

# AYUDA A LAS USUARIAS CONTINUAS



## CONSULTA PARA REPETICIÓN DE LA INYECCIÓN, PREGÚNTELE A SU PACIENTE:

1. Pregúntele a la usuaria cómo le está yendo con el método y si está contenta. Pregúntele si tiene alguna pregunta o algo que hablar.
2. Pregúntele especialmente si está preocupada por cambios en el sangrado. Dele cualquier información o ayuda que necesite.
3. Adminístrele la inyección. La inyección se puede administrar hasta 7 días antes o 7 días después de la fecha.
4. Planifique su próxima inyección. Póngase de acuerdo en la fecha de su próxima inyección (en 4 semanas). Recuérdele que debe tratar de llegar en fecha, pero que debe venir aun cuando se le haga muy tarde.
5. De ser posible, controle la tensión arterial alrededor de una vez al año.
6. Pregúntele a la usuaria de larga data si ha tenido algún problema de salud. Aborde cualquier problema si corresponde. Si presenta algún problema de salud que pueda requerir cambiar de método.
7. Pregúntele a la usuaria de larga data si ha tenido cambios importantes en la vida que puedan afectar sus necesidades-particularmente planes de tener hijos y riesgo de ITS/VIH. Haga los controles necesarios.



### MANEJO DE LAS INYECCIONES ATRASADAS

- Si la usuaria tiene atraso menor de 7 días para repetir la inyección, puede recibir la próxima. No necesita exámenes, evaluación, o método de respaldo
- Una usuaria que tiene más de 7 días de atraso puede recibir su próxima inyección si:
  - No ha tenido relaciones sexuales desde 7 días después de la fecha en que debería haber recibido su última inyección, o
  - Ha utilizado un método de respaldo o ha recibido anticonceptivos orales de emergencia (AOE) después de tener sexo no protegido desde 7 días después de la fecha en que debería haber recibido la última inyección.
- Si la usuaria tiene más de 7 días de atraso y no cumple con estos criterios, deben emprenderse pasos adicionales para estar razonablemente

seguros de que no está embarazada.

- Analice con la usuaria por qué vino tarde y las posibles soluciones. SI con frecuencia le resulta difícil acudir en fecha, hable con ella sobre el uso de un método de respaldo cuando se retrase para su próxima inyección, como recibir AOE, o recibir otro método.

### MANEJO DE PROBLEMAS

- Problemas comunicados como efectos secundarios.
- Pueden o no ser debidos al método.
- Los problemas con los efectos secundarios afectan la satisfacción de la mujer y el uso de inyectables. Hay que prestarles atención. Si la usuaria relata efectos secundarios, escuche sus inquietudes, brinde consejos y si corresponde, trátela.
- Ofrezcale ayuda para elegir otro método

### Sangrado irregular (sangrado en momentos inesperados que molestan a la usuaria)

- Tranquilícela explicando que hay muchas mujeres que utilizan los inyectables mensuales y presentan sangrado irregular. No hace mal y habitualmente disminuye o se interrumpe después de unos pocos meses de uso.
- Para un alivio modesto a corto plazo, puede probar con 800 mg de ibuprofeno 3 veces al día después de las comidas durante 5 días u otros medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE), comenzando a recibirlos cuando comienza el sangrado irregular. Los AINE brindan cierto alivio al sangrado irregular para implantes, inyectables de progestágeno solo y DIU y también pueden ayudar para los inyectables mensuales.
- Si el sangrado irregular continúa o comienza después de varios meses de menstruación normal o ausente, o sospecha que algo pueda andar mal por alguna otra razón, considere condiciones subyacentes no vinculadas con el uso del método.

