



Doi: <https://doi.org/10.70577/ASCE/1812.1831/2025>

Recibido: 2025-06-25

Aceptado: 2025-07-25

Publicado: 2025-08-25

Anticonceptivos de Larga duración Post Evento Obstétrico.

Long-acting Contraceptives Post Obstetric Event.

Autor:

Karla Merari Monge Roque¹

Medicina

<https://orcid.org/0009-0006-6088-5818>

mongekarla30r@gmail.com

Universidad Técnica de Machala

Machala – Ecuador

Ariana Belén Benenaula Cabrera²

Medicina

<https://orcid.org/0009-0008-0152-7476>

abenenaul1@utmachala.edu.ec

Universidad Técnica de Machala

Machala - Ecuador

Sixto Isaac Chiliquinga Villacís³

Medicina - Especialista En Ginecología Y Obstetricia, Especialidad En Gerencia Y Planificación Estratégica De Salud, Magister En Gerencia En Salud Para El Desarrollo Local

<https://orcid.org/0000-0001-6784-5348>

schiliquinga@utmachala.edu.ec

Universidad Técnica de Machala

Machala - Ecuador

Cómo citar

Monge Roque, K. M., Benenaula Cabrera, A. B., & Chiliquinga Villacís, S. I. (2025). Anticonceptivos de Larga duración Post Evento Obstétrico . *ASCE*, 4(3), 1812–1831.

Resumen

La anticoncepción post evento obstétrico consiste en la provisión de métodos que establecen periodos intergenésicos seguros y previenen embarazos no planificados. Con este fin los anticonceptivos de larga duración (LARC) demostraron ser de gran importancia, por lo que se analizó la evidencia disponible sobre su implementación posterior a eventos obstétricos, describiendo sus características y tipos disponibles, se evaluó su efectividad e identificó barreras asociadas a su inserción. Se realizó una investigación bibliográfica descriptiva bajo una revisión narrativa utilizando la pregunta PICO como marco conceptual y el diagrama PRISMA para la elaboración de resultados. Se consultó en base de datos como PubMed y ScienceDirect, de los que se seleccionó 11 artículos de los primeros cuartiles indexados en Scimago Journal Rank (SJR). En conjunto a estos se obtuvo un total de 28 fuentes bibliográficas de los últimos 5 años y estadísticas del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. A partir de la revisión se evidenció una tasa del 99% de efectividad, siendo superior a métodos anticonceptivos convencionales, además estudios aseguraron la satisfacción en las usuarias. La inserción inmediata postparto demostró ser segura y eficaz, de tal manera que factores como raza y la edad no modificaron los resultados. Sin embargo, persistieron barreras como la desinformación, factores culturales y socioeconómicos que limitaron su aceptación. Se concluyó que los LARC son una estrategia eficaz en la prevención de embarazos no planificados, y requieren de reforzamiento de educación sexual, asesoramiento médico y políticas de salud pública que maximicen su implementación.

Palabras clave: Anticoncepción; Educación Sexual; Embarazo; Planificación de la familia; Servicio de salud.



Abstract

Post-obstetric contraception consists of providing methods that establish safe intergenetic periods and prevent unplanned pregnancies. To this end, long-acting reversible contraceptives (LARCs) have proven to be of great importance. Therefore, the available evidence on their implementation after obstetric events was analyzed, describing their characteristics and available types, evaluating their effectiveness, and identifying barriers associated with their insertion. Descriptive bibliographic research was carried out under a narrative review using the PICO question as a conceptual framework and the PRISMA diagram for the elaboration of results. Databases such as PubMed and ScienceDirect were consulted, from which 11 articles from the first quartiles indexed in Scimago Journal Rank (SJR) were selected. In addition to these, a total of 28 bibliographic sources from the last 5 years and statistics from the Ecuadorian Ministry of Public Health were obtained. The review showed a 99% effectiveness rate, which is higher than conventional contraceptive methods, and studies confirmed user satisfaction. Immediate postpartum insertion proved to be safe and effective, with factors such as race and age not affecting the results. However, barriers such as misinformation and cultural and socioeconomic factors persisted, limiting its acceptance. It was concluded that LARCs are an effective strategy for preventing unplanned pregnancies and require reinforcement of sex education, medical counseling, and public health policies that maximize their implementation.

Keywords: Contraception; Sex education; Pregnancy; Family planning; Health service.

