

# INSERCIÓN, EXTRACCIÓN Y RECAMBIO DE IMPLANON NXT



## MÓDULO 3

TÉCNICA DE INSERCIÓN, EXTRACCIÓN Y RECAMBIO  
DE IMPLANTE SUBDÉRMICO.

## Contenido

Introducción .....	3
Inserción de Implanon NXT .....	4
¿Cómo extraer el Implanon NXT? .....	14
Conclusión .....	20
Videos complementarios .....	21
Referencias bibliográficas .....	22

## Introducción

El implante subdérmico es un método anticonceptivo de larga duración, altamente eficaz y cada vez más utilizado en la práctica clínica por su seguridad, comodidad y alta tasa de éxito. Su correcta inserción, extracción y recambio son procedimientos fundamentales que requieren conocimientos actualizados y habilidades técnicas específicas por parte del personal de salud.

Este curso tiene como objetivo entregar una formación integral en torno al manejo del implante subdérmico, abordando los tres pilares técnicos esenciales: la inserción adecuada del dispositivo, su extracción segura, y las consideraciones necesarias para un recambio eficaz. El aprendizaje de estas técnicas es clave para asegurar no solo el éxito del método anticonceptivo, sino también una atención de calidad, respetuosa y basada en buenas prácticas clínicas. Este curso está dirigido a profesionales de la salud que deseen fortalecer sus competencias en salud sexual y reproductiva, asegurando intervenciones seguras y efectivas en el uso del implante subdérmico.

## Inserción de Implanon NXT

La inserción correcta del implante subdérmico es esencial para asegurar su eficacia anticonceptiva y minimizar complicaciones. Implanon NXT es un implante flexible que contiene etonogestrel y se coloca debajo de la piel en la cara interna de la parte superior del brazo no dominante. A continuación, se detalla el procedimiento paso a paso.

### Preparación previa para la Inserción de Implanon NXT:

Una inserción segura y efectiva del implante subdérmico comienza con una adecuada preparación clínica y comunicacional. Esta etapa es clave para garantizar que la usuaria sea una buena candidata al método, comprenda su funcionamiento, y se sienta acompañada durante todo el proceso. Incluye los siguientes elementos:

- **Consejería e información a la usuaria:** Antes de cualquier procedimiento, es fundamental realizar una consejería clara, respetuosa y centrada en la persona. Esta debe incluir:
  - Explicación del método: Cómo funciona el Implanon NXT (liberación continua de etonogestrel), su duración (3 años), efectividad (más del 99%) y reversibilidad.
  - Efectos secundarios esperados: Posibles alteraciones del patrón menstrual (sangrado irregular, amenorrea), dolor de cabeza, aumento de peso o acné en algunas usuarias.
  - Ventajas y desventajas: Permitir que la persona compare con otros métodos anticonceptivos disponibles y tome una decisión informada.
  - Resolución de dudas: Dar espacio para que la usuaria exprese inquietudes, temores o mitos que haya escuchado.

- **Verificación de criterios médicos de elegibilidad:** Es necesario realizar una evaluación clínica rápida para descartar contraindicaciones. Esto puede incluir:
  - Descartar embarazo actual: Mediante anamnesis (fecha de última menstruación, uso de métodos previos) o test rápido si hay dudas.
  - Evaluar enfermedades crónicas: Como antecedentes de tromboembolismo, enfermedad hepática activa, cáncer de mama actual, sangrado vaginal no diagnosticado o alergias a alguno de los componentes del implante.
  - Revisión de medicamentos: Verificar que no esté tomando fármacos que interfieran con la eficacia del etonogestrel.
- **Selección del brazo:**
  - El brazo no dominante se utiliza para evitar molestias posteriores en las actividades cotidianas.
  - Confirmar que no existan lesiones previas, cicatrices o infecciones en el área.

### ¿Cómo insertar el Implanon NXT?

La inserción del implante subdérmico es un procedimiento rápido y ambulatorio, pero debe realizarse con técnica estéril, conocimiento anatómico y precisión, ya que una colocación incorrecta puede generar complicaciones como migración, dolor o falla del método.

