



**BAIMEN INFORMATUA / CONSENTIMIENTO INFORMADO  
KOITOAREN ONDOKO TRATAMENDUA / TRATAMIENTO POSTCOITAL**

**A. IDENTIFIKAZIOA:**

**MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:**

<<NOMBREMEDICO>> /  
<<NUMEROCOLEGIADOMEDICO>>

**B. AZALPENA:**

**Ohiko pilula antikontzeptiboak dira, egunero hartzen horietakoak, baina dosi kontzentratuetan eta denbora-tarte laburrean hartzen direnak.**

**Osasunaren Mundu Erakundearen arabera (OME), 1. dosia ahalik eta arinen hartu behar da, harreman sexual ez babestua eduki eta ondorengo 72 orduetan zehar; 2. dosia, berriz, 12 ordu beranduago:**

- Neoginona/Ovoplex: 2 pilula/dosiko
- Norlevo/Postinor: dosi bakarra (2 pilula)

**Hilekoaren zikloaren arabera, honelakoak gerta daitezke: obuluak askatzeko prozesua geratzea, ernalkuntza ekiditea, edo, ziurrenik, umetokian jartzeko prozesuan eragina izatea.**

**Harreman sexual ez-babestua eduki eta koitoaren ondorengo babesa (KOB) erabiltzen duten emakumeen %75-98 artean, haurdun ez geratzea lortzen dute. Huts egiteko arrazoiak hauexek izan daitezke:**

- Denbora-tarte egokian ez hartzea.
- Tratamendu osoa (bi dosiak) ez hartzea.
- Dosiren bat hartu eta ondorengo orduan zehar botaka egitea. Honelakoetan, garrantzitsua da dosia berriro hartzea.

**Ez da berehala antzemango KOBek funtzionatu ote duten. Hilekoa garaiz, arinago edo ondoren etor dakizuke.**

**Hilekoa espero zenuen egunetik astebetara jaitsi ez bazaizu, baliteke haurdun egotea. Joan zaitez zure osasun-zentrora.**

**Dagoen informazioaren arabera, ez dago zertan pentsatu haurduntza normala ez denik, edo umekiak ezertan ere sufrizten duenik.**

**A. IDENTIFICACIÓN:**

**NOMBRE DEL MÉDICO RESPONSABLE:**

<<NOMBREMEDICO>> /  
<<NUMEROCOLEGIADOMEDICO>>

**B. DEFINICIÓN:**

Son píldoras anticonceptivas tradicionales, de las que se toman a diario, pero administradas en dosis concentradas y por corto periodo de tiempo.

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) hay que tomar la 1ª dosis lo antes posible, dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual no protegida y la 2ª dosis 12 h. Después:

- Neoginona/Ovoplex: 2 pastillas/dosis
- Norlevo/Postinor: dosis única (2 pastillas)

Dependiendo del momento del ciclo menstrual en que se encuentre al tomárselas, pueden detener la liberación de óvulos, impedir la fecundación o, posiblemente, interferir con la implantación en el útero.

75-98% de las mujeres que tienen una relación sexual no protegida y utilizan las PPC, logran evitar el embarazo. Pueden fallar porque:

- No las toma en tiempos correctos.
- No ingiere el tratamiento completo (las dos dosis)
- Vomita en la primera hora después de haber tomado alguna de las dosis. En este caso es importante que vuelva a tomar la dosis.

No se verán inmediatamente las señales de si las PPC han funcionado o no. La menstruación puede venirle a su tiempo, antes o después.

Si su regla no le ha bajado una semana después de la fecha esperada, puede que esté embarazada. Debe acudir a su Centro de Salud.

Basados en la información existente, no hay razón para pensar que el embarazo sea anormal, o que el niño sufra en ningún sentido.



**Babesik gabeko harreman sexualik izanez gero, KOBek ez dizute babesik eskainiko. Etorkizunean, erabili metodo antikonzeptiboren bat erregulartasunez haurdun ez geratzeko. KOBa ez da erregulartasunez erabili behar haurdun ez geratzeko.**

**Familia-plangintzarako beste metodo batzuk baino eraginkortasun txikiagokoak dira: preserbatiboa, pilula, DIU,...**

**Beste metodo batzuek baino albo-ondorio gehiago daukate.**

**KOBek ez dute IHESaren aurka babesten, ezta honelako gaixotasunen kontra ere: hepatitis, sifilia, blenorragia, klamidia, herpesa, ... Sexu-bidezko gaixotasun bati buruzko kezkarik baduzu, kontsultatu familiako medikuarekin, informazioa eta tratamendua eskainiko baitizu.**

### **C. ARRISKUAK ETA ARAZOAK:**

- **Honelakoak senti ditzakezu: goragaleak, gorakoak, buruko mina, nekea, hilekoaren alterazioak, edo, denboratarte batean, titietako sentsibilitatea. Ondoeza ez da 24 orduetik gorakoa izatean. Molestiarik izanez gero, familiako medikuarekin kontsultatu.**
- **Tratamendu honek ez du %100 ziurtatzen haurdun ez geratzea. Hutsen tasa %0,4 eta %2 artean dago.**
- **Haurdun geratzen bazara, ezin da ziurtatu enbrioian ondoriorik izango ez duenik. Ez duzu medikamenturik hartu behar tratamenduarekin batera (aspirina bezalako lasaigarriak), tratamenduaren eraginkortasunean eragin dezaketelako.**
- **Kontrazepzio-tratamendu hau ez da erabiliko haurdun baldin bazaude. Beraz, tratamendua eman aurretik, medikuak erabakiko du haurdun zauden ala ez jakiteko proba egingo duen.**

Las PPC no le protegerán si tiene relaciones sexuales sin protección. Use un método anticonceptivo regularmente para prevenir el embarazo en el futuro. No deben ser usadas regularmente para prevenir el embarazo.

