

PROSPECTO: INFORMACIÓN PARA EL USUARIO

Trisequens comprimidos recubiertos

Estradiol/ acetato de noretisterona

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar el medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto:

1. Qué es Trisequens y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Trisequens
3. Cómo tomar Trisequens
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Trisequens
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es TRISEQUENS[®] y para qué se utiliza

Trisequens es una terapia hormonal sustitutiva (THS) combinada secuencial que se toma cada día sin interrupciones. Trisequens se utiliza en mujeres posmenopáusicas cuyo último período natural se produjo hace 6 meses como mínimo.

Trisequens contiene 2 hormonas, un estrógeno (estradiol) y un progestágeno (acetato de noretisterona). El estradiol en Trisequens es idéntico al estradiol producido por los ovarios de la mujer, y está clasificado como un estrógeno natural. El acetato de noretisterona es un progestágeno sintético que actúa de forma similar a la progesterona, otra importante hormona sexual femenina.

Trisequens se utiliza para:

El tratamiento de los síntomas de la menopausia (período de tiempo en el que cesa la función reproductora y la menstruación en una mujer). Durante la menopausia, la cantidad de estrógenos que produce el cuerpo de la mujer desciende. Esto puede producir síntomas como calor en el rostro, el cuello y el pecho (“sofocos”). Trisequens alivia estos síntomas. Solo se le prescribirá Trisequens[®] si los síntomas dificultan seriamente su vida diaria.

Prevenir la osteoporosis

Tras la menopausia, algunas mujeres pueden llegar a tener los huesos frágiles (osteoporosis). Deberá comentar con su médico cuáles son las opciones disponibles. Si aumenta el riesgo de que sufra fracturas debido a la osteoporosis, y no hay otros medicamentos que sean adecuados para usted, puede utilizar Trisequens[®] para prevenir la osteoporosis tras la menopausia.

La experiencia en el tratamiento de mujeres de edad avanzada es limitada.

2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Trisequens[®]

Historial médico y revisiones periódicas

El uso de la THS acarrea riesgos que deben tenerse en cuenta antes de decidir comenzar a tomarla o continuar tomándola.

La experiencia en el tratamiento de mujeres con menopausia prematura (debido a un fallo de los ovarios o a una intervención quirúrgica) es limitada. Si usted tiene una menopausia prematura, los riesgos de la THS pueden ser distintos. Consulte a su médico.

Antes de comenzar (o retomar) la THS el médico le preguntará por su historial médico y el de su familia. Podría decidir realizarle una exploración física, que podría incluir una exploración de las mamas o un examen interno, si es necesario.

Una vez que haya comenzado a tomar Trisequens[®], debería acudir a revisiones periódicas (una vez al año como mínimo). En dichas revisiones podrá comentar con el médico los beneficios y riesgos de continuar el tratamiento con Trisequens[®].

Acuda a realizarse regularmente exploraciones mamarias, tal como le recomiende su médico.

No tome Trisequens[®]

Si le afecta cualquiera de las siguientes situaciones clínicas. Si tiene dudas sobre alguno de los puntos siguientes, **pregunte a su médico** antes de tomar Trisequens[®].

No tome Trisequens[®]:

- Si tiene, ha tenido o sospecha que pueda tener **cáncer de mama**.
- Si tiene, ha tenido o sospecha que pueda tener **cáncer de las células que revisten el útero** (cáncer de endometrio) u otro cáncer dependiente de estrógenos.
- Si sufre cualquier **hemorragia vaginal de causa desconocida**.
- Si tiene un **engrosamiento excesivo de la capa que reviste el útero** (hiperplasia endometrial) que no esté siendo tratada.
- Si tiene o ha tenido alguna vez **coágulos sanguíneos en una vena** (tromboembolismo venoso), ya sea en las piernas (trombosis venosa profunda) o en los pulmones (embolismo pulmonar).
- Si padece algún **trastorno de la coagulación** (como deficiencia de proteína C, proteína S o antitrombina).
- Si padece o ha padecido alguna enfermedad provocada por coágulos sanguíneos en las arterias, como **ataque de corazón, accidente cerebrovascular o angina de pecho**.
- Si tiene o ha tenido alguna **enfermedad del hígado** y los análisis de función hepática todavía no se han normalizado.
- Si es usted **alérgica** (hipersensible) al **estradiol**, el **acetato de noretisterona** o cualquiera de los demás componentes de Trisequens[®] (detallados en la sección 6 *Contenido del envase e información adicional*).
- Si tiene un **raro trastorno sanguíneo denominado “porfiria”**, de transmisión hereditaria.