- El implante debe ser insertado subcutáneamente, justo debajo de la piel en **la cara interna de la parte superior del brazo no dominante.**
- Un implante insertado más profundo que a nivel subcutáneo (inserción profunda) puede no ser palpable y su localización y/o extracción pueden ser complejas.

### **Materiales necesarios:**

- Implanon NXT en su envase estéril (aplicador precargado).
- Guantes estériles.
- Antiséptico (clorhexidina o povidona yodada).
- Jeringa con aguja + lidocaína al 2% sin epinefrina.
- Alcohol al 70%.
- Gasas estériles.
- Apósito compresivo y apósito adhesivo.
- Tarjeta de registro del implante para la usuaria.

### **Procedimiento de inserción:**

- Colocar a la usuaria en decúbito dorsal en la camilla, con el brazo no dominante flexionado a la altura del codo y rotado externamente, de modo que la cara interna del brazo esté expuesta y la mano bajo la cabeza o lo más cerca posible.

Imagen 1.

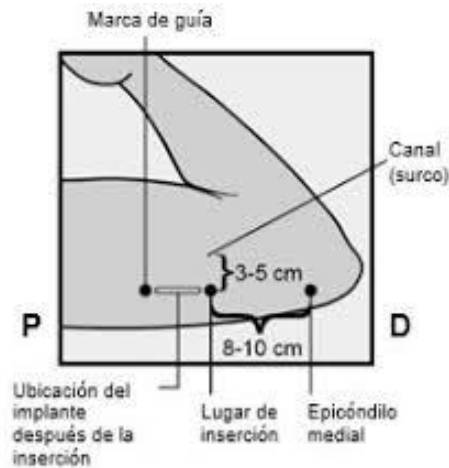


Ubicación de la usuaria

- Identifique el sitio de inserción que es la cara interna de la parte superior del brazo no dominante.
- El sitio de inserción está cubriendo el músculo tríceps a aproximadamente 8 -10 cm del epicóndilo medial del húmero y a 3-5 cm posterior al canal (surco) entre el bíceps

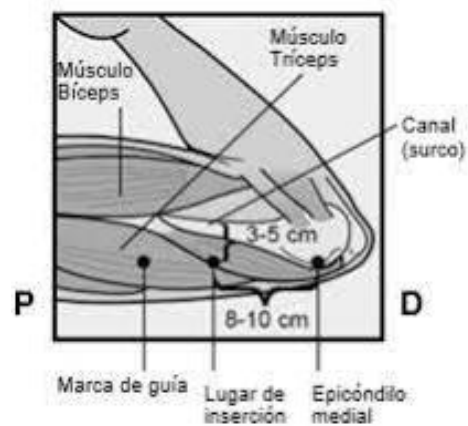
y el tríceps. Se escoge esta localización para evitar los grandes vasos sanguíneos y nervios que yacen dentro del paquete neurovascular y rodean el canal. Si no es posible insertar el implante en esta localización (por ejemplo, mujeres con brazos extremadamente delgados), debe insertar el implante lo más distal posible del canal.

Imagen 2.



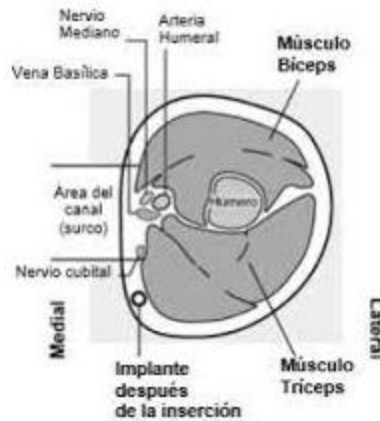
Sitio de inserción

Imagen 3.



Sitio de inserción

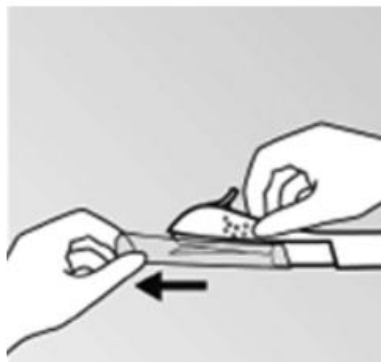
Imagen 4.



