

Información para el usuario

ESTRAMONconti® 30/95 microgramos/24 h parche transdérmico

Principios activos: Estradiol/Acetato de noretisterona

Lea detenidamente todo el prospecto antes de empezar a usar este medicamento, ya que contiene información importante.

- Conserve el prospecto. Puede que necesite leerlo de nuevo más tarde.
- Si tiene alguna pregunta, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado personalmente. No lo comparta con otras personas. Puede perjudicarles, incluso si tienen los mismos síntomas que usted.
- Si experimenta efectos secundarios, consulte a su médico o farmacéutico. Esto también se aplica a los efectos secundarios que no se mencionan en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto

1. ¿Qué es ESTRAMON conti y para qué se utiliza?
2. ¿Qué debe saber antes de usar ESTRAMON conti?
3. ¿Cómo usar ESTRAMON conti?
4. ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios?
5. ¿Cómo almacenar ESTRAMON conti?
6. Contenido del envase e información adicional

1. ¿Qué es ESTRAMON conti y para qué se utiliza?

ESTRAMON conti es un preparado para la terapia de reemplazo hormonal (en inglés: Hormone Replacement Therapy, HRT). Contiene 2 hormonas sexuales femeninas diferentes, un estrógeno y un gestágeno. ESTRAMON conti se utiliza en mujeres postmenopáusicas cuya última menstruación (menopausia) ocurrió hace al menos 1 año.

ESTRAMON conti se utiliza para:

Alivio de los síntomas postmenopáusicos Durante la menopausia, la producción de estrógenos naturales de la mujer disminuye. Esto puede causar síntomas que se manifiestan como sofocos en la cara, cuello y pecho (llamados sofocos). ESTRAMON conti alivia estos síntomas que ocurren después de la menopausia. ESTRAMON conti solo se le prescribirá si sus síntomas afectan significativamente su vida diaria.

2. ¿Qué debe considerar antes de usar ESTRAMON conti?

Historial médico y exámenes de control regulares

Un tratamiento de reemplazo hormonal conlleva riesgos que deben considerarse antes de decidir comenzar o continuar el tratamiento.

La experiencia en el tratamiento de mujeres con menopausia prematura (debido a una falla en la función de los ovarios o su extirpación quirúrgica) es limitada. Si tiene menopausia prematura, los riesgos del tratamiento de reemplazo hormonal pueden diferir de los de otras mujeres. Por favor, consulte a su médico al respecto.

Antes de comenzar (o reanudar) un tratamiento de reemplazo hormonal, su médico registrará su historial médico personal y el de su familia. Su médico decidirá sobre la necesidad de un examen físico. Este puede incluir, si es necesario, un examen de los senos y/o un examen pélvico.

Después de haber comenzado el tratamiento de reemplazo hormonal, debe visitar a su médico regularmente (al menos una vez al año) para realizar exámenes de control. Por favor, discuta con su médico en estas consultas los beneficios y riesgos asociados con la continuación del tratamiento con ESTRAMON conti.

Por favor, acuda regularmente a los exámenes preventivos de sus senos, como lo recomienda su médico.

No debe usar ESTRAMON conti si se aplica alguno de los siguientes puntos. Si no está seguro, consulte a su médico antes de usar ESTRAMON conti.

No debe usar ESTRAMON conti si

- tiene o ha tenido cáncer de mama, o se sospecha que lo tiene
- padece de una forma de cáncer cuyo crecimiento depende de los estrógenos, como el cáncer del revestimiento del útero (endometrio), o se sospecha que lo tiene
- aparecen sangrados vaginales de causa desconocida
- tiene un engrosamiento excesivo no tratado del revestimiento del útero (hiperplasia endometrial)
- se ha formado un coágulo de sangre en una vena (trombosis) o lo ha tenido anteriormente, por ejemplo, en las piernas (trombosis venosa profunda) o en los pulmones (embolia pulmonar)
- padece de un trastorno de coagulación sanguínea (por ejemplo, deficiencia de proteína C, proteína S o antitrombina)
- tiene o ha tenido una enfermedad causada por coágulos de sangre en las arterias, como un ataque al corazón, un derrame cerebral o dolor en el pecho con opresión (angina de pecho)
- tiene o ha tenido una enfermedad hepática y sus valores de función hepática aún no se han normalizado
- padece de una enfermedad sanguínea rara y hereditaria llamada porfiria
- es alérgico al estradiol, acetato de noretisterona, soja, cacahuete o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento mencionados en la sección 6