Si alguno de estos trastornos se manifiesta por primera vez mientras está tomando Trisequens[®], suspenda el tratamiento inmediatamente y consulte a su médico lo antes posible.

Advertencias y precauciones

Antes de comenzar el tratamiento, informe a su médico si ha tenido alguna vez cualquiera de los problemas siguientes, ya que podrían volver a presentarse o empeorar durante el tratamiento con Trisequens[®]. Si es así, deberá acudir a revisiones periódicas con más frecuencia:

- fibromas en el útero
- engrosamiento de la capa que reviste el útero (endometriosis) o antecedentes de engrosamiento excesivo de la capa que reviste el útero (hiperplasia endometrial)
- antecedentes de formación de coágulos sanguíneos (ver *Coágulos sanguíneos en una vena (tromboembolismo venoso)*)
- aumento del riesgo de sufrir un cáncer sensible a los estrógenos (como haber tenido una madre, hermana o abuela que hayan padecido un cáncer de mama)
- presión arterial elevada
- un trastorno del hígado, como un tumor hepático benigno
- diabetes
- cálculos biliares
- migraña o dolores de cabeza intensos
- una enfermedad del sistema inmunitario que afecta a varios órganos del cuerpo (lupus eritematoso sistémico o LES)
- epilepsia
- asma
- una enfermedad que afecta a la membrana del tímpano y a la audición (otosclerosis)
- un nivel muy alto de grasa en la sangre (triglicéridos)
- retención de líquidos debido a problemas de corazón o riñón
- intolerancia a la lactosa.

Interrumpa el tratamiento con Trisequens[®] e informe inmediatamente al médico

Si nota cualquiera de los siguientes síntomas al tomar la THS:

- cualquiera de los trastornos mencionados en la sección *No tome Trisequens[®]*.
- coloración amarillenta de la piel o el blanco de los ojos (ictericia). Pueden ser síntomas de una enfermedad del hígado.
- un gran aumento de la presión arterial (con síntomas como dolor de cabeza, cansancio, mareos).
- dolor de cabeza de tipo migrañoso, que puede presentarse por primera vez.
- si se queda embarazada.
- si nota síntomas de un coágulo sanguíneo, como:
 - inflamación con dolor y enrojecimiento de las piernas
 - dolor súbito en el pecho
 - dificultad para respirar.

Para más información, ver *Coágulos sanguíneos en una vena (tromboembolismo venoso)*.

Nota: Trisequens[®] no es un anticonceptivo. Si han transcurrido menos de 12 meses desde que tuvo la última menstruación o tiene menos de 50 años, puede que aún necesite utilizar un método anticonceptivo para prevenir el embarazo. Pida consejo a su médico.

THS y cáncer

Engrosamiento excesivo del revestimiento del útero (hiperplasia endometrial) y cáncer del revestimiento del útero (cáncer de endometrio)

La THS solo con estrógenos aumenta el riesgo de un engrosamiento excesivo del revestimiento del útero (hiperplasia endometrial) y cáncer del revestimiento del útero (cáncer de endometrio).

El progestágeno de Trisequens[®] protege frente a este riesgo adicional.

