

¿Qué es el parche?

El parche es una pieza delgada de plástico que se usa durante una semana para evitar embarazos.

¿Cómo funciona?

El parche tiene las hormonas estrógeno y progestina, que hacen que los ovarios no liberen óvulos y así evitan el embarazo.

El parche no protege contra infecciones de transmisión sexual (ETS), incluido el VIH. Siempre use condón para ayudar a protegerse contra el VIH y otras ETS.

¿Cuáles son las ventajas del parche?

- Es un método eficaz de anticoncepción.
- Es un método reversible rápidamente.
- Muchas mujeres tendrán períodos más ligeros y menos cólicos.
- Se regularizan los períodos o las mujeres pueden optar por no tener más períodos.
- Tienen a mejorar el acné y la piel grasa.
- Protege contra una forma de cáncer de ovario y cáncer de útero.
- Es conveniente: se cambia una vez por semana.
- Es seguro para mujeres con alergia al látex.

Avise a todos sus proveedores de atención médica acerca de cualquier medicamento que esté tomando, incluyendo el parche. Algunos medicamentos pueden hacer que el parche sea menos eficaz para prevenir embarazos. Existen otros métodos anticonceptivos, más efectivos, que podría querer usar.

El parche



¿Qué eficacia tiene el parche?

Uso perfecto: Menos del 1% de las mujeres que utilizan correctamente el parche quedan embarazadas por año.

Uso típico: Aproximadamente el 9% de todas las mujeres que utilizan el parche quedan embarazadas por año (incluye las mujeres que usan el parche incorrectamente o forma no sistemática).

¿Cuándo se cambia el parche?

Usted deberá cambiar el parche una vez por semana durante tres semanas y luego continuar sin el parche durante una semana. Deberá cambiar el parche el mismo día de cada semana, por lo tanto, si usted empieza con el parche un martes, los martes siempre será su "día de cambio de parche".

¿Qué sucede con mi peso y el parche?

El parche no es tan efectivo para prevenir embarazos en mujeres que pesan más de 198 libras. Hay métodos más efectivos disponibles para estas mujeres. Hable con su proveedor de atención médica acerca de las demás opciones.

¿Dónde me puedo colocar el parche?

Coloque el parche en una zona de la piel limpia y seca del estómago, espalda, trasero o la parte superior/externa del brazo. **NO coloque** el parche en los senos, las áreas donde usted utilizará loción o sobre piel irritada o cortada.

¿Puedo nadar, ducharme y hacer ejercicio con el parche?

¡Sí! Debe dejarse el parche puesto para realizar estas actividades.

¿Cuándo puedo empezar a tener relaciones sexuales después de colocarme el parche?

Si se coloca el parche en el transcurso de 5 días a partir de que se inicia un período normal, estará protegida contra embarazos en forma inmediata. De lo contrario, utilice algún método anticonceptivo adicional, tal como un condón, o no mantenga relaciones sexuales durante 7 días a partir del día en que se coloca el parche.

¿Sufiré efectos secundarios al colocarme el parche?

Algunas mujeres que utilizan el parche sufren efectos secundarios que pueden incluir náuseas y vómitos, dolor en los senos, dolores de cabeza, manchado o sangrado irregular e irritabilidad.

Estos efectos secundarios no implican que el parche sea peligroso o no funcione. Por lo general, desaparecerán en el transcurso de 2 a 3 meses a partir de que se coloque el parche. Converse con su proveedor de atención médica si tiene alguna pregunta o inquietud acerca de los efectos secundarios del parche.

¿Qué sucede si el parche se afloja o se suelta?

Parches flojos (suelos) o aplicación tardía del parche	Qué hacer
<p>Se atrasó en la colocación del parche o su parche se soltó menos de 48 horas desde que el parche debería haber sido aplicado o pegado :</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Coloque un nuevo parche tan pronto como sea posible. • Si el parche se suelta menos de 24 horas desde que lo colocó, trate de volver a colocarlo o coloque uno nuevo. • Mantenga el mismo día de cambio de parche. • No se necesita ningún método anticonceptivo adicional. • La anticoncepción de emergencia por lo general no es necesaria, pero en el mercado se pueden conseguir diferentes métodos especialmente si se colocó el parche en forma tardía o el parche se soltó en forma anticipada en este ciclo o en el ciclo anterior.
<p>Se demoró para colocar un parche o el parche estuvo suelto durante 48 horas o más desde que el parche debería haberse colocado o pegado nuevamente y es el parche de la primera o segunda semana:</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Coloque un nuevo parche tan pronto como sea posible. • Mantenga el mismo día de cambio de parche. • Utilice algún método anticonceptivo de protección adicional, tal como condones, o no mantenga relaciones sexuales hasta que el parche haya estado colocado durante 7 días consecutivos. • Se debe tener en cuenta la posibilidad de tomar anticoncepción de emergencia, que está disponible en caso de que sea necesario.
<p>Si se encuentra en la tercera semana de parche de su ciclo y se demoró para colocar el parche o el parche se soltó durante 48 horas o más desde que debería haberse colocado:</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Coloque un nuevo parche tan pronto como sea posible. • Omita la semana sin hormonas cuando termine la tercera semana de uso del parche y colóquese un parche nuevo inmediatamente. • Mantenga el mismo día de cambio de parche. • Utilice métodos anticonceptivos de protección adicional, tales como condones, o no mantenga relaciones sexuales hasta que el parche haya estado colocado durante 7 días consecutivos. • Si no puede iniciar un nuevo parche inmediatamente, use un método de protección adicional, tal como condones o no tener relaciones sexuales hasta que haya usado un nuevo parche durante 7 días consecutivos • Se debe tener en cuenta la posibilidad de tomar anticoncepción de emergencia, que está disponible en caso de que sea necesario.

Señales de advertencia:

Llame a la clínica inmediatamente si usted:

- Cree que puede estar embarazada
- Tiene sangrado vaginal intenso o prolongado

O siente:

- Dolor en el pecho
- Dificultad para respirar
- Dolor de cabeza intenso
- Dolor intenso o adormecimiento en los brazos o piernas
- Problemas de vista que antes no había tenido, como visión borrosa o visión de puntos
- Dolor abdominal severo

Puede tratarse de problemas de salud no habituales pero graves y que implican riesgo de vida, tales como ataque al corazón, apoplejía o coágulos en las venas o los pulmones, y necesitan de la atención de un proveedor de atención médica.

El contenido de este folleto se basa en información de los centros para el control y prevención de enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention) y otros recursos de confianza. Este folleto fue elaborado (en parte) con fondos federales de la subvención FPHPA 086074 de la Dirección de Asuntos de la Población (Office of Population Affairs). 2-2015

