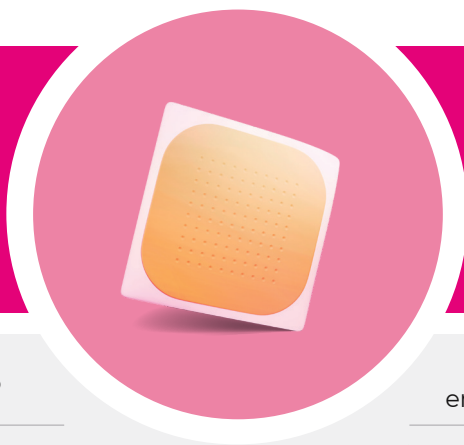


Parche

Conoce más sobre este método anticonceptivo

ORGANON

Tú decides cuándo empieza cada etapa de tu vida



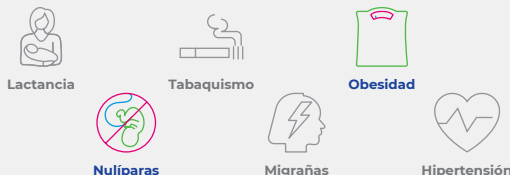
Características del método

91 % **Semanal** **Transdérmica**

Acción anticonceptiva **Uso** **Vía de administración** **Protección frente a ITS**

Perfiles de mujeres

en los que es adecuado el método



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

¿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.

¿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.

* No se recomienda utilizar el método anticonceptivo de forma distinta a la descrita en las instrucciones de uso.

Puedes informarte **sobre todos los métodos anticonceptivos** en:

anticonceptivos**hoy**
.com

Parche

Conoce más sobre este método anticonceptivo



ORGANON

Tú decides cuándo empieza cada etapa de tu vida

- **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 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).

¿Quién puede utilizarlo?

No se debe utilizar el parche anticonceptivo en las siguientes condiciones. Si se produjera alguna de estas condiciones durante su uso, se debe suspender su uso de inmediato.

- Presencia o riesgo de tromboembolismo venoso.
- Cirugía mayor con inmovilización prolongada.
- Presencia o riesgo de tromboembolismo arterial.
- Antecedentes de infarto de miocardio o angina de pecho.
- Enfermedad cerebrovascular: ictus actual, antecedentes de ictus o accidente isquémico transitorio.
- Antecedentes de migraña con síntomas neurológicos focales.
- Presencia de un factor de riesgo grave como: diabetes mellitus con síntomas vasculares, hipertensión grave, dislipoproteinemia intensa.

Puedes informarte **sobre todos los métodos anticonceptivos** en:

anticonceptivos**hoy**
.com

Parche

Conoce más sobre este método anticonceptivo



ORGANON

Tú decides cuándo empieza cada etapa de tu vida

- Hipersensibilidad a los principios activos o a alguno de los excipientes Presencia o sospecha de carcinoma de mama.
- Carcinoma de endometrio o presencia o sospecha de otra neoplasia estrógeno-dependiente.
- Función hepática anormal relacionada con enfermedad hepatocelular crónica o aguda.
- Adenomas o carcinomas hepáticos.
- Hemorragia genital anormal sin diagnosticar.
- Uso concomitante con medicamentos que contienen ombitasvir/paritaprevir/ritonavir y dasabuvir.

Ventajas

- No interfiere en tus relaciones sexuales.
- No se ve afectado en caso de vómitos y/o diarrea.

Advertencias y precauciones

No te protege frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS) ni frente a la infección por VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana).

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.

Puedes informarte **sobre todos los métodos anticonceptivos** en:

anticonceptivos**hoy**
.com

Parche

Conoce más sobre este método anticonceptivo



ORGANON

Tú decides cuándo empieza cada etapa de tu vida

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.
- La narcolepsia.
- Tuberculosis.
- Infección por VIH.
- Infección por el virus de la Hepatitis B y C.
- Otras enfermedades infecciosas.
- La presión alta en los vasos sanguíneos de los pulmones.
- Estados de ánimo depresivos.

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.

Posibles efectos adversos

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

- Dolor de cabeza.
- Náuseas.
- Sensibilidad en las mamas.

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**hoy**
.com

Parche

Conoce más sobre este método anticonceptivo



ORGANON

Tú decides cuándo empieza cada etapa de tu vida

Información sobre los métodos

Características de los métodos anticonceptivos

	Acción anticonceptiva*	Uso	Vía de administración	Método hormonal	Protección frente a ITS	
	Implante	99,95%	3 años	Subcutánea	✓	✗
	Esterilización masculina	99,85%	Permanente	Quirúrgica	✗	✗
	DIU hormonal	99,80%	3-8 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 de solo gestágeno	91,00%	Diaria	Oral	✓	✗
	Parche	91,00%	Semanal	Transdérmica	✓	✗
	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 típico del método, que incluye su uso inconsistente o incorrecto.

No se recomienda utilizar el método anticonceptivo de forma distinta a la descrita en las instrucciones de uso.

N/A: no aplica. ITS: Infecciones de transmisión sexual.

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 tu médico.