Comparación

En mujeres de 50 a 65 años de edad con útero intacto que no toman THS, se diagnosticarán por término medio 5 casos de cáncer de endometrio por cada 1.000 mujeres.

En mujeres con útero intacto de 50 a 65 años de edad que toman THS solo con estrógenos, se diagnosticarán entre 10 y 60 casos de cáncer de endometrio por cada 1.000 usuarias (es decir, entre 5 y 55 casos adicionales), en función de la dosis y la duración del tratamiento.

Hemorragias inesperadas

Tendrá un sangrado una vez al mes (también llamado metrorragia) mientras esté tomando Trisequens[®].

Pero, si sufre hemorragias inesperadas o pérdidas de sangre (manchados) distintas de los sangrados mensuales, que:

- persiste más allá de los primeros 6 meses
- comienza después de haber tomado Trisequens[®] durante más de 6 meses
- continúa después de haber dejado de tomar Trisequens[®]

debe contactar con su médico lo antes posible.

Cáncer de mama

Las pruebas indican que una THS combinada con estrógenos-progestágenos y posiblemente también solo con estrógenos aumenta el riesgo de cáncer de mama. El riesgo adicional depende de la duración de la THS y resulta evidente en el transcurso de algunos años. Sin embargo, volverá al valor normal a los pocos años (como máximo 5) de haber suspendido el tratamiento.

Comparación

En mujeres de 50 a 79 años que no toman THS, se diagnosticarán por término medio entre 9 y 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 toman THS con estrógenos-progestágenos durante 5 años, habrá entre 13 y 23 casos por cada 1.000 usuarias (es decir, de 4 a 6 casos adicionales).

Examine sus mamas regularmente. Acuda al médico si nota cualquier cambio, como:

- hoyuelos en la piel
- cambios en los pezones
- cualquier bulto que pueda ver o notar.

Cáncer de ovario

El cáncer de ovario se produce con menos frecuencia que el cáncer de mama. El uso de THS con estrógenos solos o con combinación de estrógenos-progestágenos se ha asociado con un riesgo ligeramente mayor de cáncer de ovario.

El riesgo de cáncer de ovario varía con la edad. Por ejemplo, en mujeres de entre 50 y 54 años de edad que no siguen THS, se han observado alrededor de 2 casos de cáncer de ovario por cada 2000 mujeres en un periodo de 5 años. En mujeres en tratamiento con THS durante 5 años, se han observado alrededor de 3 casos por cada 2000 pacientes (es decir, alrededor de 1 caso adicional).

Efecto de la THS en el corazón y la circulación

Coágulos de sangre en las venas (tromboembolismo venoso)

El riesgo de **coágulos sanguíneos en las venas** es aproximadamente de 1,3 a 3 veces superior en usuarias de THS, especialmente durante el primer año.

Los coágulos sanguíneos pueden ser graves, y si uno de ellos llega a los pulmones, puede provocar dolor en el pecho, dificultad para respirar, síncope o incluso la muerte.

La probabilidad de padecer coágulos sanguíneos en las venas será mayor con el aumento de la edad y si interviene uno de los siguientes factores. En caso de que alguna de estas situaciones pueda aplicarse a usted, informe a su médico:

- si no pudiera caminar durante bastante tiempo debido a una operación quirúrgica mayor, lesión o enfermedad (ver también la sección 3, *Si debe someterse a cirugía*).
- tiene un sobrepeso importante (IMC > 30 kg/m²).
- sufre un problema de coagulación sanguínea que necesita un tratamiento prolongado con medicación para prevenir los coágulos.
- algún familiar cercano ha tenido alguna vez un coágulo sanguíneo en piernas, pulmones u otros órganos.
- padece lupus eritematoso sistémico (LES).
- tiene cáncer.

Para conocer los síntomas que provoca un coágulo sanguíneo, consulte el apartado *Interrumpa el tratamiento con Trisequens® e informe inmediatamente a su médico*.

