

INSERCIÓN, EXTRACCIÓN Y RECAMBIO DE IMPLANTON NXT

MÓDULO 1

FUNDAMENTOS DE LOS IMPLANTES SUBDÉRMICOS

Contenido

Introducción	3
Contexto Histórico de los Implantes Subdérmicos	4
Implanon NXT	6
Propiedades Farmacocinéticas del Implanon NXT	9
Propiedades Farmacodinámicas del Implanon NXT	11
Criterios Médicos de elegibilidad para uso de Implanon NXT	13
Conclusión	19
Glosario	20
Referencias Bibliográficas	21
Anexo	22

Introducción

Los implantes subdérmicos representan uno de los métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada (LARC, por sus siglas en inglés) más efectivos disponibles en la actualidad. Su utilización ha transformado la planificación familiar al ofrecer una alternativa segura, eficaz y de baja intervención, lo que permite una alta tasa de continuidad y satisfacción entre las usuarias.

Este tipo de anticonceptivos hormonales ha sido especialmente valioso para personas que buscan evitar embarazos no planificados sin depender de una administración diaria o mensual, como en el caso de las píldoras o inyecciones. Al ser un método que actúa a largo plazo, su adherencia y eficacia aumentan de forma significativa, superando el 99% de efectividad cuando es correctamente insertado.

Este módulo tiene como objetivo entregar una base sólida sobre los fundamentos clínicos de los implantes subdérmicos, explorando su evolución histórica, su comportamiento farmacológico en el organismo y los criterios necesarios para determinar la elegibilidad de su uso. Esta comprensión integral es fundamental para que los y las profesionales de la salud realicen una consejería informada, adecuada y basada en evidencia.

Contexto Histórico de los Implantes Subdérmicos

La historia de los implantes anticonceptivos se remonta a las décadas de 1960 a 1970, cuando comenzaron a desarrollarse métodos hormonales de liberación prolongada, en esta década se desarrollaron diversas investigaciones en torno al tema. Uno de los pioneros en esta área fue el Dr. Sheldon Segal, quien, junto con el Dr. Horacio Croxatto, desarrollaron el primer implante anticonceptivo de larga duración: El primer implante aprobado fue Norplant, lanzado al mercado en 1983, compuesto por seis cápsulas que liberaban 36mg de levonorgestrel cada una, tenía una duración de hasta 5 años, se insertaban en forma de abanico en el brazo, sin embargo, su inserción y extracción compleja motivaron la búsqueda de alternativas más sencillas, en algunos países fue retirado por problemas relacionados con complicaciones en su remoción entre los años 2000 a 2002, posteriormente, se desarrollaron implantes más modernos, como el Jadelle (dos varillas de 75 mg de levonorgestrel cada una) lanzado al mercado en 1996, fue el sucesor de Norplant, tiene una fácil inserción y extracción, su duración es de 5 años, aún se encuentra disponible y se usa especialmente en programas de salud pública en países en desarrollo, respaldado por iniciativas de planificación familiar global, es uno de los métodos incluidos en la lista de medicamentos esenciales de la OMS y, finalmente, tenemos el Implanon NXT, lanzado al mercado en 1998, consta de una sola varilla flexible de 68 mg de etonogestrel, ha ganado popularidad mundial por su eficacia, duración de tres años y facilidad de inserción y extracción.

Desde su creación, los implantes subdérmicos han sido promovidos por organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF), El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) como una opción segura, reversible y de alta eficacia para mujeres de todas las edades, incluyendo adolescentes.

Su rol ha sido fundamental en, disminuir embarazos no deseados, mejorar el acceso a métodos anticonceptivos en zonas rurales o con acceso limitado a servicios de salud y ampliar la autonomía reproductiva de las mujeres.

Imagen 1.



Norplant

Imagen 2.



Jadelle

Imagen 3.



Implanon

Tabla 1.

Implante	Aprobación	Hormona	Nº de Varillas	Duración
Norplant	1983	Levonorgestrel	6	5 años
Jadelle	1996	Levonorgestrel	2	5 años
Implanon NXT	1998	Etonogestrel	1	3 años

Tipos de Implantes Subdérmicos

Consideraciones socioculturales y de género:

El uso del implante subdérmico ha tenido implicancias positivas en la equidad de género, ya que, al ser discreto, muchas mujeres pueden acceder a anticoncepción sin necesidad de negociarlo con su pareja, lo cual ha sido clave en contextos de violencia o control reproductivo. Sin embargo, esto también requiere un abordaje ético, ya que el consentimiento debe ser siempre informado, libre y voluntario.