Introducción

La anticoncepción post evento obstétrico hace referencia al servicio que una mujer puede adquirir inmediatamente después de haber consumado el parto, cesárea o aborto en una institución de salud; esto se realiza con el fin de establecer un periodo intergenésico seguro para el bienestar de la madre en sus futuros gestas, promover la planificación familiar y prevenir embarazos no deseados. Siendo así que el evento obstétrico se lo puede definir como una emergencia, situación o complicación que presente la mujer durante el periodo de gestación, parto o posterior a este, y requiera de intervención inmediata¹.

Si bien estos procedimientos son bajo supervisión médica se ha demostrado que conllevan un gran riesgo materno-infantil en dependencia de la emergencia, por lo cual la planificación familiar ha sido un servicio instaurado en los centros de atención primaria para asegurar el bienestar de las madres y los niños. Por consiguiente, en el grupo de los anticonceptivos que se informa a la paciente están los anticonceptivos reversibles de acción prolongada (LARC), mismos que son eficaces, de larga duración y pueden ser retirados en cualquier momento, recuperando así la fertilidad de forma inmediata².

A nivel mundial, los LARC se han presentado en implantes subdérmicos y en los dispositivos intrauterinos (DIU), estos han demostrado ser un recurso esencial para disminuir la tasa de embarazos no planificados y mejorar la salud reproductiva, así mismo la OMS los describe como métodos clave para reducir las tasas de fertilidad y prevenir complicaciones. La eficacia de los LARC se registra en un porcentaje de 99,6%, y han sido ampliamente respaldados por estudios globales convirtiéndolos en opciones preferidas para la prevención, especialmente en el contexto estadounidense³.

En América Latina, el uso de los LARC ha demostrado un notable incremento, aunque con variaciones marcadas entre los países. En México y Brasil, la adopción de estos métodos es sumamente alta, impulsada por políticas públicas que fomentan su disponibilidad y uso, además de campañas que sensibilicen a las mujeres sobre los beneficios de la anticoncepción a largo plazo. No obstante, todavía persisten obstáculos significativos en regiones que poseen un acceso limitado

a servicios de salud, como las zonas rurales, donde el conocimiento sobre estos métodos anticonceptivos sigue siendo bajo⁴.

A pesar de la alta efectividad de los LARC, su adopción inmediata tras un evento obstétrico en Ecuador sigue siendo limitada. Según datos del Ministerio de Salud Pública, en 2022 se registraron 53.847 embarazos en niñas y adolescentes, de los cuales 3.386 corresponden a niñas de 10 a 14 años. Por otro lado, la tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años fue de 49,43 nacidos vivos por cada 1.000 adolescentes en 2021. Estos datos evidencian una considerable frecuencia de embarazos no planificados en niñas y adolescentes, pero también se debe considerar el riesgo materno-fetal en mujeres de edad tardía, solidificando así la promoción de planificación familiar en la mujer ecuatoriana⁵.

La limitada disponibilidad de servicios de salud sexual y reproductiva, así como el acceso restringido a métodos anticonceptivos de larga duración, favorece de manera significativa a esta problemática. Además, siguen persistiendo las barreras de desinformación, la resistencia cultural y las dificultades geográficas, entorpeciendo así la implementación efectiva de los LARC, a pesar de su potencial beneficio en la mujer, de tal manera que se busca promover su implementación en las pacientes durante el servicio de atención en salud⁶.

Material y métodos

En el presente trabajo se realizó una investigación bibliográfica de tipo descriptivo mediante una revisión narrativa de la literatura con base en fuentes de revistas científicas, con el propósito de analizar la evidencia disponible sobre los anticonceptivos reversibles de acción prolongada (LARC) y su implementación posterior a eventos obstétricos. Esta metodología permitió examinar, sintetizar y presentar de forma comprensiva el conocimiento actual sobre la eficacia, seguridad y aceptabilidad de estos métodos anticonceptivos.

A fin de garantizar un estudio con un enfoque óptimo y precisar los objetivos de búsqueda se utilizó el modelo PICO para establecer la siguiente pregunta: ¿Cuál es la evidencia disponible sobre los anticonceptivos reversibles de larga duración (Intervención) implementados posterior a eventos obstétricos en mujeres (Población) en términos de efectividad, seguridad y factores asociados

(Resultado) comparados con métodos anticonceptivos convencionales para la prevención de embarazos no planificados (Comparación)? En base a esta interrogante se establecen los criterios de búsqueda, mismos que son de utilidad para la selección y análisis de las fuentes bibliográficas utilizadas en el presente estudio.