Si alguna de las enfermedades mencionadas anteriormente aparece por primera vez durante el uso de ESTRAMON conti, por favor, interrumpa inmediatamente el tratamiento y consulte a su médico sin demora.

Advertencias y precauciones

Por favor, hable con su médico antes de comenzar el tratamiento si alguna vez ha tenido alguno de los problemas de salud enumerados a continuación, ya que estos pueden reaparecer o empeorar durante el tratamiento con ESTRAMON conti. En este caso, debe visitar a su médico con más frecuencia para realizar exámenes de control:

- tumores benignos en el útero (miomas)

- crecimiento del revestimiento uterino fuera del útero (endometriosis) o crecimiento excesivo previo del revestimiento uterino (hiperplasia endometrial)
- riesgo aumentado de formación de coágulos sanguíneos
- (ver bajo "Coágulos sanguíneos venosos (trombosis)")
- riesgo aumentado de cáncer dependiente de estrógenos (por ejemplo, si su madre, hermana o abuela tuvieron cáncer de mama)
- hipertensión
- enfermedad hepática, por ejemplo, un tumor hepático benigno
- diabetes
- cálculos biliares
- migraña o dolores de cabeza severos
- enfermedad del sistema inmunológico que afecta muchas funciones orgánicas del cuerpo (lupus eritematoso sistémico [LES])
- epilepsia
- asma
- enfermedad que afecta el tímpano y la audición (otosclerosis)
- niveles muy altos de grasas en la sangre (triglicéridos)
- retención de líquidos debido a enfermedades cardíacas o renales
- una enfermedad llamada hipotiroidismo (su tiroides no produce suficientes hormonas tiroideas y recibe terapia de reemplazo hormonal tiroidea)
- una enfermedad llamada angioedema hereditario o si tiene episodios de hinchazón rápida de manos, pies, cara, labios, ojos, lengua, garganta (bloqueo respiratorio) o del tracto digestivo

Debe interrumpir el tratamiento de inmediato y consultar a un médico, si durante el uso de la terapia de reemplazo hormonal ocurre alguna de las siguientes enfermedades o situaciones:

- Enfermedades mencionadas en la sección "ESTRAMON conti no debe usarse"
- Coloración amarillenta de su piel o del blanco de sus ojos (ictericia). Esto puede indicar una enfermedad hepática.
- aumento significativo de su presión arterial (los síntomas pueden ser dolores de cabeza, fatiga y mareos)
- dolores de cabeza tipo migraña que ocurren por primera vez
- si queda embarazada
- si nota signos de coágulos de sangre, por ejemplo,
 - hinchazón dolorosa y enrojecimiento de las piernas
 - dolor repentino en el pecho
 - dificultad para respirar

Para más información, consulte "Coágulos de sangre venosos (trombosis)".

Nota: ESTRAMON conti no es un anticonceptivo. Si han pasado menos de 12 meses desde su última menstruación o si tiene menos de 50 años, puede ser necesario el uso adicional de métodos anticonceptivos. Consulte a su médico para obtener asesoramiento.

Terapia de reemplazo hormonal y cáncer

Engrosamiento excesivo del revestimiento del útero (hiperplasia endometrial) y cáncer del revestimiento del útero (carcinoma endometrial)

Durante una monoterapia con estrógenos, aumenta el riesgo de un engrosamiento excesivo del revestimiento del útero (hiperplasia endometrial) y de cáncer del revestimiento del útero (carcinoma endometrial).

