

Prospecto: información para la usuaria

Kyleena 19,5 mg sistema de liberación intrauterino Levonorgestrel

Nombre del paciente:

Nombre del médico:

Número de teléfono del médico:

Fecha de inserción:

Última fecha de extracción:

Primera visita de seguimiento:

Siguientes visitas:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar este 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 enfermero.
- 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 o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto

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

1. Qué es Kyleena y para qué se utiliza

Kyleena se utiliza para la prevención del embarazo (anticoncepción) con duración de hasta cinco años. Kyleena es un sistema de liberación intrauterino (SLI) en forma de T que, tras su colocación dentro del útero, libera lentamente una pequeña cantidad de la hormona levonorgestrel.

Kyleena funciona reduciendo el crecimiento mensual del revestimiento del útero y espesando el moco cervical. Estas acciones impiden que el espermatozoides y el óvulo entren en contacto e impiden así la fecundación de un óvulo por el espermatozoides.

2. Qué necesita saber antes de empezar a usar Kyleena

Consideraciones generales

Antes de empezar a usar Kyleena, su médico le hará algunas preguntas sobre sus antecedentes clínicos personales.

En este prospecto se describen varias situaciones en las que se debería extraer Kyleena, o en las que la fiabilidad de Kyleena puede disminuir. En dichas situaciones, usted no debería mantener relaciones sexuales o debería utilizar un preservativo u otro método de barrera.

Kyleena, al igual que otros anticonceptivos hormonales, no protege frente a la infección por VIH (SIDA) ni frente a ninguna otra enfermedad de transmisión sexual.

Kyleena no es adecuado para su empleo como anticonceptivo de emergencia (anticonceptivo poscoital).

NO use Kyleena

- si está embarazada (ver sección “Embarazo, lactancia y fertilidad”).
- si padece actualmente una enfermedad inflamatoria pélvica (EIP; infección de los órganos reproductores femeninos) o ha padecido esta afección varias veces en el pasado.
- si padece afecciones asociadas a una mayor propensión a las infecciones pélvicas.
- si padece una infección del tracto genital inferior (una infección de la vagina o del cuello uterino).
- si ha padecido una infección del útero después de dar a luz o después de un aborto provocado o espontáneo durante los últimos 3 meses.
- si actualmente tiene anomalías celulares en el cuello uterino.
- si padece o sospecha que padece cáncer del cuello uterino o del útero.
- si padece tumores que son sensibles a las hormonas progestagénicas para crecer, p.ej. cáncer de mama.
- si padece sangrado uterino por causa no conocida.
- si padece una anomalía del cuello uterino o del útero, incluyendo fibromas que deforman la cavidad del útero.
- si padece una enfermedad hepática o tumor hepático activos.
- si es alérgica al levonorgestrel o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6).

Advertencias y precauciones

Consulte a su médico antes de empezar a usar Kyleena:

- si padece diabetes. Por lo general no hay necesidad de modificar su medicación antidiabética mientras utiliza Kyleena, pero tal vez su médico deba comprobarlo
- si padece epilepsia. Se puede producir un ataque (crisis) durante la colocación o la extracción
- si ha tenido en el pasado un embarazo ectópico o extrauterino (embarazo fuera del útero).

Asimismo, hable también con su médico si presenta cualquiera de las situaciones que se detallan a continuación antes de utilizar Kyleena o si alguna de ellas aparece por primera vez mientras utiliza Kyleena:

- migraña, con alteraciones visuales u otros síntomas que puedan ser signos de una isquemia cerebral transitoria (obstrucción temporal del suministro de sangre al cerebro)
- dolor de cabeza excepcionalmente intenso
- ictericia (coloración amarillenta de la piel, el blanco de los ojos y/o las uñas)
- marcado incremento de la tensión arterial
- enfermedades arteriales graves tales como ictus o ataque al corazón.

