

Diva Continuo

Drospirenona 3,00 mg
Etinilestradiol 0,02 mg



Urufarma

LI-5755-02

Fórmula:

Cada comprimido contiene: Drospirenona 3,00 mg, Etinilestradiol 0,02 mg y excipientes c.s.

Acción terapéutica:

Anticonceptivo.

Indicaciones:

Evitar un embarazo.

La toma de 1 comprimido diario de **Diva continuo** inhibe la ovulación, modifica el moco cervical, provoca cambios en el endometrio y altera la motilidad tubaria; por estos mecanismos evita el embarazo.

Posología y modo de administración:

Para lograr la mayor eficacia anticonceptiva, **Diva continuo** debe ser tomado siguiendo exactamente estas instrucciones a intervalos no mayores de 24 horas. No administrar este medicamento por períodos mayores a 120 días.

Comienzo del tratamiento: el 1^{er} día del ciclo menstrual, esto es el 1^{er} día de sangrado menstrual, se comienza a tomar por vía oral el 1^{er} comprimido del envase. Luego se toma 1 comprimido por día, siempre a la misma hora, durante 28 días consecutivos. Si la toma ha comenzado exactamente el 1^{er} día de sangrado menstrual, no es necesario agregar ningún otro método anticonceptivo. Si el tratamiento no comienza en estas condiciones, debe utilizarse un método adicional (de barrera: preservativo).

Continuación del tratamiento: los siguientes envases se comienzan el mismo día de la semana que el 1^{er} comprimido del 1^{er} envase y siempre al día siguiente de haber terminado con un envase. Si por alguna razón los siguientes envases no se comenzaran el día indicado, debe usarse otro método adicional (de barrera: preservativo) al menos por 10 días.

Luego de la toma de 28 comprimidos consecutivos (1 envase) se puede optar por hacer uso de un descanso de 4 días, comenzando con la toma del segundo envase al 5^o día. En caso de no hacer uso de la opción de descanso, se puede continuar con la toma del siguiente envase. Solo se puede hacer uso del descanso tras haber tomado un envase completo (28 comprimidos).

Siempre que se termine un envase de 28 comprimidos se puede optar por hacer uso del descanso de 4 días o seguir tomando otro envase en forma continua.

La protección anticonceptiva se mantiene todo el mes, incluido los 4 días de descanso. El tratamiento continuo no debe superar los 4 meses. Si transcurridos 4 meses no se hizo uso del descanso de 4 días, se debe hacer efectivo el descanso de 4 días en ese momento antes de iniciar la toma de otro envase.

Olvido de la toma: si se omitiera la toma de un comprimido deberá tomarse tan pronto como se recuerde.

Si se constata el olvido antes de las 12 horas de la hora habitual, tómelo inmediatamente y continúe con el tratamiento normalmente.

Si hubieran pasado más de 12 horas, la efectividad disminuye. En este caso deberá tomar el comprimido olvidado en el momento que lo recuerda y continúe con el tratamiento, aún cuando tenga que tomar 2 comprimidos el mismo día.

En este caso, deberá usar un método adicional, de barrera, como preservativo, durante los siguientes 7 a 10 días. Si olvidara más de 1 comprimido, continúe con la toma de los siguientes y deberá utilizar preservativo hasta el inicio de un nuevo envase.

Abandono del tratamiento: si decide abandonar el tratamiento, complete la toma del envase y no reinicie el tratamiento con uno nuevo. A partir de ese mes se recupera la capacidad de engendrar.

Existen datos estadísticos que sugieren aguardar al 3^{er} mes sin tratamiento para buscar un embarazo, por la posibilidad de embarazos gemelares.

Advertencias:

Los episodios de vómitos o diarrea pueden reducir la eficacia anticonceptiva. Se aconseja utilizar un método adicional no hormonal, de barrera, como preservativo.

Las mujeres que toman anticonceptivos orales deben ser aconsejadas de abandonar el hábito del cigarrillo, por el aumento del riesgo de eventos adversos cardiovasculares. El uso de anticonceptivos orales se asocia a un aumento de ciertas enfermedades como infarto de miocardio, accidente cerebrovascular, tromboembolismo, trombosis venosa profunda, neoplasias hepáticas, enfermedades de vesícula biliar e hipertensión.

En pacientes con hipertensión, hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia, fumadoras, diabéticas, obesas y mujeres mayores de 35 años, sobre todo si tienen algún factor de riesgo cardiovascular, sería aconsejable no utilizar estos preparados, debido a que el riesgo de eventos serios (cardiovasculares) estaría aumentado en forma importante. En las pacientes que reciben tratamiento con medicamentos que pueden aumentar el Potasio sérico (IECAs, antagonistas de Angiotensina II, diuréticos ahorradores de Potasio, Heparina, antagonistas de la Aldosterona, AINEs) deben ser chequeados los niveles de Potasio sérico durante el 1^{er} ciclo de tratamiento.