La progestina contenida en ESTRAMON conti lo protege de este riesgo adicional.

Sangrados irregulares

Durante los primeros 3-6 meses de uso de ESTRAMON conti pueden ocurrir sangrados irregulares o manchados.

Sin embargo, si los sangrados irregulares

- más allá de los primeros 6 meses de tratamiento
- comenzar después de haber usado ESTRAMON conti durante más de 6 meses
- persistir después de la interrupción del tratamiento,

consulte a su médico lo antes posible.

Cáncer de mama

Existen indicios de un mayor riesgo de cáncer de mama con el tratamiento hormonal combinado con estrógeno y progestágeno y posiblemente también con el uso exclusivo de estrógeno. El riesgo adicional depende de la duración del tratamiento hormonal y se manifiesta en pocos años. Sin embargo, después de finalizar el tratamiento, el riesgo vuelve al nivel de las no usuarias en pocos años (generalmente 5 años).

Para comparar

En mujeres de 50 a 79 años que no usan tratamiento hormonal, se diagnostican en promedio 9-17 casos de cáncer de mama por cada 1,000 mujeres en un período de 5 años. En mujeres de 50 a 79 años que usan un tratamiento hormonal combinado con estrógeno y progestágeno durante 5 años, el número es de 13-23 casos por cada 1,000 mujeres (es decir, 4-6 casos adicionales).

Examine sus senos regularmente. Consulte a su médico si nota cambios en sus senos, por ejemplo,

- Retracciones (formación de hoyuelos) en la piel
- Cambios en los pezones
- Bultos que puede ver o sentir

Cáncer de ovario

El cáncer de ovario es raro. Se ha informado un ligero aumento del riesgo de desarrollar cáncer de ovario en mujeres que han utilizado tratamiento hormonal durante un período de al menos 5-10 años.

En mujeres de entre 50 y 69 años que no usan tratamiento hormonal, se diagnostican en promedio 2 casos de cáncer de ovario por cada 1,000 mujeres en un período de 5 años. En mujeres que usan tratamiento hormonal durante 5 años, ocurren aproximadamente 2-3 casos por cada 1,000 usuarias (es decir, hasta 1 caso adicional).

Efectos cardiovasculares de un tratamiento hormonal

Coágulos sanguíneos venosos (trombosis)

El riesgo de que se formen coágulos sanguíneos en las venas (trombosis) es de 1,3 a 3 veces mayor en mujeres que usan tratamiento hormonal en comparación con las no usuarias. El riesgo es especialmente alto durante el primer año de uso.

Los coágulos sanguíneos pueden tener consecuencias graves. Si un coágulo sanguíneo se desplaza a los pulmones, puede causar opresión en el pecho, dificultad para respirar o un desmayo, o incluso llevar a la muerte.

Una mayor probabilidad

que se forme un coágulo de sangre, aumenta con la edad y si se cumple alguna de las siguientes condiciones. Hable con su médico si se encuentra en alguna de las siguientes situaciones:

- si no puede caminar durante mucho tiempo debido a una operación mayor, lesión o enfermedad (ver también la sección 3 bajo "Si tiene una operación planificada")
- si tiene sobrepeso severo (IMC > 30 kg/m²)
- si padece un trastorno de coagulación que requiere tratamiento farmacológico a largo plazo para prevenir coágulos de sangre
- si algún pariente cercano ha tenido alguna vez un coágulo de sangre en la pierna, el pulmón o en otro órgano
- si padece lupus eritematoso sistémico (LES)
- si tiene cáncer

Para los signos de coágulos de sangre, vea "Debe interrumpir el tratamiento inmediatamente y consultar a un médico".

Para comparar

En mujeres de 50 años que no usan terapia de reemplazo hormonal, se espera un promedio de 4-7 coágulos venosos por cada 1,000 mujeres en un período de 5 años.

En mujeres de 50 años que han usado terapia de reemplazo hormonal con estrógeno y progestágeno durante 5 años, ocurren 9-12 casos de trombosis por cada 1,000 usuarias (es decir, 5 casos adicionales).