Los siguientes signos y síntomas podrían significar que usted puede tener un embarazo extrauterino y debe consultar a su médico inmediatamente (ver también sección “Embarazo, lactancia y fertilidad”):

- sus períodos menstruales han cesado y después empieza a tener un sangrado persistente o dolor
- tiene un dolor intenso o persistente en la parte baja del abdomen
- tiene signos normales de embarazo, pero también tiene sangrado y se siente mareada
- tiene una prueba de embarazo positiva.

Póngase en contacto con su médico inmediatamente si se produce cualquiera de las siguientes situaciones (ver sección 4):

- dolor grave (como calambres menstruales) o sangrado abundante después de la colocación o si experimenta dolor/sangrado que se prolongue durante más de unas semanas. Esto puede ser, por ejemplo, un signo de infección, de perforación o de que Kyleena no está en su posición correcta.
- ya no nota los hilos en su vagina. Esto puede ser un signo de expulsión o perforación. Puede comprobarlo introduciendo con cuidado un dedo en su vagina y notando los hilos al final de su vagina, cerca de la abertura del útero (cuello uterino). No tire de los hilos, ya que accidentalmente puede extraer Kyleena. Evite las relaciones sexuales o use un método de barrera (como los preservativos) hasta que su médico haya comprobado que el SLI está aún en su posición.
- usted o su pareja pueden sentir la parte inferior de Kyleena. Evite las relaciones sexuales hasta que su médico haya comprobado que el SLI está aún en su posición.
- su pareja nota los hilos de extracción durante la relación sexual.
- piensa que puede estar embarazada.
- presenta dolor abdominal persistente, fiebre o un flujo anormal de la vagina, que puede ser un signo de infección. Las infecciones deben ser tratadas inmediatamente.
- siente dolor o molestias durante las relaciones sexuales, lo que puede ser, por ejemplo, un signo de infección, de quiste ovárico o de que Kyleena no está en su posición correcta.
- se producen cambios repentinos en sus periodos menstruales (por ejemplo, si presenta un sangrado menstrual escaso o nulo y después empieza a experimentar un sangrado o dolor persistentes, o empieza a sangrar abundantemente), lo que puede ser un signo de que Kyleena no está en su posición correcta o se ha expulsado.

Se recomienda el uso de compresas. Si se usan tampones, debe cambiarlos con cuidado para no tirar de los hilos de Kyleena.

Niños y adolescentes

Kyleena no está indicado para su uso antes del primer sangrado menstrual (menarquía).

Uso de Kyleena con otros medicamentos

Comuníquese a su médico que está tomando, ha tomado recientemente o podría tomar cualquier otro medicamento.

Embarazo, lactancia y fertilidad

Embarazo

Kyleena no se debe utilizar durante el embarazo.

En algunas mujeres puede desaparecer el periodo mientras usan Kyleena. No tener el periodo no es necesariamente un signo de embarazo. Si usted no tiene el periodo y tiene otros síntomas de embarazo debe acudir a su médico para que le haga un reconocimiento y una prueba de embarazo.

Si no ha tenido la regla durante 6 semanas y está preocupada, considere hacerse una prueba de embarazo. Si es negativa, no hace falta realizar otra prueba a menos que tenga otros signos de embarazo.

Si se queda embarazada con Kyleena colocado, debe acudir a su médico inmediatamente para que lo extraiga. Existe riesgo de aborto espontáneo si se extrae Kyleena durante el embarazo.

Si deja Kyleena en su sitio durante el embarazo, incrementará el riesgo de sufrir un aborto espontáneo, una infección o un trabajo de parto pretérmino. Consulte a su médico acerca de los riesgos de continuar el embarazo.

Si desea quedarse embarazada, debe ponerse en contacto con su médico para que le extraiga Kyleena.

Embarazo extrauterino (embarazo fuera del útero)

Es poco frecuente quedarse embarazada mientras utiliza Kyleena. No obstante, si se queda embarazada mientras utiliza Kyleena, aumenta el riesgo de que el embarazo se produzca fuera del útero (de que tenga un embarazo extrauterino o ectópico). Las mujeres que ya han tenido un embarazo extrauterino, una intervención quirúrgica de las trompas de Falopio o una infección pélvica corren mayor riesgo de este tipo de embarazo. Un embarazo extrauterino es un cuadro grave que exige asistencia médica inmediata (ver sección 2, “Advertencias y precauciones” para los signos y síntomas) y puede afectar a la fertilidad futura.

