

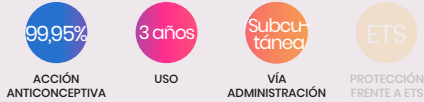
IMPLANTE HORMONAL

Conoce más sobre este método anticonceptivo

#noDoubts

Tú decides cuándo empieza cada etapa de tu vida.

Características del método:



Perfiles de mujeres para los que está indicado el método:



1 ¿Qué es?

El implante es un método anticonceptivo reversible de larga duración (LARC). Es una pequeña varilla de plástico, blanda, y flexible que libera una pequeña cantidad de progestágeno diariamente y se presenta precargado en un aplicador estéril desechable. Este método te puede **proteger del embarazo** durante un periodo de hasta **tres años**.

0,05 de cada 100 mujeres sufrieron un embarazo no deseado durante el primer año tanto con el **uso típico** (uso real, que incluye el uso inconsistente o incorrecto) como con el **uso perfecto** (utilizado de acuerdo a las instrucciones de uso) del método.

2 ¿Cómo actúa?

El principio activo, **etonogestrel** actúa de dos formas:

- Impide la liberación de un óvulo de los ovarios.
- Produce cambios en el cérvix que dificultan la entrada del semen en el útero.

3 ¿Cómo se usa?

El implante debe ser **insertado y extraído únicamente por un profesional sanitario** que esté formado en el proceso de inserción y extracción.

El profesional sanitario decidirá contigo el momento más adecuado para la inserción. Esto depende de tu situación personal (por ejemplo, el método anticonceptivo que estás utilizando en la actualidad). A menos que cambies desde otro método anticonceptivo hormonal, **la inserción se realizará los días 1-5 de tu sangrado menstrual espontáneo**, para descartar un embarazo.



Antes de insertar o extraer el implante se te administrará anestesia local. El implante se inserta justo **bajo la piel**, en la **cara interna de la parte superior del brazo no dominante** (el que no utilizas para escribir).

Tanto el profesional sanitario como tú, debéis ser capaces de palpar y notar el implante bajo la piel después de su colocación.

Si no puedes palpar el implante inmediatamente después de la inserción, o en cualquier momento, puede que el implante no haya sido insertado o puede que haya sido insertado profundamente. Si tienes la más mínima duda, deberás usar un método anticonceptivo de barrera (por ejemplo, un preservativo) hasta que tu profesional sanitario y tú estéis completamente seguros de que el implante está insertado.

El implante debe extraerse o sustituirse antes de que pasen 3 años desde la inserción. Si deseas continuar usando el mismo método, se te podrá insertar en ese mismo momento un nuevo implante. Puedes pedirle a tu médico que te extraiga el implante en cualquier momento.

IMPLANTE HORMONAL

Conoce más sobre este
método anticonceptivo



#noDoubts

Tú decides cuándo empieza
cada etapa de tu vida.

4 ¿Quién puede utilizarlo?

- Mujeres que hayan tenido o no hijos.
- Mujeres de entre 18 y 40 años.
- Mujeres que han sufrido un aborto, un aborto espontáneo o un embarazo ectópico (en el plazo de los 5 días siguientes al aborto durante el primer trimestre del embarazo, y entre los días 21 y 28 en el segundo trimestre).
- Mujeres fumadoras de más de 35 años.
- Mujeres que padecen migraña con aura.
- Mujeres con obesidad.
- Mujeres que no pueden tomar estrógenos.
- Madres en periodo de lactancia (tras la cuarta semana postparto).
- Mujeres que tienen o han tenido anemia.

5 Ventajas

- Es un método reversible.
- Ofrece protección a largo plazo.
- Es un método discreto.
- No requiere administración diaria.
- No interfiere en tus relaciones sexuales.
- No se ve afectado en caso de vómitos y/o diarrea, ni con el uso de antibióticos comunes.
- Puedes solicitar que un médico te extraiga el implante en el momento que lo desees.

6 Advertencias y precauciones

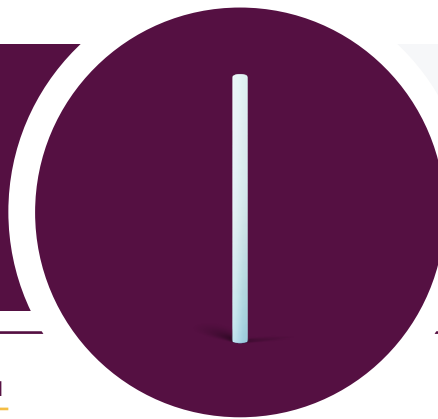
El implante **no te protege frente a las enfermedades de transmisión sexual (ETS) ni frente al VIH/SIDA.**

No utilices un implante como método anticonceptivo si:

- Eres alérgica al principio activo o a alguno de los demás componentes de este medicamento.
- Sufres trombosis (coágulo de sangre en un vaso sanguíneo, por trombosis venosa profunda o embolia pulmonar).
- Tienes o has tenido ictericia (coloración amarillenta de la piel), una enfermedad del hígado grave (tu hígado no funciona correctamente) o un tumor en el hígado.
- Has tenido cáncer de mama o de los órganos genitales o hay sospechas de que pudieras tenerlo.
- Tienes sangrados vaginales sin causa justificada.

IMPLANTE HORMONAL

Conoce más sobre este método anticonceptivo



#noDoubts

Tú decides cuándo empieza cada etapa de tu vida.

6.1 Embarazo y lactancia

No utilices el implante si estás embarazada o sospechas que puedes estarlo. Si tienes dudas sobre si estás embarazada deberás hacerte un test de embarazo antes de que te inserten el implante.