Enfermedad cardíaca (infarto de miocardio)

No hay evidencia de que la terapia de reemplazo hormonal prevenga un infarto de miocardio.

En mujeres mayores de 60 años que usan terapia de reemplazo hormonal combinada con estrógeno y progestágeno, hay una probabilidad ligeramente mayor de desarrollar una enfermedad cardíaca en comparación con las mujeres que no usan terapia de reemplazo hormonal.

Accidente cerebrovascular

El riesgo de accidente cerebrovascular es aproximadamente 1,5 veces mayor en usuarias de terapia de reemplazo hormonal que en no usuarias. El número de accidentes cerebrovasculares adicionales debido al uso de terapia de reemplazo hormonal aumenta con la edad.

Para comparar

En mujeres de 50 años que no usan terapia de reemplazo hormonal, se esperan 8 accidentes cerebrovasculares por cada 1,000 mujeres en un período de 5 años. En mujeres de 50 años que han usado terapia de reemplazo hormonal durante 5 años, hay 11 casos por usuarias (es decir, 3 casos adicionales).

Otras enfermedades

Un tratamiento de reemplazo hormonal no previene los trastornos de la memoria. Hay algunas evidencias de un mayor riesgo de trastornos de la memoria en mujeres que tenían más de 65 años al comenzar el tratamiento de reemplazo hormonal. Consulte a su médico para obtener asesoramiento.

Uso de ESTRAMON conti junto con otros medicamentos

Ciertos medicamentos pueden afectar la eficacia de ESTRAMON conti. Esto puede llevar a sangrados irregulares. Estos medicamentos incluyen:

- Medicamentos contra la epilepsia que contienen, por ejemplo, fenobarbital, fenitoína y carbamazepina
- Medicamentos contra la tuberculosis que contienen, por ejemplo, rifampicina o rifabutina
- Medicamentos para el tratamiento de infecciones por VIH que contienen, por ejemplo, nevirapina, efavirenz, ritonavir, telaprevir o nelfinavir
- Medicamentos herbales que contienen hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*).

Informe a su médico o farmacéutico si está tomando/aplicando otros medicamentos, ha tomado/aplicado recientemente otros medicamentos o planea tomar/aplicar otros medicamentos, incluso si se trata de medicamentos sin receta, preparados herbales o remedios naturales.

Pruebas de laboratorio

Si necesita un análisis de sangre, informe a su médico o al personal del laboratorio que está usando ESTRAMON conti, ya que este medicamento puede afectar los resultados de algunas pruebas de laboratorio.

Embarazo y lactancia

Embarazo

El uso de ESTRAMON conti está destinado solo a mujeres después de la menopausia. Si queda embarazada, suspenda el uso de ESTRAMON conti y consulte a su médico.

Lactancia

No use ESTRAMON conti si está amamantando.

Consulte a su médico o farmacéutico antes de tomar/aplicar cualquier medicamento.

Capacidad para conducir y operar máquinas

ESTRAMON conti no tiene o tiene una influencia insignificante en la capacidad para conducir y operar máquinas.

3. ¿Cómo se debe usar ESTRAMON conti?

Use este medicamento siempre exactamente como lo indique su médico. Consulte a su médico o farmacéutico si no está seguro.

Su médico le ha indicado cuánto ESTRAMON conti debe usar. ESTRAMON conti se debe aplicar 2 veces por semana, lo que significa que debe aplicar un nuevo parche transdérmico cada 3 o 4 días.

La dosis recomendada es:

Terapia continua

Aplique los parches de ESTRAMON conti de manera continua (sin interrupción).

	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
Aplique ESTRAMON conti	Día 1 Día 4	Día 1 Día 4	Día 1 Día 4	Día 1 Día 4

Forma de aplicación

Dónde pegar el parche

- Pegue el parche en una zona de la piel donde no se formen pliegues al moverse, por ejemplo, en el lateral del muslo. ¡Estos parches NO deben pegarse en el pecho!
- La piel no debe estar enrojecida ni lesionada.
- La zona de la piel debe estar sin vello.
- Evite las zonas de la piel donde la ropa quede ajustada o debajo de un dobladillo.
- Limpie bien la piel antes de pegar el parche. No use loción corporal, aceite corporal, gel de ducha, protector solar u otros productos grasos. La piel debe estar seca y libre de grasa.