Lactancia

Puede utilizar Kyleena durante la lactancia. Se ha identificado levonorgestrel (el principio activo de Kyleena) en pequeñas cantidades en la leche materna de mujeres lactantes. No obstante, no se han observado efectos negativos sobre el crecimiento y desarrollo del bebé ni sobre la cantidad o calidad de la leche materna.

Fertilidad

Su nivel habitual de fertilidad retornará después de extraer Kyleena.

Conducción y uso de máquinas

La influencia de Kyleena sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas es nula.

3. Cómo usar Kyleena

Colocación de Kyleena

Kyleena se puede colocar:

- en el plazo de 7 días desde el inicio de la menstruación (el período mensual)
- inmediatamente después de un aborto en el primer trimestre, siempre y cuando no existan infecciones genitales
- tras dar a luz, solamente después de que el útero haya recuperado su tamaño normal, y no antes de 6 semanas después del parto (ver sección 4 “Posibles efectos adversos – Perforación”).

Los reconocimientos por parte de su médico antes de la colocación pueden incluir:

- una citología del cuello uterino (prueba de Papanicolaou)
- exploración de las mamas
- otras pruebas, p. ej. para excluir infecciones, entre ellas las enfermedades de transmisión sexual, si es necesario. Su médico también realizará un reconocimiento ginecológico para determinar la posición y tamaño del útero.

Después de un reconocimiento ginecológico:

- se introduce un instrumento llamado espéculo en la vagina y el cuello uterino puede ser limpiado con una solución antiséptica. Se coloca después Kyleena en el útero utilizando un tubo de plástico estrecho y flexible (el tubo de colocación). Se puede aplicar anestesia local en el cuello uterino antes de la colocación.
- algunas mujeres experimentan mareo o desmayos durante la colocación o después de colocar o extraer Kyleena.
- puede experimentar algún dolor y sangrado durante la colocación o poco después.

Después de la colocación de Kyleena su médico debe proporcionarle una tarjeta recordatorio para el paciente para las visitas de seguimiento. Lleve esta tarjeta en cada visita.

Visita de seguimiento:

Debería hacerse revisar el Kyleena 4-6 semanas después de su colocación, y posteriormente de forma periódica, al menos una vez al año. Su médico determinará la frecuencia y el tipo de revisiones que se adaptan a su caso individual. Si su médico le proporciona una tarjeta recordatorio, lleve esta tarjeta en cada visita.

Extracción de Kyleena

Kyleena debe extraerse a más tardar al final del quinto año de uso.

Su médico puede extraer Kyleena fácilmente en cualquier momento, tras lo cual el embarazo es posible. Algunas mujeres pueden sentirse mareadas o desmayarse durante o después de la extracción de Kyleena. Puede experimentar algún dolor y sangrado durante la extracción de Kyleena.

Si no desea quedarse embarazada, Kyleena no debe extraerse después del séptimo día del ciclo menstrual (período menstrual), a no ser que utilice otros métodos de anticoncepción (p. ej. preservativos) durante al menos 7 días antes de la extracción del SLI.

Si tiene reglas irregulares (menstruación) o ausencia de reglas, debe utilizar un método anticonceptivo de barrera durante 7 días antes de la extracción.

También puede insertarse un nuevo Kyleena inmediatamente después de la extracción, en cuyo caso no hace falta protección adicional.