Corte transversal

- Posteriormente luego de marcar el brazo, se debe confirmar que el sitio se encuentra en la localización correcta (la cara interna de la parte superior del brazo no dominante).
- Realizar postura de guantes estériles.
- Se debe limpiar la zona desde el sitio de inserción hasta la marca guía con solución antiséptica (alcohol al 70%).
- Infiltrar **1 a 1.5 ml de lidocaína al 2%** en el trayecto subdérmico, creando un “túnel anestésico”.
- Prepare la bandeja o riñón estéril con los insumos para la inserción y extraiga el aplicador del implanon NXT precargado estéril desechable, sacando el implante de su blíster. No debe utilizarse el aplicador si la esterilidad se perdió.
- Limpiar nuevamente la piel desde el sitio de la inserción hasta la marca guía con una solución antiséptica (clorhexidina o povidona yodada).
- Sostenga el aplicador justo por encima de la aguja tomándolo del área de la superficie texturizada. Extraiga la tapa protectora transparente de la aguja deslizando horizontalmente en la dirección de la flecha lejos de la aguja. Si la tapa no se retira fácilmente no debe utilizar el aplicador. Debe ver el implante blanco si mira hacia adentro por la punta de la aguja.

Imagen 5.



Retiro de tapa protectora



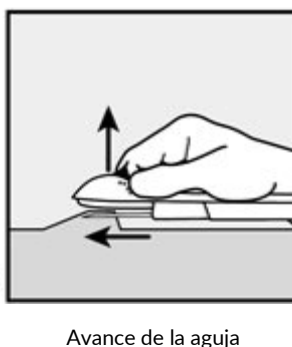
- No toque el deslizador púrpura hasta que haya insertado subcutáneamente por completo la aguja, ya que, si lo hace, retraerá la aguja y liberará prematuramente el implante del aplicador.
- Con su mano libre, estire la piel alrededor del sitio de inserción hacia el codo.

Imagen 6.



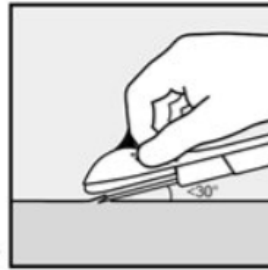
- El implante deberá estar insertado subcutáneamente justo bajo la piel. Para ayudarlo a asegurarse de que el implante está insertado en el lugar correcto, usted debe colocarse de tal forma que pueda ver el avance de la aguja, viendo el aplicador desde un lado y no por arriba del brazo. Desde una vista lateral usted podrá ver claramente el sitio de inserción y el movimiento de la aguja justo por debajo de la piel.

Imagen 7.



- Realice una punción en la piel con la punta de la aguja en un ángulo menor de 30 °.

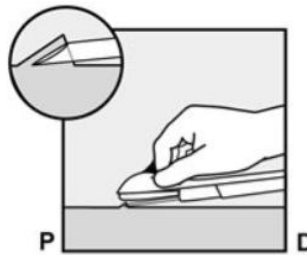
Imagen 8.



Inserción en 30°

- Inserte la aguja hasta que el bisel (abertura inclinada de la punta) quede justo bajo la piel (y no más profunda). Si insertó la aguja más profundamente que el bisel, retire la aguja hasta que sólo el bisel quede debajo de la piel.

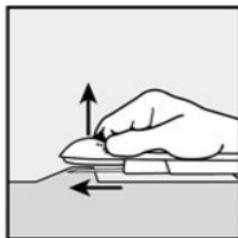
Imagen 9.



Retiro de bisel

- Baje el aplicador hasta colocarlo en una posición casi horizontal. Para facilitar la colocación subcutánea, con la aguja levante la piel, mientras se desliza la aguja en toda su longitud. Puede sentir una ligera resistencia, pero no ejerza una fuerza excesiva. Si la aguja no se inserta en toda su longitud, el implante no estará correctamente insertado. Si la punta de la aguja emerge de la piel antes de que se complete la inserción de la aguja, retire la aguja hacia atrás y reajústela a una posición subcutánea para completar el procedimiento de inserción.

Imagen 10.