### Sangrado profuso o prolongado (el doble de lo habitual o más de 8 días)

- Tranquilícela diciendo que hay muchas mujeres que usan inyectables mensuales y presentan sangrado profuso o prolongado. Por lo general, no es dañino y disminuye o se interrumpe después de unos pocos meses.
- Puede probar con 800 mg de ibuprofeno 3 veces al día después de las comidas durante 5 días u otros AINE, comenzando cuando empiece el sangrado profuso para un alivio modesto a corto plazo. Los AINE alivian algo el sangrado profuso de los implantes, inyectables de progestágeno solo, DIU y también pueden ayudar con inyectables mensuales.
- Para ayudar a evitar la anemia, sugiera la ingesta de suplementos de hierro y dígame que es importante ingerir alimentos que contengan hierro. (tales como carne y ave, especialmente carne vacuna e hígado de pollo, pescados, verduras de hojas verdes y legumbres (frijoles, tofu, lentejas y arvejas)).
- Si el sangrado profuso o prolongado continúa o comienza después de varios meses de menstruación normal o ausente, o sospecha que algo pueda andar mal por alguna otra razón, considere condiciones subyacentes no vinculadas con el uso del método.

### No menstrúa

- Tranquilícela diciendo que hay algunas mujeres que utilizan inyectables mensuales que dejan de tener menstruación, y que esto no es nocivo. No es preciso perder sangre todos los meses. Es parecido a no tener menstruación durante el embarazo. La mujer no es infértil. La sangre no se acumula en su organismo. (algunas mujeres se sienten contentas de no presentar menstruación).

### Aumento de peso

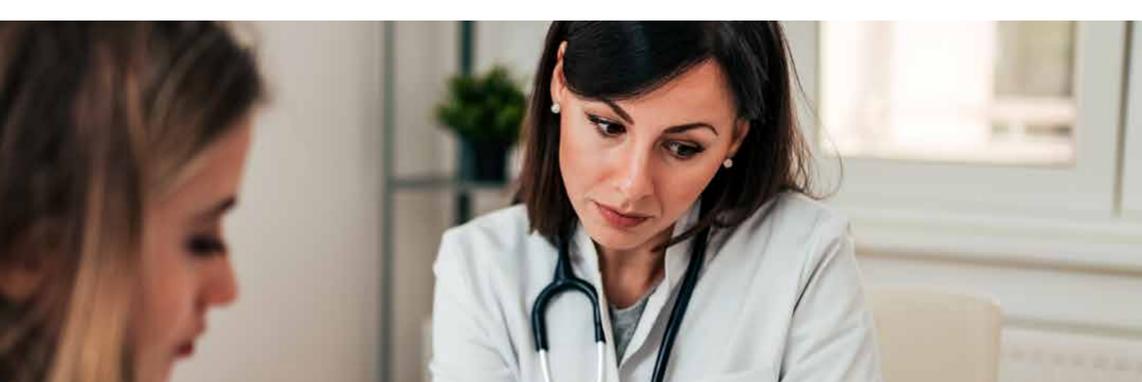
- Revise la fecha y dé asesoramiento si es necesario.

### Cefaleas comunes (no migrañosas)

- Las cefaleas que empeoran o que aparecen más a menudo durante el uso de los inyectables deben ser evaluadas.

### Sensibilidad de los senos

- Recomiéndele que use un corpiño de sostén (inclusive durante la actividad intensa y al acostarse).
- Sugíerale probar compresas calientes o frías.
- Considere medicamentos disponibles localmente



## NUEVOS PROBLEMAS QUE PODRÍAN REQUERIR CAMBIAR DE MÉTODO

### Pueden o no deberse al método

Sangrado vaginal inexplicado (que sugiera una afección médica no relacionada con el método)

- Remita a la paciente o evalúe mediante anamnesis y examen pélvico. Diagnostique y trate según corresponda.
- Puede seguir utilizando los inyectables mensuales mientras que se está evaluando su condición.
- Si el sangrado es provocado por una infección de transmisión sexual o por enfermedad pélvica inflamatoria puede seguir utilizando los inyectables mensuales durante el tratamiento.

### Cefaleas migrañosas

- Independientemente de su edad, una mujer en la que aparecen cefaleas migrañosas con o sin aura, o cuyas cefaleas migrañosas empeoren mientras que está usando los inyectables mensuales, debería dejar de usar los inyectables.
- Ayúdela a elegir un método sin estrógenos.