Se aconseja consultar al médico si recientemente tuvo un parto, un aborto o dejó de amamantar o si padece alguna enfermedad. El uso de anticonceptivos orales se asocia a disminución en la producción de leche materna, si son administrados inmediatamente después del parto. El tratamiento se interrumpirá ante la aparición de jaquecas o dolores de cabeza intensos y desconocidos hasta entonces, dolores y edemas desacomodados en los miembros inferiores, tos o dificultad para respirar, consultando al médico a la brevedad.

El uso de anticonceptivos combinados está relacionado con un aumento del riesgo de desarrollar tromboembolismo venoso (TEV). De todas formas, el tromboembolismo venoso puede aparecer tanto si se toma como si no se toma el anticonceptivo, y también puede presentarse si usted queda embarazada. El riesgo de desarrollar TEV es más alto en las usuarias de anticonceptivos que en las usuarias, pero no es tan alto como el riesgo de presentar TEV durante el embarazo.

Los anticonceptivos hormonales no protegen frente a la infección por VIH (SIDA) o cualquier otra enfermedad de transmisión sexual.

Este medicamento contiene lactosa. Los pacientes con intolerancia hereditaria a galactosa, insuficiencia de lactasa Lapp o malabsorción de glucosa o galactosa no deben tomar este medicamento.

Precauciones:

Las pacientes con trastorno del metabolismo lipídico, hipercolesterolemias e hipertrigliceridemias deben ser evaluadas periódicamente en caso que opten por ser tratadas con anticonceptivos orales. Los progestágenos pueden elevar los niveles de LDL y hacer más difícil el control de la hipercolesterolemia. Si la paciente desarrolla ictericia la medicación debe ser suspendida y la paciente estudiada para descubrir la causa. Si las pacientes desarrollan síntomas de depresión mientras están tomando anticonceptivos orales, la medicación debe ser suspendida y un método alternativo de anticoncepción debe ser utilizado a fin de determinar si la depresión está relacionada a la medicación. Las pacientes que utilizan lentes de contacto y desarrollan cambios visuales mientras están tomando medicación anticonceptiva o intolerancia a los lentes de contacto, deben ser evaluadas por un oftalmólogo.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a alguno de los componentes.

Diva continuo no debe administrarse en presencia de embarazo o ante la sospecha de un embarazo, enfermedad del hígado, diabetes, enfermedad arterial o venosa.

Está contraindicado en presencia de cáncer de mama conocido o sospechado o de alguna otra neoplasia estrógeno dependiente.

Diva continuo está contraindicado en pacientes con insuficiencia renal, hepática o adrenal.

Interacciones medicamentosas:

Las drogas que funcionan como inhibidores competitivos de la sulfatación en el tracto gastrointestinal, como el Ácido Ascórbico, pueden aumentar la biodisponibilidad del Etinilestradiol.

El uso simultáneo con inductores enzimáticos (Rifampicina, Fenilbutazona, Fenitoína, Griseofulvina), antibióticos (ej.: Ampicilina, Amoxicilina) pueden disminuir la eficacia anticonceptiva.

Existe un riesgo potencial de aumento de Potasio sérico en mujeres que toman conjuntamente Drospirenona y drogas que aumentan la concentración de Potasio en el suero (IECAs, Antagonistas de la Angiotensina II, diuréticos ahorradores de Potasio, Heparina, antagonistas de la Aldosterona, AINEs).

El uso de anticonceptivos orales puede afectar la eficacia de los siguientes medicamentos: Ciclosporina, Teofilina, Diazepam, y probablemente otras benzodiazepinas y antidepresivos tricíclicos.

Efectos secundarios:

En forma aislada y con poca frecuencia pueden presentarse cefaleas, gastralgias, náuseas, tensión mamaria, estados depresivos o variaciones en el peso corporal. En pacientes susceptibles, los tratamientos prolongados pueden provocar la aparición de pigmentaciones faciales, que pueden aumentar con la exposición al sol.

Presentación:

Envases conteniendo 1 y 3 blisters de 28 comprimidos de color blanco.

Conservar a temperatura ambiente (15-30) °C

En caso de intoxicación comunicarse con el C.I.A.T. Tel. (02)1722.

Mantener fuera del alcance de los niños.

URUFARMA S.A.

Monte Caseros 3260 - Montevideo - Uruguay - Teléfono 2487 2424

E-mail: depto_medico@urufarma.com.uy

Pág. Web: www.urufarma.com.uy