Tracción de piel hacia arriba

- Mantenga el aplicador en la misma posición con la aguja insertada en toda su longitud. Si es necesario utilice la mano que tiene libre para estabilizar el aplicador.

Imagen 11.



Avance de Implanon

- Desbloquee la lengüeta deslizante color púrpura empujándola ligeramente hacia abajo. Deslice la lengüeta completamente hacia atrás hasta que se detenga.

Implanon 12.



Desbloqueo de lengüeta

- No mueva el aplicador mientras está moviendo la lengüeta deslizante color púrpura.

Imagen 13.



No mover

- El implante está ahora en su posición subcutánea final y la aguja bloqueada dentro del cuerpo del aplicador. Ahora puede retirar el aplicador.

Imagen 14.



Implante en posición

- Si el aplicador no se mantiene en la misma posición durante este procedimiento o si la lengüeta deslizante color púrpura no se mueve hacia atrás por completo hasta detenerse, el implante no se insertará correctamente y puede sobresalir del lugar de la inserción. Si el implante sobresale del lugar de inserción, retire el implante y con un nuevo aplicador realice un nuevo procedimiento en el mismo lugar de inserción.
- Verifique siempre mediante palpación la presencia del implante en el brazo de la mujer inmediatamente después de la inserción. Palpando ambos extremos del implante, debe ser capaz de confirmar la presencia de la varilla de 4 cm.
- Pida a la usuaria que palpe el implante.

Imagen 15.



Palpación de implanon

- Aplique una gasa estéril con un adhesivo sobre el sitio de inserción.
- Aplique un vendaje compresivo para reducir al mínimo la equimosis.

**Si el implante no es palpable después de la inserción:**

- Compruebe el aplicador. La aguja debe estar completamente retraída, sólo será visible la punta morada del obturador.
- Use otros métodos para confirmar su presencia. Dada la naturaleza radiopaca del implante, son métodos adecuados para su localización la radiografía bidimensional y la radiografía por tomografía computarizada. Puede usarse la ecografía con transductor lineal de alta frecuencia (10 MHz o superior) o imagen por resonancia magnética.
- En caso de que el implante no se pueda localizar con estos métodos de imagen, se aconseja verificar la presencia del implante mediante la medición del nivel de etonogestrel en una muestra de sangre de la mujer.
- Hasta verificar la presencia del implante, la mujer debe utilizar un método anticonceptivo no hormonal.
- Los implantes insertados profundamente deben localizarse y extraerse lo antes posible para evitar la posibilidad de un desplazamiento lejano del implante.

### **Indicaciones post inserción:**

#### Cuidados generales de la herida:

- No mojar el parche adhesivo por 3 o 4 días.
- No realizar actividad física excesiva con el brazo de la inserción del implante.
- Analgésicos AINES 3 a 4 días post inserción o frío local.
- En casos de signos de infección acudir a urgencias.
- Abstinencia sexual.
- Control con Matrona/on al mes post inserción, posteriormente a los 3 a 6 meses.
- Entrega de tarjeta de información para la usuaria.

## **¿Cómo extraer el Implanon NXT?**

- Evaluar la localización del implante.
- Bajo condiciones asépticas.
- Si el implante no es palpable, consulte la tarjeta de la usuaria o el expediente médico para verificar el brazo que contiene el implante.

### **Procedimiento de extracción y recambio de implanon:**

- Recueste a la paciente sobre la espalda en la mesa de exploración con el brazo no dominante flexionado a la altura del codo y rotado externamente de manera que su mano quede por debajo de su cabeza o lo más cerca posible.

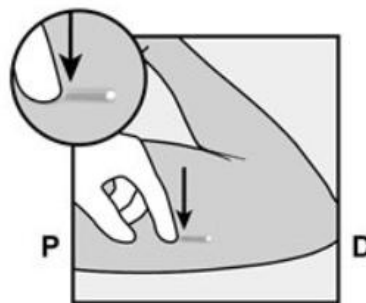
Imagen 16.



Posicionar a la paciente

- Localice el implante mediante palpación. Empuje hacia abajo el extremo del implante más cercano al hombro para estabilizarlo, debe sobresalir una protuberancia que indica el extremo del implante que está más cerca del codo. Si el extremo no sobresale, la extracción del implante puede ser difícil y debe ser realizada por profesionales con experiencia en la extracción de implantes insertados más profundamente.