## CIRCUNSTANCIAS QUE LE IMPIDEN CAMINAR DURANTE UNA SEMANA O MÁS

Si va a realizarse cirugía mayor, o si tiene una pierna con un yeso, o por alguna otra razón no va a poder moverse durante varias semanas, debería:

- De ser posible, interrumpir las inyecciones un mes antes de la cirugía programada y utilizar un método de respaldo durante este periodo.
- Volver a comenzar los inyectables mensuales a las 2 semanas de que se pueda mover nuevamente.

Ciertas condiciones de salud graves (sospecha de enfermedad cardíaca o hepática, hipertensión, trombosis venosa profunda o tromboembolismo pulmonar, accidente cerebrovascular, cáncer de mama o patología arterial de la visión, renal o del sistema nervioso provocado por diabetes)

- No administrar la próxima inyección
- Administrar un método de respaldo para usar hasta que se evalúe la condición
- Remitir para diagnóstico si todavía no está recibiendo tratamiento.

### SOSPECHA DE EMBARAZO

- Evaluar para embarazo
- Interrumpir las inyecciones si se confirma el embarazo
- No hay riesgos conocidos para el feto concebido mientras que una mujer está utilizando inyectables

### INICIAR TRATAMIENTO CON LAMOTRIGINA O RITONAVIR

- Los métodos hormonales combinados, entre ellos los inyectables mensuales, pueden disminuir la eficacia de la lamotrigina. A menos que la mujer pueda utilizar otro medicamento anticonvulsivante que no sea lamotrigina, ayúdele a elegir un método sin estrógeno.
- Ritonavir y los inhibidores de proteasa con ritonavir podrían disminuir la eficacia de los inyectables mensuales. La mujer puede utilizar inyectables de progestágeno solo, implante, el DIU de LNG, o cualquier método no hormonal.

# Nofertyl®

## ANTICONCEPCIÓN INYECTABLE QUE DA MÁS POR MENOS

50 mg Enantato de noretisterona  
5 mg Valerato de estradiol

- Excelente Eficacia anticonceptiva 99,6% <sup>1</sup>
- Vehículo acuoso de aceite de sésamo que brinda menor dolor. <sup>2</sup>
- Menor precio en el mercado de anticonceptivos. <sup>3</sup>

## PLANIFICANDO FUTURO ¡OLVIDA LOS OLVIDOS!



Nofertyl. R5 INVIMA: INVIMA 2020M-0003611-R2. Composición: Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de estradiol 5mg. Presentación: Caja por 1 ampolla. Indicación: Anticonceptivo hormonal parenteral mensual. Contraindicaciones y advertencias: Hipersensibilidad a alguno de los componentes. embarazo, trastornos graves de la función hepática, antecedentes de ictericia gravida esencial o prurito severo de embarazo, síndrome de dubin johnson, síndrome de rotor, tumores hepáticos actuales, antecedentes de los mismos, procesos tromboembólicos arteriales o venozos antecedentes de los mismos, así como estados que aumenten la tendencia a tales enfermedades (por ejemplo: trastornos del sistema de coagulación con tendencia a la trombosis, determinadas enfermedades cardíacas). Anemia de células falciformes, carcinoma de mama o de endometrio tratados o actuales, diabetes severa con alteraciones vasculares, trastornos del metabolismo de las grasas, antecedentes de herpes grávido, antecedentes de agravación de una otosclerosis durante algún embarazo. pueden causar amenorreas prolongadas y/o sangrado intermenstrual severo.

REFERENCIAS: 1. Gallo M et al. Combination injectable contraceptives for contraception(Review) The Cochrane Library 2009, Issue 2. Wicks SR, Kaye B, Weatherley AJ, Lewis D, Davison E, Gibson SP, Smith DG. Effect of formulation on the pharmacokinetics and efficacy of norelgestin. Vet Parasitol. 1993 Jul;49(1):17-26. doi: 10.1016/0304-4017(93)90219-d. PMID: 8236734. 3. IQVIA. (Year to date septiembre 2024). Precio promedio informe mensual de evolución del mercado farmacéutico colombiano.

REFERENCIAS  
1. <https://fp handbook.org/sites/default/files/es/003-handbookchapter5.pdf>

MATERIAL EXCLUSIVO PARA EL CUERPO MÉDICO COL2348845