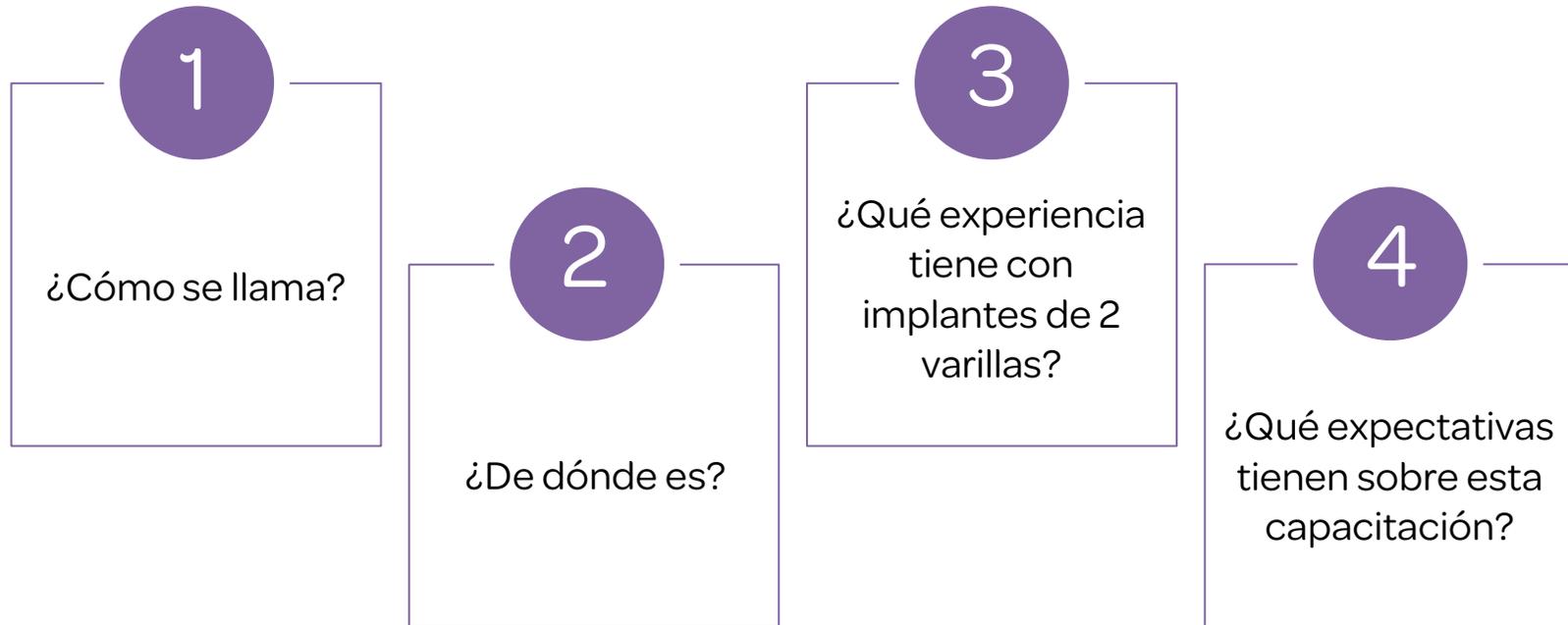


Bienvenido a la capacitación en LE VOPLANT

Presentaciones

Divida en parejas y haga que se pregunten entre sí:



Reglas básicas

Propósito de la capacitación

- Presentar Levoplant™
- Proporcionar información sobre la mejor práctica para la consejería para la anticoncepción y LARC
- Practicar para la inserción y la extracción del Levoplant™
- Se basa en la competencia donde puede aprobar/no fallar
- Véalo como una oportunidad para perfeccionar sus habilidades y conocimiento si ya tiene experiencia con implantes de 2 varillas

Prueba de conocimiento previo al curso

Módulo 1

Introducción al Levoplant™
y consejería

Levoplant™

- Historia/desarrollo de Sino-implant a Levoplant™
- ¿Cuál es la ventaja de tener otro implante de 2 varillas en el mercado?
 - Mejora la seguridad del producto,
 - Mejora la elección y
 - Mejora el precio
- DKT WomanCare (parte de DKT International) es distribuidor global y comercializador de Levoplant™
 - Consulte www.dktwomancare.org para observar el mapa de distribuidores locales en cada país



Levoplant™



- Precalificado por la Organización Mundial de la Salud
- Implante anticonceptivo subcutáneo
- Dos varillas pequeñas flexibles de aproximadamente el tamaño de un fósforo
- Anticoncepción altamente efectiva que demostró tener una efectividad del 99.8 % durante 3 años (Índice Pearl 0,18)
- Puede insertarse en cualquier momento siempre y cuando la mujer no esté embarazada
- Regreso casi inmediato a la fertilidad

Comparativos de implantes

	Nexplanon / Implanon NXT	Jadelle	Levoplant™
Varillas	1	2	2 ^(*)
Progestina	Etonogestrel 68 mg	Levonorgestrel 75 mg/varilla	Levonorgestrel ^(**) 75 mg/varilla
Longitud	4 cm	4 cm	4 cm
Diámetro	2 mm	2.4 mm	2.4 mm
Plástico	Etil vinil acetato	polidimetil siloxano	polidimetil siloxano
Duración de uso aprobada	3 años	5 años	3 años

(**) El Levonorgestrel es el mismo ingrediente que el utilizado en pastillas anticonceptivas orales, pastillas anticonceptivas de emergencia y sistemas intrauterinos.

Modo de Acción

1

Modo de acción primario:

- Producción de mucosa cervical espesa que no permite la penetración de espermatozoides
- La inhibición de ovulación es de aproximadamente el 50 % de los ciclos menstruales - se traduce en menos sangrado, algo que algunas mujeres desean

Efectividad del Levoplant™



DEMOSTRÓ SER UNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MÁS EFECTIVOS DISPONIBLES



Liberación sostenida de dosis muy bajas de levonorgestrel



Menos de 1 embarazo por cada 100 mujeres (<1%) durante 3 años

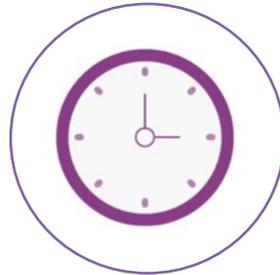


Para mujeres >80 kg, la efectividad del Levoplant™ puede reducirse cerca del final de la duración de uso - considere reemplazar los implantes Levoplant™ antes en estos casos

Levoplant™ Beneficios



Procedimiento de bajo costo



De larga duración



Efectos secundarios limitados



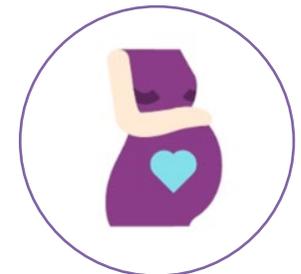
Efectivo a las 24 horas
de la inserción



No interfiere con las
actividades diarias



No se requiere volver a visitas
de rutina hasta el momento
de la extracción



Regreso a la fertilidad casi
inmediato después de la
extracción

Levoplant™

○ ¿Cuál es la ventaja de tener otro implante de 2 varillas en el mercado?