4. Posibles efectos adversos

Al igual que todos los medicamentos, Kyleena puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran. Se presenta a continuación una lista de posibles efectos adversos en función de su frecuencia:

Efectos adversos muy frecuentes: pueden afectar a más de 1 de cada 10 personas

- dolor de cabeza
- dolor abdominal/pélvico
- acné/piel grasa
- cambios menstruales, entre ellos aumento o disminución del sangrado menstrual, manchado, períodos infrecuentes y ausencia de sangrado (ver también la sección siguiente sobre el sangrado irregular e infrecuente)
- quiste ovárico (ver también la sección siguiente sobre los quistes ováricos)
- inflamación de los órganos genitales externos y de la vagina (vulvovaginitis)

Efectos adversos frecuentes: pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas

- estado de ánimo deprimido/depresión
- migraña
- ganas de vomitar (náuseas)
- infección del tracto genital superior
- menstruación dolorosa
- dolor/molestias en las mamas
- expulsión del dispositivo (completa y parcial); (ver sección siguiente sobre la expulsión)
- pérdida del pelo
- flujo genital

Efectos adversos poco frecuentes: pueden afectar hasta 1 de cada 100 personas

- exceso de vello corporal
- perforación del útero (ver también la siguiente sección sobre perforación)

Descripción de ciertos efectos adversos posibles:

- Se han notificado reacciones alérgicas, entre ellas sarpullido, ronchas (urticaria) y angioedema (caracterizado por hinchazón repentina de los ojos, la boca y la garganta, por ejemplo), con productos similares.

Sangrado irregular o infrecuente

Es probable que Kyleena afecte a su ciclo menstrual. Puede modificar sus períodos menstruales de forma que tenga manchado (una pequeña cantidad de sangrado), períodos irregulares, más largos o más cortos, sangrado más o menos abundante, o ausencia total de sangrado.

Puede experimentar sangrado y manchado entre períodos menstruales, especialmente durante los primeros 3 a 6 meses. A veces el sangrado es más abundante de lo habitual al principio.

En conjunto, es probable que experimente una reducción gradual de la cantidad y del número de días de sangrado cada mes. Algunas mujeres finalmente se encuentran con que la regla se interrumpe por completo.

Puede ser que no se produzca el engrosamiento mensual del revestimiento del útero debido al efecto de la hormona y por tanto no hay nada que pueda salir o desprenderse en forma de período menstrual. Esto no significa necesariamente que haya alcanzado la menopausia o que esté embarazada. Sus propios niveles hormonales suelen permanecer normales.

Cuando se extrae el sistema, el período debe volver pronto a la normalidad.

Infección pélvica

El insertor de Kyleena y el propio Kyleena son estériles. A pesar de ello, existe mayor riesgo de infección pélvica (infecciones del revestimiento del útero o de las trompas de Falopio) en el momento de la colocación y durante las 3 primeras semanas tras la colocación.

Las infecciones pélvicas en las usuarias de SLI suelen estar relacionadas con la presencia de enfermedades de transmisión sexual. El riesgo de infección aumenta si usted o su pareja tienen varias parejas sexuales o si ha padecido una enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) anteriormente.

Las infecciones pélvicas deben tratarse inmediatamente.

Las infecciones pélvicas como la EIP pueden tener consecuencias graves y pueden alterar la fertilidad e incrementar el riesgo de un futuro embarazo extrauterino (embarazo fuera del útero). En casos extremadamente raros puede ocurrir una infección grave o septicemia (infección muy grave que puede tener un desenlace mortal) poco después de la inserción.

Kyleena debe extraerse si experimenta EIP recurrente o si una infección es grave o no responde al tratamiento.

Expulsión

Las contracciones musculares del útero durante la menstruación pueden a veces empujar el SLI fuera de su sitio o expulsarlo. Es raro, pero posible, que Kyleena se salga durante el período menstrual sin que usted lo advierta.

También es posible expulsar parcialmente Kyleena del útero, lo que significa que está desplazado pero no expulsado por completo (usted y su pareja pueden notarlo durante las relaciones sexuales). Si Kyleena se expulsa completa o parcialmente, no estará protegida frente al embarazo.

Perforación

Durante la colocación de Kyleena se puede producir una penetración o perforación de la pared del útero, aunque la perforación puede no detectarse hasta más adelante. Si Kyleena se aloja fuera de la cavidad del útero, no es efectivo para prevenir el embarazo y se debe extraer tan pronto como sea posible. Puede necesitar una intervención quirúrgica para extraer Kyleena.