La revisión se realizó en las bases de datos; PubMed, ScienceDirect, Scielo, además de recursos especializados como Springer Nature, registrando un periodo de búsqueda de los últimos 5 años, dando así resultado de 27 bibliografías, además se consideró oportuno las revisiones y estadísticas en el Ecuador registradas en la plataforma de Ministerio de Salud Pública. Concluyendo con un total de 28 fuentes bibliográficas.

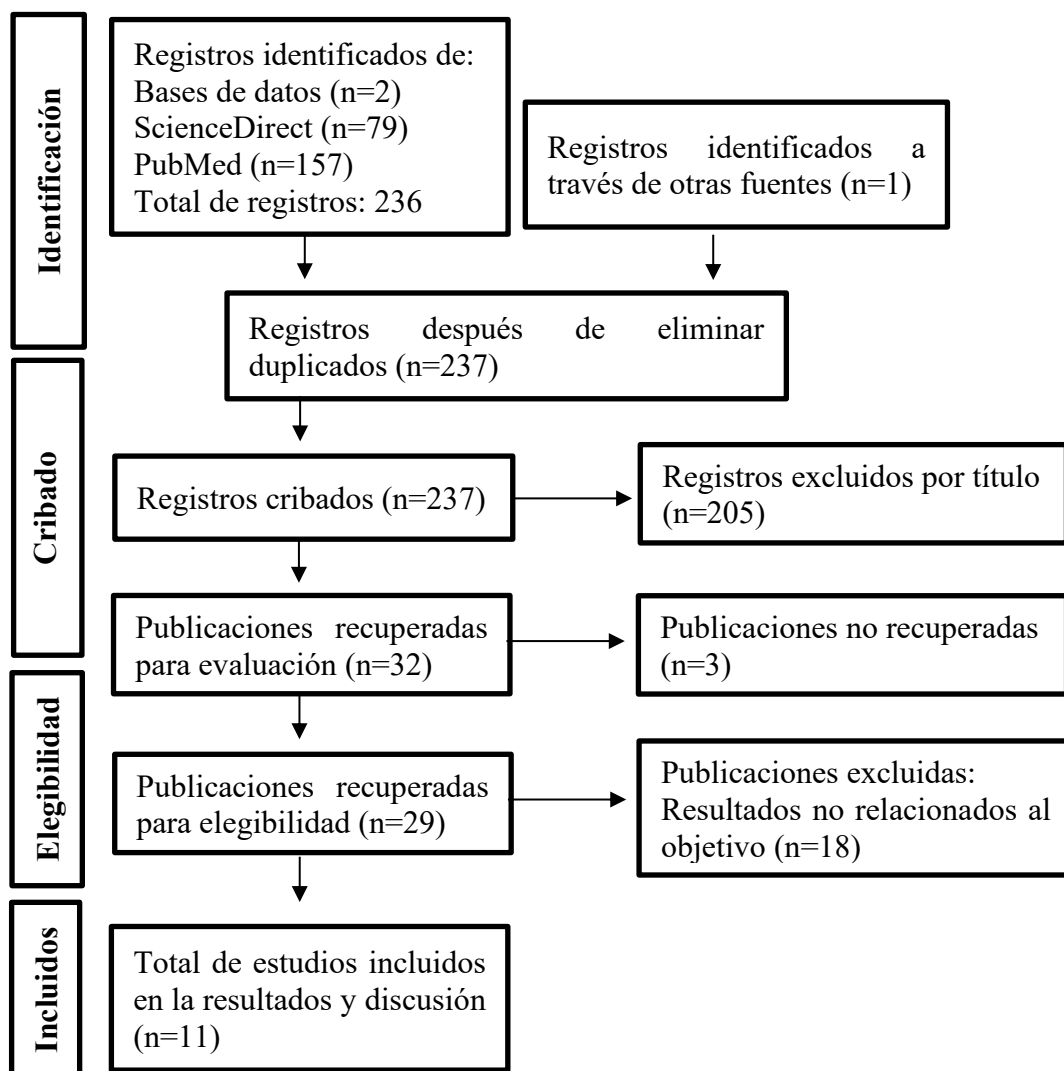
Se utilizaron MeSH (Medical Subject Headings) y DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) los cuales se implementaron junto con los operadores booleanos (AND, OR) para así formar y usar la ecuación de búsqueda: ("long-acting reversible contraception") OR ("long-acting" AND "reversible" AND "contraception") AND ("postpartum period" OR ("postpartum" AND "period") OR "postpartum"). Esta ecuación de búsqueda dio lugar a un estudio eficiente en torno al objetivo propuesto en la investigación.

