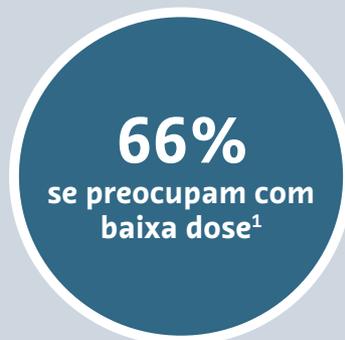


“QUERO UMA OPÇÃO CONTRACEPTIVA MAIS NATURAL, PORQUE ME PREOCUPO COM OS POSSÍVEIS EFEITOS COLATERAIS NO MEU CORPO”

Relato ilustrativo baseado em depoimentos reais



Muitas mulheres demonstram preocupações com o impacto dos hormônios presentes na contraceção:



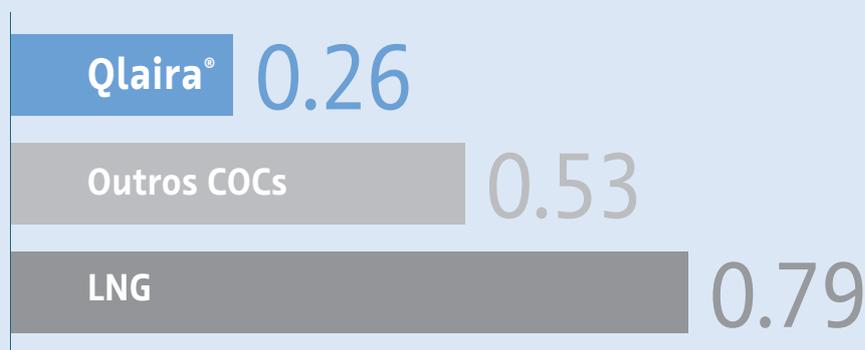
Algumas informações podem ajudar na discussão com pacientes sobre o uso de contraceptivos orais combinados (COCs):

- COCs são **amplamente e cuidadosamente pesquisados**;²
- COCs oferecem **contraceção efetiva**;³
- COCs oferecem **benefícios além da contraceção**, incluindo redução do sangramento menstrual e dos sintomas associados ao intervalo livre de hormônios (ILH), tais como cefaleia e dor pélvica.⁴⁻⁶

Qlaira® contém estrogênio semelhante ao naturalmente produzido pelo organismo⁷



- Com o estrogênio mais próximo do naturalmente produzido, as mulheres podem se sentir confiantes na segurança do método e no retorno à fertilidade;^{7,8,10}
- Libera estradiol idêntico ao produzido endogenamente;⁷
- Demonstrou alta eficácia contraceptiva em estudo de vida real, em todas as faixas etárias (18 a 35 anos).^{8,9}



Taxa geral de falha de contraceptivos (mulheres de 18 a 35 anos)

*Gráfico adaptado das referências 8, 9.

Menor risco de TEV em comparação a outros COCs^{10*}

Confirmado no estudo de vida real INAS–SCORE, envolvendo mais de 50.000 mulheres¹⁰

