

# Método anticonceptivo: Parche anticonceptivo

## Birth Control: Contraceptive Patch

El parche anticonceptivo (Imagen 1) es un método anticonceptivo semejante a una venda pequeña. El parche contiene estrógeno y progestina, las que se asemejan bastante a las hormonas que produce naturalmente el organismo femenino. El parche previene el embarazo gracias a que evita la liberación del óvulo desde el ovario. El parche también modifica la mucosa del cuello uterino para evitar que el espermatozoide alcance el óvulo.

### Ventajas del parche

- 91 % de eficacia contra el embarazo con el uso normal
- Los períodos menstruales se mantienen regulares
- Puede disminuir los calambres menstruales
- Puede mejorar el síndrome premenstrual (SPM)
- Puede mejorar el acné
- Puede reducir el riesgo de cáncer uterino y de ovarios



**Imagen 1** El parche anticonceptivo

### Desventajas del parche

- **Entre los posibles efectos secundarios, se incluyen:** sensibilidad de los senos, náuseas, sangrado irregular, dolores de cabeza e irritación o sarpullido en el lugar del parche. Muchos de estos síntomas mejoran con el tiempo.
- Es posible que el parche interactúe con ciertos antibióticos y medicamentos anticonvulsivos y para el VIH.
- Es posible que el parche no funcione igual de bien en mujeres que pesan más de 198 libras.

## Cómo se usa

- Coloque el parche directamente sobre su piel. Puede ser en cualquiera de estos lugares: parte superior del brazo, hombro, parte superior de la espalda, abdomen, cadera o nalgas. Un parche dura una semana. Después de una semana, debe sacar el parche antiguo y colocar uno nuevo en una parte distinta del cuerpo. Debe hacer esto una vez a la semana durante 3 semanas. En la 4ta semana, no use un parche y le llegará el período menstrual.
- Es importante cambiar puntualmente el parche cada semana.
- **Si el parche se cae dentro de las 24 horas posteriores a la colocación**, trate de volver a colocarlo si todavía tiene adhesivo. De lo contrario, utilice un nuevo parche.
- **Si se atrasa en colocarse el parche o no lo tiene puesto durante menos de 48 horas**, use un nuevo parche lo antes posible. Cambie el parche el mismo día que tenía planificado hacerlo en un comienzo. No necesita un método anticonceptivo adicional. Por lo general, no es necesaria la anticoncepción de emergencia (AE). Sin embargo, se los puede tener en consideración si el parche se colocó tarde o se salió en los primeros 3 días del ciclo menstrual o la última semana del ciclo anterior.
- **Si se atrasa en colocarse el parche o no lo tiene puesto durante más de 48 horas (o no está segura de cuánto tiempo lleva sin el parche)**, use un nuevo parche lo antes posible. Cambie el parche el mismo día que tenía planificado hacerlo en un comienzo. Utilice métodos anticonceptivos de respaldo (preservativos) o evite las relaciones sexuales hasta que haya utilizado un parche durante una semana. Si se atrasa en colocarse el parche o este se salió durante la 3era semana, omita la semana sin hormonas. Termine la 3era semana de uso de parches y comience con un parche nuevo inmediatamente. Se debe considerar un AE (excepto el acetato de ulipristal o Ella<sup>®</sup>) si la aplicación retrasada o el desprendimiento se produjeron dentro de la primera semana de uso del parche y hubo relaciones sexuales sin protección dentro los 5 días anteriores. También se puede considerar un AE (excepto el acetato de ulipristal o Ella<sup>®</sup>) en otras circunstancias según sea necesario.

## Riesgos

- **Coágulos de sangre:** El parche puede aumentar el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular o un infarto. Se pueden formar coágulos de sangre en las venas (trombosis venosa profunda) y en los pulmones (embolia pulmonar). Estas afecciones son poco frecuentes, pero pueden ser de riesgo vital. Las mujeres que usan el parche están expuestas a una cantidad total mayor de estrógeno en comparación con las que usan la píldora. A algunos proveedores de atención de salud les preocupa que las dosis más elevadas de estrógeno puedan aumentar la posibilidad de que se forme un coágulo de sangre. El aumento real en riesgo todavía no se conoce.
- **Presión arterial alta:** El parche puede aumentar ligeramente la presión arterial. Para la mayoría de las mujeres, este aumento es leve y no afecta la salud.

## Quién no puede usarlo

Las mujeres que presenten alguno de los siguientes casos **no deberían** usar el parche:

- Presión arterial alta
- Antecedentes de coágulos de sangre, accidentes cerebrovasculares o enfermedades cardíacas
- Trastorno de coagulación de la sangre
- Ciertos tipos de migraña
- Enfermedad hepática grave
- Parto en las últimas tres semanas

Dígale a su médico o proveedor de atención de salud si presenta cualquiera de estos factores de riesgo o afecciones o si tiene otras inquietudes médicas.

## Cuándo llamar al médico

Llame al médico o proveedor de atención de salud en los siguientes casos:

- Si cree que está embarazada
- Si cree que podría tener una infección de transmisión sexual (ITS)
- Si tiene depresión o cambios de ánimo
- Si tiene dolores de cabeza nuevos o peores
- Si se salta un período menstrual o presenta un retraso en el período

## Cuándo acudir a la Sala de Urgencias

Diríjase directamente a la Sala de Urgencias si presenta alguno de los siguientes síntomas:

- Dolor o hinchazón inusual en las piernas
- Dolor repentino en el pecho
- Problemas para hablar o respirar
- Dolor de cabeza intenso
- Cambio repentino de la vista
- Debilidad o entumecimiento

## Prevención contra las ITS

**El parche no protege contra las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).** Los preservativos son la mejor alternativa para que las personas sexualmente activas reduzcan el riesgo de contraer infecciones. Siempre use preservativos cuando tenga relaciones sexuales. Realícese los controles anuales de salud, lo que incluye los exámenes de detección de las ITS.