Comparación

Se calcula que, durante un período de 5 años, una media de 4 a 7 de cada 1.000 mujeres en la cincuentena que no toman THS sufrirán un coágulo sanguíneo en una vena.

En las mujeres en la cincuentena que toman THS con estrógenos-progestágenos durante 5 años, habrá entre 9 y 12 casos por cada 1.000 usuarias (es decir, 5 casos adicionales).

Cardiopatías (infarto de miocardio)

No se ha demostrado que la THS ayude a prevenir el infarto de miocardio.

Las mujeres de más de 60 años que utilizan la THS con estrógenos-progestágenos presentan un riesgo ligeramente superior de desarrollar cardiopatías que las que no toman THS.

Accidente cerebrovascular

El riesgo de accidente cerebrovascular es aproximadamente 1,5 veces superior en las usuarias de THS que en las no usuarias. El número de casos adicionales de accidente cerebrovascular debido al uso de THS aumentará con la edad.

Comparación

Se calcula que, durante un período de 5 años, por término medio 8 de cada 1.000 mujeres en la cincuentena que no toman THS sufrirán un accidente cerebrovascular.

En las mujeres en la cincuentena que están tomando THS, el número de casos será de 11 por cada 1.000 usuarias durante un período de 5 años (es decir, 3 casos adicionales).

Otros trastornos

La THS no previene la pérdida de memoria. Se ha indicado un mayor riesgo de pérdida de memoria en mujeres que comenzaron a usar THS después de los 65 años. Pida consejo a su médico.

Deje de tomar Trisequens®

Si usted tiene cualquiera de los siguientes síntomas descritos a continuación, deje de tomar Trisequens® y contacte con su médico de inmediato.

- Si tiene dolor de cabeza tipo migraña por primera vez.
- Si tiene la piel u ojos amarillentos (ictericia) u otros problemas hepáticos.
- Si la presión arterial aumenta significativamente mientras está tomando Trisequens® (síntomas relacionados con presión arterial elevada, p. ej., dolor de cabeza, cansancio y mareo).
- Si se queda embarazada.
- Si tiene cualquier síntomas mencionados en la sección 2 sección 2 Antes de tomar Trisequens®.

Sangrado con Trisequens®

Trisequens® causará un sangrado mensual similar a la menstruación que generalmente se produce al inicio de un nuevo envase. Si los periodos se vuelven más pesados de lo normal, debe informar a su médico. Sin embargo, algunas mujeres pueden experimentar sangrado o manchado durante los primeros meses de tomar Trisequens®. Este tipo de sangrado es diferente de la hemorragia menstrual. Si usted tiene cualquier sangrado o manchas importantes que continúan por más tiempo que los primeros meses, se inicia después de algún tiempo en la terapia hormonal sustitutiva, o continúan, incluso, tras haber dejado de tomar Trisequens®, usted debe decírselo a su médico tan pronto como sea posible.

Uso con otros medicamentos

Algunos medicamentos pueden interferir con el efecto de Trisequens®. Esto puede provocar hemorragias irregulares. Tales medicamentos son los siguientes:

- Medicamentos para la **epilepsia** (como fenobarbital, fenitoína y carbamazepina)
- Medicamentos para la **tuberculosis** (como rifampicina y rifabutina)
- Medicamentos para la **infección por el VIH** (como nevirapina, efavirenz, ritonavir y nelfinavir)
- Preparados a base de plantas que contengan **hipérico o hierba de san Juan** (*Hypericum perforatum*).

Otros medicamentos pueden aumentar los efectos de Trisequens®:

- Medicamentos que contengan **ketoconazol** (un fungicida).

Trisequens® puede afectar al tratamiento concomitante con ciclosporina.

Informe a su médico o farmacéutico si está tomando o ha tomado recientemente cualquier otro medicamento, incluso los adquiridos sin receta, los elaborados a base de plantas medicinales u otros productos naturales.