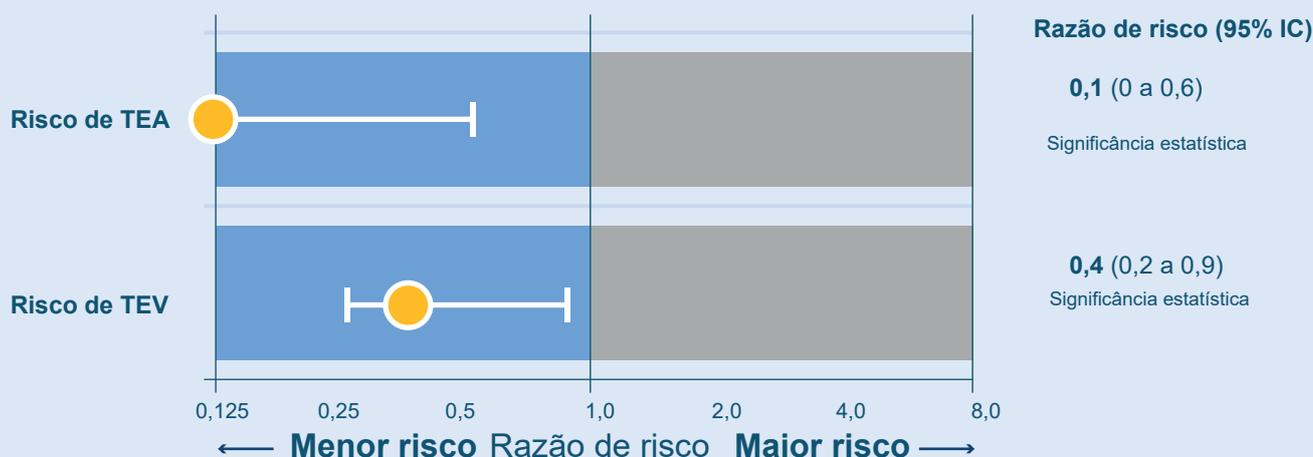


Gráfico adaptado da ref.10

Risco ajustado considerando idade, tempo de uso, histórico familiar, IMC (95%IC).

*COCs contendo outras progesteronas que não o LNG.

IC: Intervalo de Confiança

TEV: Tromboembolismo venoso

TEA: Tromboembolismo arterial

Qlaira®: sua primeira escolha por diversos motivos^{6,7,9-13}

Taxa de falha contraceptiva menor que a de COCs contendo LNG em pacientes <25 anos^{9**}

Menor risco de TEV em comparação a outros COCs não contendo LNG¹⁰

Redução da cefaleia e da dor pélvica associadas ao ILH⁶

Mais de 80% de satisfação em pacientes jovens¹³

*ILH: Intervalo Livre de Hormônios

**LNG: Levonorgestrel

Para auxiliar a paciente na tomada da pílula comente sobre o Qlaira® App, que dentre suas funcionalidades:



Lembra de tomar Qlaira® todos os dias



Orienta o que fazer em caso de esquecimento



Avisa quando um método contraceptivo adicional é necessário



Lembra de agendar retorno ao ginecologista



Qlaira® App: disponível para download nas principais lojas de aplicativo.



Direcione a câmera do seu celular para reconhecer o QR code



Agora com informações do Qlaira® App na embalagem



valerato de estradiol
dienogeste

REFERÊNCIAS:

1. G. S. MERKI-FELD, C. CAETANO, T. C. PORZ & J. BITZER (2018) ARE THERE UNMET NEEDS IN CONTRACEPTIVE COUNSELLING AND CHOICE? FINDINGS OF THE EUROPEAN TANCO STUDY, THE EUROPEAN JOURNAL OF CONTRACEPTION & REPRODUCTIVE HEALTH CARE, 23:3, 183-193.
2. SCHINDLER AE. NON-CONTRACEPTIVE BENEFITS OF ORAL HORMONAL CONTRACEPTIVES. INT J ENDOCRINOL METAB. 2013 WINTER;11(1):41-7.
3. TRUSSELL J. CONTRACEPTIVE FAILURE IN THE UNITED STATES. CONTRACEPTION. 2011 MAY;83(5):397-404.
4. PETRAGLIA F, PARKE S, SERRANI M, MELLINGER U, RÖMER T. ESTRADIOL VALERATE PLUS DIENOGEST VERSUS ETHINYLESTRADIOL PLUS LEVONORGESTREL FOR THE TREATMENT OF PRIMARY DYSMENORRHEA. INT J GYNAECOL OBSTET. 2014 JUN;125(3):270-4.
5. FRASER IS, PARKE S, MELLINGER U, MACHLITT A, SERRANI M, JENSEN J. EFFECTIVE TREATMENT OF HEAVY AND/OR PROLONGED MENSTRUAL BLEEDING WITHOUT ORGANIC CAUSE: POOLED ANALYSIS OF TWO MULTINATIONAL, RANDOMISED, DOUBLE-BLIND, PLACEBO-CONTROLLED TRIALS OF OESTRADIOL VALERATE AND DIENOGEST. EUR J CONTRACEPT REPROD HEALTH CARE. 2011 AUG;16(4):258-69.
6. MACÍAS G, MERKI-FELD GS, PARKE S, MELLINGER U, SERRANI M. EFFECTS OF A COMBINED ORAL CONTRACEPTIVE CONTAINING OESTRADIOL VALERATE/DIENOGEST ON HORMONE WITHDRAWAL-ASSOCIATED SYMPTOMS: RESULTS FROM THE MULTICENTRE, RANDOMISED, DOUBLE-BLIND, ACTIVE-CONTROLLED HARMONY II STUDY. J OBSTET GYNAECOL. 2013 AUG;33(6):591-6.
7. AHRENDT HJ, MAKALOVÁ D, PARKE S, MELLINGER U, MANSOUR D. BLEEDING PATTERN AND CYCLE CONTROL WITH AN ESTRADIOL-BASED ORAL CONTRACEPTIVE: A SEVEN-CYCLE, RANDOMIZED COMPARATIVE TRIAL OF ESTRADIOL VALERATE/DIENOGEST AND ETHINYL ESTRADIOL/LEVONORGESTREL. CONTRACEPTION. 2009 NOV;80(5):436-44.
8. BARNETT C, HAGEMANN C, DINGER J, DO MINH T, HEINEMANN K. FERTILITY AND COMBINED ORAL CONTRACEPTIVES - UNINTENDED PREGNANCIES AND PLANNED PREGNANCIES FOLLOWING ORAL CONTRACEPTIVE USE - RESULTS FROM THE INAS-SCORE STUDY. EUR J CONTRACEPT REPROD HEALTH CARE. 2017 FEB;22(1):17-23.
9. BARNETT C, DINGER J, MINH TD, HEINEMANN K. UNINTENDED PREGNANCY RATES DIFFER ACCORDING TO COMBINED ORAL CONTRACEPTIVE - RESULTS FROM THE INAS-SCORE STUDY. EUR J CONTRACEPT REPROD HEALTH CARE. 2019 AUG;24(4):247-250.
10. DINGER J, DO MINH T, HEINEMANN K. IMPACT OF ESTROGEN TYPE ON CARDIOVASCULAR SAFETY OF COMBINED ORAL CONTRACEPTIVES. CONTRACEPTION. 2016 OCT;94(4):328-39.
11. JENSEN JT, BITZER J, NAPPI RE, AHLERS C, BANNEMERSCHULT R, PARKE S. POOLED ANALYSIS OF BLEEDING PROFILE, EFFICACY AND SAFETY OF ORAL OESTRADIOL VALERATE/DIENOGEST IN WOMEN AGED 25 AND UNDER. EUR J CONTRACEPT REPROD HEALTH CARE. 2020 APR;25(2):98-105.
12. NELSON A, PARKE S, MAKALOVA D, SERRANI M, PALACIOS S, MELLINGER U. EFFICACY AND BLEEDING PROFILE OF A COMBINED ORAL CONTRACEPTIVE CONTAINING OESTRADIOL VALERATE/DIENOGEST: A POOLED ANALYSIS OF THREE STUDIES CONDUCTED IN NORTH AMERICA AND EUROPE. EUR J CONTRACEPT REPROD HEALTH CARE. 2013 AUG;18(4):264-73.
13. BRIGGS P, SERRANI M, VOGTLÄNDER K, PARKE S. CONTINUATION RATES, BLEEDING PROFILE ACCEPTABILITY, AND SATISFACTION OF WOMEN USING AN ORAL CONTRACEPTIVE PILL CONTAINING ESTRADIOL VALERATE AND DIENOGEST VERSUS A PROGESTOGEN-ONLY PILL AFTER SWITCHING FROM AN ETHINYLESTRADIOL-CONTAINING PILL IN A REAL-LIFE SETTING: RESULTS OF THE CONTENT STUDY. INT J WOMENS HEALTH. 2016 SEP 15;8:477-487.

