



GEDEON RICHTER

La salud es nuestra misión

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA PRESCRIPTORES – ANTICONCEPTIVOS HORMONALES COMBINADOS

Dando cumplimiento a la normativa del Plan de Manejo de Riesgos aprobado por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria – ARCSA se recomienda utilizar esta lista de verificación junto con el resumen de las características del producto durante las consultas sobre anticonceptivos hormonales combinados (AHC).

- El tromboembolismo (p. ej., trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, ataque cardíaco y accidente cerebrovascular) es un riesgo raro pero importante con el uso de un AHC.
- El riesgo de presentarlo para una mujer también dependerá también de su riesgo inicial de tromboembolismo. Por lo tanto, para la decisión del uso de un AHC debe considerarse las contraindicaciones y los factores de riesgo, en particular los de tromboembolismo (consulte la lista de verificación que se encuentra a continuación y el resumen de las características del producto).
- El riesgo de tromboembolismo con un AHC incrementa:
 - durante el primer año de uso
 - cuando se reinicia el uso después de una pausa de 4 o más semanas.
- Se considera que los AHC que contienen etinilestradiol en combinación con levonorgestrel, norgestato o noretisterona presentan un riesgo menor de tromboembolismo venoso (TEV).
- La decisión del uso de cualquier AHC debe tomarse solo después de una conversación con la paciente para asegurarse de que entiende:
 - El efecto de cualquier factor de riesgo intrínseco sobre su riesgo de trombosis
 - El riesgo potencial de tromboembolismo con su AHC
 - Que debe estar alerta a los signos y síntomas de una trombosis.

No prescriba un AHC si la paciente presenta cualquiera de las situaciones planteadas a continuación:	
	¿Antecedentes de un evento tromboembólico, por ejemplo, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, ataque cardíaco, accidente cerebrovascular, ataque isquémico transitorio, angina de pecho?
	¿Conocimiento de la predisposición a un trastorno de coagulación de la sangre?
	¿Antecedentes de migraña con aura?
	¿Diabetes mellitus con complicaciones vasculares?
	¿Presión arterial muy alta, por ejemplo, sistólica ≥ 160 o diastólica ≥ 100 mm Hg?
	¿Perfil lipídico en sangre muy elevado?
	¿En el futuro cercano se someterá a una cirugía mayor o un período de inmovilización prolongada? <ul style="list-style-type: none">- Si es así, suspenda el uso y aconseje un método anticonceptivo no hormonal durante al menos 4 semanas antes y dos semanas después del alta completa del procedimiento.

Material no promocional distribuido a los profesionales de la salud que prescriben DROVELIS

GEDEON RICHTER ECUADOR

Av. 12 de Octubre N24-68y Coruña * Edif. Mirage, piso 4 * Tel.: +593 26 004 410/+593 26 004 411
www.gedeonrichter.com.ec