Pruebas analíticas

Si necesita un análisis de sangre, informe a su médico o al personal de laboratorio de que está tomando Trisequens®, ya que este medicamento puede alterar los resultados de algunos parámetros de laboratorio.

Toma de Trisequens® con los alimentos y bebidas

Los comprimidos pueden tomarse con o sin comida ni bebida.

Embarazo y lactancia

Embarazo: Trisequens® solo debe utilizarse en mujeres posmenopáusicas. Si se queda embarazada, deje de tomar Trisequens® y póngase en contacto con su médico.

Lactancia: No debe tomar Trisequens® si está dando el pecho.

Conducción y uso de máquinas

Trisequens® no tiene efectos conocidos sobre la capacidad para conducir o utilizar máquinas.

Información importante sobre algunos de los componentes de Trisequens®

Trisequens® contiene lactosa monohidrato.

Si padece una intolerancia a ciertos azúcares, consulte con el médico antes de tomar Trisequens®.

3. Cómo tomar Trisequens

Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento indicadas por su médico. En caso de duda, consulte a su médico o farmacéutico.

Si no está cambiando de otro producto de terapia hormonal sustitutiva, puede comenzar el tratamiento con Trisequens cualquier día que le convenga. Si está cambiando de otro producto de terapia hormonal sustitutiva, pregunte a su médico cuando debe comenzar el tratamiento con Trisequens.

Tome un comprimido una vez al día, aproximadamente a la misma hora cada día.

Cada envase contiene 28 comprimidos

Días 1 a 12	Tome un comprimido de color azul cada día durante 12 días
Días 13 a 22	Tome un comprimido de color blanco cada día durante 10 días
Días 23 a 28	Tome un comprimido de color rojo cada día durante 6 días.

Tome el comprimido con un vaso de agua.

Cuando haya terminado el envase, comience un envase nuevo para continuar el tratamiento sin interrupción. Normalmente tendrá un sangrado similar a la menstruación (periodo) al comenzar un nuevo envase.

Para más información sobre el uso del envase calendario consulte INSTRUCCIONES PARA EL USUARIO, al final de este prospecto.

Su médico intentará recetarle la dosis efectiva más baja y durante el menor tiempo posible que le proporcione el alivio de los síntomas. Hable con el médico si cree que la dosis es excesiva o insuficiente.

Hable con su médico si no experimenta alivio de los síntomas después de 3 meses de tratamiento. El tratamiento solo debe mantenerse mientras los beneficios superen a los riesgos.

Si toma más Trisequens del que debe

Si ha tomado más Trisequens del que debe, consulte con un médico o farmacéutico. Una sobredosis de Trisequens puede producir náuseas o vómitos.

En caso de sobredosis o ingestión accidental, consulte inmediatamente a su médico o farmacéutico o llame al Servicio de Información Toxicológica, teléfono 91562 04 20, indicando el medicamento y la cantidad ingerida.

Si olvidó tomar Trisequens

Si ha olvidado tomar el comprimido correspondiente a la hora habitual, tómelo dentro de las siguientes 12 horas. Si ya han pasado más de 12 horas, tómelo al día siguiente a la hora habitual. No tome una dosis doble para compensar la dosis olvidada.

El olvido de una dosis puede aumentar la probabilidad de sufrir hemorragia intercurrente y manchados.

Si interrumpe el tratamiento con Trisequens

Si usted desea interrumpir el tratamiento con Trisequens, hable en primer lugar con su médico, quien le explicará los efectos de interrumpir el tratamiento y comentará con usted otras posibilidades.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico o farmacéutico.

Si debe someterse a cirugía

Si va a someterse a una intervención quirúrgica, informe al cirujano de que está tomando Trisequens. Puede que tenga que suspender la toma de Trisequens de 4 a 6 semanas antes de la operación para reducir el riesgo de coágulos sanguíneos (ver la sección 2, *Coágulos sanguíneos en una vena (tromboembolia venosa)*). Pregunte a su médico cuándo puede comenzar a tomar Trisequens® de nuevo.