QLAIRA® - VALERATO DE ESTRADIOL/DIENOGESTE. REG. MS -1.7056.0049. INDICAÇÕES: CONTRACEPTIVO ORAL. **CONTRA-INDICAÇÕES:** DIAGNOSTICO OU SUSPEITA DE GRAVIDEZ, LACTAÇÃO, PROCESSOS TROMBOEMBÓLICOS ARTERIAIS OU VENOSOS, SINTOMAS E/OU SINAIS PRODRÔMICOS DE TROMBOSE; ENXAQUECA COM SINTOMAS NEUROLÓGICOS FOCAIS; DIABETES MELLITUS COM ALTERAÇÕES VASCULARES; PRESENÇA DE UM FATOR DE RISCO GRAVE OU MÚLTIPLOS FATORES DE RISCO PARA A TROMBOSE ARTERIAL OU VENOSA, PANCREATITE ASSOCIADA À HIPERTRIGLICERIDEMIA GRAVE; DOENÇA HEPÁTICA GRAVE, TUMORES HEPÁTICOS; NEOPLASIAS INFLUENCIADOS POR ESTERÓIDES SEXUAIS; SANGRAMENTO VAGINAL NÃO-DIAGNOSTICADO; HIPERSENSIBILIDADE A QUALQUER UM DOS COMPONENTES DO PRODUTO. **PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS:** O RISCO DE PROCESSOS TROMBOEMBÓLICOS ARTERIAIS OU VENOSOS OU DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, AUMENTA COM IDADE; HISTÓRIA FAMILIAR POSITIVA; OBESIDADE; DISLIPOPROTEINEMIA; HIPERTENSÃO; ENXAQUECA; VALVULOPATIA; FIBRILAÇÃO ATRIAL; IMOBILIZAÇÃO PROLONGADA, CIRURGIA DE GRANDE PORTE, QUALQUER INTERVENÇÃO CIRÚRGICA EM MEMBROS INFERIORES OU TRAUMA EXTENSO. **OUTRAS CONDIÇÕES:** DIABETES MELLITUS, LUPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO, SÍNDROME HEMOLÍTICO-URÊMICA, PATOLOGIA INTESTINAL INFLAMATÓRIA CRÔNICA E ANEMIA FALCIFORME. HIPERTRIGLICERIDEMIA, OU HISTÓRIA FAMILIAR DA MESMA, O USO DE COCS POR PERÍODO PROLONGADO PODE CONTRIBUIR PARA AUMENTO DO RISCO DE CÂNCER CERVICAL, DE MAMA. ICTERÍCIA E/OU PRURIDO RELACIONADOS À COLESTASE; FORMAÇÃO DE CÁLCULOS BILIARES; PORFIRIA; LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO; SÍNDROME HEMOLÍTICO-URÊMICA; COREIA DE SYDENHAM; HERPES GESTACIONAL; PERDA DA AUDIÇÃO RELACIONADA COM A OTOSCLEROSE, ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO. **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** FENITOÍNA, BARBITÚRICOS, PRIMIDONA, CARBAMAZEPINA, RIFAMPICINA E TAMBÉM POSSIVELMENTE COM OXCARBAZEPINA, TOPIRAMATO, FELBAMATO, GRISEOFULVINA E PRODUTOS CONTENDO ERVA DE SÃO JOÃO, INIBIDORES DA HIV/HCV PROTEASE E INIBIDORES NÃO NUCLEOSÍDEOS DA TRANSCRIPTASE REVERSA. CERTOS ANTIBIÓTICOS, COMO AS PENICILINAS E TETRACICLINAS. ANTIFÚNGICOS AZÓLICOS, CIMETIDINA, VERAPAMIL, MACROLÍDEOS, DILTIAZEM, ANTIDEPRESSIVOS E SUÇO DE TORONJA (GRAPEFRUIT), LAMOTRIGINA. **EVENTOS ADVERSOS:** DEPRESSÃO/HUMOR DEPRIMIDO, LABILIDADE EMOCIONAL, DIMINUIÇÃO DA LIBIDO, ENXAQUECA, NÁUSEAS, DOR NAS MAMAS, SANGRAMENTO UTERINO INESPERADO, EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS. **POSOLOGIA:** INGERIR UM COMPRIMIDO POR DIA DURANTE 28 DIAS CONSECUTIVOS. CADA CARTELA SUBSEQUENTE É INICIADA NO DIA SEGUINTE À INGESTÃO DO ÚLTIMO COMPRIMIDO DA CARTELA ANTERIOR, SEM PAUSA ENTRE ELAS. EM CASO DE DÚVIDA CONSULTE A BULA COMPLETA DO PRODUTO. **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SAC 0800 702 1241. (QLA 2017-01-06-119)**

CONTRAINDICAÇÃO: TROMBOEMBOLISMO VENOSO OU ARTERIAL.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS: INDUTORES DE ENZIMAS MICROSSOMAS HEPÁTICAS.

Material para uso do representante da Bayer S.A. para promoção exclusiva a profissionais da saúde habilitados a prescrever e dispensar medicamentos.

PP-QLA-BR-0144-1 MARÇO 2021

SAC 0800 702 1241
sac@bayer.com
Respeito por você