Implanon NXT

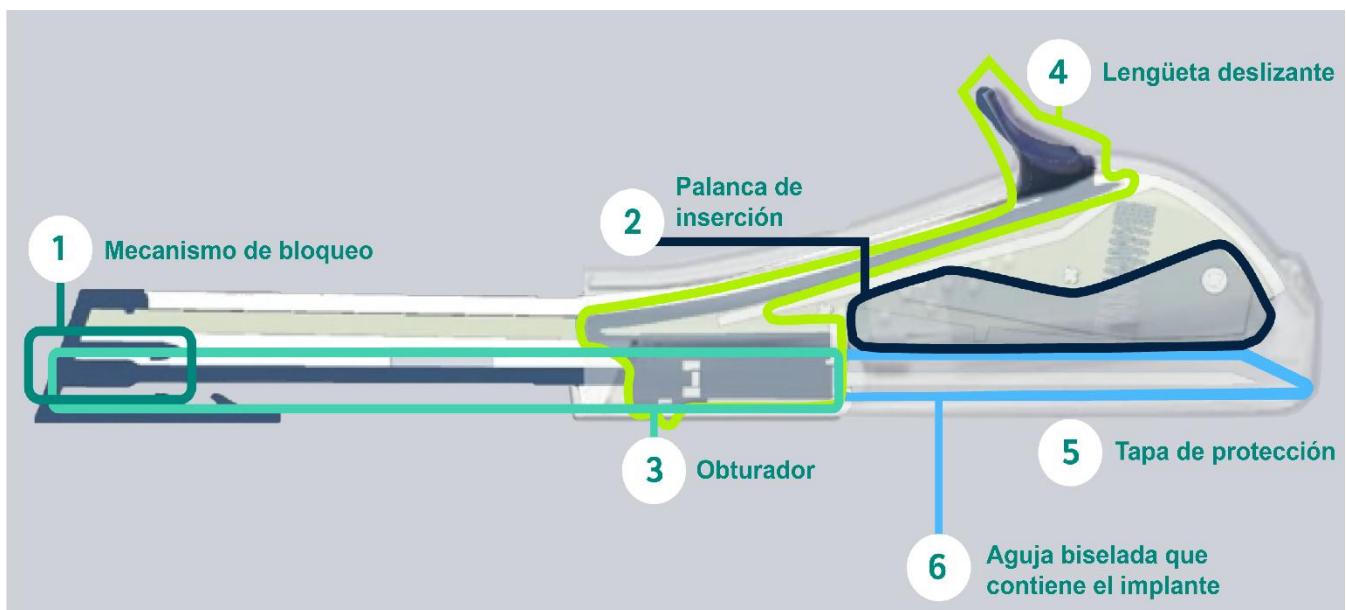
Implanon NXT es un implante anticonceptivo precargado en un aplicador desechable. El implante es una pequeña varilla de plástico, blanda, y flexible, que mide 4 cm de longitud y 2 mm de diámetro que contiene 68 miligramos del principio activo etonogestrel. El aplicador permite al profesional sanitario insertar el implante justo bajo la piel en la cara interna de la parte superior del brazo no dominante de la mujer.

El etonogestrel es una hormona femenina de síntesis que se parece a la progesterona. Una pequeña cantidad de etonogestrel se libera continuamente a la sangre. El implante está hecho de copolímero de acetato de vinilo-etileno, un plástico que no se disuelve en el organismo. También contiene una pequeña cantidad de sulfato de bario que lo hace visible en las radiografías.

- **Aplicador para Implanon NXT:**

Implanon NXT está precargado en un aplicador estéril. Se encuentra diseñado para un solo uso y es desechable. El aplicador ha sido diseñado para ser operado con una mano y para facilitar la inserción correcta del implante justo debajo de la piel.

Imagen 4.



