

GUÍA DE CONTROL DE LA NATALIDAD (TABLA)

www.fda.gov/birthcontrol

Esta tabla de control de la natalidad proporciona información general sobre las diferentes opciones de control de la natalidad. Fue diseñada con fines educativos para el público en general. Esta tabla no es una lista completa de todas las opciones de control de la natalidad disponibles. Hable con su proveedor de salud sobre la mejor opción de control de la natalidad para usted.

Si no desea quedar embarazada, puede elegir entre muchas opciones de control de la natalidad. No hay un producto que funcione para todas las personas. Algunos tipos de anticonceptivos son mejores que otros para prevenir el embarazo. Consulte las tasas de embarazo en esta tabla para tener una idea de la eficacia de los métodos anticonceptivos. Las tasas de embarazo en esta tabla le indican el número de embarazos esperados durante el primer año de uso por cada 100 mujeres que usan ese método. Estas tasas de embarazo pueden ayudarle a comprender la eficacia de los distintos métodos durante su uso real (incluido el uso a veces incorrecto o inconsistente de un método). La tabla también proporciona información sobre los riesgos o efectos secundarios asociados con cada tipo de método anticonceptivo para ayudarle a determinar la mejor opción para usted. La única forma segura de evitar el embarazo es no tener relaciones sexuales.

MÉTODOS DE CONTROL DE LA Natalidad¹		NÚMERO DE EMBARAZOS ESPERADOS (por cada 100 mujeres) ²	USO ³	ALGUNOS RIESGOS O EFECTOS SECUNDARIOS ⁴ Esta tabla no enumera todos los posibles riesgos y efectos secundarios.	
	Cirugía de esterilización para mujeres	Menos de 1	El procedimiento solo se hace una vez Permanente	 Sangrado Infección u otras complicaciones después de la cirugía 	• Dolor
	Cirugía de esterilización para hombres (vasectomía)	Menos de 1	El procedimiento solo se hace una vez Permanente	Sangrado Infección	• Dolor
	DIU (dispositivo intrauterino)/SIU (sistema intrauterino) sin hormonas (cobre)	Menos de 1	 Insertado y extraído por un proveedor de salud Dura hasta 10 años 	 Calambres Períodos menstruales más intensos y prolongados 	• Manchas entre períodos
	DIU (dispositivo intrauterino)/SIU (sistema intrauterino) con hormonas (progestágeno)	Menos de 1	 Insertado y extraído por un proveedor de salud Dura hasta 8 años, dependiendo del tipo 	Dolor abdominal/ pélvicoSangrado irregular	• No tener períodos (amenorrea)
	Varilla implantable	Menos de 1	 Insertado y extraído por un proveedor de salud Dura hasta 3 años 	AcnéDolor de cabezaCambios menstruales	 Cambios de humor o estado de ánimo deprimido Aumento de peso
	Inyección anticonceptiva	4	• Un proveedor de salud administra una inyección cada 3 meses	 Malestar abdominal Retraso en el retorno de la fertilidad Dolor de cabeza Sangrado irregular/ sangrado entre períodos 	 Pérdida de densidad ósea No tener períodos (amenorrea) Aumento de peso
	Anticonceptivos orales "la píldora" (pastilla combinada)	7	 Debe tomar una pildora todos los días Por lo general, tendrá un período mensual 	Sensibilidad en los senos Dolor de cabeza	NáuseasManchado/sangrado entre períodos
	Anticonceptivos orales "la píldora" (píldora combinada de uso prolongado/continuo)	7	 Debe tomar una pildora todos los días En general, tendrá el período con menos frecuencia que mensual 	Sensibilidad en los senos Dolor de cabeza	NáuseasManchado/sangrado entre períodos
	Anticonceptivos orales "la mini píldora" (solo progestina)	7	 Debe tomar una pildora a la misma hora todos los días Por lo general, tendrá un período mensual 	AcnéSensibilidad en los senosDolor de cabeza	NáuseasManchado/sangrado entre períodosAumento de peso
	Parche (sistema transdérmico)	7	 Póngase un parche nuevo una vez a la semana durante 3 semanas (utilice un parche durante 21 días consecutivos) No se ponga un parche durante la cuarta semana 	 Sensibilidad en los senos Dolor de cabeza Náuseas Irritación en la piel 	 Manchas/sangrado entre períodos menstruales Dolor de estómago

