

Nombre del paciente: _____

Parche Anticonceptivo HOJA DE DATOS

El **Parche Anticonceptivo** (“el parche”) contiene medicina (hormonas) que son absorbidas por medio de la piel para prevenir el embarazo. El parche tiene las mismas hormonas que los anticonceptivos orales, también llamados “la pastilla.” Estas dos hormonas, una estrógeno y una progesterona, son similares a las hormonas que son producidas naturalmente por el cuerpo de la mujer. El parche es puesto en la piel en la parte superior del brazo, hombro, superior de la espalda, abdomen, cadera o nalga; no es para ponerse en los pechos o genitales. El parche es cambiado cada 3 semanas y se deja sin poner una semana para permitir que la mujer tenga su “menstruación”.

El parche previene el embarazo al impedir que un huevo sea liberado del ovario. Si es usado correctamente, el parche es 99% efectivo en prevenir un embarazo. Sin embargo, algunas mujeres no utilizan el parche correctamente; para la típica mujer usando el parche, es 91% efectivo (9 embarazos en 100 mujeres usando el parche por un año). Adicionalmente, el parche es menos efectivo en mujeres que pasan más de 198 libras, reduciendo la efectividad a 90%.

El parche no protege contra de las enfermedades de transmisión sexual (ETS s). Los Condones son la mejor forma por la cual las personas sexualmente activas pueden reducir el riesgo de una infección. Siempre utilice un condón si usted o su pareja tienen más parejas sexuales.

Ventajas de el parche:

- Disminución de dolor con periodos menstruales y/o ligeros
- Nada que hacer antes de tener relaciones sexuales (para prevenir el embarazo)
- Disminución de riesgo de cáncer uterino y del ovario (endometrial)
- Habilidad de embarazarse regresa rápidamente cuando deja de usar el parche.

Desventajas de el parche:

- Deberá de ser usado correctamente: tres semanas puesto y una semana sin poner
- Puede ser asociado con algunos riesgos (vea riesgos)
- Efectos secundarios – algunas mujeres experimentan efectos secundarios como sensibilidad en los pechos, náusea, o cambio de humor. También es posible tener irritación o salpullido en el área donde está el parche.
- Es posible que el parche se despegue un poco o que se caiga completamente. Si el parche no ha perdido su pegamento, puede ser puesto otra vez. Si ya no tiene pegamento, necesitará usar un parche nuevo. Si el parche no fue usado por más de 24 horas o por un tiempo que desconoce, deberá usar un parche nuevo. Un método de respaldo o abstinencia deberán de ser usados por 7 días.
- El parche puede actuar con ciertos tipos de epilepsia (anti-ataques) o medicinas anti-retrovirales haciéndolas menos efectivas.

Riesgos de usar el parche:

- **Trombosis Venosa** – rara vez, un coágulo de sangre puede desarrollarse en las venas de a pierna (DVT) o en los pulmones (PE). Estas condiciones pueden poner en peligro a la vida. El riesgo de DVT o PE es muy bajo en mujeres jóvenes, mujeres saludables (5 a 10 por cada 10,000 mujeres al año). Mujeres que utilizan el parche tienen mayor exposición a la cantidad de estrógeno comparado con las mujeres que utilizan la “pastilla”. Algunos proveedores de servicios médicos se preocupan que al tener una dosis alta de estrógeno pueda elevar el riesgo de desarrollar DVT o PE, sin embargo el hecho de que haya un aumento de riesgo es todavía desconocido.
- **Derrame cerebral o ataque al corazón** – rara vez, mujeres jóvenes pueden tener un derrame cerebral o ataque al corazón. El uso del parche puede aumentar la posibilidad de que esto suceda, especialmente si usted también tiene otros de los factores de riesgo tal y como presión arterial alta, fuma o ciertos tipos de dolores de cabeza de migrañas.
- **Presión alta** – El parche puede aumentar ligeramente su presión arterial. Para la mayoría de las mujeres, este aumento es pequeño y no afecta a su salud.

Contraindicaciones-El parche no puede ser usando por mujeres que:

- Fumen y sean mayores de 35 años
- Tengan presión alta que no este controlada (hipertensión)
- Tengan ciertos tipos de dolores de cabeza de migraña
- Tenga un historial de coágulos de sangre (DVT o PE), o si usted o algún miembro de su familia tienen ciertos tipos de enfermedades sanguíneas las cuales pueden aumentar el riesgo para DVT o PE
- Tiene un historial de cáncer de seno
- Tiene un historial de derrame cerebral o ataques al corazón
- Tienen diabetes severa (con problemas neurológicos o de el riñón)

Dígale a su medico so usted tiene alguno de estos factores de riesgo o condiciones, o de algún otro problema medico pasado o presente. Su medico evaluara su historia para ayudarla a decidir si el parche es la elección correcta para usted.

Warning signs – Call your health care provider right away if you:

- Se salta un periodo menstrual, o esta retrasada en empezar su periodo menstrual
- Cree estar embarazada
- A estuvo, o posiblemente estuvo expuesta a una infección de transmisión sexual
- Tiene dolor o inflamación fuera de lo común en las piernas, dolor fuera de lo común en el pecho, o dificultades para respirar (vaya directamente a una sala de emergencia)
- Tiene un cambio repentino en su visión, dolores de cabeza severos, debilidad, adormecimiento o dificultad para hablar (vaya directamente a una sala de emergencia)
- Tienen dolores de cabeza nuevos o si empeoran los dolores
- Tiene depresión o cambio de humor

Exámenes físicos de rutina para la atención médica, exámenes para la detección de las ETS y cáncer son altamente recomendados.

Firma de el paciente: _____ Fecha: _____

Clinician Signature: _____ Date: _____