Implanon NXT

- 1) Mecanismo de bloqueo: Al mover la lengüeta deslizante hacia atrás hasta que se detenga en la parte posterior del aplicador, la aguja se retrae y se traba en la carcasa del aplicador.
- 2) Palanca de inserción: Luego de la inserción, se empuja la palanca hacia arriba, para liberar el implante.
- 3) Obturador: Mientras la aguja está retraída en la carcasa del aplicador, el implante, sostenido en su lugar por el obturador, permanece debajo de la piel. Después de la retracción completa de la lengüeta deslizante, se ve la punta del obturador (fuera de la carcasa), y la aguja se retrae por completo, ingresa en la carcasa y se bloquea.

- 4) Lengüeta deslizante: Después de insertar la aguja en toda su longitud, se puede desbloquear la lengüeta deslizante morada que se encuentra en la parte superior del aplicador presionándolo levemente hacia abajo. Al mover la lengüeta deslizante hacia atrás hasta que se detenga, la aguja se retrae e ingresa en la carcasa del aplicador.
- 5) Tapa de protección: La tapa de protección transparente cubre la aguja y se retira antes de la inserción. Si no puede retirar la tapa fácilmente, no utilice el aplicador.
- 6) Aguja biselada que contiene el implante: La aguja está especialmente diseñada con dos puntas biseladas: Una punta biselada posiciona la aguja para perforar la piel en un ángulo de 30°. La otra punta biselada de la aguja facilita la elevación de la piel después de que se haya insertado la aguja.

- **Eficacia:**

Implanon NXT tiene una eficacia superior al 99 %. Ningún método anticonceptivo es 100 % eficaz.

El efecto anticonceptivo de Implanon NXT se relaciona con los niveles plasmáticos de etonogestrel, que están inversamente relacionados con el peso corporal, y disminuyen con el tiempo tras la inserción. La experiencia clínica en mujeres con sobrepeso durante el tercer año de uso es limitada. No puede excluirse que el efecto anticonceptivo en estas mujeres durante el tercer año de uso pueda ser menor que en mujeres con un peso normal. Así pues, los profesionales de la salud pueden considerar la sustitución anticipada del implante en mujeres de mayor peso.

- **Mecanismo de acción:**

- 1) Inhibe la ovulación.
- 2) Espesa el moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides.
- 3) Puede alterar el endometrio, dificultando la implantación.

Propiedades Farmacocinéticas del Implanon NXT

Recordemos que la Farmacocinética es una rama de la farmacología que estudia los procesos que un fármaco experimenta en el organismo, desde su administración hasta su eliminación.

- Responde a la pregunta: "¿Qué le hace el cuerpo al fármaco? "
- Consta de etapas: liberación (no todos), absorción, distribución, metabolismo y excreción.

1) Absorción: Implanon es un implante subdérmico de una sola varilla flexible, que contiene 68 mg de etonogestrel, recubiertos con una matriz de copolímero de acetato de vinilo-etileno, que regula la liberación del fármaco. Despues de la inserción, el implante comienza a liberar el etonogestrel al tejido subcutáneo y, desde allí, pasa al torrente sanguíneo de forma lenta y constante. Las concentraciones máximas en suero se alcanzan entre los días 1 a 13: de 472 a 1270 pg/ml. Luego la tasa de liberación del implante disminuye con el tiempo.

- Fin del primer año: 200 pg/ml (rango 150-261 pg/ml).
- Fin del tercer año: 156 pg/ml (rango 111-202 pg/ml)

Las variaciones observadas en las concentraciones séricas pueden atribuirse en parte a las diferencias en el peso corporal.

- **Dato clínico:** A pesar de la disminución progresiva en la tasa de liberación, los niveles séricos de etonogestrel se mantienen suficientes para suprimir la ovulación durante todo el período de efectividad del implante (3 años).

2) Distribución: Una vez en la circulación, el etonogestrel se distribuye ampliamente por los tejidos.

- Tiene una alta afinidad por las proteínas plasmáticas, especialmente la albúmina, con una unión de entre 95% y 99%.
- A diferencia de otras progestinas, no se une a la globulina transportadora de hormonas sexuales (SHBG), lo que contribuye a una disponibilidad más constante.
- Su volumen de distribución es de aproximadamente 200 litros, lo que refleja una distribución efectiva hacia los tejidos periféricos.
- Esta característica permite una acción hormonal uniforme en todo el organismo, disminuyendo las fluctuaciones que podrían comprometer su eficacia.

3) Metabolismo: El etonogestrel se metaboliza principalmente en el hígado mediante el sistema enzimático del citocromo P450, en particular la isoenzima CYP3A4.

