

**Drospirenona, Etinilestradiol (ME).**

Anticonceptivo Hormonal  
Manofásico.

- Caja x 28 comp. rec.

**COMPOSICIÓN Y****PRESENTACIÓN:**

Drospirenona 3 mg /  
Etinilestradiol 20 µg.

Estuches por 28 comprimidos recubiertos: 24 comprimidos activos (color blanco) y 4 placebos (color rojo).

**MECANISMO DE ACCIÓN:**

Drospirenona es un progestágeno con efecto inhibitorio sobre el eje hipotálamo – hipófisis – ovario, que además cuenta con actividad antiminerlocorticoide (por ser un análogo de las espironolactona) alterando al sistema renina – angiotensina – aldosterona, y con ello reduce la retención de líquido. Sumado a todo esto, también posee actividad antiandrogénica.

Como todos los ACO, Vera 20 suprime el peak de las hormonas Luteinizante (LH) y Foliculoestimulante (FSH), inhibiendo la ovulación. También provoca alteraciones en el endometrio previniendo la implantación del óvulo, como a su vez produce un aumento de la viscosidad del moco cervical dificultando la penetración del espermio. Además inhibe la elevación preovulatoria de la LH.

**INDICACIONES:**

Prevención del embarazo.

**CONTRAINDICACIONES:**

Los anovulatorios orales que contienen estrógenos están contraindicados en el embarazo, en personas con ictericia colestásica o con presencia de tumores hepáticos malignos o benignos. Personas que padezcan síndromes de Dubin-Johnson o Rotor; porfiria; neoplasias estrógeno-dependientes como cáncer de mama o endometrio, desórdenes trombo-embólicos, trombosis, tromboflebitis previos o recurrentes; enfermedad coronaria o cardiovascular; sangramiento vaginal no diagnosticado. Se debe evaluar su uso en casos de desórdenes en el metabolismo de lípidos; migraña; antecedentes de prurito durante el embarazo; herpes; cálculos biliares, diabetes, epilepsia, hipertensión, lupus eritematoso.

**EFFECTOS ADVERSOS:**

Entre los efectos adversos más comunes se encuentran: náuseas, vómitos, cloasma y otros cambios en la piel, dolor de cabeza, retención de agua,

incremento de peso, mamas delicadas y cambios en el líbido.

**PRECAUCIONES Y****ADVERTENCIAS:**

Los anovulatorios orales deben ser administrados con precaución en mujeres con diabetes mellitus, hipertensión, depresión mental, asma, epilepsia, migraña, disfunción renal o cardíaca, u otras condiciones influenciadas por la retención de líquidos. También se debe tener precaución en fumadoras o personas obesas.

Debe administrarse con precaución en personas con prolapso de la válvula mitral y con enfermedades gastrointestinales (inflamación, diarrea, ileostomía o con bypass yeyunoileal).

Los anovulatorios deben ser discontinuados 4 a 6 semanas antes de someterse a una cirugía, ya que éstos aumentan el riesgo de epiSodios tromboembólicos.

Los estrógenos y progestágenos pueden pasar a la leche y ser transmitidos al niño en pequeñas cantidades. También pueden afectar el suministro de leche si se administran inmediatamente después del parto, por lo que, es aconsejable dejar transcurrir al menos 6 semanas antes de tomarlos.

**INTERACCIONES CON****OTROS FÁRMACOS:**

Drogas como fenitoína, fenobarbital, primidona, carbamazepina, oxcarbazepina, etosuccimida y troglitazona incrementan el metabolismo de anovulatorios orales a través de una inducción enzimática en los microsomas hepáticos, disminuyendo su eficacia.

**POSOLOGIA:**

Inicio del tratamiento: El envase calendario contiene 28 comprimidos, 24 activos (color blanco) y 4 comprimidos placebo (color rojo). Tomar el primer comprimido activo el día en que se inicia el ciclo menstrual (primer día de la hemorragia). Se debe tomar un comprimido diariamente durante 28 días; (los 24 comprimidos de color blanco seguidos de los 4 comprimidos de color rojo); tomarlos, en lo posible, siempre a la misma hora; la regla se debe presentar después de tomar el segundo o tercer comprimido de color rojo. Terminado el envase, recomenzar al día siguiente con un nuevo envase de 28 comprimidos partiendo con el primer comprimido blanco que indica el calendario. Todos los comprimidos se deben tomar a la misma hora del día. Si un comprimido se olvida, tomarlo cuanto antes, apenas lo recuerde; si el atraso es menor de 12 horas, se man-

tiene el efecto protector. Si han transcurrido más de 12 horas de retraso (o sea, más de 36 horas después del último comprimido ingerido), igualmente se deberá tomar este comprimido, aunque signifique tomar en ese día dos comprimidos a la vez; pero en este caso, se debe recurrir además, a un método anticonceptivo adicional durante los próximos 7 días. Si este olvido ocurre en el curso de la tercera semana (días 15 a 21), es preferible descartar inmediatamente todos los comprimidos restantes (los blancos mas los rojos) e inmediatamente comenzar con el próximo estuche sin hacer ninguna pausa. La regla se presentará después del segundo o tercer comprimido rojo de este nuevo envase de 28 comprimidos. Si la usuaria no experimenta hemorragia, deberá efectuar una prueba (test de embarazo) para descartar la posibilidad de embarazo antes de continuar el tratamiento.