Imagen 17.

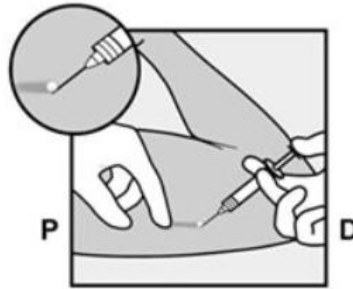


Localización de implante

- Colóquese guantes estériles.
- Limpie el sitio de extracción con una solución antiséptica (alcohol al 70%).
- Anestesie el sitio de extracción, por ejemplo, con 1.5 ml a 3 ml de lidocaína al 2% donde se realizará la incisión. Asegúrese de inyectar el anestésico local por debajo de la zona donde se encuentra el implante con el fin de mantener el implante cerca

de la superficie de la piel. Inyectar el anestésico local sobre el implante puede dificultar la extracción.

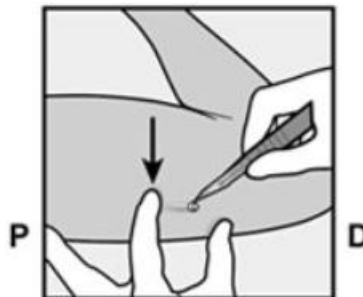
Imagen 18.



Aplicación de lidocaína al 2%

- Empuje hacia abajo el extremo del implante más cercano al hombro para estabilizarlo durante todo el procedimiento. Comenzando por el extremo del implante más cercano al codo, haga una incisión longitudinal (paralela al implante) de 2 mm hacia el codo. Tenga cuidado de no cortar la punta del implante.

Imagen 19.

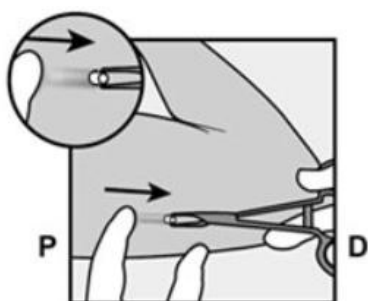


Estabilización de implante

- La punta del implante deberá salir por la incisión. Si no lo hace, empuje suavemente el implante hacia la incisión hasta que la punta sea visible. Sujete el implante con unas pinzas y si es posible, extraiga el implante. Si es necesario, retire suavemente el tejido adherido a la punta del implante mediante disección. Si la punta del implante no está expuesta después de la disección, haga una incisión en la vaina del tejido y luego extraiga el implante con las pinzas.

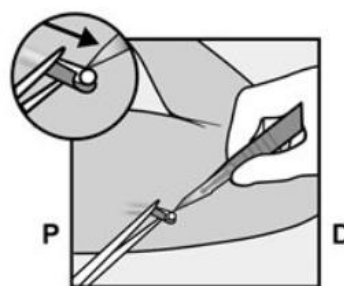


Imagen 20.



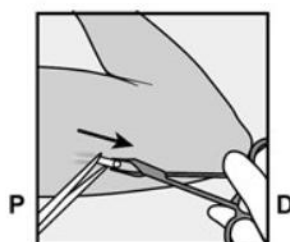
Incisión en vaina de tejido

Imagen 21.



Retiro de tejido

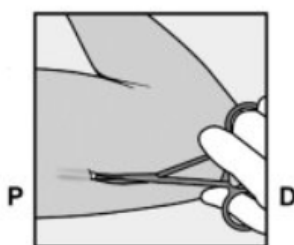
Imagen 22.



Extracción de implante

- Si la punta del implante no se hace visible tras la incisión, inserte suavemente una pinza (preferiblemente pinzas curvas de mosquito, con las puntas hacia arriba) superficialmente en la incisión. Sujete suavemente el implante y entonces gire la pinza hacia su otra mano.

Imagen 23.



Introducción de pinzas

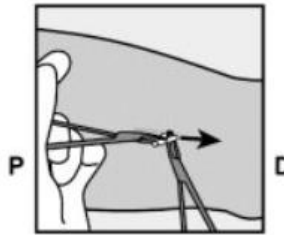
Imagen 24.