En los criterios de inclusión lo primero fue considerar aquellos se registren en base de datos publicados desde 2021, en idioma español o inglés, con acceso completo al artículo y su contenido de investigación sea relevante y acorde a la temática del estudio. Por otra parte, se excluyeron artículos que tengan un rango de publicación mayor a 5 años, con temáticas que no se relacionen con la investigación y aquellos que no sean confiables.

En la sección de resultados y discusión se analizaron 11 artículos de alto impacto seleccionados de revistas indexadas en Scimago Journal Rank (SJR), las cuales se encuentran en los primeros cuartiles del ranking internacional, además para garantizar la transparencia en el proceso de búsqueda se realizó un diagrama PRISMA presentado en la Figura 1.

Figura 1.

Diagrama de flujo PRISMA del proceso de selección de estudios



Nota. Elaboración propia.



Resultados

A partir de la selección de los artículos de mayor impacto se presenta en la Tabla 1 los resultados obtenidos de diversos estudios sobre el uso de los anticonceptivos reversibles de acción prolongada (LARC) post evento obstétrico, en la cual consta el tipo de estudio y los resultados principales en relación a su eficacia.

Tabla 1

Eficacia de los Métodos LARC en la Prevención de Embarazos no Planificados

Año	Cuartil	Autor	Título	Tipo de estudio	Número de estudios/ población	Resultados
2021	Q1	Rocca et al. ⁷	Seguridad y beneficios de los implantes anticonceptivos: una revisión sistemática	Revisión sistemática	217 artículos	En el uso de métodos anticonceptivos los LARC han demostrado tener mayor tasa de seguridad y eficacia de 98,4%, incluso posterior al periodo de tiempo establecido de efectividad. Con mayor adherencia están los implantes subdérmicos, de los cuales varios estudios registraron como efectos secundario más común el sangrado menstrual irregular.
2025	Q2	Maia et al. ⁸	Elección de anticonceptivos de las adolescentes en el período posparto inmediato	Estudio de cohorte	166 adolescentes posparto	En un hospital público de Brasil se entrevistó a 166 adolescentes en periodo de posparto, de quienes se determinó que en el puerperio



						inmediato 45, 8% usaron implantes, 34,3% optaron por dispositivos intrauterinos (DIU), siendo así que casi la mitad inició la anticoncepción con LARC antes del alta.
2020	Q1	Paul et al. ⁹	“Familiaridad y aceptabilidad de la anticoncepción reversible de acción prolongada y elección anticonceptiva”	Estudio observacion al analítico	1008 mujeres	En base a los datos obtenidos se muestra como quinientas setenta y seis mujeres (57%) encontró a los LARC altamente aceptables, además las mujeres tenían mayor interés en usar un DIU o un implante cuando conocían a alguien que ya lo utilizaba, lo que sugiere que las experiencias cercanas generan confianza.
2023	Q4	Martínez et al. ²	“Métodos anticonceptivos de larga duración (LARC): características de las usuarias, tasa de continuidad y efectividad”	Observacion al longitudinal retrospectivo	605 usuarias de LARC, multíparas y con pareja sexual estable	La efectividad de los LARC, siendo del 99,6%, no fluctúa en relación a la raza o edad de las pacientes, pero se debe tomar en consideración aquellas que presenten antecedentes patológicos, el cual es factor contribuyente en el desarrollo de efectos secundarios. Así mismo, se evidencia la efectividad de los LARC en el periodo de 18 meses, salvo a la ligera disimilitud con el DIU-cu que