El riesgo de perforación aumenta en mujeres en periodo de lactancia así como en mujeres que han dado a luz hasta 36 semanas antes de la inserción y puede aumentar en mujeres con el útero fijo e inclinado hacia atrás (útero en retroversión y fijo). Si sospecha que puede haber sufrido una perforación, busque asistencia médica y recuérdese que tiene insertado Kyleena, especialmente si no fue la persona que se lo insertó.

Quiste ovárico

Como el efecto anticonceptivo de Kyleena se debe principalmente a su efecto local en el útero, la ovulación (liberación del óvulo) suele continuar mientras se utiliza Kyleena. A veces se puede formar un quiste ovárico. En la mayoría de los casos no hay síntomas.

Un quiste ovárico puede requerir asistencia médica, o más raramente una intervención quirúrgica, pero normalmente desaparece por sí solo.

Comunicación de efectos adversos:

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, 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: <https://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 Kyleena

No requiere condiciones especiales de conservación.

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

No abra el blíster. Solo su médico o enfermero deben hacerlo.

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en el estuche y en el blíster después de “CAD”. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

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

Composición de Kyleena

El **principio activo** es el levonorgestrel. El sistema de liberación intrauterino contiene 19,5 mg de levonorgestrel.

Los **demás componentes** son:

- elastómero de polidimetilsiloxano
- sílice coloidal anhidra
- polietileno
- sulfato de bario
- polipropileno
- ftalocianina de cobre
- plata

Aspecto del producto y contenido del envase

Kyleena es un sistema de liberación intrauterino (SLI) en forma de T. El brazo vertical blanco del cuerpo en forma de T lleva un depósito de fármaco que contiene levonorgestrel. Hay dos hilos azules de extracción atados a un asa en el extremo inferior del brazo vertical. Además, el eje vertical tiene un anillo de plata situado cerca de los brazos horizontales, que es visible por exploración ecográfica.

Tamaño de envase:

- 1 x 1 sistema de liberación intrauterino.
- 5 x 1 sistema de liberación intrauterino.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

Titular de la autorización de comercialización

Bayer Hispania, S.L.
Av. Baix Llobregat 3-5
08970 Sant Joan Despí (Barcelona)
España

Responsable de la fabricación

Bayer Oy
Pansiontie 47
20210 Turku
Finlandia

Este medicamento está autorizado en los estados miembros del Espacio Económico Europeo con los siguientes nombres:

- Austria, Bélgica, Croacia, República Checa, Dinamarca, Estonia, Finlandia, Francia, Alemania, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Países Bajos, Noruega, Polonia, Portugal, Eslovaquia, Eslovenia, España, Suecia, Reino Unido: **Kyleena**

Fecha de la última revisión de este prospecto: 09-03-2018

Otras fuentes de información

Puede acceder a información detallada y actualizada sobre cómo administrar este medicamento escaneando con su teléfono móvil (smartphone) el código QR incluido en el prospecto, cartonaje y tarjeta recordatorio para el paciente. También puede acceder a la misma información en la siguiente dirección de internet:

<https://cima.aemps.es/info/81418>

La siguiente información está destinada únicamente a profesionales sanitarios:

INSTRUCCIONES DE INSERCIÓN

Kyleena 19,5 mg sistema de liberación intrauterino
Levonorgestrel

Para inserción por un profesional sanitario empleando una técnica aséptica.

Kyleena se suministra en un envase estéril dentro de un insertor que permite la manipulación con una sola mano. El envase no debe abrirse hasta que sea necesario para su inserción. No reesterilizar. En esta presentación, Kyleena es para un solo uso. No utilizar si el blíster está dañado o abierto. No insertar después de la fecha de caducidad que aparece en el estuche y en el blíster después de “CAD”.

La eliminación del medicamento no utilizado o del material de desecho se realizará de acuerdo con la normativa local.