Giro de la pinza

- Con un segundo par de pinzas diseccione cuidadosamente el tejido alrededor del implante y sujételo. Extraiga entonces el implante. Si no puede sujetar el implante, detenga el procedimiento y refiera a la paciente a un profesional con experiencia en extracciones complejas.

Imagen 25.



Extracción de implanon

- Confirme que se ha extraído la varilla completa, de 4 cm de largo, mediante la medición de la longitud.
- Una vez extraído el implante, cierre la incisión con un vendaje adhesivo estéril.
- Aplique un vendaje compresivo con una gasa estéril para prevenir la aparición de equimosis. La mujer puede quitarse el vendaje compresivo en 24 horas y el vendaje adhesivo estéril sobre el punto en el que se ha producido la inserción en el plazo de 3-5 días.

#### **Recambio de Implanon:**

- Si la mujer desea continuar usando Implanon NXT, se puede insertar un nuevo implante inmediatamente después de la extracción del anterior usando la misma incisión siempre que el sitio esté en la ubicación correcta.
- Marcar el extremo distal palpable del implante.
- Infiltrar anestésico local (lidocaína al 2%) en el sitio de incisión.
- Realizar una pequeña incisión de 2 mm sobre el extremo distal del implante.
- Presionar suavemente el brazo desde la parte proximal hacia la incisión, hasta que el implante asome.

- Tomar el implante con una pinza mosquito y retirarlo con cuidado.
- Confirmar que el implante retirado está completo.

**Principales complicaciones de una inserción profunda:**

- Dolor en la zona de inserción.
- Dificultad para realizar actividad física.
- Riesgo de implantación muscular.
- Riesgo de migración vascular pulmonar.
- Dificultad en la extracción o recambio de implante.

**Indicaciones post extracción:**

Cuidados generales de herida:

- No mojar el parche adhesivo por 3 a 4 días.
- No realizar actividad física excesiva con el brazo donde se retiró el implante.
- Analgésicos AINES de 3 a 4 días post extracción o frío local.

## Conclusión

El correcto manejo del implante subdérmico Implanon NXT es una competencia fundamental para los profesionales de la salud que brindan atención en anticoncepción. A lo largo de este módulo, se han abordado en detalle los procedimientos técnicos de inserción, extracción y recambio del implante, con un enfoque en la seguridad, precisión y respeto hacia la persona usuaria.

Una inserción adecuada asegura la eficacia del método y previene complicaciones como migración o inserción profunda. Del mismo modo, una extracción oportuna y segura, así como un recambio correcto, son clave para garantizar la continuidad anticonceptiva sin riesgos innecesarios. También se han revisado las indicaciones clínicas, criterios de elegibilidad, cuidados posteriores y manejo de posibles complicaciones, fortaleciendo así una atención integral y basada en buenas prácticas.

Con este conocimiento, se espera que los y las participantes del curso puedan aplicar estas técnicas de manera segura y competente, promoviendo el acceso a métodos anticonceptivos eficaces, seguros y basados en el derecho a decidir de cada persona.

## Videos complementarios

- **Vídeo para inserción de Implanon NXT, por fabricante:**

<https://www.youtube.com/watch?v=6BIEUexfvpM>

- **Vídeo para extracción de Implanon NXT, por fabricante:**

<https://www.youtube.com/watch?v=n054413iCDA>

## Referencias bibliográficas

Organon Salud, S.L. (2024). Prospecto: información para la usuaria. Implanon NXT 68 mg implante (etonogestrel). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). <https://www.aemps.gob.es>

Repollés, S. (s.f.). *Guía práctica sobre el uso, inserción y extracción del implante anticonceptivo Implanon NXT®*. Servicio de Salud Sexual y Reproductiva.

Organon. (2016). *Implanon NXT®: Implante para uso subdérmico. Ficha técnica del producto* (Ref. S-LPI-MK8415-IPTx-032016). Organon.



# INSERCIÓN, EXTRACCIÓN Y RECAMBIO DE IMPLANON NXT

**Capacita Net**