						reportó dos embarazos durante su uso.
2022	Q1	Bolling et al. ¹⁰	“Utilización, efectividad y seguridad de la inserción de dispositivos intrauterinos en el posparto inmediato: una revisión sistemática de la literatura”	Revisión sistemática	133 estudios	Los dispositivos intrauterinos postparto (DIUPP) presentan una baja tasa de fracaso, junto con una tasa de continuidad alta. Se reporta en países con mayores ingresos el DIUPP no es implementado, pero en contraparte en países con menores ingresos las usuarias han optado por este dispositivo y se ha confirmado su seguridad y eficacia cercana al 99%.
2023	Q1	Jensen et al. ¹¹	“Eficacia anticonceptiva y seguridad del sistema intrauterino de levonorgestrel de 52 mg durante 8 años de uso”	Estudio multicéntrico de un solo grupo realizado en Estados Unidos.	1751 mujeres fértiles entre 36 a 45 años	El DIU-LNG 52-mg mantiene su eficacia en el uso continuo durante 8 años, con tasa de 1% de embarazo, y alta satisfacción por parte de las usuarias. Presentando tasas mínimas de complicaciones, lo que confirma su viabilidad como opción anticonceptiva a largo plazo, ya que su eficacia del 99% permanece constante en el transcurso del tiempo.



2022	Q1	Hogmark et al. ¹²	Colocación de un dispositivo intrauterino dentro de las 48 horas posteriores a un aborto médico temprano: un ensayo controlado aleatorio	Ensayo de superioridad , abierto, aleatorizado , controlado, multicéntrico	240 pacientes que solicitaron un aborto	La inserción de un dispositivo intrauterino posterior a un aborto en el periodo de tiempo dentro de las 48 horas supone una alternativa temprana y segura, con mayor preferencia para las usuarias, esto debido a los niveles de dolor son muy bajos y su eficacia es alta, con más de 3 de cada 4 mujeres manteniendo el método a los 6 meses, independientemente del momento de inserción.
2022	Q1	Moniz et al. ¹³	Viabilidad y aceptabilidad de un proceso basado en un conjunto de herramientas para implementar servicios de anticoncepción reversible de acción prolongada, centrados en el paciente y en el posparto inmediato	Estudio de viabilidad	401 clínicos elegibles	Los servicios de anticoncepción reversible de acción prolongada deben ser instaurados en centros hospitalarios, pero para esto se requiere enfocar recursos para capacitación del personal, así como un adecuado asesoramiento a las pacientes y mejora en el kit de herramientas. No obstante, el estudio reflejó desconocimientos en los procesos de retroalimentación, por lo tanto, fue de gran ayuda y beneficio el implementarlos. Evidenciando así el aumento de uso de LARC postparto en



						las pacientes durante el periodo del estudio, pasando de un 5,46 % antes de la intervención a cerca del 9 % durante y después de la implementación del kit, lo que demuestra una mejor eficacia en la disponibilidad y acceso al método.
2022	Q1	Darney et al. ¹⁴	Clínicas de "Red de Seguridad" de EE. UU. brindan acceso a anticonceptivos eficaces para adolescentes y mujeres jóvenes (2017-2019)	Estudio de cohorte histórico (2017-2019)	114 280 mujeres en 410 centros de salud comunitario de EE. UU.	Los especialistas en salud reproductiva femenina tuvieron mayor probabilidad de asesorar y proporcionar métodos anticonceptivos eficaces, siendo así que los implantes se registraron como los de mayor preferencia en las mujeres jóvenes, con una probabilidad ajustada de uso de hasta 78 % en el grupo de 15 a 17 años, mientras que el empleo de DIU se incrementó en mujeres mayores de edad. Resaltando que los centros de salud son lugares claves al ser identificados como puntos de acceso anticonceptivo.
2022	Q1	Guiahi et al. ¹⁵	Anticoncepción reversible de acción prolongada para el posparto inmediato: una	Comentario de política de salud	6 artículos	El análisis reveló en primera instancia la oferta y aceptación en pacientes con seguros comerciales, además de la mayor adopción de LARC en hospitales docentes



			estrategia eficaz y subutilizada			y de alta complejidad obstétrica, resaltando > 99 % de efectividad para prevenir embarazos y una estrategia costo-efectiva para reducir embarazos no planificados, mientras que su adherencia en hospitales rurales fue baja, reflejando así la necesidad de intervenir con estrategias dirigidas a mejorar el acceso equitativo a esta intervención.
2024	Q1	Lichtenstein et al. ¹⁶	Experiencias de las mujeres sobre los servicios anticonceptivos posparto cuando la cesárea electiva es el método de parto: un estudio cualitativo	Estudio cualitativo	20 mujeres de entre 28 y 42 años	El estudio evidencia la necesidad de consejería y asesoría de métodos anticonceptivos en el periodo prenatal, siendo de preferencia en la segunda mitad del embarazo, dado que hasta el momento las pacientes se veían obligadas a indagar en las temáticas de forma autónoma.