Son menos efectivas que otros métodos de planificación familiar: preservativo, píldora, DIU...

Tienen mas efectos secundarios que otros métodos.

Las PPC NO protegen contra el SIDA y otras enfermedades como: hepatitis, sífilis, gonorrea, Clamidia, Herpes,..si está preocupada por una enfermedad de transmisión sexual consulte con su Médico de Familia, que le proporcionara información y tratamiento

### **C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:**

- **Puede sentir nauseas, vómitos, dolor de cabeza, cansancio, alteraciones en la regla y sensibilidad en los senos de manera temporal. El malestar no suele durar más de 24 hora. Si tienes molestias, consulta con tu Médico de Familia.**
- **Este tratamiento no asegura al 100% que no se produzca embarazo. La tasa de fallos oscila entre el 0'4 y el 2%.**
- **En caso de embarazo no puede asegurarse la ausencia de efectos en el embrión. El tratamiento no debe coincidir con la toma de medicamentos (calmantes tipo aspirina) que puedan interferir en su eficacia.**
- **Esta forma de contracepción debe evitarse en caso de estar embarazada. Por ello, antes de la administración del tratamiento debe considerarse la práctica de una prueba de embarazo.**



<-->

**Datuak babesteari buruzko oinarritzko informazioa:** Interesdunari jakinarazten zaio bere datu pertsonalak Osakidetza – Euskal osasun-zerbitzuak tratatuko dituela. HISTORIA KLINIKOA tratamenduaren xedea da pazientearen historia klinikoren datuak izatea, horren jarraipena egiteko eta laguntza-jarduera kudeatzeko, legezko betebeharrak betetzeko. Posible da datuak honako hauei jakinaraztea: Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saila, GSIN, agintari judizialak eta aseguru-etxeak. Datuak interesdunak berak, Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailak eta Osakidetza langile sanitarioek eman dituzte. Interesdunak eskubidea du datuetara sartzeko eta horiek zuzendu edo ezabatzeko, eta tratamendua mugatzeko edo horri uko egiteko. Datuen babesari buruzko informazio gehiago duzu webgune honetan:

<http://www.osakidetza.euskadi.eus/babesdatuak>

*Información básica sobre protección de datos: Se informa a la persona interesada de que sus datos personales serán tratados por Osakidetza – Servicio vasco de salud. La finalidad del tratamiento HISTORIAL CLINICO es la de disponer de los datos de la Historia Clínica del paciente para el seguimiento del mismo y la gestión de la actividad asistencia, conforme al cumplimiento de una obligación legal. Pueden realizarse comunicaciones de datos al Departamento de Salud del Gobierno Vasco, al INSS, a autoridades judiciales y entidades aseguradoras. Los datos proceden de la propia persona interesada, del Departamento de Salud del Gobierno Vasco y de personal sanitario de Osakidetza. La persona interesada tiene derecho de acceso, rectificación, supresión de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. Podrá ampliar información en materia de protección de datos en la siguiente dirección web:*

<http://www.osakidetza.euskadi.eus/protecciondatos>

DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT, ONGI IRAKURRI ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA ARGITZEKO AUKERA IZAN OSTEAN. BERAZ, ULERTU EGIN DUT ZER EGIN BEHAR DIDATEN, ZER EMAITZA ESPERO DAITEZKEEN ETA ZER ARRISKU ERAGIN DAITEKEEN HORRETATIK.

FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y ACLARAR MIS DUDAS. POR TANTO, DESPUÉS DE HABER ENTENDIDO LO QUE SE ME VA A HACER, LOS RESULTADOS ESPERADOS Y LOS RIESGOS QUE DE TODO ELLO PUEDAN DERIVARSE.

-->

## Pazientea/k / El Paciente/s

### Pazientearen izen-abizenak eta NAN

Nombre, apellidos y DNI del paciente

<--> <<NOMBREPACIENTE>> <<APELLIDO1PACIENTE>> <<APELLIDO2PACIENTE>> <<DNIPACIENTE>>

-->

### Sinadura/k eta data

Firma/s y fecha



**Medikua/k / El/La Médico/s**

**Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.**

Nombre, apellidos y número de colegiado

<<NOMBREMEDICO>> / <<NUMEROCOLEGIADOMEDICO>>

**Sinadura eta data**

Firma y fecha

**Ordezkarria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad**

**Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna**

Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal

**Sinadura eta data**

Firma y fecha

**Pazientearen edo legezko ordezkariaren ATZERA EGITEA / DESISTIMIENTO del paciente o representante legal**

**Adierazitako prozedurapean EZ JARTZEAREN irismena eta arriskuak ulertzen ditut. Eta halako baldintzetan atzera egiteko eskubidea egikaritzen dut.**

Comprendo el alcance y los riesgos de NO SOMETERME al procedimiento indicado. Y en tales condiciones ejerzo mi derecho de desistimiento

**Sinadura eta data**

Firma y fecha