- Mejora la seguridad del producto,
- Mejora la elección y
- Mejora el precio

○ DKT WomanCare (parte de DKT International) es global y comercializador de Levoplant™

- Encuentre socios distribuidores en el país en:
www.dktwomancare.org/how-to-buy

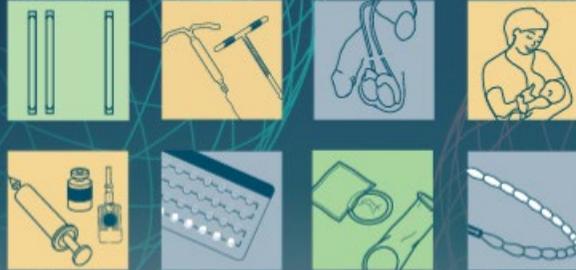
 **dkt** distribuidor
INTERNATIONAL

Elegibilidad Médica

NEW
2022

FAMILY PLANNING

A GLOBAL HANDBOOK FOR PROVIDERS



2022 EDITION



Elegibilidad médica en la selección de pacientes



Interrogue a la paciente las siguientes preguntas:



¿Tiene cirrosis hepática, infección de hígado o tumor de hígado?



¿Tiene sangrado vaginal que sea inusual para usted?



¿Tiene o alguna vez tuvo cáncer de mama?



Si la respuesta es **NO** a todas, continúe con otros pasos del estudio.

Quién puede y quién no puede usar Levoplant™



Tuvo **hijos** recientemente

Cualquier **edad**

Ha tenido un **aborto, aborto espontáneo o embarazo ectópico**

Fuma **cigarrillos**

Está **dando el pecho**

Es **VIH positivo**



Si está embarazada
o cree que está **embarazada**

Tiene **sangrado vaginal inexplicable**

Tiene una infección grave o un tumor
en el **hígado**

Tiene antecedentes de
cáncer de mama

Si usa **medicamentos especiales**,
pregúntele a su médico si el
Levoplant™ es adecuado para usted

Lista de control de embarazo

Una mujer puede comenzar a utilizar Levoplant™ en cualquier momento que lo desee si está razonablemente segura de que no está embarazada. Utilice la **Lista de control para descartar un embarazo**, y estar razonablemente seguro de que no está embarazada.

NO	1	¿Su último período menstrual comenzó dentro de los últimos 7 días?	SÍ
NO	2	¿Se ha abstenido de tener relaciones sexuales desde su último período menstrual o parto?	SÍ
NO	3	¿Ha estado utilizando un método anticonceptivo confiable consistentemente y correctamente desde su último período menstrual o parto o aborto espontáneo?	SÍ
NO	4	¿Ha tenido un bebé en las últimas 4 semanas?	SÍ
NO	5	¿Tuvo un bebé hace menos de 6 meses, está dando el pecho completamente o casi completamente y no ha tenido un período menstrual desde ese entonces?	SÍ
NO	6	¿Ha tenido un aborto espontáneo o aborto en los últimos 7 días?	SÍ

Si la paciente responde **NO** a **todas las preguntas**, no puede descartarse el embarazo utilizando la lista de control. Descarte el embarazo utilizando otros medios.

Si la paciente respondió **SÍ** a por lo menos una de las preguntas y no presenta signos o síntomas de embarazo, puede estar razonablemente seguro de que no está embarazada.

Lista de control de embarazo



Si el cliente responde **NO a todas las preguntas**, no puede descartarse el embarazo utilizando la lista de control. Descarte el embarazo utilizando otros medios.



Si la paciente respondió **Sí a por lo menos una de las preguntas** y no presenta signos o síntomas de embarazo, puede estar razonable seguro de que no está embarazada.



Precaución: interacciones con otros medicamentos

Algunos medicamentos reducen la efectividad de los implantes:

○ **Medicamentos anti epilepsia:**

- Barbitúricos (fenobarbital)
- Fenitoína
- Carbamacepina
- NO ácido valproico

○ **Antibióticos:**

- Rifampicina
- Griseofulvin



Efectos Secundarios

EFECTOS SECUNDARIOS	TRATAMIENTO
● Dolor abdominal	<p>Dolor abdominal suave, puede sugerir:</p> <ul style="list-style-type: none">○ aspirina (325–650 mg)○ ibuprofeno (200–400 mg)○ paracetamol (325–1000 mg),○ u otro analgésico. <p>Para dolor abdominal severo:</p> <ul style="list-style-type: none">○ Investigue embarazo ectópico○ Derivar inmediatamente para realizar un diagnóstico inmediato y su atención médica.
● Cambio de peso	Revise las prácticas alimenticias y de ejercicio y los cambios, y aconseje como corresponda
● Sensibilidad anormal al tacto en la mama	<p>Usar un sujetador de soporte (día y noche). Sugiera:</p> <ul style="list-style-type: none">○ aspirina (325–650 mg)○ ibuprofeno (200–400 mg)○ paracetamol (325–1000 mg),○ u otro analgésico.

Efectos Secundarios

EFFECTOS SECUNDARIOS

TRATAMIENTO

Cambio de humor

Si se sospecha de un embarazo ectópico u otra afección de salud grave, derive inmediatamente para dar un diagnóstico y atención médica.

Patrón de sangrado irregular

800 mg de ibuprofeno 3 veces al día después de las comidas, durante 5 días

Suministre a la paciente anticonceptivos orales combinados cuando comienza el sangrado

- Una pastilla que contiene levonorgestrel una vez al día durante 21 días
- O 50 µg de etinilestradiol todos los días durante 21 días

Cuándo insertar Levoplant™

SITUACIÓN DE LA MUJER

CUÁNDO COMENZAR

Tener ciclos menstruales o venir de un método no hormonal

Si está comenzando en un plazo de 7 días después del inicio de su sangrado mensual, no es necesario un método secundario.

Si han pasado más de 7 días después del inicio de su sangrado mensual, puede insertarse Levoplant™ si está razonablemente segura de que no está embarazada. Necesitará un método secundario durante los primeros 7 días después de la inserción.

Si viene de un DIU, puede insertarse Levoplant™ inmediatamente.

En caso de venir de un método hormonal.

Inmediatamente, si ha estado utilizando un método hormonal consistentemente y correctamente o si está razonablemente segura de que no está embarazada. No es necesario esperar su siguiente sangrado mensual. No es necesario un método secundario.

Si viene de inyectables, puede insertarse Levoplant™ cuando se habría dado la inyección repetida correspondiente. No es necesario un método secundario.

Cuándo insertar Levoplant™

SITUACIÓN DE LA MUJER

Está dando el pecho completamente o casi completamente

- **MENOS** de 6 meses después del parto

Está dando el pecho completamente o casi completamente

- **MÁS** de 6 meses después del parto

CUÁNDO COMENZAR

La inserción puede realizarse inmediatamente después del parto, hasta un plazo de 6 semanas después del parto.