- Se transforma en metabolitos inactivos, que posteriormente serán eliminados.
- Este paso metabólico es importante porque puede verse alterado por medicamentos que inducen o inhiben la actividad de la isoenzima CYP3A4, lo que puede reducir la eficacia anticonceptiva del implante. Entre ellos tenemos: rifampicina (antibiótico), fenitoína, carbamazepina, fenobarbital (anticonvulsivantes), nevirapina (antirretroviral) y la hierba de san juan (remedio herbario común).

4) Excreción: La eliminación del etonogestrel se realiza principalmente por vía renal y en menor proporción por vía fecal, en forma de metabolitos inactivos.

- La vida media de eliminación es de aproximadamente 25 a 30 horas, pero como la liberación desde el implante es continua, el fármaco se mantiene en niveles terapéuticos durante todo el tiempo de uso.

- Tras la extracción del implante, los niveles plasmáticos disminuyen rápidamente y, en la mayoría de los casos, la ovulación se restablece dentro de la primera a tercera semana.

Tabla 2.

Fase	Características
Absorción	Liberación continua desde tejido subdérmico
Distribución	Alta unión a albúmina (95–99%), volumen de distribución amplio 200 litros
Metabolismo	Hepático, vía isoenzima CYP3A4
Excreción	Renal y fecal

Tabla Resumen

Propiedades Farmacodinámicas del Implanon NXT

Las propiedades farmacodinámicas se refieren a los efectos bioquímicos y fisiológicos que un fármaco ejerce sobre el organismo, así como a sus mecanismos de acción. En el caso del Implanon NXT, el principio activo etonogestrel, es un progestágeno de tercera generación, este actúa sobre múltiples niveles del sistema reproductor femenino para inhibir el proceso de ovulación y prevenir el embarazo.

El etonogestrel ejerce su acción anticonceptiva a través de mecanismos centrales y periféricos, lo que le otorga una alta eficacia y una baja tasa de fallos.

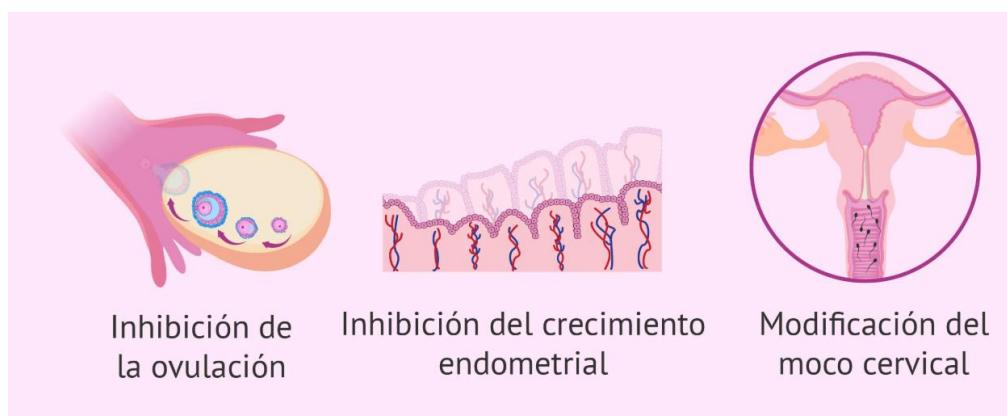
- 1) **Inhibición de la ovulación (efecto central principal):** Este es el mecanismo primario y más importante del implante subdérmico. El etonogestrel actúa sobre el eje hipotálamo-hipófisis-ovario, suprimiendo la liberación pulsátil de GnRH (hormona liberadora de gonadotropinas) por el hipotálamo, como consecuencia, se inhibe la secreción de FSH (hormona foliculoestimulante) y, principalmente, de LH (hormona luteinizante), lo que impide el peack de LH necesario para desencadenar la ovulación. Sin ovulación, no hay liberación de óvulo, por lo tanto, no hay posibilidad de fecundación.

2) Engrosamiento del moco cervical (efecto periférico complementario): El etonogestrel modifica las características del moco cervical, volviéndolo más denso y espeso. Este moco espeso impide el ascenso de los espermatozoides a través del canal cervical, reduciendo significativamente la probabilidad de un encuentro con el óvulo en caso de que se produzca ovulación esporádica. Este efecto aparece rápidamente tras la inserción del implante (en las primeras 24 horas). Este mecanismo constituye una segunda línea de "defensa anticonceptiva", útil especialmente en situaciones en las que pudiera haber una ovulación "de escape" por interacciones farmacológicas u otros factores.

