APÉNDICE E

QUÉ HACER SI OLVIDA LAS PÍLDORAS

Si se olvida de 1 píldora “activa”:

1. Tómela tan pronto como lo recuerde. Tome la siguiente píldora a la hora habitual. Esto significa que puede tomar dos píldoras en un día.
2. No tendrá que usar un método anticonceptivo de respaldo si tiene sexo.
3. El médico debe ofrecerle un anticonceptivo de emergencia si la píldora olvidada está al comienzo del paquete.

Si se olvida de 2 píldoras “activas” consecutivas en la semana 1 o la semana 2 de su paquete:

1. Tome 2 píldoras el día que recuerde y 2 píldoras al día siguiente.
2. Luego, tome 1 píldora al día hasta que termine el paquete.
3. Se puede embarazar si tiene sexo dentro de los 7 días después de las píldoras omitidas. Debe usar otro método anticonceptivo (como condones o espermicida) como método de respaldo durante esos 7 días.

Si se olvida de 2 píldoras “activas” consecutivas en la semana 3:

1. Si comenzó el domingo:
siga tomando 1 píldora todos los días hasta el domingo. El domingo, deseche el resto del paquete y comience un nuevo paquete de píldoras ese mismo día.

Si comenzó el Día 1:
deseche el resto del paquete de píldoras y comience un nuevo paquete ese mismo día.
2. Es posible que no tenga su periodo este mes, pero esto es esperable. Sin embargo, si no tiene su periodo durante dos meses consecutivos, llame a su profesional de atención médica debido a que podría estar embarazada.
3. Se puede embarazar si tiene sexo dentro de los 7 días después de las píldoras omitidas. Debe usar otro método anticonceptivo (como condones o espermicida) como método de respaldo durante esos 7 días.

Si se olvida de 3 o más píldoras “activas” consecutivas (durante las primeras tres semanas):

1. Si comenzó el domingo:
siga tomando 1 píldora todos los días hasta el domingo. El domingo, deseche el resto del paquete y comience un nuevo paquete de píldoras ese mismo día.

Si comenzó el Día 1:
deseche el resto del paquete de píldoras y comience un nuevo paquete ese mismo día.

2. Es posible que no tenga su periodo este mes, pero esto es esperable. Sin embargo, si no tiene su periodo durante dos meses consecutivos, llame a su profesional de atención médica debido a que podría estar embarazada.
3. Se puede embarazar si tiene sexo dentro de los 7 días después de las píldoras omitidas. Debe usar otro método anticonceptivo (como condones o espermicida) como método de respaldo durante esos 7 días.

Si olvida cualquiera de las 7 píldoras “recordatorias” en la semana 4:

1. Deseche las píldoras que olvidó.
2. Siga tomando una píldora cada día hasta que el paquete esté vacío.
3. No necesita un método de respaldo.

Si no está segura sobre qué hacer respecto de las píldoras que ha olvidado:

1. Use un método de respaldo siempre que tenga sexo.
2. Siga tomando 1 píldora “activa” cada día hasta que pueda comunicarse con su proveedor de atención médica.

Debe seguir teniendo un “periodo” cada mes. Si está retrasada, o si tiene un periodo más ligero que lo normal, debe realizarse una prueba de embarazo de inmediato. Si la prueba es positiva, llame al médico.

CONSENTIMIENTO PARA ANTICONCEPTIVOS ORALES (PÍLDORAS ANTICONCEPTIVAS)

Yo, (escriba su nombre en letra imprenta o a máquina) _____, solicito las píldoras anticonceptivas (“la Píldora”) como mi método de planificación familiar.

Recibí un panfleto (que se incluye en cada paquete de píldoras) que tiene información acerca de los beneficios y riesgos de las píldoras anticonceptivas y cómo tomarlas de manera correcta.

Entiendo que ningún método anticonceptivo es perfecto y que algunas mujeres han quedado embarazadas mientras usan la Píldora (8 de cada 100 mujeres durante el primer año de uso típico).

Entiendo que la Píldora no me protegerá contra las infecciones de transmisión sexual y que debo usar condones para protegerme contra estas infecciones.

Entiendo que algunos medicamentos pueden interactuar con la Píldora y disminuir su eficacia. Sé que es importante informar a todos mis proveedores de atención médica que estoy usando la Píldora.

Entiendo que mientras tomo la Píldora, las posibilidades de presentar problemas médicos aumentan con algunas condiciones como:

- Fumar cigarrillos
- Colesterol alto
- Ser mayor de 35 años
- Diabetes
- Presión arterial alta o hipertensión

Entiendo que es importante informar a mi proveedor de atención médica si alguna vez he tenido alguno de los siguientes problemas antes de tomar la Píldora:

- Coágulos de sangre en los pulmones, las piernas o el cerebro
- Sangrado inexplicable de la vagina
- Inflamación de las venas
- Cáncer de seno o útero
- Enfermedad hepática
- Enfermedad cardíaca o accidente cerebrovascular

Entiendo que los efectos secundarios asociados a veces con la Píldora incluyen:

- Náuseas y vómitos
- Aumento o pérdida de peso
- Sensibilidad en los senos
- Sangrado ligero entre periodos

Sé que debo prestar atención a “A.C.H.E.S.” como señales de peligro y comunicarme con un proveedor de atención médica inmediatamente si se presentan estos signos:

- Abdominal pains (Dolores abdominales)
- Chest pains or shortness of breath (Dolores en el pecho o falta de aliento)
- Headaches (severe), numbness, or dizziness (Dolores de cabeza [fuertes] entumecimiento o mareo)
- Eye problems such as blurred vision or double vision (Problemas oculares, como visión borrosa o doble)
- Severe leg pain (Dolor fuerte en la pierna)

He tenido la oportunidad de hacer preguntas, todas las cuales han sido respondidas.

Fecha: _____ Firma del cliente: _____

Si fue necesario traducir el CONSENTIMIENTO PARA ANTICONCEPTIVOS ORALES (PÍLDORAS ANTICONCEPTIVAS):

- Se ofreció un traductor al cliente. sí no
- El cliente optó por usar su propio traductor. sí no
- Se ha traducido oralmente este formulario al cliente en su idioma materno.
- Idioma al que se tradujo: _____
- Traducción realizada por: _____
(escriba el nombre del traductor en letra imprenta o a máquina)
- Traductor empleado por, o relación con el cliente: _____

Fecha: _____ Firma del traductor: _____

- El cliente leyó personalmente este formulario o un intérprete se lo leyó un traductor u otra persona.
- El cliente afirma que entiende esta información.
- El cliente ha indicado que no tiene más preguntas.

Fecha: _____ Firma del personal: _____