Si su sangrado mensual NO ha vuelto, puede insertarse Levoplant™ en cualquier momento entre las 6 semanas y los 6 meses. No es necesario un método secundario.

Si ha vuelto su sangrado mensual, puede insertarse Levoplant™ como se aconseja para mujeres que tienen ciclos menstruales (en la página anterior).

Si su sangrado mensual NO ha vuelto, puede insertarse Levoplant™ en cualquier momento que esté razonablemente segura de que no está embarazada. Necesitará un método secundario durante los primeros 7 días después de la inserción

Si regresó su sangrado mensual, puede insertarse Levoplant™ como se aconseja para mujeres que tienen ciclos menstruales

Consejería



Consejería y modelo de atención médica basado en los derechos

Esta sesión es para que todo el personal adquiera nuevas habilidades y perfeccione cualquier conocimiento que pudiera tener:

Consejería como parte de un modelo basado en los derechos

“ Principios de un modelo basado en derechos para la prestación del servicio: los usuarios del servicio no solo deben acceder a una atención médica segura, eficiente y aceptable - deberá haber acceso, igualdad y disponibilidad ”

¿Cómo podemos asegurarnos de que la paciente está recibiendo atención médica basada en los derechos?

1

Asegurar la disponibilidad y la combinación de métodos

2

Importancia de la elección anticonceptiva

3

Importancia del consentimiento

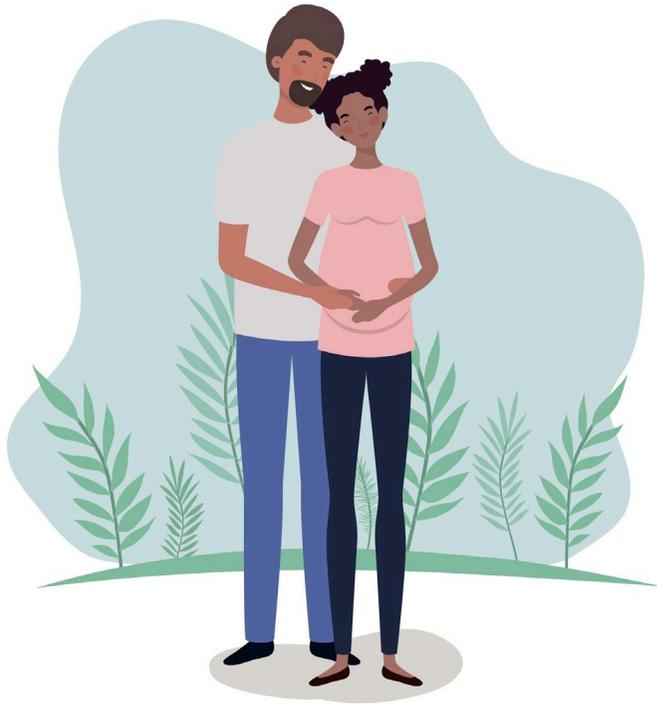
Derechos de los pacientes que asisten a servicios PF



- Información
- Acceso
- Elección
- Seguridad
- Privacidad
- Confidencialidad
- Comodidad
- Seguimiento
- Opinión

Características de consejería equilibrada

en la planificación familiar

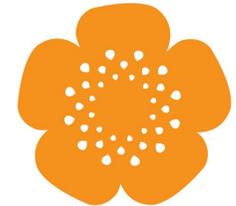


- Derechos sexuales y reproductivos
- Comunicación
- Escuchar
- Informar
- Aclarar dudas

¿Qué es una buena consejería?

- ¿Principios de buen asesoramiento?
- Una estructura de trabajo muy conocida es por ejemplo EngenderHealth REDI

- R** Relacionamiento (Construcción de relaciones)
- E** Explorar
- D** Decidir
- I** Implementar la decisión



EngenderHealth
for a better life

¿Qué es una buena consejería?



Relacionamiento

(Construcción de relaciones)

- Salude al cliente con respeto
- Haga presentaciones e identifique la categoría de la paciente (es decir, nuevo, regresa satisfecho, regresa insatisfecho)
- Garantice la confidencialidad y la privacidad
- Explique la necesidad de tratar asuntos sensibles y personales
- Utilice las aptitudes de comunicación de forma efectiva (mediante frases)

¿Qué es una buena consejería?



Explorar

- Identifique el motivo de la visita en detalle
- **Cientes nuevos:** Historial de SSR, ¿desea espaciar sus embarazos o no tener más hijos?
- **Cientes que regresan:** satisfacción con el método actual, confirmar que se esté utilizando correctamente. ¿Desea espaciar sus embarazos o no tener más hijos? Comentar los problemas existentes, tratarlos o cambiar
- **Todos los pacientes:** Enfóquese en los métodos de interés para la paciente, tratando factores individuales y otros factores clave de enfermedades de transmisión sexual/VIH

¿Qué es una buena consejería?



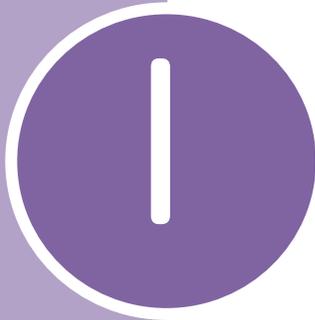
Decidir

Resumir de la fase de exploración:

- Identificar las decisiones que debe tomar o confirmar la cliente
- Identificar opciones relevantes para cada decisión (ej. prevención de embarazos, reducción de riesgo de enfermedades de transmisión sexual/VIH)
- Confirmar la elegibilidad médica para métodos anticonceptivos que esté considerando la cliente
- Ayude a la cliente a considerar los beneficios, las desventajas y las consecuencias de cada opción (proporcione información para tratar cualquier laguna en el conocimiento)
- Confirmar que cualquier decisión que tome la cliente sea informada, bien considerada y voluntaria

¿Qué es una buena consejería?

Implementar la Decisión



- Ayudar a la cliente a desarrollar un plan concreto y específico para implementar la(s) decisión(es)
- Identificar barreras que pudiera afrontar la cliente al implementar el plan.
- Desarrollar estrategias para superar las barreras
- Elaborar un plan de seguimiento y/o proporcionar derivaciones o recomendaciones, según sea necesario

Importancia del consentimiento informado



Realice una lluvia de ideas:



¿Cuáles son los principios del consentimiento informado?



**LA IMPORTANCIA DEL
CONSENTIMIENTO INFORMADO
ES REGISTRAR EL
PROCESO DE CONSEJERÍA**

Consentimiento informado



El derecho de la paciente de tomar decisiones sobre su propia salud y bienestar



Las pacientes no deben ser forzadas, sino que el consentimiento debe ser voluntario



Las pacientes deben tener la capacidad de tomar decisiones por sí mismas y comprender los riesgos y los beneficios

Juego de roles para la consejería y el consentimiento informado

Juguemos ...

