

Anticoncepção de emergência

Grupo 7

César Maschio Fioravanti - 6418302

Guilherme Lopes N Maia - 7657242

Júlio Guerra Lemes de Sant'Ana - 5166961

Renée S Okada - 6406490

Tiago Alcantara Pereira - 12538412



Como se define uma AE?

Uma anticoncepção de emergência é um método que visa prevenir a gestação inoportuna ou indesejada.

Toda AE é utilizada após a relação sexual que, por algum motivo, foi desprotegida.

Os métodos da AE são indicados, segundo o Ministério da Saúde, apenas em casos especiais e excepcionais.

De qualquer maneira, AE é um direito de todos, muitos medicamentos da AE são gratuitos pelo SUS.



A AE nunca deve ser utilizada como substituta de métodos contraceptivos de rotina!

Métodos de anticoncepção

Método de Yuzpe

- pílulas compostas de um estrogênio (associado a efeitos colaterais) e um progestágeno sintéticos.
- A OMS recomenda a fórmula que contém etinilestradiol e levonorgestrel.
- Pelo SUS (Rename 2022) o usuário consegue o medicamento com 0,03mg de etinilestradiol e 0,15mg de levonorgestrel por comprimido. Devem ser administrados 4 comprimidos a cada 12 horas.

Levonorgestrel exclusivo

- Comprimidos compostos exclusivamente de progestágeno, o Levonorgestrel.
- As dosagens são de 0,75mg de levonorgestrel por comprimido, administração de 1 comprimido a cada 12 horas ou, preferencialmente, com 2 comprimidos de 0,75mg juntos, em dose única. Também é encontrado em dosagens de 1,5 mg por comprimido.
- *Importante Ambos os medicamentos estão disponíveis gratuitamente através do SUS (Rename 2022).*

Mecanismos de ação da AE

1º Fase do ciclo menstrual

administrada na primeira fase do ciclo menstrual, antes do pico de LH, ela vai alterar o desenvolvimento dos folículos impedindo a ovulação ou a retardando por vários dias.

2º Fase do ciclo menstrual

Modifica a viscosidade do muco cervical, tornando-o espesso e hostil. Impede/dificulta o deslocamento dos espermatozóides desde o colo do útero até as trompas, em direção ao óvulo.

Importante!

Os métodos atuam apenas impossibilitando o encontro entre o óvulo e os espermatozoides.

A AE não exerce qualquer efeito após a fecundação ou que implique na eliminação precoce do embrião.

Possíveis efeitos colaterais

* O método levonorgestrel causa menos efeitos colaterais quando comparado ao método Yuzpe, que possui estrogênio em sua composição.

Sangramento de escape

- Sangramento leve e de fluxo não tão intenso e prolongado quanto ao da menstruação
- Duração: 1 ou 2 dias
- Cor: Marrom ou avermelhado

Alteração temporária no ciclo menstrual

- 57% das mulheres não terão o ciclo menstrual alterado.
- 15% a menstruação poderá atrasar até sete dias
- 13% a menstruação poderá atrasar mais de sete dias

Demais alterações

- dor de cabeça
- náuseas, vômitos
- dor abdominal
- cólicas menstruais
- cansaço
- tontura
- irritabilidade
- maior sensibilidade nas mamas

Eficácia dos métodos índice de falha

Método de Yuzpe

0h e 24h - 2%

25h e 48h - 4,1%

49h e 72h - 4,7%

Média (3 primeiros dias): 3,2%

Levonorgestrel

0h e 24h - 0,4%

25h e 48h - 1,2%

49h e 72h - 2,7%

Média (3 primeiros dias): 1,1%

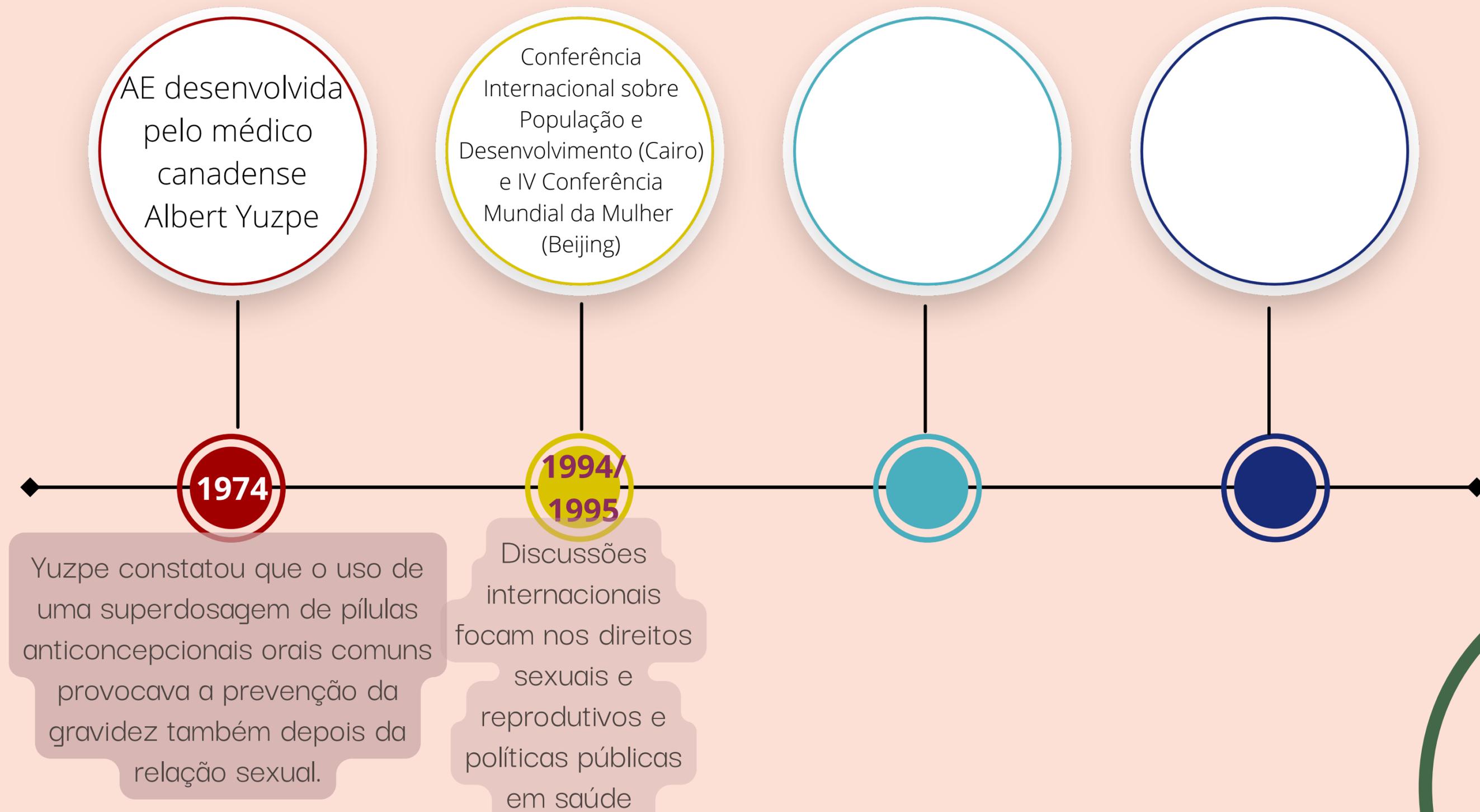
Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência

AE desenvolvida
pelo médico
canadense
Albert Yuzpe

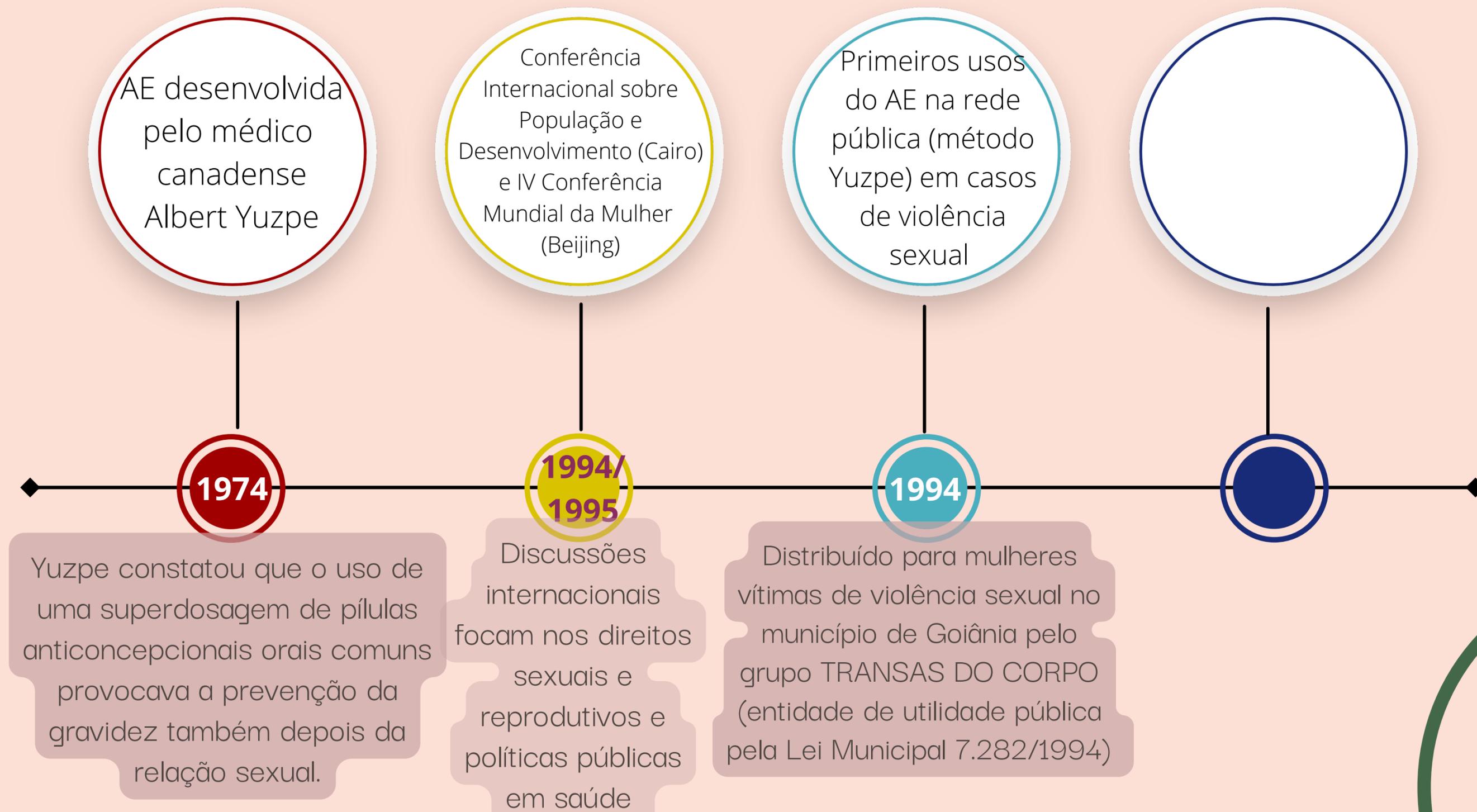
1974

Yuzpe constatou que o uso de uma superdosagem de pílulas anticoncepcionais orais comuns provocava a prevenção da gravidez também depois da relação sexual.