LARC: Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración; **DIU:** Dispositivo Intrauterino; **DIU-LNG:** Dispositivo Intrauterino de Levonorgestrel; **DIU-Cu:** Dispositivo Intrauterino de Cobre

En los estudios citados en la Tabla 1 se reportan tasas de efectividad cercanas al 99%, evidenciando a los LARC como métodos anticonceptivos de preferencia, siendo así que se los considera una solución efectiva para la prevención de embarazos no planificados. Esto se reafirma con los reportes globales, como los descritos por Tyson et al.¹⁷, quienes en su revisión sistemática concluyeron que los LARC presentan tasas de fallo inferiores al 1%, siendo la opción preferida por las mujeres. Destacando así su durabilidad, muy baja tasa de efectos secundarios y la satisfactoria forma de uso, y con mayor énfasis en pacientes que han cursado un evento obstétrico^{17,18}.

Sin embargo, pese a la alta eficacia reportada, estudios revelan la falta de aceptación de los LARC en la población, y con menor frecuencia se registran posterior a un evento obstétrico inmediato. Cabe destacar que estas cifras varían en dependencia del país y las medidas que implementen en promoción de estos métodos^{19,20}. En relación a esto se evidencia en el estudio de Rocca et al⁷, como los implantes subdérmicos son los que presentan mayor adherencia, así también Jensen et al¹¹, menciona como el DIU-LNG 52-mg mantiene su eficacia durante los 8 años de uso, con muy bajas tasas de embarazo y alta satisfacción por parte de las usuarias.

Discusión

Un aspecto de gran importancia que se reflejó en los estudios es el momento de inserción del LARC, siendo así que puede implementarse ya sea; inmediatamente postparto, como cambio de método anticonceptivo ante abandono de otro, incluso en un período tardío²¹, sin embargo se ha demostrado que la inserción inmediata postparto presenta una tasa de fracaso significativamente más baja que la inserción tardía, por lo cual se puede asegurar que mientras más temprana sea la intervención mayor seguridad obtendrá la paciente, además el mantener su uso posterior al periodo establecido no modifica su eficacia¹².

Otro punto que se valoró es la aceptación de los LARC, puesto que se evidenció como factor influyente la desinformación de estos métodos en la población general, convirtiéndose en un reto inherente en la sociedad. Según Moniz et al.¹³ y Heenke et al.²² muchas mujeres pueden no estar dispuestas a considerar la inserción de los LARC de forma inmediata después del parto debido a inquietudes como: el dolor, efectos secundarios e incluso la accesibilidad y costos, todo esto por

falta de información. En su estudio, Paul et al.⁹ describen como la necesidad de las usuarias del centro de salud requieren de métodos cómodos y efectivos, pero se destaca el temor al dolor y efectos secundarios, lo cual genera una fuerte barrera a su aceptación.

Por otro lado, se consideró de gran importancia la supervisión médica adecuada, la cual cumple un rol fundamental en la implementación exitosa de los LARC. Dentro de los estudios revisados, como el de Jensen et al.¹¹, destacó que la supervisión constante y el seguimiento post-inserción son cruciales para garantizar la efectividad a largo plazo de estos métodos, dado que la aparición de efectos secundarios como sangrados irregulares o el riesgo de expulsión del dispositivo puede repercutir en la interrupción del anticonceptivo. No obstante, en los estudios de Mazza et al.²³ y Montes et al.^{23,24} se demostró que es posible mantener una alta efectividad de los LARC con un monitoreo regular acompañado de una correcta orientación médica, para así poder mantener un abordaje integral que combine la educación, la disponibilidad y el seguimiento médico. Reflejando esto que a la efectividad de estos métodos es alta, pero a causa de la falta de asesoría es que se mantiene infravalorado el uso de estos dispositivos de larga duración.

Otro factor determinante que emerge de los estudios es la influencia del entorno socioeconómico en la adopción de los LARC. En su investigación, Shrestha & Hannah²⁵ presentaron como las mujeres que contaron con un bajo nivel socioeconómico, sobre todo aquellas que deben lidiar con barreras culturales o que provienen de zonas rurales, generalmente no utilizaron estos métodos, a pesar de su alta efectividad. A esto, Marcelino et al.²⁶ indicó la importancia de instaurar políticas de salud pública que no solo se centren en la distribución de los métodos anticonceptivos, sino que también pongan en práctica estrategias educativas y de sensibilización en todas las comunidades, especialmente en las más vulnerables.