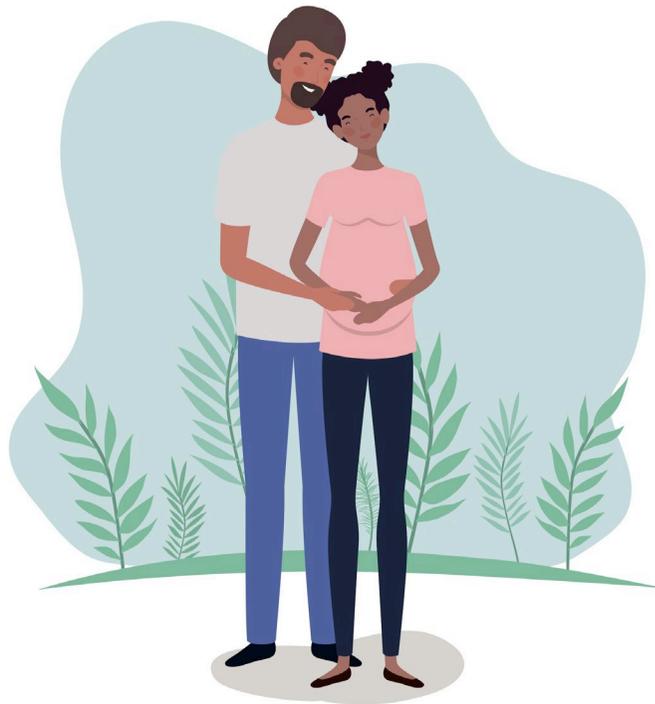


Módulo 2

Inserción del Levoplant™

Recuerde:

Características de asesoría equilibrada en la planificación familiar



- Recuerde el modelo basado en los derechos
- Derechos sexuales y reproductivos
- Comunicación
- Escuchar
- Informar
- Aclarar dudas

Recuerde:



Ayudar a la paciente a tomar decisiones informadas, en base a sus necesidades y deseos

¡Asegure una combinación de métodos!

¡Doble protección!

Antes de comenzar



Una vez que la paciente haya elegido Levoplant™



Asesore a la paciente sobre lo que debe esperar, tanto durante como después de la inserción, incluyendo los efectos secundarios comunes



Sea claro y conciso



Vuelva a informar que los efectos secundarios comunes no son dañinos



Proyecte profesionalismo, confianza clínica y receptividad a las preguntas



Si es posible, también proporcione materiales impresos





Equipamiento requeridos



Para la inserción:

- Bandeja limpia
- Pocillo
- Fórceps Kelly o Crile (5,5" o 14 cm)
- Jabón antiséptico y agua
- Paños quirúrgicos estériles
- Un par de guantes estériles sin talco
- Solución antiséptica (como iodina)
- Anestesia local
- Jeringa de 5 ml con aguja
- Implantes Levoplant™
- Trocar
- Gasa estéril

Antes de comenzar



SIEMPRE UTILICE

guantes estériles o Fórceps para manipular las varillas



Si una varilla Levoplant™ se contamina (por ejemplo, se cae al suelo),

DÉJELA

para desecharla más tarde y

ABRA UN PAQUETE NUEVO

y continúe con el procedimiento.

Trocar desechable

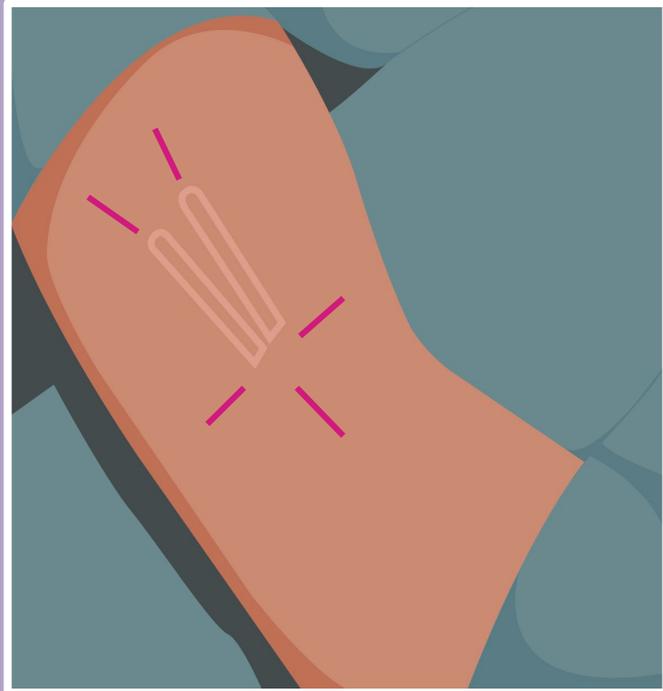


El LevoPlant™ viene con un trocar desechable lo suficientemente afilado como para penetrar la piel directamente



El trocar desechable puede utilizarse para pinchar la piel e insertar la varilla.
- No se necesita incisión

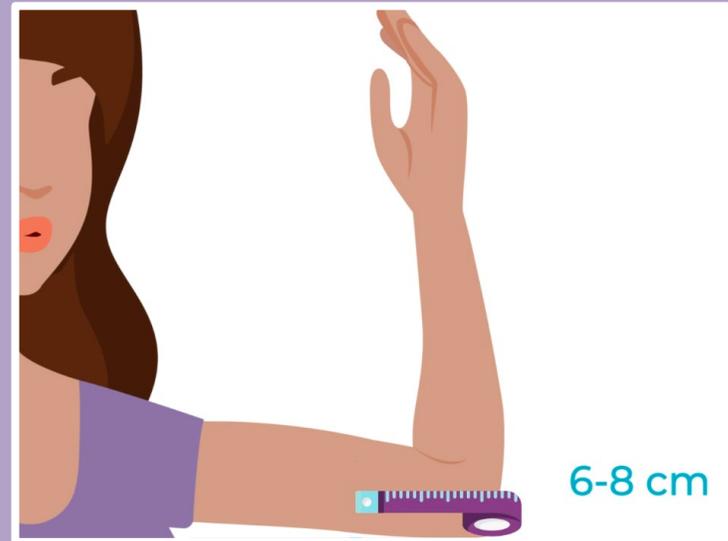
Procedimiento para la inserción



1. Lave el brazo no dominante
1. Permita que la paciente se acueste sobre la mesa de la intervención con su brazo no dominante extendido sobre un paño estéril o limpio sobre la otra mesa y, en ángulo recto a su cuerpo
1. Los implantes serán introducidos subcutáneamente utilizando el trocar desechable, en forma de V estrecha, abriendo hacia la axila