3) Alteración del endometrio (efecto local): El etonogestrel provoca cambios en el endometrio que lo hacen menos receptivo para la implantación:

- Se inhibe la proliferación endometrial, lo que conduce a un endometrio atrófico o inactivo.
- Se disminuye el desarrollo de las glándulas y de los vasos sanguíneos endometriales, lo que dificulta la anidación en caso de fecundación.

Imagen 5.



Criterios Médicos de elegibilidad para uso de Implanon NXT

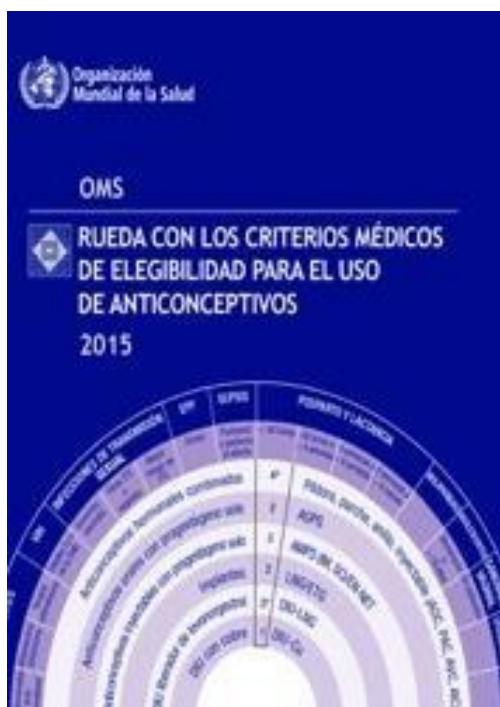
¿Qué son los Criterios Médicos de Elegibilidad?

Los Criterios Médicos de Elegibilidad (CME) para el uso de métodos anticonceptivos son una guía elaborada por la OMS que clasifica condiciones de salud y situaciones clínicas de las personas en función de su seguridad al utilizar distintos métodos anticonceptivos.

El objetivo principal de los CME es proteger la salud de las personas usuarias, facilitar el acceso a métodos anticonceptivos adecuados, y garantizar una consejería basada en evidencia, que evite restricciones innecesarias.

Estos criterios se actualizan periódicamente y son usados mundialmente como referencia por prestadores de salud.

Imagen 6.



Criterios Médicos de Elegibilidad

Clasificación de los Criterios Médicos de Elegibilidad para el uso de Anticonceptivos:

- **Categoría 1:** Puede usarse sin restricciones, situación para la que no existen restricciones al uso del método anticonceptivo.
- **Categoría 2:** Puede usarse, situación en la que, en general, las ventajas de utilizar el método superan a los riesgos teóricos o demostrados.
- **Categoría 3:** Generalmente no recomendado, situación en la que, en general, los riesgos teóricos o demostrados superan a las ventajas de utilizar el método.
- **Categoría 4:** Contraindicado, situación en la que el uso del método anticonceptivo en cuestión constituye un riesgo inaceptable para la salud.

Categoría 1:

El Implanon NXT puede utilizarse sin restricciones en las siguientes situaciones:

- Adolescentes desde la menarquia.
- Lactancia a partir de las 6 semanas posparto.
- Fibroma uterino.
- Posparto (mujeres que no amamantan).
- Nuliparidad.
- Obesidad ($IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$).
- Antecedentes de hipertensión durante el embarazo.
- Hipertensión compensada (PA 140 -159/90 - 99 mmHg).
- Antecedente de diabetes gestacional.
- Migraña sin aura.
- Tabaquismo, independientemente de la edad.
- Anemia o trastornos de la coagulación.
- VIH/SIDA en cualquier estadio clínico, con o sin tratamiento antirretroviral.
- Enfermedad inflamatoria intestinal.
- Enfermedad inflamatoria pélvica.

- Infecciones de transmisión sexual.
- Endometriosis.
- Dismenorrea.
- Antecedentes de cirugía pélvica.
- Hepatitis viral.
- Hiperplasia endometrial.
- Esclerosis múltiple.
- Trastornos de la tiroides.