Si bien los estudios han demostrado la efectividad y seguridad de los LARC, la evidencia también sugiere que se trata de una problemática a nivel mundial, ya que las bases de su implementación están en la promoción del mismo y es ahí donde se detallan las falencias en las políticas públicas y en la asesoría médico-paciente. Además, existen los estigmas sociales que influyen directamente en las mujeres que acuden a los centros de salud, por lo cual la opinión de un miembro cercano de la comunidad llega a tener más peso en la decisión de la paciente, siendo esta la ventana a la



problemática de la desinformación, en la cual el trabajo de educar y brindar asesoría profesional se ve en gran necesidad.

Conclusiones

Según los autores consultados los anticonceptivos reversibles de acción prolongada (LARC) han demostrado una alta eficacia y seguridad para la prevención de embarazos no planificados en el periodo post evento obstétrico, con tasas de efectividad cercanas al 99%. La evidencia confirma que tanto los implantes subdérmicos como los dispositivos intrauterinos (DIU) conservan su efectividad a largo plazo y presentan altos niveles de adherencia entre las usuarias, la inserción inmediata de estos métodos tras el parto o el aborto es una estrategia recomendada que reduce de manera significativa el riesgo de fracaso y mejora la continuidad del uso, favoreciendo así una planificación familiar efectiva.

Sin embargo, aún permanecen vigentes factores que alteran la aceptación y uso de estos métodos, tales como la desinformación, barreras culturales y socioeconómicas, por lo que resulta indispensable maximizar su implementación a través de un reforzamiento en la fomentación de educación sexual, asesoramiento, planificación familiar y seguimiento médico constante, con el fin de preservar su uso sostenido para así poder disminuir la tasa de embarazos no planificados e incentivar la mejora de la salud materno-infantil.

Referencias bibliográficas

1. González IA, Salgado LNR, Valencia JAA, Arcos MPT, editors. Planificación familiar en tiempos de COVID-19 [Internet]. Vol. 13. Revista Científica de la Universidad de Cienfuegos; 2021 [cited 2025 July 28]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202021000600583&lng=es&nrm=iso
2. Martínez Pérez A, Terrón Barroso J, Alayón Hernández N, Ariza Chana NE. Métodos anticonceptivos de larga duración (LARC): características de las usuarias, tasa de continuidad y efectividad. *Clin Invest Ginecol Obstet*. 2023 Jan;50(1):100800.
3. Eeckhaut MCW. Can LARC fulfill its potential to reduce U.s. women's unintended pregnancy risk? Examining women's contraception and childbearing in the year before initiating LARC. *Popul Res Policy Rev*. 2022 June;41(3):789–99.
4. Gómez Ponce de Leon R, Bahamondes MV, Hellwig F, Barros A, Bahamondes L, Tobar F, et al. Potential of LARC to recover loss in satisfied demand for modern contraception after the COVID-19 pandemic: a case scenario analysis of Brazil and Mexico. *Rev Panam Salud Publica*. 2022 June 3;46:e41.
5. Proyecto de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes – Ministerio de Salud Pública [Internet]. 2021 [cited 2025 May 2]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/proyecto-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2/>
6. Hidalgo JPG, Jiménez MGG, editors. Factores relacionados con la falta de adherencia al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva [Internet]. Vol. 9. Enfermería Investiga; 2024 [cited 2025 May 2]. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2662/3102>
7. Rocca ML, Palumbo AR, Visconti F, Di Carlo C. Safety and benefits of contraceptives implants: A systematic review. *Pharmaceuticals (Basel)*. 2021 June 8;14(6):548.
8. Maia EMC, Peixoto RAC, Carvalho FHC, Guazzelli CAF. Adolescents' contraceptive choice in the immediate postpartum period: A cohort study. *J Pediatr Adolesc Gynecol* [Internet]. 2025 July 4; Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpag.2025.06.011>
9. Paul R, Huysman BC, Maddipati R, Madden T. Familiarity and acceptability of long-acting reversible contraception and contraceptive choice. *Am J Obstet Gynecol*. 2020 Apr;222(4S):S884.e1-S884.e9.
10. Rosa Bolling K, Wahdan Y, Warnock N, Lott J, Schoendorf J, Pisa F, et al. Utilisation, effectiveness, and safety of immediate postpartum intrauterine device insertion: a systematic literature review. *BMJ Sex Reprod Health*. 2023 Apr;49(2):e1.
11. Jensen JT, Lukkari-Lax E, Schulze A, Wahdan Y, Serrani M, Kroll R. Contraceptive efficacy and safety of the 52-mg levonorgestrel intrauterine system for up to 8 years: findings from the