Procedimiento para la inserción

4. Identifique el punto de inserción de Levoplant™ en el lado interior del brazo superior, 6-8 cm por encima del codo



Procedimiento para la inserción



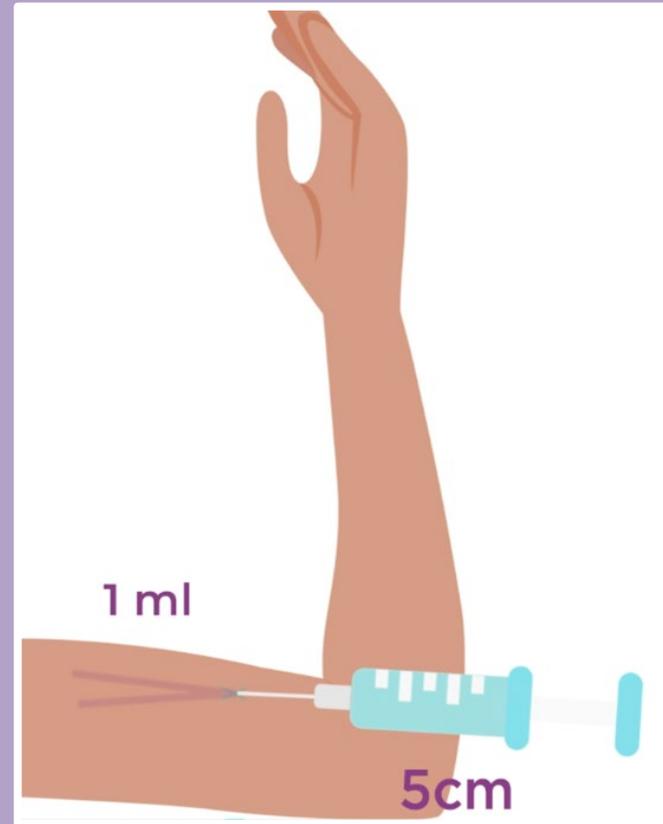
5. Utilice fórceps de esponja para sostener un hisopo de algodón o gasa empapado con antiséptico (Betadine o clorhexidina)

Comience limpiando el punto de la inserción y mueva hacia afuera realizando movimientos circulares de 8 a 13 cm (3 a 5 pulgadas).

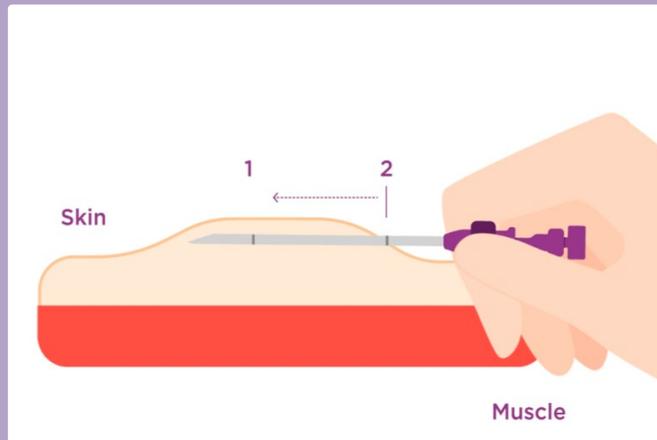
Si se utiliza un yodóforo (ej. Betadine) deje secar al aire durante unos 2 minutos antes de continuar (los yodóforos requieren un tiempo de hasta 2 minutos en entrar en contacto para liberar la iodina).

Procedimiento para la inserción

6. Llene la jeringa con 2-4 ml de 1 % de anestesia local sin adrenalina
7. Inyecte la anestesia local aplicada justo debajo de la piel, levantando una capa en el punto de inserción y avanzando hasta 5 cm a lo largo de la primera trayectoria de Inserción, inyectando primero la mitad de la anestesia local a lo largo de la trayectoria, mientras extrae la aguja.
8. Sin retirar completamente la aguja, vuelva a orientar en la segunda trayectoria de inserción, avance hasta 5 cm. e inyecte nuevamente la segunda mitad de anestesia local a lo largo de la trayectoria a medida que se va extrayendo la aguja.



Procedimiento para la inserción



9. Introduzca el trocar justo por debajo de la piel en el área anestesiada, con el bisel boca arriba. Haga una pequeña cubierta con la piel
10. Una vez que la punta del trocar está debajo de la piel, avance el trocar a lo largo de la piel, haciendo una cubierta con la piel para mantener el implante en el plano subcutáneo hasta que el segundo anillo negro del trocar (2 en la ilustración) llega al punto de inserción

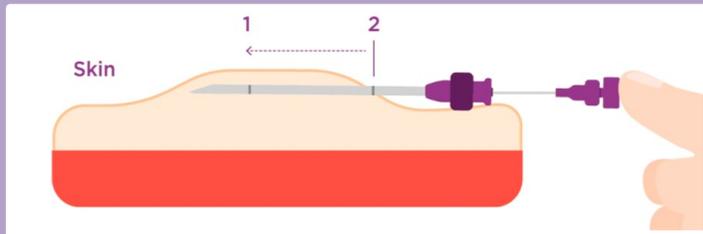
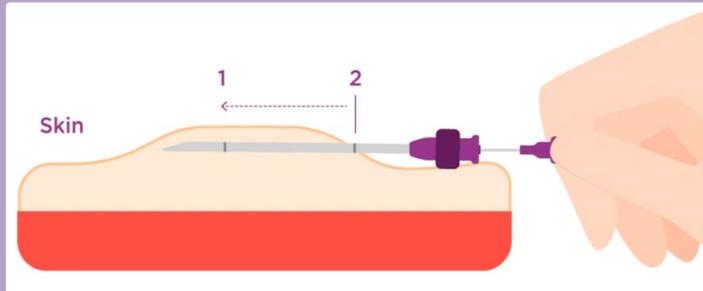
Procedimiento para la inserción

NOTA:

- No fuerce el trocar y si siente alguna resistencia, pruebe en otra dirección
- Es importante mantener el trocar en la capa subcutánea **haciendo una cubierta con la piel** con el trocar, ya que si no lo hace, podrá hacer que los implantes se coloquen demasiado profundos, haciendo que la extracción sea más difícil
- Durante el procedimiento de inserción, el trocar siempre debe estar orientado con el bisel hacia arriba



Procedimiento para la inserción



11. Extraiga el émbolo cuando el trocar avance debajo de la piel hasta la segunda línea (2 en la ilustración)
12. Cargue el primer implante en el trocar
13. Empuje suavemente el émbolo hasta la punta del trocar con el dedo índice izquierdo hasta sentir resistencia
14. Sostenga el émbolo fijo y **extraiga el trocar hasta la marca cerca de la punta 1** en la ilustración

Procedimiento para la inserción

En este punto, recuerde ...



