. Dé a un grupo todas las piezas de “Rumores e ideas erradas” y al otro grupo todas las piezas de “Datos y realidades para abordar los rumores e ideas erradas”.
- Pida al grupo que tiene las piezas de “Rumores e ideas erradas” que lea uno de los rumores en voz alta.
- Pida al otro grupo que identifique “Datos y realidades” que disipen el rumor o la idea errada.
- Continúe de esta forma hasta que se hayan identificado las piezas que coinciden y lea en voz alta los rumores y las ideas erradas para que todos los presentes puedan escuchar.
- Explique a los participantes que pueden encontrar todos estos rumores e ideas erradas, así como los datos y realidades para contrarrestarlos, en los siguientes recursos: *Rumores e ideas erradas sobre los DIU* y en *Rumores e ideas erradas sobre los implantes anticonceptivos*.

RUMORES E IDEAS ERRADAS SOBRE ARAP

El DIU podría viajar dentro del cuerpo de una mujer hasta su corazón o cerebro.

Una mujer no puede quedar embarazada después de usar un DIU.

Si una mujer con un DIU queda embarazada, el DIU queda pegado a la frente del bebé.

El DIU se deteriora en el útero después de un uso prolongado.

No puede colocarse un DIU hasta 6 semanas después del parto.

Los implantes causan infertilidad.

Los implantes se mueven a otras partes del cuerpo, como el cerebro o el corazón.

Los implantes interrumpen el sangrado mensual, y la sangre sucia se acumula en el cuerpo.

La colocación de los implantes es dolorosa, y retirarlos es difícil.

Si está embarazada en el momento de la colocación de un implante, este le provocará un aborto.

DATOS Y REALIDADES PARA ABORDAR LOS RUMORES E IDEAS ERRADAS SOBRE ARAP

No existe un paso del útero a los demás órganos del cuerpo. El DIU se coloca dentro del útero y, a menos que se expulse accidentalmente, se mantiene allí hasta que un proveedor de atención de la salud capacitado lo retira. Si el DIU se expulsa accidentalmente, sale de la vagina, que es la única entrada al útero.

El proveedor puede enseñarle a la clienta cómo palpar el cordón si la clienta se siente cómoda haciéndolo.

La mujer recupera su fertilidad muy pronto después de que se retira el DIU. Diversos estudios han demostrado que las mujeres que interrumpen el uso de DIU quedan embarazadas con la misma rapidez que aquellas que nunca usaron anticonceptivos.

El bebé está muy bien protegido por el saco lleno de líquido amniótico dentro del útero de la madre. Si una mujer tiene colocado un DIU y queda embarazada, el proveedor de atención de la salud retirará el DIU de inmediato debido al riesgo de infección. Si, por algún motivo, el DIU queda en su lugar durante el embarazo, generalmente se expulsa con la placenta o con el bebé en el momento del parto.

Una vez que un DIU está en su lugar, si no hay problemas, puede permanecer allí hasta 12 años. El DIU está hecho de materiales que no pueden deteriorarse. La clienta puede dejárselo más tiempo, si lo desea, sin ningún riesgo.

Un proveedor capacitado puede colocar el DIU inmediatamente después del parto (dentro de los 10 minutos de la expulsión de la placenta), durante la cesárea o hasta 48 horas después del parto. Se ha demostrado que la colocación posparto de un DIU es segura, eficaz y conveniente para las mujeres, al igual que el DIU regular o de intervalo. La colocación posparto parece tener menores posibilidades de perforación, ya que el instrumento utilizado no tiene punta y la pared uterina está gruesa después del embarazo.

Luego del período posparto de 48 horas, puede colocarse un DIU T 380A de cobre en forma segura desde la semana cuatro en adelante después del parto.

Se ha demostrado que los DIU no afectan la leche materna y que las mujeres en período de lactancia pueden utilizarlos después del parto en forma segura.

Si se colocan correctamente, es muy poco probable que se muevan. Permanecen en el lugar donde se colocaron hasta que se retiran. En casos poco frecuentes, es posible que una varilla comience a salirse de la piel, por lo general, durante los primeros cuatro meses después de la colocación.

Los implantes dejan de funcionar cuando se retiran. Las hormonas del implante no permanecen en su cuerpo. El implante no afectará su capacidad de tener otro hijo. Puede quedar embarazada de nuevo cuando se retire el implante.

Los cambios en el sangrado menstrual (como manchado, sangrado prolongado o amenorrea) son comunes. Estos efectos secundarios son normales y no son un signo de enfermedad. La sangre no se acumula en el cuerpo.

Los implantes no provocan abortos. Existen muchas evidencias de que el implante no dañará al bebé si ya está embarazada cuando se coloca. Su proveedor hará un control exhaustivo para asegurarse de que no esté embarazada antes de que se coloque el implante.

Los proveedores de atención de la salud que colocan implantes fueron especialmente capacitados para ello. El proveedor le dará una pequeña inyección en el brazo para que no sienta la colocación. La incisión es muy pequeña y no necesita puntos. El retiro del implante es fácil si se coloca correctamente. Se aconseja a las mujeres que, para retirarlo, visiten al proveedor capacitado que lo colocó.

Adaptado del Programa de Supervivencia Materno Infantil de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y Jhpiego. Paquete de Recursos de Aprendizaje Métodos Reversibles de Larga Duración, 2017. resources.jhpiego.org/resources/Modular_LARC_LRP

Agradecimientos: Esta ficha de datos y su contenido fueron tomados del Paquete de recursos de aprendizaje sobre ARAP del Programa de Supervivencia Materno Infantil de la USAID implementado por Jhpiego.