- Mirena Extension Trial. *Am J Obstet Gynecol*. Elsevier BV; 2022 Dec;227(6):873.e1-873.e12.
12. Hogmark S, Liljeblad KL, Envall N, Gemzell-Danielsson K, Kallner HK. Placement of an intrauterine device within 48 hours after early medical abortion-a randomized controlled trial. *Am J Obstet Gynecol*. 2023 Jan;228(1):53.e1-53.e9.
 13. Moniz MH, Dalton VK, Smith RD, Owens LE, Landis-Lewis Z, Peahl AF, et al. Feasibility and acceptability of a toolkit-based process to implement patient-centered, immediate postpartum long-acting reversible contraception services. *Am J Obstet Gynecol*. 2022 Mar;226(3):394.e1-394.e16.
 14. Darney BG, Biel FM, Oakley J, Rodriguez MI, Cottrell EK. US “safety net” clinics provide access to effective contraception for adolescents and young women, 2017-2019. *Am J Public Health*. 2022 June;112(S5):S555–62.
 15. Guiahi M. Immediate postpartum long-acting reversible contraception: An effective and underutilized strategy. *JAMA Netw Open*. American Medical Association (AMA); 2022 Oct 3;5(10):e2238098.
 16. Lichtenstein Liljeblad K, Kopp Kallner H, Brynhildsen J, Kilander H. Women’s experiences of postpartum contraceptive services when elective caesarean section is the method of birth: a qualitative study. *BMJ Sex Reprod Health*. 2024 Apr 11;50(2):107–13.
 17. Tyson N, Romano M. Anticoncepción: Panorama de las cuestiones específicas de los adolescentes. *UpToDate*; 2024.
 18. Nalini N, Singh B, Jha S, Singh AV. Acceptance, safety and efficacy of postpartum intrauterine contraceptive device. *J Family Med Prim Care*. 2023 May;12(5):868–73.
 19. Iqbal M, Wasim T, AlQahtani SA, Alghamdi AA, Ahmad A, Abbas AH, et al. The thematic analysis of barriers to immediate post-partum long-acting reversible contraception. *Healthcare (Basel)*. 2024 Nov 5;12(22):2208.
 20. Gallagher MC, Morris CN, Fatima A, Daniel RW, Shire AH, Sangwa BMM. Immediate postpartum long-acting reversible contraception: A comparison across six humanitarian country contexts. *Front Glob Womens Health*. 2021 Apr 6;2:613338.
 21. Guilbert E, Arguin H, Bélanger M. Extended duration of use of long-acting reversible contraceptives: Systematic review. *Can Fam Physician*. 2025 Feb;71(2):e35–52.
 22. Henke L, Martins S, Boraas C. Associations between income status and perceived barriers to using long-acting reversible contraception: An exploratory study. *Front Reprod Health*. 2022 Apr 12;4:856866.
 23. Mazza D, Assifi AR, McGeechan K, Haas M, Peipert JF, Lucke J, et al. Increasing the uptake of long-acting reversible contraception through family practice: the Australian Contraceptive ChOice pRoject (ACCORD) cluster randomized controlled trial 3-year follow-up. *Am J Obstet*



Gynecol [Internet]. 2025 Mar 20; Available from:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.ajog.2025.03.020>

24. Zuheros Montes JD, Nieto Espinar Y, Zuheros Montes MC. Estudio descriptivo sobre la satisfacción de las usuarias de Implanon® y los motivos para su retirada. Clin Invest Ginecol Obstet. 2023 Apr;50(2):100825.
25. Shrestha S, Hannah F. Improving access to long-acting reversible contraception in the primary care setting. J Nurse Pract. 2024 May;20(5):104988.
26. Marcelino AC, Pereira P da C, Bahamondes L. The economic impact of Long-Acting Contraceptives (LARCs) on public health. Clinics (Sao Paulo). 2025 Feb 19;80:100598.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.