Mantener el
émbolo fijo



No empuje el
implante entrando
al tejido

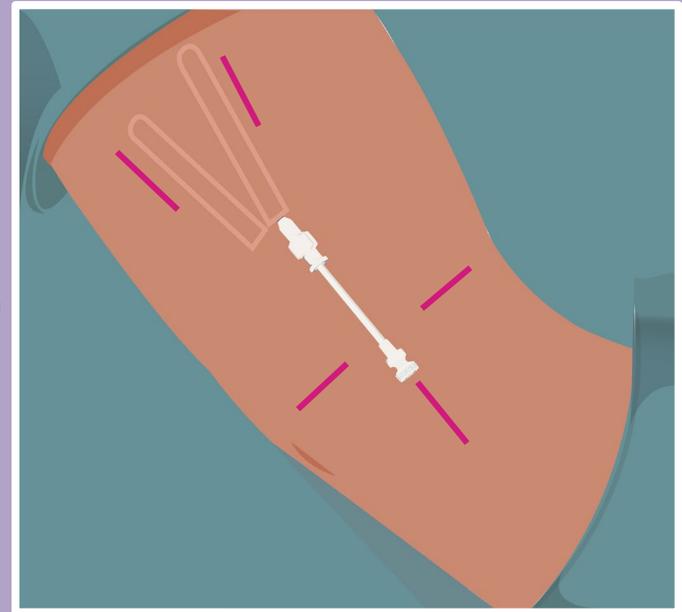


No extraiga el trocar
completamente

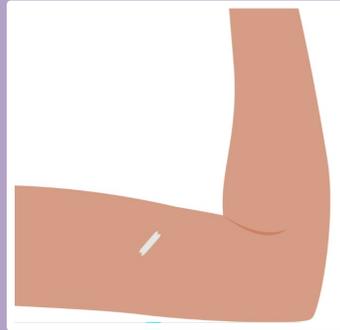
Procedimiento para la inserción

15. Ajuste la posición del primer implante con el dedo índice izquierdo y avance el trocar formando una V a lo largo del dedo. La V debe tener un ángulo de unos 30 grados.

Inserte el segundo implante después del primero utilizando la misma técnica de los pasos 10 a 14



Procedimiento para la inserción



16. Después de la inserción, presione los bordes de la incisión uniéndola y cierre con un adhesivo estéril en forma de mariposa. El brazo debe mantenerse seco durante unos días
17. Cubra el área de inserción con una compresa y envuelva suficiente gasa alrededor del brazo para asegurar la hemostasia
18. Mantenga en observación a la paciente en la clínica durante 15 minutos para observar si hay síntomas de síncope o sangrado

Cuidados posteriores a la inserción

- Mantenga en observación a la paciente durante por lo menos 15 a 20 minutos y pregúntele como se siente antes de enviarla a su casa
- Comente lo que debe hacer si la paciente experimenta algún problema después de la inserción o efectos secundarios
- Solicite a la paciente que repita las instrucciones
- Formule preguntas a la paciente

Tratamiento después de la inserción

- Sea abierto a las preguntas de la paciente
- Escuche activamente
- Descarte otras causas de posibles reclamaciones
- Asesore sobre cómo tratar los efectos secundarios
- Primero intente un tratamiento médico antes de la extracción, para observar si hay efectos secundarios
- Haga lo que la mujer desee
- Si elige extraerlo, proporcione consejería anticonceptivo y/o sobre el embarazo

Seguimiento



«Regrese en cualquier momento»



Asegúrese de que cada paciente se sienta bienvenida y que puede regresar en cualquier momento, por ejemplo, cuando:

- Tiene problemas, preguntas o si desea probar otro método,
- Tiene un cambio importante en su estado de salud,
- Cree que podría estar embarazada.



Recuérdale llevar su tarjeta de seguimiento durante cada visita a la clínica

Signos de advertencia

La paciente debe regresar a la clínica si tiene alguno de los siguientes problemas:

D Demora en el período menstrual después de varios meses de ciclos irregulares (puede ser una señal de embarazo)

I Infección – pus o sangrado del lado de la inserción

S Severo dolor en el abdomen inferior (puede ser un síntoma de embarazo ectópico)

C Cápsula (expulsión de una varilla)

U Un sangrado vaginal fuerte e inexplicable (ya sea dos veces la duración/intensidad de un sangrado normal)

S Severos dolores de cabeza – migraña (vascular), dolores de cabeza repetidos y muy dolorosos o visión borrosa



Video Tutorial

Mire este vídeo. Lo explica todo.

¡Hora de practicar!

Método de 4 etapas

1

Etapa 1:

Demostración en silencio del capacitador en tiempo real, sin comentarios o explicación

2

Etapa 2:

Demostración del capacitador con comentarios y explicaciones

3

Etapa 3:

Demostración del capacitador, pero esta vez solicítele a un participante voluntario que proporcione comentarios

4

Etapa 4:

El participante debe realizar la habilidad y proporcionar sus propios comentarios

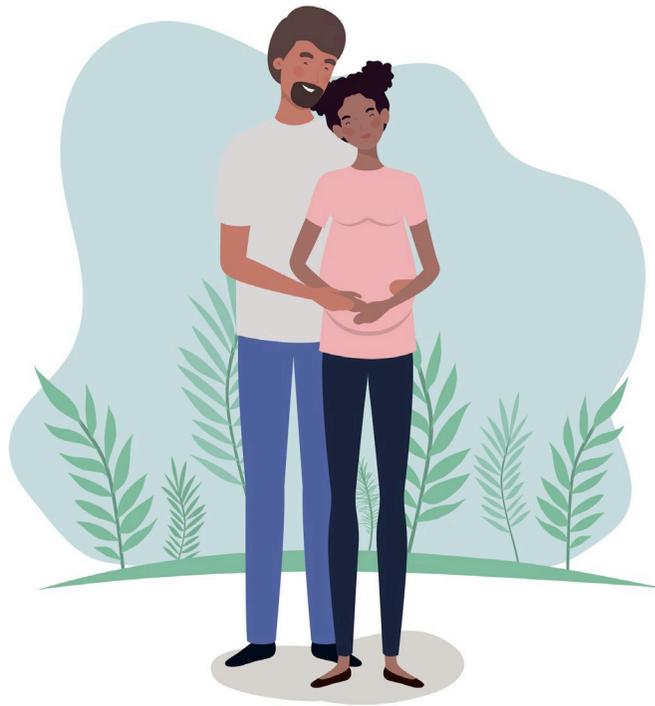
● Incluya lo que ocurre después de la inserción

Módulo 3

Extracción del Levoplant™

Recuerde:

Características de asesoramiento equilibrada en la planificación familiar



- Recuerde el modelo basado en los derechos
- Derechos sexuales y reproductivos
- Comunicación
- Escuchar
- Informar
- Aclarar dudas

Recuerde:



Ayudar a la paciente a tomar decisiones informadas, en base a sus necesidades y deseos

¡Garantice una combinación de métodos para las necesidades anticonceptivas permanentes si es necesario!

¡Doble protección!

