



El presente artículo corresponde a un archivo originalmente publicado en el **Boletín del Hospital Clínico para sus graduados en provincia**, actualmente incluido en el historial de **Ars Medica Revista de Ciencias Médicas**. Este tiene el propósito de evidenciar la evolución del contenido y poner a disposición de nuestra audiencia documentos académicos originales que han impulsado nuestra revista actual, sin embargo, no necesariamente representa a la línea editorial de la publicación hoy en día.

I N T R O D U C C I O N

El control de la fertilidad es problema que adquiere cada día mayor relevancia, dado que la difusión de las posibilidades de lograrlo se hace cada vez con mayor profusión, al invadir su propaganda los medios masivos de comunicación. Por otra parte, el concepto de la paternidad responsable o la concepción de un nuevo ser cuando en la familia se dan las condiciones de salud, de alimentación, de vivienda, y de educación que permiten su enriquecimiento con un nuevo miembro, cada vez más difundido, hace que diariamente aumente el número de personas que solicitan diversos elementos que permiten el control de la fertilidad.

De los distintos procedimientos que son susceptibles de usar con el propósito de controlar la fertilidad, algunos no requieren el consejo, ni la indicación ni el control médico, tales como el condón, las jaleas, aerosoles, espermicidas, coito interruptus, etc. Otros requieren la participación médica inicial y de controles aislados, tales como dispositivos intrauterinos, diafragmas, etc. Finalmente, otros exigen la participación médica desde su indicación, así como para su selección y control periódico seriado, pues pueden dar origen a complicaciones importantes que deben estar en conocimiento del médico, tanto en lo que se refiere a la fisiopatología, como su tratamiento. Estos son los denominados anticonceptivos sistémicos por el hecho de ejercer su efecto en forma generalizada dentro del organismo, o anticonceptivos hormonales por la circunstancia de utilizar sustancias derivadas de las hormonas sexuales naturales.

Son por estas consideraciones que se ha estimado de interés para nuestros becarios que ejercen en provincias disponer de un texto-guía que les permita afrontar con suficiente preparación problemas que derivan de la anticoncepción hormonal.

Considerando que el mecanismo de acción de los anti-conceptivos sistémicos se ejerce fundamentalmente a través de modificaciones que se provocan en el ciclo sexual ovulatorio, es lógico que el conocimiento de la fisiología de éste debe ser vir de fundamento para abordar las posibilidades de su modificación con miras a lograr el control de la fertilidad. Es por ésto, que en este fascículo se ha incluido la descripción del estado actual de los conocimientos sobre el ciclo sexual ovulatorio. Por otra parte, de su conocimiento, puede extraerse, suficiente fundamento para que el ex-becado pueda efectuar con éxito la exploración funcional de la gónada femenina, lo que le permitirá abordar el diagnóstico y tratamiento de los trastornos funcionales del ciclo sexual.

Como la anticoncepción hormonal en varios de sus esquemas provoca la supresión de la , ovulación, se ha estimado conveniente incluir la descripción del ciclo anovulatorio es - pontáneo, en sus diferentes tipos y formas clínicas de expre - sión según su distinta longitud.

Los fenómenos fisiopatológicos que suceden durante el climaterio, cuyo conocimiento constituye el fundamento de una terapia racional, reproducen muchos de los eventos que su ceden durante el ciclo sexual ovulatorio o anovulatorio y durante el período en que la mujer está sometida a terapia anti - conceptiva hormonal, como en el período que sigue a sus suspen sión. Por este motivo, se ha incluido un capítulo sobre cli - materio femenino.

Por otra parte, el médico internista se ve solicita - do con frecuencia por problemas derivados de la suspensión del ciclo, que se manifiesta por una amenorrea y/o de sangramien - tos genitales exagerados. El tratamiento adecuado de estos es tados sólo será posible si se dispone de conocimientos fisiopa - tológicos que inciden en el ciclo sexual ovulatorio y en el ci clo sexual anovulatorio. Como éstos serán expuestos como fun - damentos de la anticoncepción hormonal, se ha estimado que se - ría provechoso poder proyectar de su exposición las indicacio - nes para formular una terapia suficientemente fundamentada de estos estados patológicos, motivo por el que se han incluido en este fascículo.

Estamos conscientes que el conjunto de los hechos fisiológicos y de los distintos asertos que de ellos se derivan y que se exponen en este fascículo son motivos de una permanente revisión y puesta al día y que a consecuencia de ello, habrá algunos puntos que deberán sufrir revisión y modificación a medida que se enriquezcan nuestros conocimientos sobre el complejo fenómeno de la reproducción humana.

Del mismo modo, los esquemas anticonceptivos que se exponen y analizan, si bien son los usados en forma más frecuente y difundida, seguramente darán paso a otros, en los cuales la sencillez y la brevedad de su uso serán una de las características fundamentales. Es por este motivo, que se han incluido sólo los procedimientos anticonceptivos que están disponibles para uso práctico, prescindiendo de aquéllos que aún no han ingresado a la clínica y que por ello se encuentran sólo en etapa de experimentación. Es seguro que en una eventual reedición de esta guía deberá ampliarse con la inclusión de nuevos procedimientos a medida que su mejor conocimiento permita su difusión.

El crear consciencia que la anticoncepción hormonal es un conjunto de procedimientos que requieren conocimientos fisiológicos previos, así como que es imperativa la selección entre los distintos esquemas según la indicación precisa, lo que involucra un proceso de elaboración diagnóstica y que es posible que ella provoque efectos laterales y complicaciones, constituye en exceso la justificación del esfuerzo que la confección de este fascículo ha significado. La utilidad que él pueda proporcionar a los lectores constituye, por otra parte, la mejor retribución que pudieramos anhelar.