El implante puede utilizarse durante el periodo de lactancia. Aunque una pequeña cantidad del principio activo del implante pasa a la leche materna, no afecta a la producción o a la calidad de la leche materna, ni al crecimiento ni el desarrollo de los niños.

Si estás en período de lactancia, consulta a tu médico antes de utilizar este medicamento.

6.2 Cambios en el patrón de sangrado

Al igual que con otros anticonceptivos que sólo contienen progestágeno, el patrón de tu sangrado menstrual puede cambiar durante el uso del implante. Puedes experimentar cambios en la frecuencia del sangrado (ausencia, disminución, sangrados más frecuentes o continuos), en la intensidad (disminución o aumento), o en la duración. 1 de cada 5 mujeres no tienen sangrado mientras que 1 de cada 5 mujeres experimentan sangrados frecuentes y/o prolongados. Ocasionalmente se han comunicado casos de sangrado intenso. Tu patrón de sangrado durante los tres primeros meses generalmente indica tu futuro patrón de sangrado.

Un cambio en el patrón de sangrado no significa que el implante no sea adecuado para ti o que no te proteja del embarazo. En general, no es necesario que tomes ninguna medida. Debes consultar a tu médico si el sangrado menstrual es intenso o prolongado.

Cuando el implante es retirado, el periodo vuelve a la normalidad.

6.3 Uso del implante con otros medicamentos

Informa siempre a tu médico sobre qué medicamentos o plantas medicinales estás utilizando.

Algunos medicamentos:

- Pueden tener una influencia en los niveles de la hormona (progestágeno) en sangre.
- Pueden hacer que sea menos efectivo en la prevención del embarazo.
- Pueden causar sangrados inesperados.

7 Posibles efectos adversos

Si experimentas cualquier tipo de efecto adverso, consulta a tu médico, farmacéutico o enfermero.

Los efectos adversos muy frecuentes que pueden afectar a más de 1 de cada 10 mujeres son:

- Acné.
- Dolor de cabeza.
- Aumento del peso corporal.
- Dolor y tensión en las mamas.
- Sangrado irregular.
- Infección en la vagina.

PUEDES INFORMARTE SOBRE TODOS LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN:

anticonceptivos**hoy**
.com

Consulta con tu médico antes de empezar cualquier método anticonceptivo. Sólo él puede aconsejarte cuál es el método más indicado para ti.

El contenido que se proporciona en esta literatura es información general. En ningún caso debe sustituir ni la consulta, ni el tratamiento, ni las recomendaciones de su médico.

Algunas de las especificaciones mencionadas pueden variar dependiendo de la marca del producto.

Merck Sharp & Dohme de España, S.A. C/ Josefa Valcárcel, 38 - 28027 Madrid. www.msd.es Copyright © 2019 Merck Sharp & Dohme Corp., una subsidiaria de Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA. Todos los derechos reservados.

COMPARATIVA DE MÉTODOS		ACCIÓN ANTICONCEPTIVA*	USO	VIA ADMINISTRACIÓN	MÉTODO HORMONAL	PROTECCIÓN FRENTE A ETS
IMPLANTE		99,95 %	3 años	Subcutánea	✓	✗
ESTERILIZACIÓN MASCULINA		99,85 %	Permanente	Quirúrgica	✗	✗
DIU HORMONAL		99,80 %	3-5 años	Intrauterina	✓	✗
ESTERILIZACIÓN FEMENINA		99,50 %	Permanente	Quirúrgica	✗	✗
DIU DE COBRE		99,20 %	5-10 años	Intrauterina	✗	✗
INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA		94,00 %	Cada 12 semanas	Intramuscular	✓	✗
ANILLO VAGINAL		91,00 %	Cada 4 semanas	Vaginal	✓	✗
PÍLDORA COMBINADA		91,00 %	Diaria	Oral	✓	✗
PÍLDORA SIN ESTRÓGENOS		91,00 %	Diaria	Oral	✓	✗
PARCHE		91,00 %	Semanal	Cutánea	✓	✗
DIAFRAGMA		88,00 %	Al tener relaciones	Vaginal	✗	✗
PRESERVATIVO MASCULINO		82,00 %	Al tener relaciones	Sobre el pene	✗	✓
PRESERVATIVO FEMENINO		79,00 %	Al tener relaciones	Vaginal	✗	✓
COITUS INTERRUPTUS		78,00 %	Al tener relaciones	N/A	✗	✗
CONOCIMIENTO DE LA FERTILIDAD		76,00 %	Diaria	N/A	✗	✗
ESPERMICIDA		72,00 %	Al tener relaciones	Vaginal	✗	✗

*Datos de la Organización Mundial de la Salud que indican el porcentaje de mujeres que no se quedaron embarazadas durante el primer año con el uso real del método, que incluye su uso inconsciente o incorrecto. N/A: no aplica.

anticonceptivos **hoy**.com

Consulta con tu médico antes de empezar cualquier método anticonceptivo. Sólo él puede aconsejarte cuál es el método más indicado para ti.

El contenido que se proporciona en esta literatura es información general. En ningún caso debe sustituir ni la consulta, ni el tratamiento, ni las recomendaciones de su médico.

Algunas de las especificaciones mencionadas pueden variar dependiendo de la marca del producto.

Merck Sharp & Dohme de España, S.A. C/ Josefa Valcárcel, 38 - 28027 Madrid. www.msd.es Copyright © 2019 Merck Sharp & Dohme Corp., una subsidiaria de Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA. Todos los derechos reservados.