

“Los satisfechos”



Neogynona

Médicos satisfechos.

Porque con Neogynona disponen del ovulístico ideal para todo tipo de mujer.

Neogynona contiene las dos hormonas más empleadas en ovulistas oral en dosis extremadamente reducidas: 0,25 mg de d-norgestrel y 0,05 mg de etinilestradiol. Su insuperable efectividad y su aceptabilidad prácticamente universal vienen dadas por la selectividad con que actúa sobre las gonadotropinas, el moco cervical y el endometrio.

Neogynona — la prescripción que satisface a médicos y pacientes

Composición

Cada gragea contiene 0,25 mg de d-norgestrel y 0,05 mg de etinilestradiol.

Indicación

Reposo del ovario por indicación médica.

Contraindicaciones

Trastornos graves de la función hepática, antecedentes de ictericia idiopática y prurito grave del embarazo, síndrome de Dubin-Johnson, síndrome de Rotor, procesos tromboembólicos curados o en actividad, anemia de células falciformes, carcinomas de mama o uterino antiguos o actuales, trastornos del metabolismo graso, antecedentes de herpes gravídico, empeoramiento de la otosclerosis durante embarazos anteriores.

Posibles efectos secundarios

Mareos, dolores de cabeza, jaqueca, alteraciones de la vista, cloasma, variaciones del peso, de la libido, de los valores bioquímicos normales y de las pruebas de laboratorio, en mujeres predispuestas pueden presentarse excepcionalmente manifestaciones de virilización.

Observaciones

Al iniciar el tratamiento practicar un minucioso reconocimiento ginecológico que incluya también la mama, análisis de azúcar en orina y determinación de la presión arterial. Durante el tratamiento control médico semestral. En pacientes con lesiones hepáticas previas se recomiendan exámenes de control cada 8 a 12 semanas. Controles especiales en pacientes con enfermedades que tienden a empeorarse durante el embarazo. En mujeres lactantes o hipertónicas solamente deberán emplearse ovulísticos orales cuando exista estricta indicación médica.

La administración regular de otros medicamentos (barbitúricos, hidantoinas, rifampicina) puede reducir el efecto ovulístico.

Motivos para interrumpir inmediatamente la medicación

Aparición por primera vez de dolores de cabeza similares a los de la jaqueca o frecuente presentación de cefaleas de intensidad no habitual. Cualquier alteración visual. Signos iniciales de tromboticis o tromboembolias. Aparición de ictericia (colestasis). Cuatro semanas antes de la fecha planeada de una operación y en caso de inmovilización, por ej. a causa de un accidente. Aumento de la presión arterial. Embarazo.

Modo de empleo y dosificación

A partir del 5º día de la menstruación una gragea diaria durante 3 semanas (21 días). A continuación se intercala una semana (7 días) de descanso y se reanuda seguidamente el tratamiento. En las mujeres con ciclo acortado (26 días o menos), o con ciclo irregular, se recomienda comenzar el tratamiento a partir del primer día de la hemorragia. Todos los ciclos de tratamiento se inician siempre el mismo día de la semana.

Para una información más completa consúltense nuestros impresos más detallados.

Presentación

Envase-calendario con 21 grageas (a.v.a. 15,70 años)

Schering AG
Berlin/Bergkamen



Schering
España, S.A.

02096 U 944