Categoría 2:

El Implanon NXT puede utilizarse, pero se recomienda seguimiento en las siguientes condiciones:

- Miocardiopatía periparto.
- Lupus eritematoso sistémico sin anticuerpos antifosfolípidos.
- Neoplasia hepática benigna.
- Patrones de sangrado vaginal: Patrón irregular sin sangrado abundante.
- Trasplante de órganos macizo.
- Uso de ciertos antirretrovirales (ejemplo: efavirenz, nevirapina) que pueden reducir la eficacia del implante.
- Terapia anticonvulsiva (ejemplo: fenitoína, carbamazepina, barbitúricos, primidona, topiramato, oxcarbazepina).
- Tratamiento antibiótico (ejemplo: rifampicina o rifabutina).
- Hierba de San Juan.
- Trombosis venosa profunda (TVP)/ Embolia Pulmonar (EP).
- Hipertensión controlada adecuadamente.
- Hipertensión: Sistólica ≥ 160 o diastólica ≥ 100 y vasculopatía.
- Cáncer de cuello uterino.
- Diabetes actual.

- Antecedentes de colestasis: En el pasado asociada a anticonceptivos orales combinados.
- Enfermedad de las mamas: Tumor sin diagnóstico.
- Antecedentes de accidente cerebrovascular: Si la afección ocurre utilizando el método anticonceptivo).
- Cardiopatía isquémica.
- Enfermedad de la vesícula biliar.

Categoría 3:

El Implanon NXT generalmente no se recomienda, a menos que no existan alternativas más seguras, en las siguientes situaciones:

- Cáncer de mamas: En el pasado y no hay evidencia actual de la enfermedad por 5 años.
- Neoplasias hepáticas: Adenoma hepatocelular y Malignas (Hepatoma).
- Cirrosis: Grave (descompensada).
- Sangrado vaginal sin causa aparente: Se sospecha afección grave antes de evaluación.
- Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolípidos positivos o desconocidos.

Categoría 4:

El uso del Implanon NXT está contraindicado en las siguientes condiciones:

- Cáncer de mama activo o antecedentes recientes.

Importancia de la consejería basada en los Criterios Médicos de Elegibilidad:

¿Por qué es importante una consejería adecuada?

Ya que es un proceso comunicacional y clínico que tiene por objetivo:

- Empoderar a la persona para que tome una decisión autónoma e informada sobre su salud reproductiva.
- Identificar condiciones de salud que puedan influir en la seguridad o eficacia del método.
- Generar confianza en el vínculo profesional-usuaria, fomentando la adherencia y el seguimiento.

La consejería basada en los CME de la OMS permite realizar una evaluación clínica objetiva, basada en evidencia, y evita tanto el uso inseguro como la restricción injustificada del acceso a métodos altamente eficaces como el Implanon NXT.

¿Qué debe incluir una consejería adecuada sobre Implanon NXT?

1) Evaluación clínica completa:

- Revisión de antecedentes de salud: enfermedades cardiovasculares, hepáticas, historia de cáncer, migrañas, etc.
- Uso de medicamentos actuales.
- Historia ginecológica y reproductiva: deseo de fertilidad futura, historia de embarazos, lactancia.
- Estado de ánimo y antecedentes psiquiátricos.

2) Explicación clara del método:

- Qué es el implante, cómo funciona, cuánto dura.
- Mecanismos de acción.
- Efectos secundarios esperables.

- Procedimiento de inserción y retiro.
- Tiempo de retorno a la fertilidad tras retiro.

3) Categorizar la elegibilidad:

- Aplicar los CME y registrar la categoría correspondiente.
- Evaluar si se requiere derivación o exámenes adicionales.
- En caso de categoría 2 o 3, explicar los beneficios y riesgos.

4) Confirmación del consentimiento informado:

- Asegurar que la usuaria comprende y acepta el método libremente.
- Firmar consentimiento escrito si así lo exige la normativa local.

Importancia del enfoque centrado en la usuaria:

El proceso de consejería e indicación del Implanon NXT no solo busca entregar información, sino garantizar el respeto a los derechos sexuales y reproductivos de las personas, lo que incluye:

- Acceso a información clara, sin sesgos ni coerción.
- Toma de decisiones libre y autónoma.
- Privacidad y confidencialidad.
- Acompañamiento clínico y emocional en el proceso.