Antes de comenzar



Una vez que la cliente ha decidido extraer Levoplant™



Asesore a la paciente sobre lo que debe esperar, también durante la extracción



Sea claro y conciso



Asegure que los efectos secundarios comunes no son dañinos



Proyecte profesionalismo, confianza clínica y receptividad a las preguntas



Si es posible, también proporcione materiales impresos





Equipamiento requeridos



Para la extracción:

- Bandeja limpia
- Pocillo
- Fórceps Kelly o Crile (5,5" o 14 cm)
- Jabón antiséptico y agua
- Paños quirúrgicos estériles
- Un par de guantes estériles sin talco
- Solución antiséptica (como iodina)
- Anestesia local
- Jeringa de 5 ml con aguja
- Gasa estéril
- Bisturí

Procedimiento para la extracción



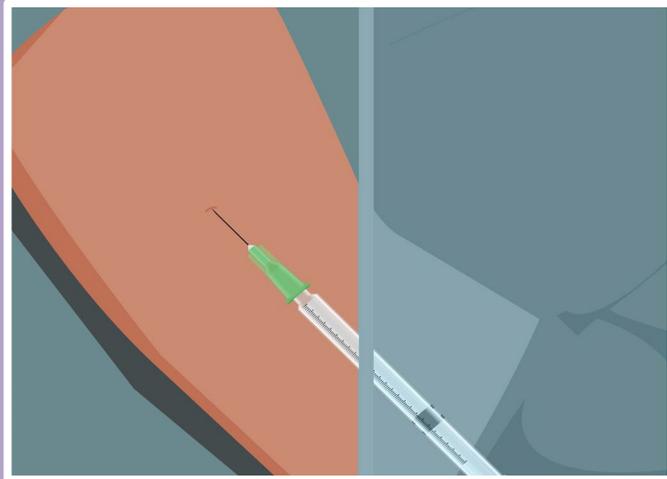
- Los implantes deben extraerse muy suavemente y esto podría requerir más tiempo que la inserción
- Los implantes a veces pueden rayarse, cortarse o romperse durante la extracción
- Si la extracción resulta ser difícil, cierre la incisión y vende la herida y haga que la paciente regrese para realizar otro intento
- El resto de los implantes será más fácil de extraer después de haberse curado el área
- Deberá utilizarse un método anticonceptivo hormonal o no hormonal hasta que se hayan extraído ambos implantes

Procedimiento para la extracción

- La paciente deberá estar en una posición similar y deberá aplicarse una técnica aséptica similar que para la inserción
1. Encuentre los implantes palpando, posiblemente marcando su posición con un marcador.



Procedimiento para la extracción



2. Inyecte una pequeña cantidad de anestesia local debajo de los extremos del implante que están más cerca entre sí - esto levantará los extremos de los implantes.
 - La anestesia inyectada sobre los implantes podrá dificultar determinar su posición y hacer que la extracción sea más difícil
 - Si es necesario, puede administrarse más anestesia en pequeñas cantidades cada vez

Procedimiento para la extracción

3. Haga una incisión de 4 mm con el escalpelo cerca de los extremos de los implantes (debajo de la parte inferior de la V)
 - Mantenga la incisión pequeña



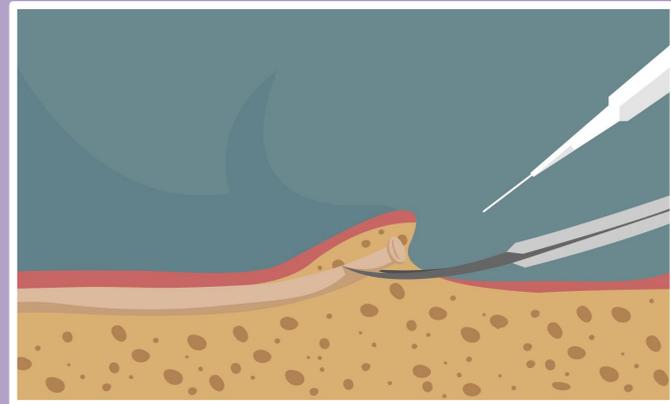
Procedimiento para la extracción



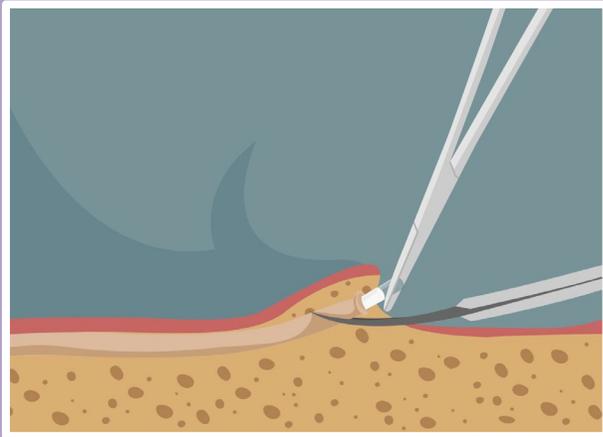
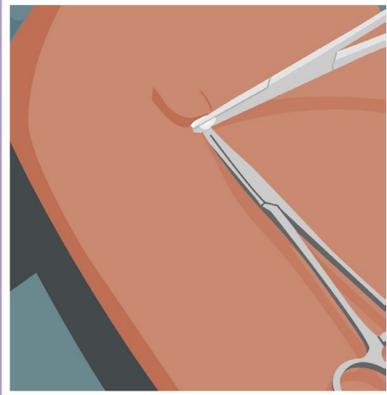
4. Empuje cada implante con sus dedos, suavemente, hacia la incisión
4. Cuando la punta esté visible o cerca de la incisión, tómela con un fórceps Crile/Kelly. También pueden utilizarse fórceps mosquito

Procedimiento para la extracción

6. Estabilice el implante con el fórceps Crile/Kelly. También puede utilizarse un fórceps mosquito
7. Utilice un escalpelo y abra muy suavemente la vaina del tejido alrededor del implante



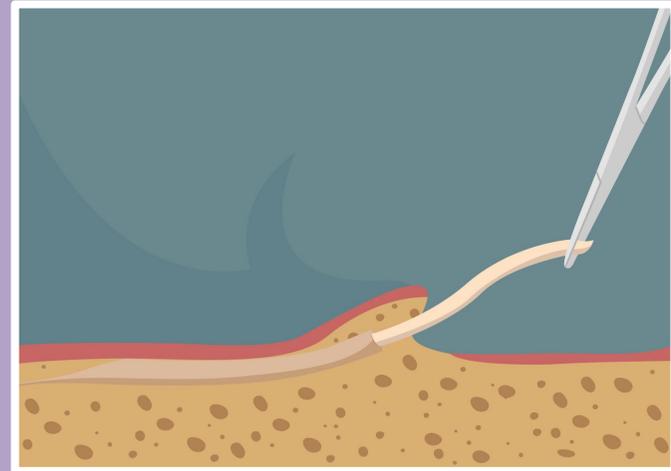
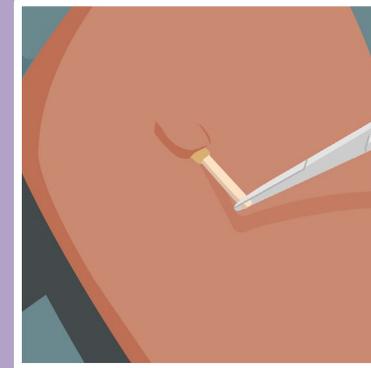
Procedimiento para la extracción



8. Agarre el extremo del implante con el segundo fórceps (fórceps Crile/Kelly)

Procedimiento para la extracción

9. Suelte el fórceps estabilizador (primero)
10. Utilice el segundo fórceps sosteniendo el extremo del implante para extraer suavemente el implante. No retuerza ni doble el implante.
 - Consulte las preguntas frecuentes para recibir orientación sobre cómo evitar romper el implante.