Kyleena se proporciona con una tarjeta recordatorio para el paciente dentro del envase. Complete la tarjeta y désela al paciente después de la inserción.

Preparación para la inserción

- Examinar a la paciente para determinar el tamaño y posición del útero, con el fin de detectar cualquier signo de infección genital aguda u otra contraindicación para la inserción de Kyleena. Si hay alguna duda con respecto al embarazo, debe realizarse una prueba de embarazo.
- Insertar un espéculo, visualizar el cuello uterino y después limpiar meticulosamente el cuello uterino y la vagina con una solución antiséptica adecuada.
- Asistirse por un ayudante si es necesario.
- Sujetar el labio anterior del cuello uterino con un tenáculo u otras pinzas para estabilizar el útero. Si el útero está retrovertido, puede resultar más apropiado sujetar el labio posterior del cuello uterino. Se puede aplicar una tracción suave con las pinzas para enderezar el canal cervical. Las pinzas deben permanecer en su sitio y se debe aplicar una tracción contraria suave sobre el cuello uterino durante toda la intervención de inserción.
- Introducir una sonda uterina por el canal cervical hasta el fondo uterino para medir la profundidad y confirmar la dirección de la cavidad uterina y para descartar cualquier posibilidad de anomalía intrauterina (p. ej., tabique, fibromas submucosos) o de presencia de un anticonceptivo intrauterino insertado anteriormente que no haya sido extraído. Si se encuentran dificultades, considerar la dilatación del canal. Si es necesaria una dilatación cervical, valorar la utilización de analgésicos y/o de un bloqueo paracervical.

Inserción

1. Primero, abrir el envase estéril por completo (Figura 1). Después emplear una técnica aséptica y guantes estériles.

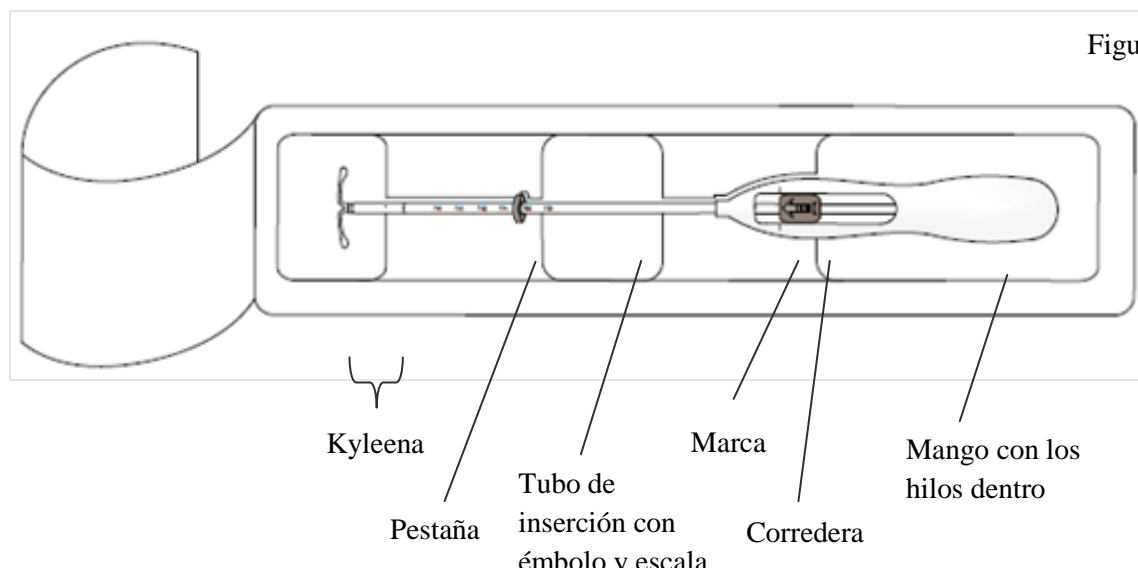


Figura 1

2. Empujar la corredera **hacia delante** en la dirección de la flecha hasta el final para cargar Kyleena dentro del tubo de inserción (Figura 2).