Apertura del sobre

- Rasgue el sobre cuidadosamente a lo largo de la perforación en una de las dos esquinas justo antes de usarlo.
- Sujete el parche por el borde y sáquelo del sobre.
- Nota: El desecante en el interior del sobre solo sirve para asegurar la calidad del producto y no debe aplicarse sobre la piel.

Retirar la lámina protectora

- Sujete la lámina protectora con ambas manos.
- Doble el parche suavemente hacia arriba y hacia abajo a lo largo de la línea curva perforada.
- Retire con cuidado la mayor parte de la lámina protectora transparente del parche.
- No toque la capa adhesiva del parche.

Aplicación del parche

- Pegue el lado adhesivo del parche suavemente sobre la piel y asegúrese de que no queden burbujas de aire debajo del parche.
- Retire el resto de la lámina protectora y pegue el parche completamente sobre la piel.
- Presione el parche firmemente con la palma de la mano durante 1 minuto. Ahora el parche de estradiol está correctamente aplicado.

Aplicación del parche

- Puede bañarse o ducharse mientras lleva el parche. En agua de baño muy caliente o en una sauna, el parche puede desprenderse.
- Evite la aplicación de cremas grasas, lociones y polvos en el lugar de aplicación del parche.
- La eficacia del parche puede verse afectada si se expone a la luz solar o a la luz solar artificial (por ejemplo, en un solárium).

Si se aplica correctamente, el parche de estradiol/noretisterona se adhiere bien y normalmente dura al menos 4 días en la piel. Si el parche no se ha pegado correctamente o se desprende durante su uso, no debe reutilizarlo. En este caso, aplique un nuevo parche. Cambie el parche en el día habitual. Si olvida aplicar un parche, esto puede aumentar el riesgo de sangrado intermenstrual o manchado.

Cambio de parche

- Retire el parche después de su uso, dóblelo con el lado adhesivo hacia adentro y deséchelo.
- Aplique un nuevo parche en otra área de la piel.

Inicio del tratamiento

- En mujeres que nunca han recibido tratamiento de reemplazo hormonal, o en mujeres que cambian de un tratamiento de reemplazo hormonal combinado continuo, el tratamiento puede comenzar en cualquier día.
- En mujeres que cambian de un tratamiento de reemplazo hormonal cíclico o continuo-secuencial, el tratamiento debe comenzar directamente el día después de finalizar el ciclo de tratamiento anterior.

Duración del tratamiento

Su médico le ha indicado cuánto tiempo debe continuar el tratamiento. Por favor, siga estas instrucciones estrictamente. Hable con su médico antes si desea interrumpir el tratamiento antes de tiempo. Su médico revisará regularmente con usted la necesidad de un tratamiento con estrógenos. Esto debe hacerse al menos una vez al año.

Si ha aplicado una cantidad mayor de ESTRAMON conti de la que debería

Si ha aplicado más parches transdérmicos de los prescritos o si sospecha una sobredosis, debe retirar el/los parches y consultar inmediatamente a un médico o farmacéutico. Los síntomas de una sobredosis pueden incluir tensión mamaria, dolor abdominal o sensación de plenitud, ansiedad, irritabilidad, retención de líquidos y flatulencia.

Si ha olvidado aplicar ESTRAMON conti

En tal caso, aplique un nuevo parche transdérmico tan pronto como sea posible, a menos que ya sea casi la hora de aplicar el siguiente parche según su plan habitual. En ese caso, debe esperar y simplemente seguir su plan habitual. Nunca aplique dos parches al mismo tiempo. Si olvida un parche, el riesgo de sangrado intermenstrual puede aumentar.