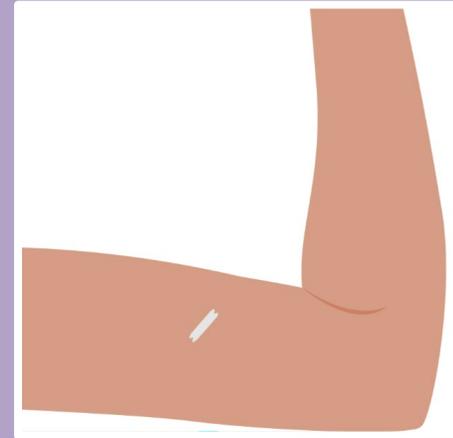
Procedimiento para la extracción



- Repita el procedimiento para el segundo implante

Procedimiento para la extracción

- Después de haber completado el procedimiento, cierre la incisión y véndelo, al igual que después de la inserción.
- El brazo debe mantenerse seco durante unos días



Procedimiento para la extracción

Si la mujer desea continuar utilizando el método:

1

Puede insertarse un nuevo conjunto de Levoplant™ por la misma incisión, en la misma dirección o en la dirección opuesta

2

Si la mujer lo prefiere, el Levoplant™ también puede insertarse en su otro brazo





Video Tutorial

Mire este vídeo. Lo explica todo.

¡Hora de practicar!

Método de 4 etapas

1

Etapa 1:

Demostración en silencio del capacitador en tiempo real, sin comentarios o explicación

2

Etapa 2:

Demostración del capacitador con comentarios y explicaciones

3

Etapa 3:

Demostración del capacitador, pero esta vez solicite a un participante voluntario que proporcione comentarios

4

Etapa 4:

El participante debe realizar la habilidad y proporcionar sus propios comentarios

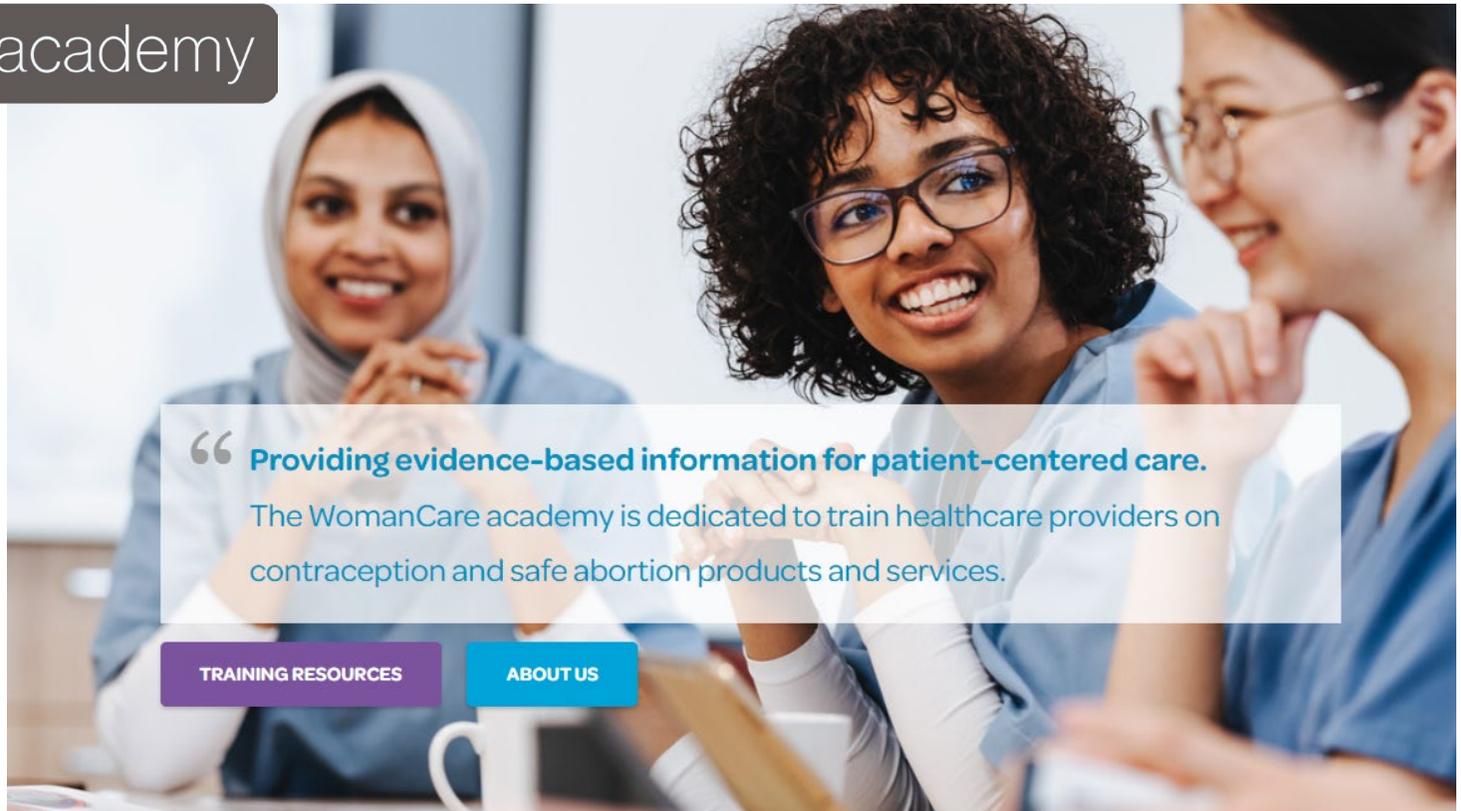
● Incluya lo que ocurre después de la extracción

¿Preguntas?
¿Comentarios?
¿Inquietudes?



Queremos escuchar sobre esto ...

Recursos de formación : WomanCare Academy



“ **Providing evidence-based information for patient-centered care.**
The WomanCare academy is dedicated to train healthcare providers on
contraception and safe abortion products and services.

TRAINING RESOURCES

ABOUT US



Creando un mundo donde las mujeres estén empoderadas para vivir sus vidas al máximo.

Recursos de formación : WomanCare Academy

Recursos de formación para profesionales sanitarios

A través de WomanCare Academy, formamos a un amplio abanico de profesionales sanitarios: ginecólogos, enfermeras, matronas y otros profesionales de todo el mundo, con el fin de mejorar sus aptitudes para ofrecer una atención de alta calidad y centrada en el paciente utilizando nuestros productos anticonceptivos y abortivos seguros.



womancare-academy.org

Recursos de formación : WomanCare Academy

- Herramientas de formación para protocolos de anticoncepción y aborto seguros
 - Implantes
 - Anticoncepción de urgencia
 - Anticoncepción inyectable
 - DIU
 - Aborto médico
 - Aborto quirúrgico
 - Tratamiento precoz del aborto espontáneo



womancare-academy.org



E-mail : contact@dktwomancare.org
www.dktwomancare.org
www.womancare-academy.org