Conclusión

El estudio del Implanon NXT como método anticonceptivo subdérmico permite comprender su relevancia clínica y social dentro de la atención en salud sexual y reproductiva. A través de este módulo, se han abordado aspectos fundamentales como su evolución histórica, características técnicas, mecanismos de acción y comportamiento farmacológico, lo que entrega una base sólida para su uso seguro y eficaz.

Comprender las propiedades farmacocinéticas y farmacodinámicas del etonogestrel, así como aplicar correctamente los Criterios Médicos de Elegibilidad de la OMS, es esencial para asegurar una indicación adecuada del implante, evitando tanto riesgos innecesarios como restricciones injustificadas. Además, se ha destacado el rol clave de la consejería clínica, centrada en la usuaria, que garantiza decisiones autónomas, informadas y respetuosas de sus derechos.

Este conocimiento no solo fortalece la práctica clínica, sino que también posiciona a Matronas y Matrones como actores fundamentales en el acceso a métodos anticonceptivos modernos, seguros y con enfoque de equidad.

Glosario

CDC: Centros para el Control y Prevención de Enfermedades

CME: Criterios médicos de elegibilidad

EP: Embolia pulmonar.

FSH: Hormona foliculoestimulante

GnRH: Hormona liberadora de gonadotropinas

IPPF: Federación Internacional de Planificación Familiar

LH: Hormona luteinizante

OMS: Organización mundial de la salud

SHBG: Globulina transportadora de hormonas sexuales

TVP: Trombosis venosa profunda.

UNFPA: Fondo de Población de las Naciones Unidas

Referencias Bibliográficas

Ministerio de Salud de Chile (MINSAL), Programa Nacional de Salud de la Mujer, Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (ICMER), & Asociación Chilena de Protección de la Familia (APROFA). (2016). *Normas nacionales sobre regulación de la fertilidad* (Edición actualizada). Ministerio de Salud de Chile.

Urdaneta, J., Fernández, M., & Baabel-Zambrano, N. (2023). Efecto del implante anticonceptivo sub-dérmico de etonogestrel sobre el peso corporal en mujeres en edad reproductiva. *Revista Chilena de Nutrición*, 50(5), 529–539.

Capella, D. S., Schilling, A. R., & Villarroel, C. Q. (2017). Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la OMS. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 82(2), 212–218. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262017000200012>.

Anexo

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA IMPLANTE ANTICONCEPTIVO SUBDÉRMICO

Yo _____ de _____ años
(Nombre completo del o la solicitante)
RUN o PP: _____, he solicitado libre y voluntariamente al Centro de Salud
_____ la inserción o extracción de
un implante anticonceptivo subdérmino como método reversible para evitar el embarazo.

Dejo constancia que me han informado y explicado en qué consiste el procedimiento de inserción y extracción de implante anticonceptivo subdérmino, cómo se realiza, cuáles son sus beneficios, sus riesgos más frecuentes y los que pudieran afectarme por mi condición personal de salud. He informado a los profesionales todos mis antecedentes médicos. Mis consultas y dudas han sido respondidas a mi plena satisfacción quedándome claro que:

- Existen otros métodos que puedo usar temporalmente para planificar mi familia como los métodos hormonales orales (píldoras), inyectables, dispositivos intrauterinos, métodos de barrera (condones), anticoncepción quirúrgica voluntaria y otros.
- Es un método reversible, esto quiere decir que recuperar mi fertilidad cuando deje de utilizar el método.
- He sido informada de los efectos secundarios asociados a este método anticonceptivo, como las alteraciones de los sangrados menstruales.
- Puedo cambiar de opinión y desistir en cualquier momento, decir que no se afecte el procedimiento y la institución no me negará ningún tipo de atención médica cuando lo necesite.

Finalmente, mi decisión tomada libre, informada y consciente es:

Sí _____ autorizo el procedimiento

No _____ autorizo el procedimiento

Nota: Marque con una cruz en el casillero de su elección.

En _____, a _____ de _____ de _____

_____ Firma Solicitante

_____ Nombre, fecha y firma del Profesional
responsable de la consejería

Nota: Si la persona no sabe leer, el o la proveedor/a de servicio será encargado/a de leer las observaciones anteriores.

**Documento Modificado de la "Norma Nacional de regulación de la fertilidad 2017"*

INSERCIÓN, EXTRACCIÓN Y RECAMBIO DE IMPLANON NXT

Capacita Net