4. Posibles efectos adversos

Al igual que todos los medicamentos, Trisequens® puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas lo sufran.

Los siguientes trastornos han sido comunicados con más frecuencia en las mujeres que utilizan la THS respecto a las que no la utilizan:

- cáncer de mama
- crecimiento anómalo o cáncer del revestimiento del útero (hiperplasia endometrial o cáncer de endometrio)
- cáncer de ovario
- coágulos sanguíneos en las venas de las piernas o los pulmones (tromboembolia venosa)
- cardiopatía
- accidente cerebrovascular
- probable pérdida de memoria si se empieza la THS con más de 65 años de edad.

Para obtener más información sobre estos efectos adversos, ver el apartado 2, *Qué necesita saber antes de empezar a tomar Trisequens®*

Hipersensibilidad/alergia (efecto adverso poco frecuente – afecta a entre 1 y 10 usuarias de cada 1.000)

Aunque es un efecto adverso infrecuente puede ocurrir hipersensibilidad/alergia. En este caso, se pueden incluir uno o más de los síntomas siguientes: urticaria, picor, hinchazón, dificultad para respirar, presión sanguínea baja (palidez y piel fría, palpitaciones), sensación de mareo, sudoración que pueden ser síntomas de choque anafiláctico. Si aparece alguno de los síntomas descritos anteriormente, **deje de tomar**

Trisequens® y busque ayuda médica inmediata.

Efectos adversos muy frecuentes:

- Dolor o sensibilidad en las mamas
- Periodos irregulares o sangrado excesivo durante los periodos.

Efectos adversos frecuentes:

- Dolor de cabeza
- Aumento de peso por retención de líquido
- Inflamación vaginal
- Infección vaginal por hongos
- Migraña, de nueva aparición o empeoramiento de la existente
- Depresión, de nueva aparición o empeoramiento de la existente
- Náuseas
- Dolor, hinchazón o malestar abdominales
- Aumento de tamaño o hinchazón de las mamas (edema mamario)
- Dolor de espalda
- Calambres en las piernas
- Empeoramiento, aparición o reaparición de fibroma uterino (tumor benigno)
- Hinchazón de brazos y piernas (edema periférico)
- Incremento de peso

Efectos adversos poco frecuentes:

- Flatulencia o meteorismo
- Acne
- Caída del cabello (alopecia)
- Crecimiento anómalo (patrón masculino) del vello
- Picor o hables (urticaria)
- Inflamación de una vena (tromboflebitis superficial)
- Ineficacia farmacológica
- Reacción alérgica
- Hiperplasia endometrial (crecimiento excesivo de la capa que reviste el útero)
- Periodos dolorosos
- Nerviosismo.

Efectos adversos raros:

- Embolia pulmonar (coágulo de sangre) (ver también *Coágulos sanguíneos en una vena* en la sección 2 *Qué necesita saber antes de empezar a tomar Trisequens®*)
- Inflamación profunda de una vena asociada a trombosis (coágulo de sangre)

Efectos adversos muy raros:

- Cáncer del revestimiento del útero (cáncer de endometrio)
- Aumento de la presión arterial o empeoramiento de la hipertensión existente
- Enfermedad de la vesícula biliar, cálculos biliares que pueden ser de nueva aparición, reaparición o empeoramiento de los ya existentes- Excesiva secreción de sebo, erupción de la piel
- Edema agudo o recurrente (edema angioneurótico)
- Insomnio, mareos, ansiedad
- Cambios en el deseo sexual
- Alteraciones de la visión

- Pérdida de peso
- Vómitos
- Acidez gástrica
- Picores vaginales y genitales
- Infarto de miocardio y accidente vascular cerebral.

