

PARCHE

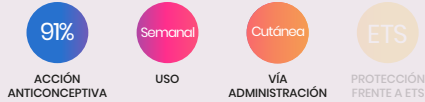
Conoce más sobre este método anticonceptivo



#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?

Es un parche pequeño y delgado que se pega en la piel y libera dos hormonas, **estrógeno y progestágeno**, similares a las hormonas naturales producidas por los ovarios. Las hormonas pasan directamente a través de la piel hacia la sangre.

9 de cada 100 mujeres tuvieron un embarazo no deseado durante el primer año con el **uso típico** (uso real, que incluye el uso inconsistente o incorrecto) del parche anticonceptivo, y **0,3 de cada 100** con el **uso perfecto** (utilizado de acuerdo a las instrucciones de uso).

2 ¿Cómo actúa?

El parche libera una dosis diaria de hormonas a través de la piel que llegan directamente a la sangre **evitando que los ovarios liberen un óvulo cada mes (ovulación)**. Además:

- Espesa la mucosidad del cérvix o cuello uterino. Esto dificulta que el espermatozoides se mueva a través de él y alcance el óvulo.
- Hace que el revestimiento del útero sea más delgado. De esta forma, se reduce la probabilidad de que en el útero se implante el óvulo fertilizado, en caso de que se haya producido ovulación.

3 ¿Cómo se usa?

Aplicarte un parche nuevo **una vez a la semana durante tres semanas** (21 días). Luego deja de utilizarlo durante 7 días.

- Colócate el primer parche durante las primeras 24 horas del periodo. Si te colocas el parche después del primer día del periodo, debes utilizar un método anticonceptivo no hormonal (de barrera) hasta el día 8, cuando cambies de parche.
- **El día que te pongas el primer parche será el día 1.** El "Día de Cambio del Parche" será este día de cada semana.
- Elige un lugar en el cuerpo para ponerte el parche. Ponte siempre el parche sobre piel limpia, seca y sin vello. Colócatelo en el glúteo, abdomen, exterior del brazo o en la parte superior de la espalda, en un lugar donde no roce con las prendas ajustadas. **Nunca te pongas el parche en las mamas.**
- Abre el sobre de aluminio rasgándolo por el borde (**no utilices tijeras**). Agarra con firmeza una de las esquinas del parche y sácalo con cuidado del sobre. Hay una capa protectora transparente pegada al parche. A veces, los parches se pegan al interior del sobre, **ten cuidado de no quitar la capa transparente al sacar el parche**. A continuación, quita la mitad de la capa protectora transparente. Evita el contacto con la superficie adhesiva. Ponte el parche en la piel y quita la otra mitad de la capa protectora. Aprieta firmemente sobre el

PARCHE

Conoce más sobre este método anticonceptivo



#noDoubts

Tú decides cuándo empieza cada etapa de tu vida.

parche con la palma de la mano durante 10 segundos. Asegúrate de que los bordes quedan bien pegados.

- Lleva el parche puesto durante 7 días (una semana). El “**Día de Cambio del Parche**”, día 8, quítate el parche usado y **ponte un nuevo parche inmediatamente**. El día 15 (Semana 3), quítate el parche usado y ponte un nuevo parche. Esto hace un total de **tres semanas usando parches**.
- A fin de evitar irritaciones, **no te pongas el parche nuevo exactamente en el mismo sitio que el anterior**.

No te pongas **ningún parche en la semana 4** (Día 22 a Día 28) y deberías tener la regla en estos días. Durante esta semana, estás protegida frente al embarazo solo si comienzas con el nuevo parche a tiempo (el día después del día 28).

4 ¿Quién puede utilizarlo?

No todas las mujeres pueden utilizar el parche, algunas condiciones que podrían significar **no poder utilizar** el parche son:

- Crees que puedes estar embarazada.
- Eres fumadora o exfumadora desde hace menos de un año y mayor de 35 años.
- Tienes obesidad.
- Presentas o has tenido en el pasado: trombosis, enfermedad circulatoria, enfermedades cardíacas, complicaciones hepáticas, Lupus, cáncer de mama, migrañas, diabetes con complicaciones, has estado inmóvil durante largo periodo de tiempo, o alta altitud durante más de una semana.

5 Ventajas

- No interfiere en tus relaciones sexuales.
- No se ve afectado en caso de vómitos y/o diarrea, ni con el uso de antibióticos comunes.

6 Advertencias y precauciones

No te protege frente a las enfermedades de transmisión sexual (ETS) ni frente al VIH/SIDA.

6.1. Embarazo y lactancia

El uso del parche no está indicado durante el embarazo.

La lactancia se puede ver afectada por el uso de los anticonceptivos hormonales combinados, ya que pueden reducir la cantidad y cambiar la composición de la leche materna. Por lo tanto, no se recomienda el uso del parche hasta que la madre haya dejado de amamantar a su hijo.

Si quieres usar el parche durante la lactancia, consulta a tu médico.

PARCHE

Conoce más sobre este método anticonceptivo



#noDoubts

Tú decides cuándo empieza cada etapa de tu vida.

6.2. El uso del parche con otros medicamentos

Los anticonceptivos hormonales pueden influir sobre el metabolismo de ciertos medicamentos. En consecuencia, las concentraciones plasmáticas y en los tejidos pueden aumentar. Puede ser necesario un ajuste de dosis de los medicamentos.

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

Estos incluyen los medicamentos utilizados para el tratamiento de:

- La epilepsia (por ejemplo, primidona, fenitoína, barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, topiramato, felbamato).
- La narcolepsia (por ejemplo, modafinilo).
- Tuberculosis (por ejemplo, rifampicina).
- Infección por VIH (por ejemplo, ritonavir, nevirapina, efavirenz).
- Infección por el virus de la Hepatitis B y C (por ejemplo, ombitasvir, paritaprevir, ritonavir, dasubuvir, ribarivirina).
- Otras enfermedades infecciosas (por ejemplo, griseofulvina).
- La presión alta en los vasos sanguíneos de los pulmones (bosentan).
- Estados de ánimo depresivos (planta medicinal Hierba de San Juan).

Si estás tomando medicamentos o plantas medicinales que podrían hacer disminuir la eficacia del parche, debes utilizar también un método anticonceptivo de barrera (por ejemplo, el preservativo masculino). El efecto de otro medicamento sobre el parche puede durar hasta 28 días después de suspender el medicamento. Durante ese tiempo es necesario utilizar un método anticonceptivo de barrera.

7 Posibles efectos adversos

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

- Dolor de cabeza.
- Náuseas.
- Sensibilidad en las mamas.
- Reacción en el lugar de aplicación.

Si sufres cualquier efecto adverso, especialmente si es grave y persistente, o tienes algún cambio de salud que crees que puede deberse al parche, consulta a tu médico.

PUEDES INFORMARTE SOBRE TODOS LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN:

anticonceptivos**ho**y
.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
PARCHE		91,00 %	Semanal	Cutánea	✓	✗
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 %	Diaría	Oral	✓	✗
PÍLDORA SIN ESTRÓGENOS		91,00 %	Diaría	Oral	✓	✗
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 %	Diaría	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.