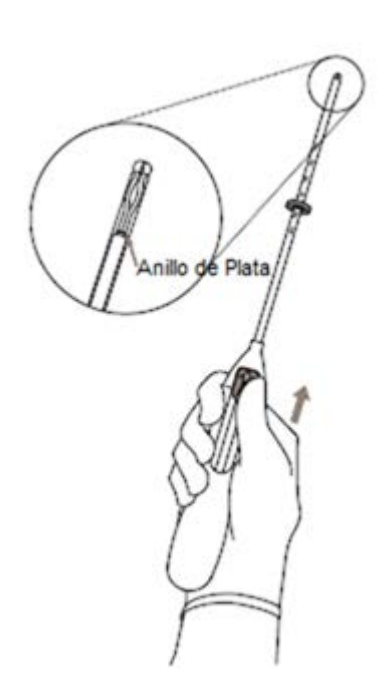


Figura 2

¡IMPORTANTE! No tirar de la corredera hacia abajo porque esto puede liberar Kyleena prematuramente. Una vez liberado, Kyleena no se puede volver a cargar.

3. Sujetando la corredera en el final de su recorrido, colocar el borde **superior** de la pestaña a la longitud de la cavidad uterina medida con la sonda (Figura 3).

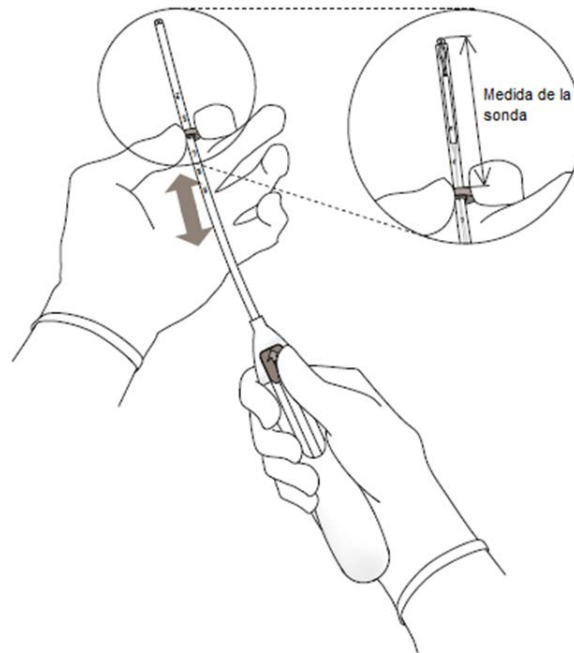


Figura 3

4. Sosteniendo la corredera en el **final** de su recorrido, introducir el insertor por el cuello uterino hasta que la pestaña esté a unos 1,5-2,0 cm del cuello uterino (Figura 4).

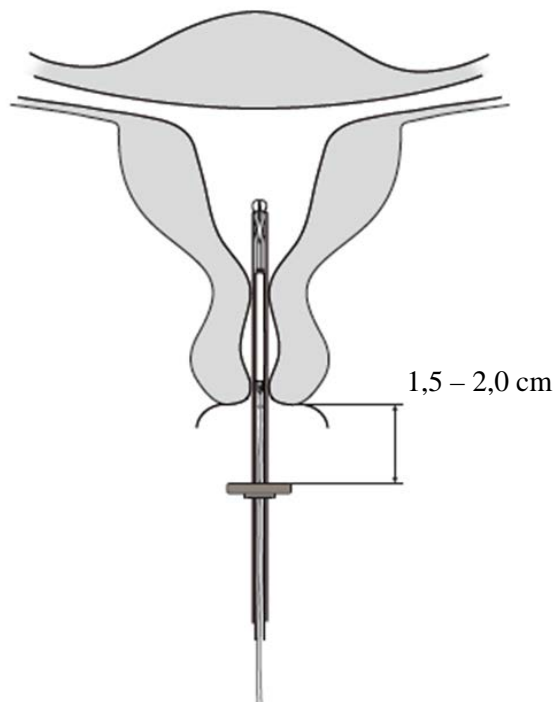


Figura 4

¡IMPORTANTE! No forzar el insertor. Dilatar el canal cervical si es necesario.