Si tiene una operación planeada Si tiene una operación planeada, informe al médico que le va a operar que está usando ESTRAMON conti. Puede ser necesario que suspenda ESTRAMON conti

4-6 semanas antes de la operación planificada. deben, para reducir el riesgo de trombosis (ver sección 2 bajo "Coágulos de sangre venosos (Trombosis)"). Pregunte a su médico cuándo puede continuar el uso de ESTRAMON conti.

Su médico intentará prescribirle la dosis más baja necesaria para tratar sus síntomas, durante el menor tiempo posible. Por favor, hable con su médico si tiene la impresión de que el efecto de ESTRAMON conti es demasiado fuerte o demasiado débil.

Si tiene más preguntas sobre el uso de este medicamento, consulte a su médico o farmacéutico.

4. ¿Qué efectos secundarios son posibles?

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede tener efectos secundarios, aunque no todas las personas los sufran.

Las siguientes enfermedades se han reportado con más frecuencia en mujeres que utilizan terapia de reemplazo hormonal en comparación con las que no la utilizan:

- Cáncer de mama
- crecimiento excesivo o cáncer del revestimiento del útero (hiperplasia o cáncer endometrial)
- Cáncer de ovario
- Coágulos de sangre en las venas de las piernas o los pulmones (tromboembolia venosa)
- Enfermedad cardíaca
- Accidente cerebrovascular
- Trastornos de la memoria (demencia), si la terapia de reemplazo hormonal se inició después de los 65 años

Para más información sobre estos efectos secundarios, consulte la sección 2 "¿Qué debe tener en cuenta antes de usar ESTRAMON conti?".

Se han reportado los siguientes efectos secundarios con el uso de ESTRAMON conti:

Muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 personas tratadas)

- Dolores de cabeza
- Reacciones cutáneas en el lugar donde se aplica el parche
- Sensación de tensión y dolor en los senos
- menstruación dolorosa (dismenorrea)
- Trastornos del ciclo menstrual

Frecuente (puede afectar hasta 1 de cada 10 personas tratadas)

- Depresiones
- Nerviosismo
- sentimientos incontrolables
- cambios de humor
- Mareo
- Insomnio
- Náuseas

- Sensación de hinchazón
- Diarrea
- Molestias estomacales (Dispepsia)
- Flatulencias
- Dolor abdominal
- Acné
- Erupción cutánea
- Picazón en la piel
- piel seca
- Enrojecimiento de la piel (Eritema)
- Dolor de espalda
- Dolor en las manos o pies
- Agrandamiento de los senos
- menstruaciones abundantes
- Flujo vaginal
- sangrado vaginal irregular
- Calambres abdominales
- Vaginitis
- crecimiento anormal del endometrio
- Dolor
- Falta o ausencia de fuerza física (Astenia)
- manos, tobillos o pies hinchados (Edema)
- Aumento de peso

Ocasionalmente (puede afectar hasta 1 de cada 100 tratados)

- Migraña
- Mareo
- Aumento de la presión arterial
- Várices
- Vómitos
- Descoloración de la piel
- Cáncer de mama
- Aumento de ciertas enzimas hepáticas (transaminasas)

Raro (puede afectar hasta 1 de cada 1,000 tratados)

- reacciones alérgicas
- Cambios en el deseo sexual (cambios en la libido)
- Hormigueo, picazón o entumecimiento sin causa aparente
- Coágulo de sangre en un vaso sanguíneo (tromboembolia venosa)
- Enfermedades de la vesícula biliar
- Cálculos biliares
- Debilidad muscular (miastenia)
- Tumores benignos en el útero
- Quistes cerca de los ovarios
- Pólipos en el cuello uterino

Muy raro (puede afectar hasta 1 de cada 10,000 tratados)

- Ictericia debido a colestasis

Frecuencia no conocida (frecuencia no estimable a partir de los datos disponibles)

- Reacción alérgica grave (reacción anafiláctica)
- Pérdida de cabello

Los siguientes efectos secundarios se han reportado durante el uso de otros preparados para la terapia de reemplazo hormonal:

- Enfermedades de la vesícula biliar
- varias enfermedades de la piel
 - Decoloraciones de la piel, especialmente en la cara y el cuello, llamadas manchas del embarazo (cloasma)
 - nódulos cutáneos dolorosos y rojizos (eritema nodoso)
 - erupción con manchas rojizas en forma de diana o circulares o inflamaciones (eritema multiforme)
- posible demencia en personas mayores de 65 años
- ojos secos
- cambios en la composición del líquido lagrimal

El aceite de soja puede causar reacciones alérgicas muy raramente.

Otros efectos secundarios graves, enfermedades y riesgos asociados con una THS se enumeran en la sección 2 bajo "Advertencias y precauciones".

Notificación de efectos secundarios

Si nota efectos secundarios, consulte a su médico o farmacéutico. Esto también se aplica a los efectos secundarios que no se mencionan en este prospecto. También puede informar de los efectos secundarios directamente al

Instituto Federal de Medicamentos y Productos Sanitarios Dpto. de Farmacovigilancia
Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3 D-53175 Bonn
Sitio web: www.bfarm.de

mostrar.

Al informar sobre efectos secundarios, puede contribuir a que se disponga de más información sobre la seguridad de este medicamento.

5. ¿Cómo se debe almacenar ESTRAMON conti?

Mantenga este medicamento fuera del alcance de los niños.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad indicada en el sobre y en el cartón exterior después de "usable hasta". La fecha de caducidad se refiere al último día del mes indicado.

Conservar en el envase original.

No almacenar a más de 25 °C.

Eliminación de parches usados y no usados Los parches usados deben eliminarse con cuidado. El parche todavía contiene cantidades considerables de componentes activos después de su uso. Las hormonas que quedan en los parches pueden dañar el medio ambiente si llegan al agua subterránea. Por lo tanto, los parches usados deben doblarse con el lado adhesivo hacia adentro. Todos los parches usados o no usados deben mantenerse fuera del alcance de los niños y eliminarse de acuerdo con los requisitos locales o devolverse a la farmacia. Para proteger el medio ambiente, los parches usados no deben tirarse al inodoro ni eliminarse en sistemas de alcantarillado.

6. Contenido del paquete y más información

Qué contiene ESTRAMON conti

Los principios activos son estradiol y acetato de noretisterona.

1 parche contiene 3,2 mg de estradiol (como estradiol hemihidrato) y 16 mg de acetato de noretisterona por 20 cm² (sistema matricial). Libera en promedio 30 microgramos de estradiol y 95 microgramos de acetato de noretisterona por día (24 horas).

Los demás componentes son:

Capa de matriz autoadhesiva: Poli[(2-etilhexil)acrilato-co-metacrilato de metilo-co-ácido acrílico-co-(2,3-epoxipropil)metacrilato], preparado de vitamina E (compuesto de: RRR-alfa-tocoferol, aceites vegetales parcialmente hidrogenados o no hidrogenados [principalmente aceite de soja])

Película portadora: Poliéster s.a.

Película protectora desprendible: Poliéster, siliconado

Cómo se ve ESTRAMON conti y contenido del paquete

Los parches ESTRAMON conti son parches matriciales transdérmicos rectangulares, transparentes, con esquinas redondeadas, aplicados sobre una película protectora desprendible más grande.

Los paquetes originales contienen 8 y 24 parches transdérmicos, sellados individualmente en bolsas protectoras térmicamente.

Cada bolsa consta de las siguientes cuatro capas de afuera hacia adentro: papel, película de polietileno, película de aluminio, película de polietileno y una capa de polipropileno adherida con propiedades absorbentes de humedad y oxígeno.

Titular de la autorización de comercialización y fabricante

Hexal AG Industriestraße 25

83607 Holzkirchen

Teléfono: (08024) 908-0

Fax: (08024) 908-1290

Correo electrónico: service@hexal.com

Este prospecto fue revisado por última vez en enero de 2014.