La frecuencia de los efectos adversos posibles, que se enumeran a continuación, se define de la siguiente manera:

Muy frecuentes (afectan a más de 1 usuaria de cada 10)

Frecuentes (afectan de 1 a 10 usuarias de cada 100)

Poco frecuentes (afectan de 1 a 10 usuarias de cada 1.000)

Raros (afectan de 1 a 10 usuarias de cada 10.000)

Muy raros (afectan a menos de 1 usuaria de cada 10.000)

Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles).

Otros efectos adversos de THS combinada:

Se han comunicado las siguientes reacciones adversas con otras THS:

- diversos trastornos cutáneos:
 - pigmentación de la piel, especialmente en la cara y el cuello, conocida como “paño del embarazo” (cloasma)
 - nódulos cutáneos rojos y dolorosos (eritema nodular)
 - erupción con úlceras o enrojecimientos en forma de diana (eritema polimorfo).

Comunicación de efectos adversos

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano <http://www.notificaRAM.es>.

Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

5. Conservación de Trisequens

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.


No use este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en el envase después de “CAD”.

La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Conservar por debajo de 30°C. No refrigerar.

Conservar el envase en el embalaje exterior para protegerlo de la luz.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Deposite los envases y los

medicamentos que no necesita en el Punto SIGRE  de la farmacia. En caso de duda pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de los medicamentos que no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente.

6. Contenido del envase e información adicional

Qué contiene Trisequens

Los principios activos son estradiol hemihidrato y acetato de noretisterona

Los comprimidos recubiertos azules contienen: estradiol 2 mg (como estradiol hemihidrato)

Los comprimidos blancos contienen: estradiol 2 mg (como estradiol hemihidrato) y acetato de noretisterona 1 mg

Los comprimidos rojos contienen: estradiol 1 mg (como estradiol hemihidrato)

- Los otros ingredientes son: lactosa monohidrato, almidón de maíz, hidroxipropilcelulosa, talco y estearato de magnesio
- El recubrimiento de los comprimidos azules contiene: hipromelosa, talco, dióxido de titanio (E171), carmín índigo (E132) y macrogol 400.
El recubrimiento de los comprimidos blancos contiene: hipromelosa, triacetina y talco
El recubrimiento de los comprimidos rojos contiene: hipromelosa, talco, dióxido de titanio (E171), óxido de hierro rojo (E172) y propilenglicol.

Aspecto del producto y contenido del envase

Comprimidos recubiertos redondos con un diámetro de 6 mm. Los comprimidos azules están grabados con NOVO 280. Los comprimidos blancos están grabados con NOVO 281. Los comprimidos rojos están grabados NOVO 282.

Cada envase contiene 28 comprimidos, 12 comprimidos azules, 10 comprimidos blancos y 6 comprimidos rojos.

Presentaciones:

28 comprimidos recubiertos

3 x 28 comprimidos recubiertos

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

Titular de la autorización de comercialización y responsable de la fabricación

Titular:

ISDIN, S.A.

Provençals, 33

08019 Barcelona

Responsable de la fabricación

Novo Nordisk A/S

Novo Allé

DK-2880 Bagsvaerd

Dinamarca

Fecha de la última revisión de este prospecto Mayo 2017

“La información detallada y actualizada de este medicamento está disponible en la página Web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) <http://www.aemps.gob.es/>

INSTRUCCIONES PARA LA USUARIA

Cómo utilizar el envase disco-calendario

1. Colocar el indicador del día

Girar el disco interior y fijar el día de la semana frente a la apertura cerrada con una lengüeta.



2. Cómo extraer el primer comprimido

Romper la lengüeta de plástico y extraer el primer comprimido azul.



3. Mover el disco cada día

Simplemente, girar 1 espacio el disco transparente en la dirección de las agujas del reloj, según indica la flecha. Extraer el siguiente comprimido. Recuerde tomar solo 1 comprimido al día.

El disco transparente solamente se puede girar una vez que se ha extraído el comprimido correspondiente.