5. Sosteniendo firmemente el insertor, **tirar de la corredera hasta la marca** para abrir los brazos horizontales de Kyleena (Figura 5). Esperar 5-10 segundos para que los brazos horizontales se abran por completo.

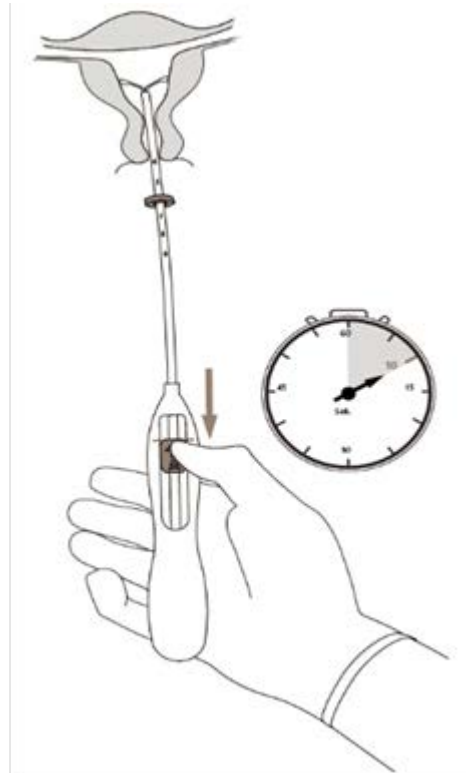


Figura 5

6. Desplazar el insertor suavemente hacia adelante, en dirección al fondo uterino, **hasta que la pestaña toque el cuello uterino**. Kyleena está ahora colocado en el fondo uterino (Figura 6).



Figura 6

7. Manteniendo el insertor en su sitio, liberar Kyleena tirando de la **corredera hasta abajo** (Figura 7).

Manteniendo la corredera abajo del todo, retirar con cuidado el insertor tirando de él. **Cortar los hilos** para dejar unos 2-3 cm visibles fuera del cuello uterino.

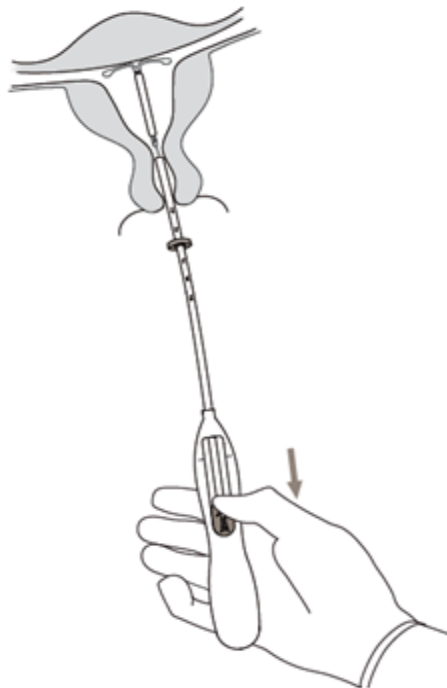


Figura 7

¡IMPORTANTE! Si se sospecha que el sistema no está en la posición correcta, comprobar su ubicación (p. ej. mediante ecografía). Extraer el sistema si no está bien colocado dentro de la cavidad uterina. No debe reinsertarse un sistema extraído.

Extracción/sustitución

Para la extracción/sustitución, consulte la Ficha Técnica de Kyleena.

Kyleena se extrae tirando de los hilos con unas pinzas (Figura 8).

Se puede insertar un nuevo Kyleena inmediatamente después de la extracción.

Después de la extracción de Kyleena, debe examinarse el sistema para asegurar que está intacto.



Figura 8

Inclusión a nivel nacional del código QR que le dirige a la Ficha Técnica

La Ficha Técnica de Kyleena está disponible en la dirección de internet <https://cima.aemps.es/info/81418>