MÉTODOS DE CONTROL DE LA NATALIDAD¹		NÚMERO DE EMBARAZOS ESPERADOS (por cada 100 mujeres) ²	USO3	ALGUNOS RIESGOS O EFECTOS SECUNDARIOS ⁴ Esta tabla no enumera todos los posibles riesgos y efectos secundarios.	
	Anillo anticonceptivo vaginal/sistema anticonceptivo vaginal	7	 Usted misma se coloca el anillo dentro de la vagina Mantenga el anillo en la vagina durante 3 semanas y remuevalo por 1 semana Ciertos tipos de anillos se pueden reutilizar durante múltiples ciclos 	 Sensibilidad en los senos Dolor de cabeza Náuseas Cambios de humor Secreción vaginal, malestar en la vagina e irritación leve 	
	Aplicación de software para la anticoncepción	7-8	• Ingrese la información solicitada en la aplicación (p. ej., temperatura corporal basal diaria, información del ciclo menstrual)	Puede proporcionar información inexacta (predicción de la ovulación) si se usa cuando se toman o se han tomado anticonceptivos hormonales o tratamientos hormonales recientemente que previenen la ovulación (liberación del óvulo)	
	Condón masculino	13	 Debe usarse cada vez que tenga relaciones sexuales vaginales Ciertos tipos pueden brindar protección contra algunas infecciones de transmisión sexual (ITS) 	Reacciones alérgicas Irritación	
	Diafragma con espermicida	17	Debe usarlo cada vez que tenga relaciones sexuales	Reacciones alérgicas Infección del tracto urinario	
	Esponja con espermicida	17	Debe usarlo cada vez que tenga relaciones sexuales	• Irritación	
	Capuchón cervical con espermicida	22-23	Debe usarlo cada vez que tenga relaciones sexuales	Reacciones alérgicas Infección del tracto urinario	
	Condón interno (femenino)	21	 Debe usarlo cada vez que tenga relaciones sexuales vaginales Brinda protección contra algunas ITS 	Sensación de ardor, sarpullido o picazón durante la inserción o las relaciones sexuales	
	Anticonceptivos vaginales antiesperma (incluye espermicidas y otros agentes antiespermas)	21-28	Debe usarlo cada vez que tenga relaciones sexuales vaginales	Reacciones alérgicas Infección del tracto urinario	

Anticonceptivos de emergencia (AE): Se pueden usar si no usó un método anticonceptivo o si su método anticonceptivo regular falla (por ejemplo, si se rompe el condón). No debe usarse como una forma regular de control de la natalidad.

0	Levonorgestrel 1.5 mg (1 pildora)	7 de cada 8 mujeres que habrían quedado embarazadas no quedarán embarazadas después de tomar este AE	 Tome la pildora lo antes posible dentro de los 3 días después de haber tenido relaciones sexuales sin protección 	 Dolor en los senos Mareos Dolor de cabeza Dolor en la parte baja del estómago (abdominal) 	Cambios menstrualesNáuseasCansancioVómitos
	Acetato de ulipristal	6 o 7 de cada 10 mujeres que habrían quedado embarazadas no quedarán embarazadas después de tomar este AE	• Tome la(s) píldora(s) lo antes posible dentro de los 5 días después de haber tenido relaciones sexuales sin protección	Dolor abdominalMareosDolor de cabeza	Dolor menstrualNáuseasCansancio

¹Los consumidores deben saber que la FDA aprueba, autoriza y concede la comercialización de productos anticonceptivos individuales, no de "métodos". Sin embargo, para los fines de esta tabla, que incluye opciones de control de la natalidad más amplias que los productos, usamos el término "métodos".

Aprende más



² Datos extraídos de Bradley SEK, et al., Effectiveness, safety, and comparative side effects. En: Cason P, Cwiak C, Edelment A, et al. [Eds.] *Contraceptive Technology*. 22^a edición. Burlington, MA: Jones-Bartlett Learning, 2023; en los casos en que los datos de los ensayos clínicos descritos en el etiquetado exigido por la FDA mostraron tasas de embarazo más elevadas, también se proporciona esa información. Para obtener más información sobre la posibilidad de quedar embarazada mientras usa un determinado producto (medicamento o dispositivo), consulte la etiqueta del producto o consulte a su proveedor de atención médica.

³Consulte la información de prescripción o las instrucciones de uso de un producto específico o pídale a su proveedor de atención médica instrucciones de uso específicas.

⁴Los riesgos y efectos secundarios se enumeran en orden alfabético (en Inglés); la información en esta tabla no incluye todos los riesgos y beneficios de cada método.