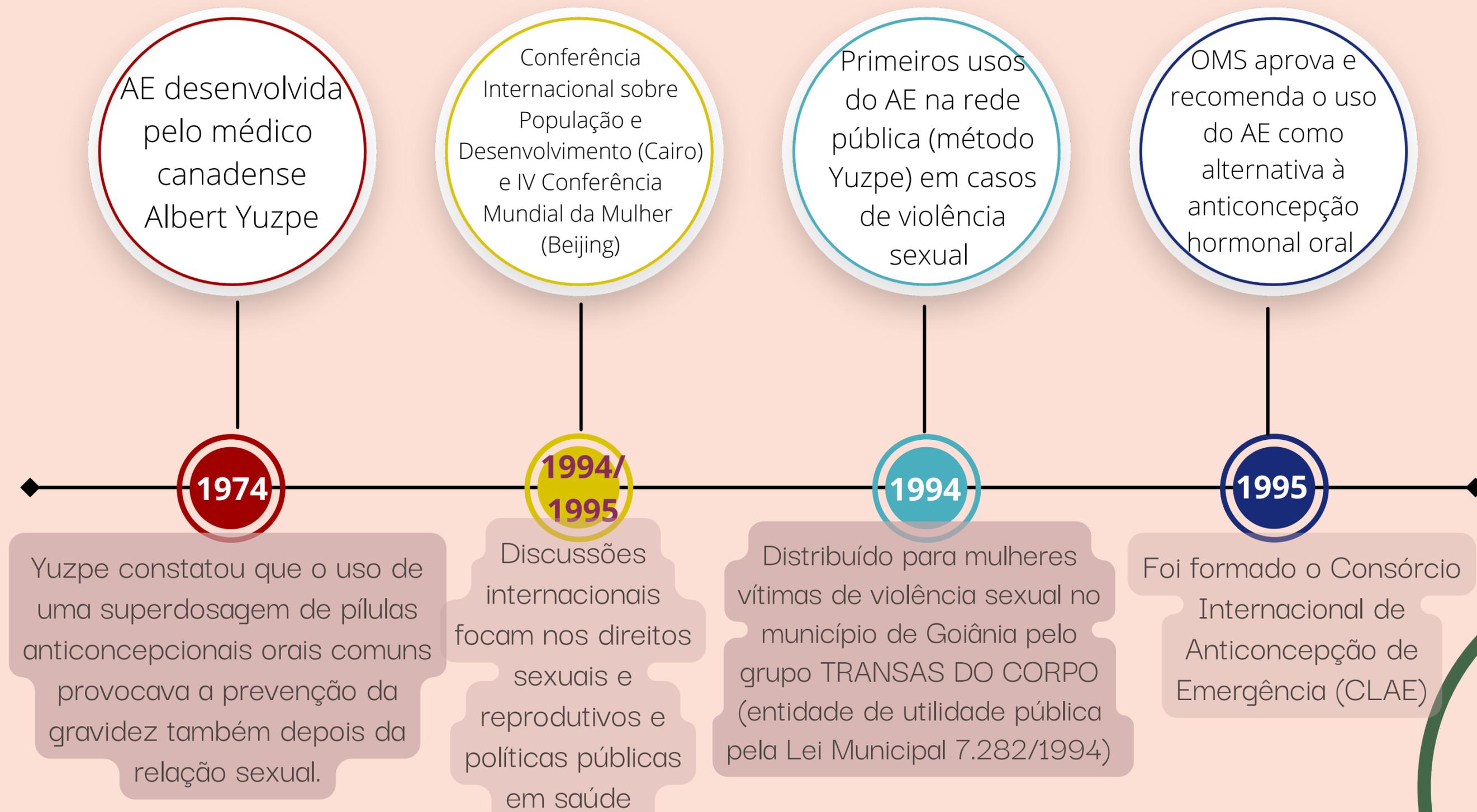
Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência



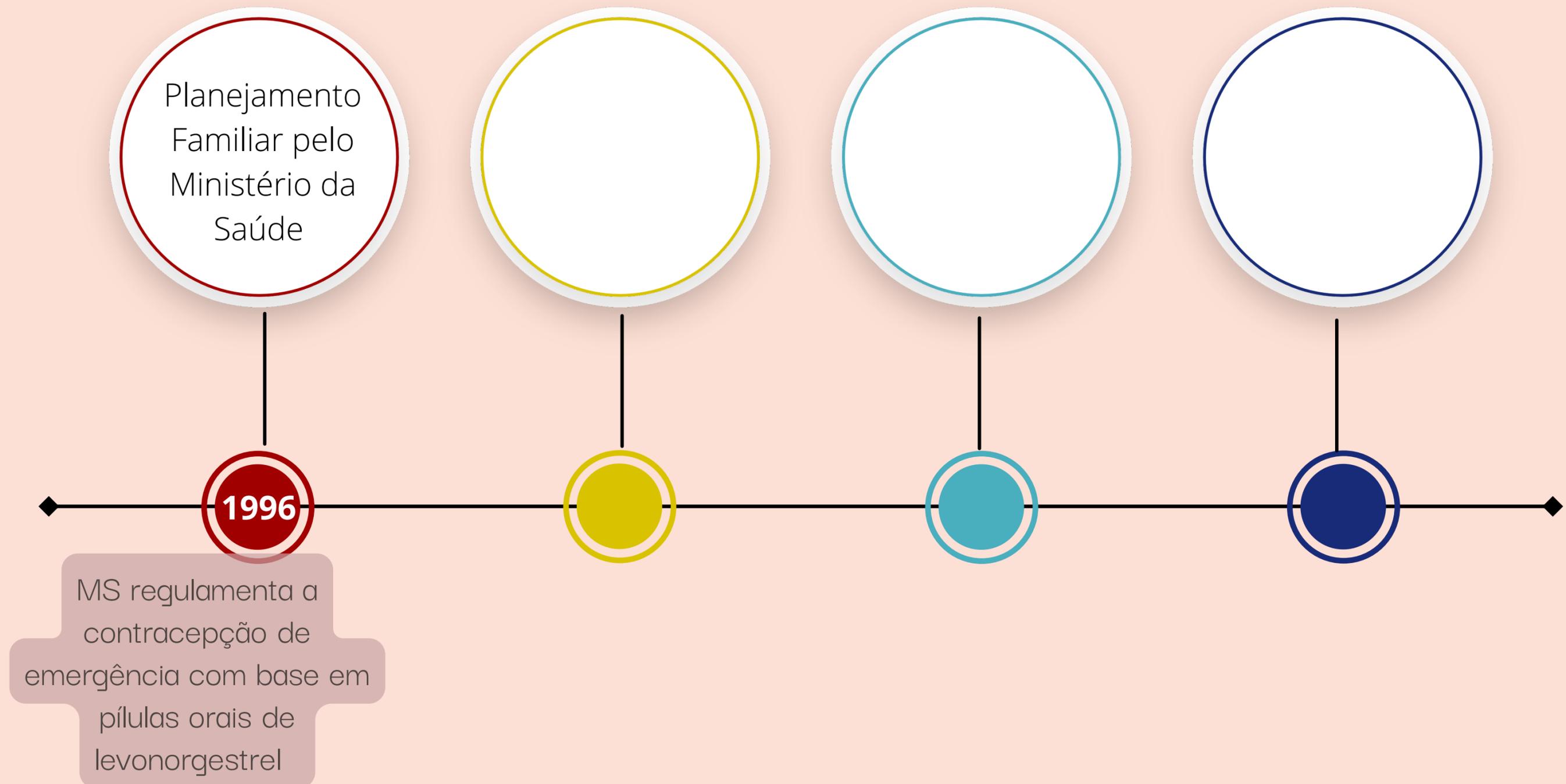
Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência



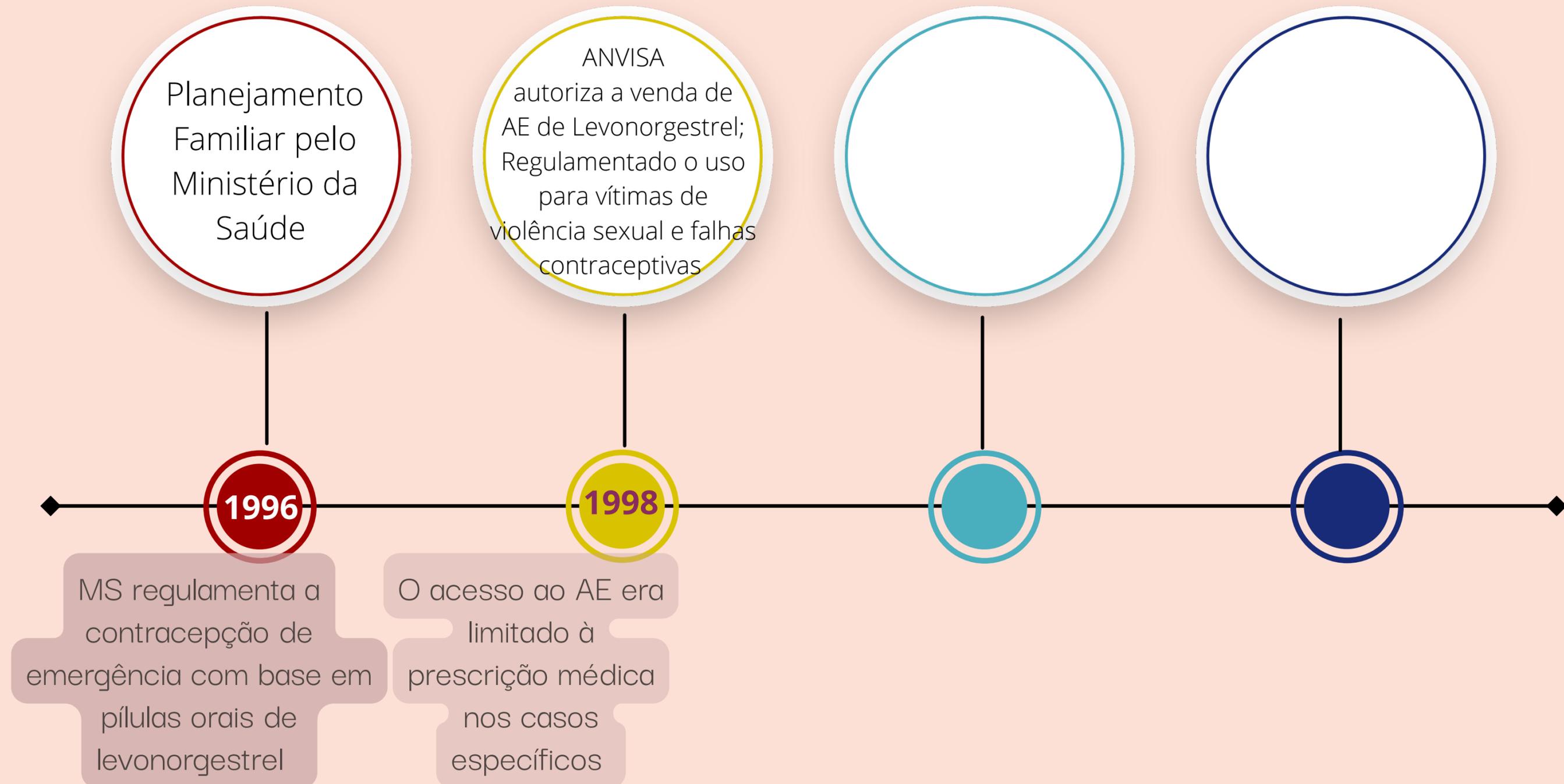
Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência



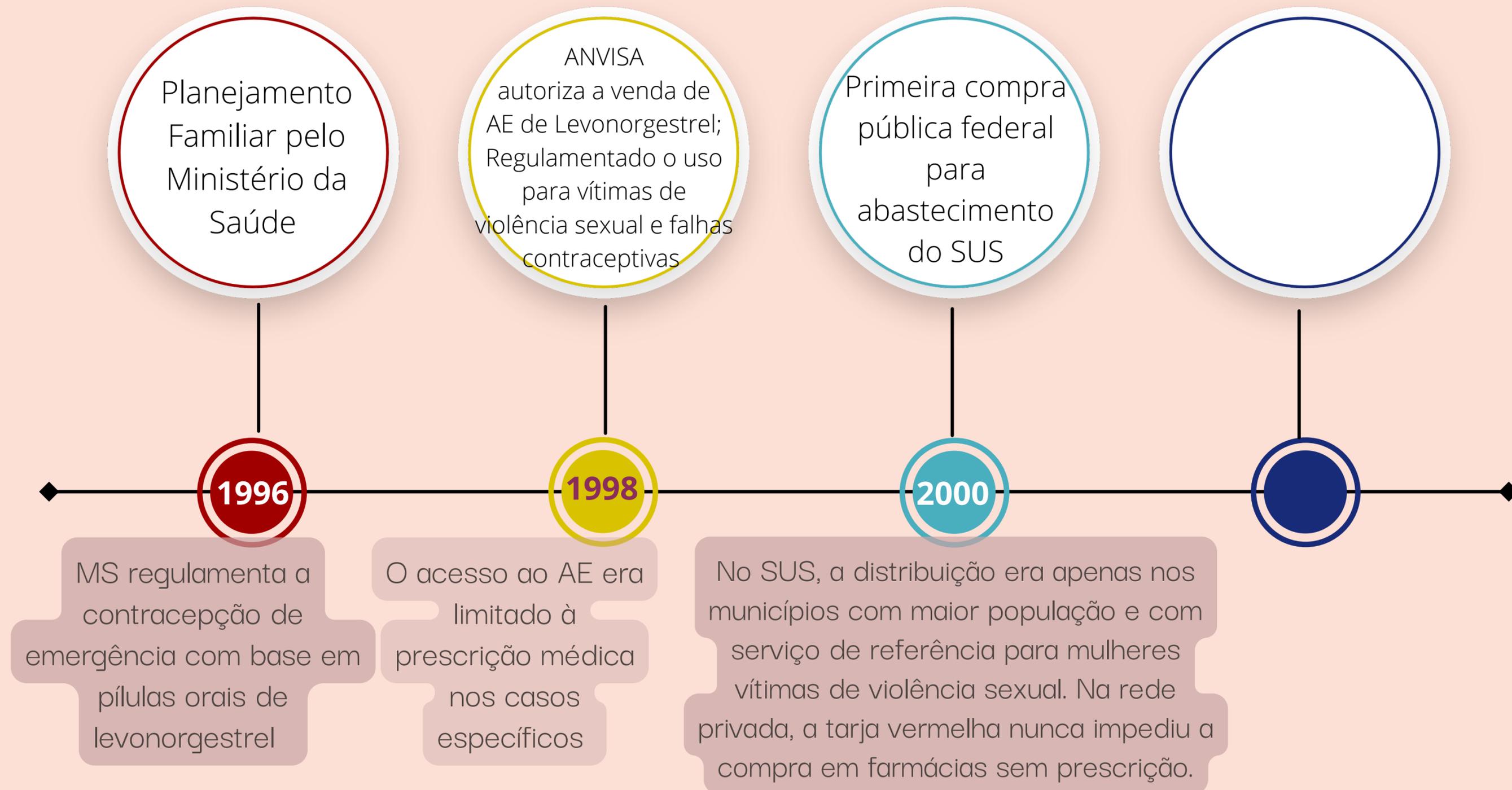
Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência



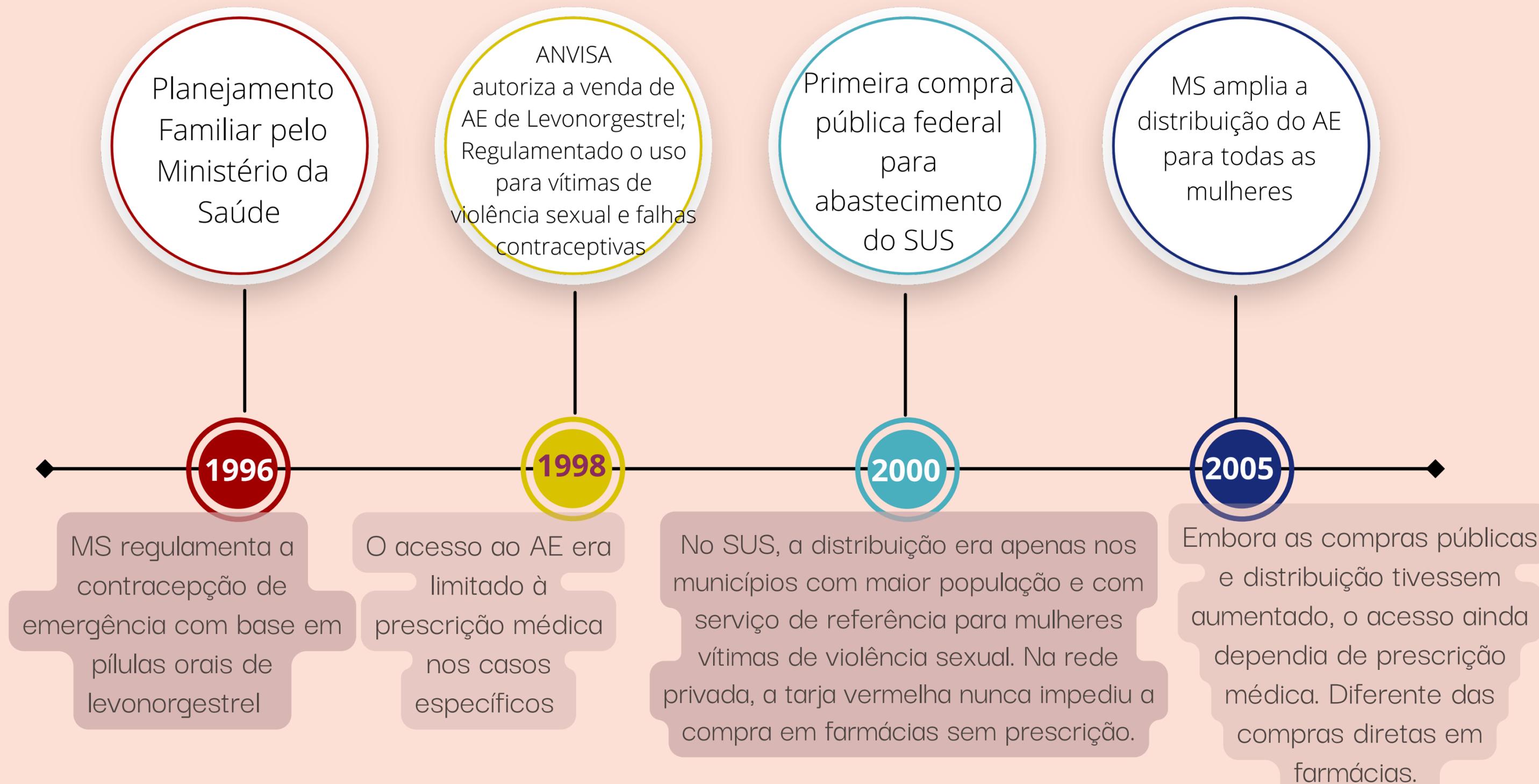
Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência



Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência



Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência



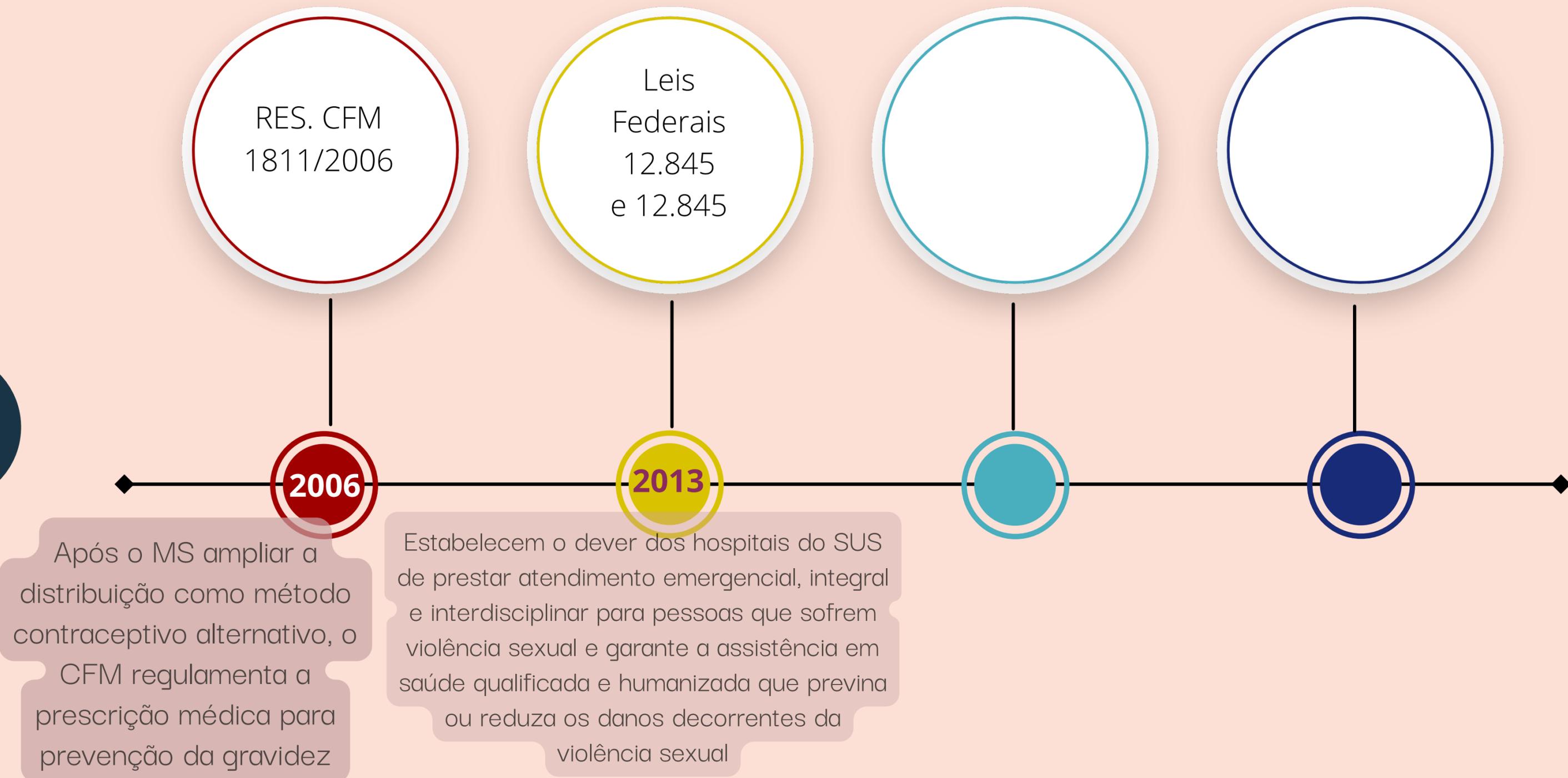
Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência

RES. CFM
1811/2006

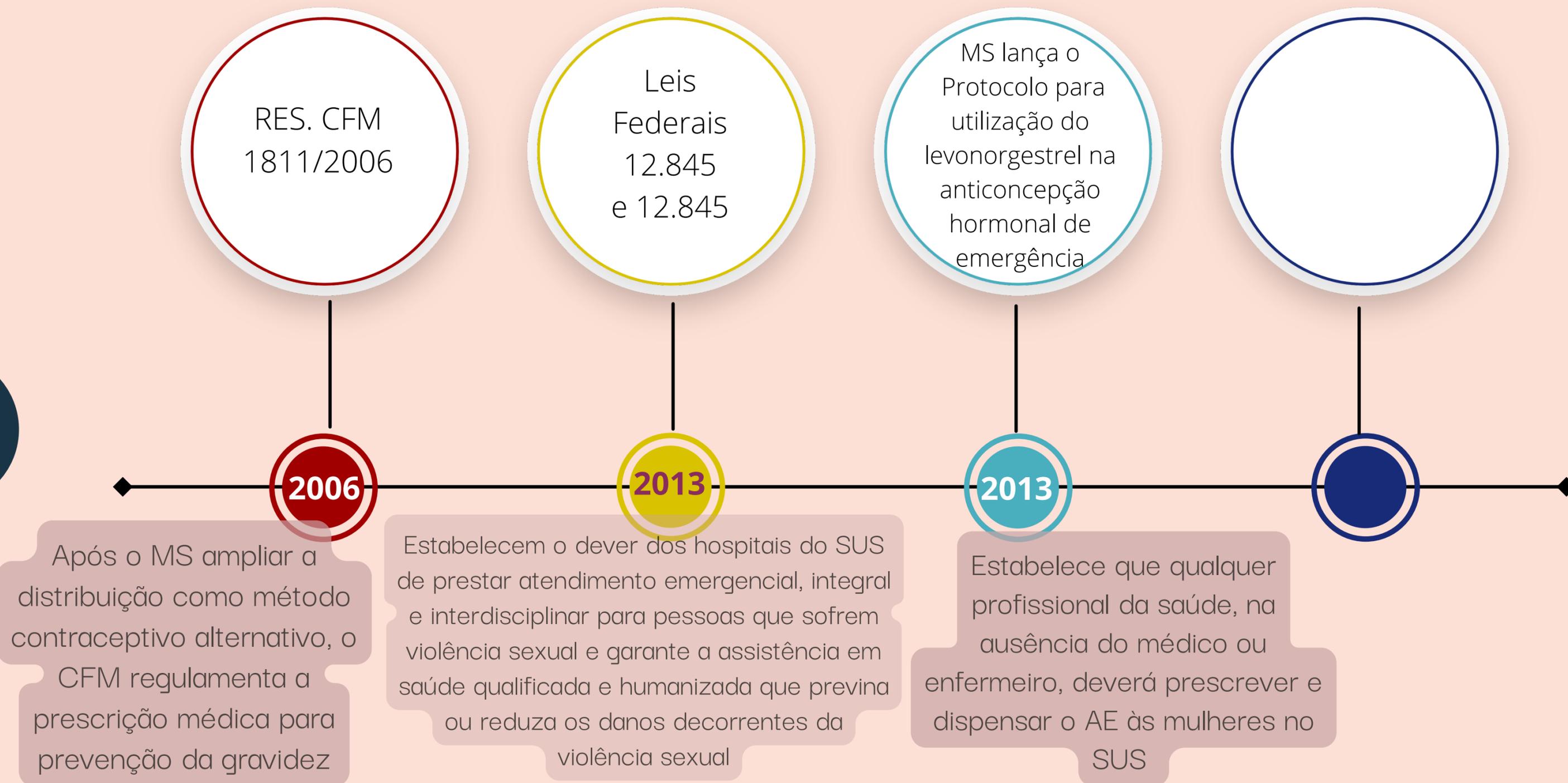
2006

Após o MS ampliar a distribuição como método contraceptivo alternativo, o CFM regulamenta a prescrição médica para prevenção da gravidez

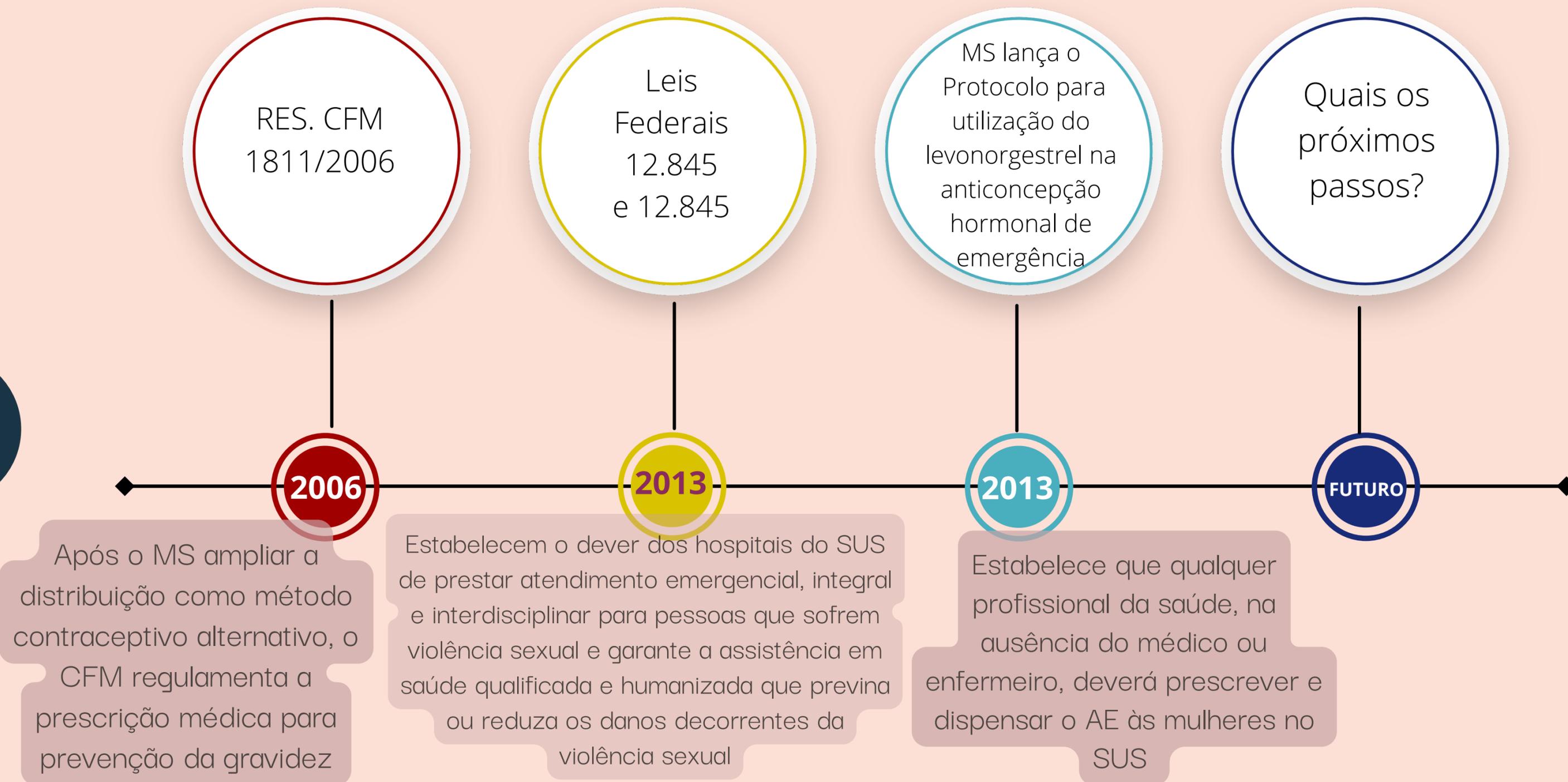
Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência



Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência



Linha do Tempo do Anticoncepcional de Emergência



Acesso ao AE no SUS

X

Acesso ao AE no privado

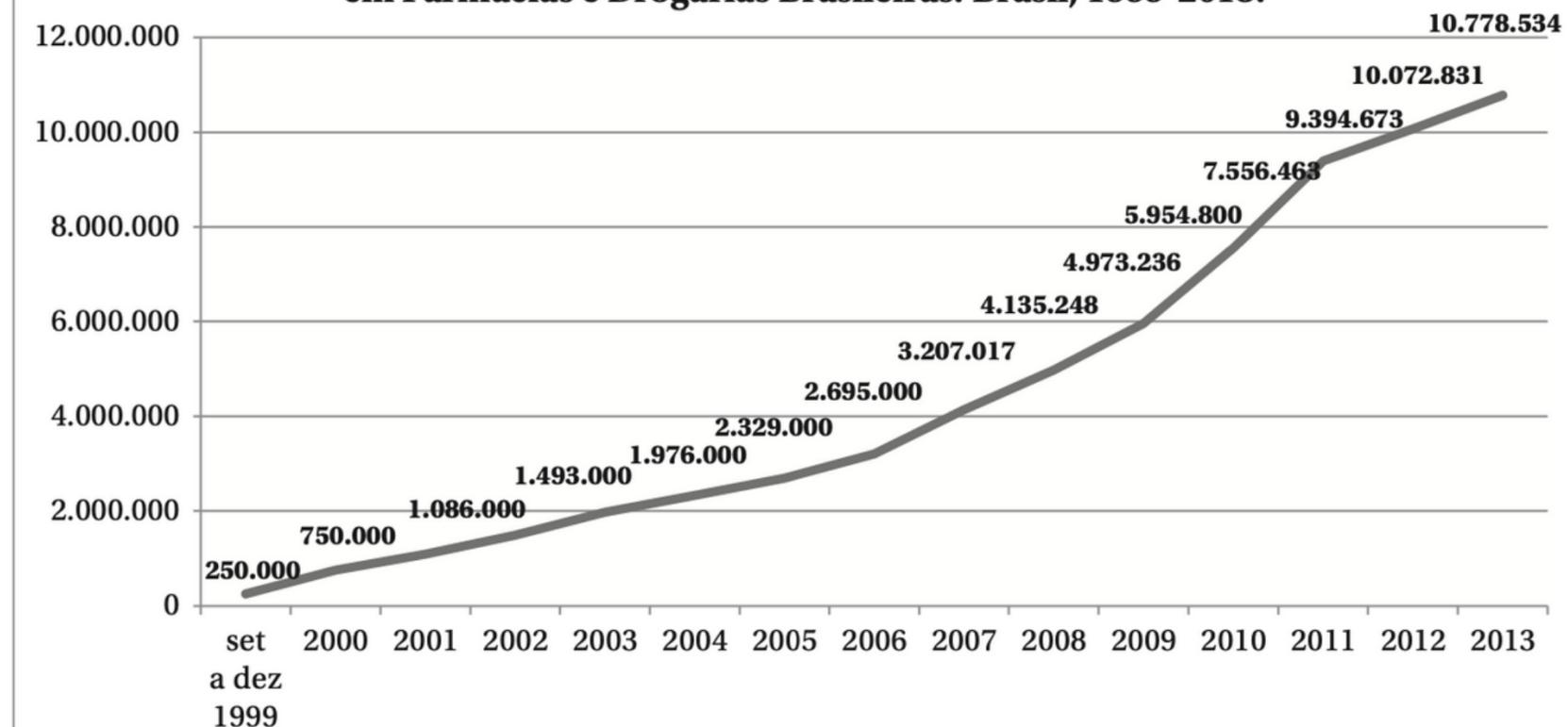
Tabela 1 - Aquisição e Remessa de Lotes de Contracepção de Emergência pelo Ministério da Saúde. Brasil, 2002-2013.

Ano	Doses adquiridas	Municípios beneficiados
2002	100.000	439
2003	120.000	2.000
2004	153.000	-
2005	352.361	1.388
2006	156.196	646
2007	-	-
2008	-	-
2009	513502	868
2010	-	-
2011	770.000	5.567
2012	-	-
2013	1.100.000	5.567
Total	3.265.059	

Fonte: Área Técnica de Saúde da Mulher do Ministério da Saúde.

(Figueiredo et al., 2016)

Gráfico 1 - Doses de Contracepção de Emergência Vendidas em Farmácias e Drogarias Brasileiras. Brasil, 1999-2013.



Fonte: Dados IMS/Cedidos pela Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A., 2014.

Tabela 1 - Aquisição e Remessa de Lotes de Contracepção de Emergência pelo Ministério da Saúde. Brasil, 2002-2013.

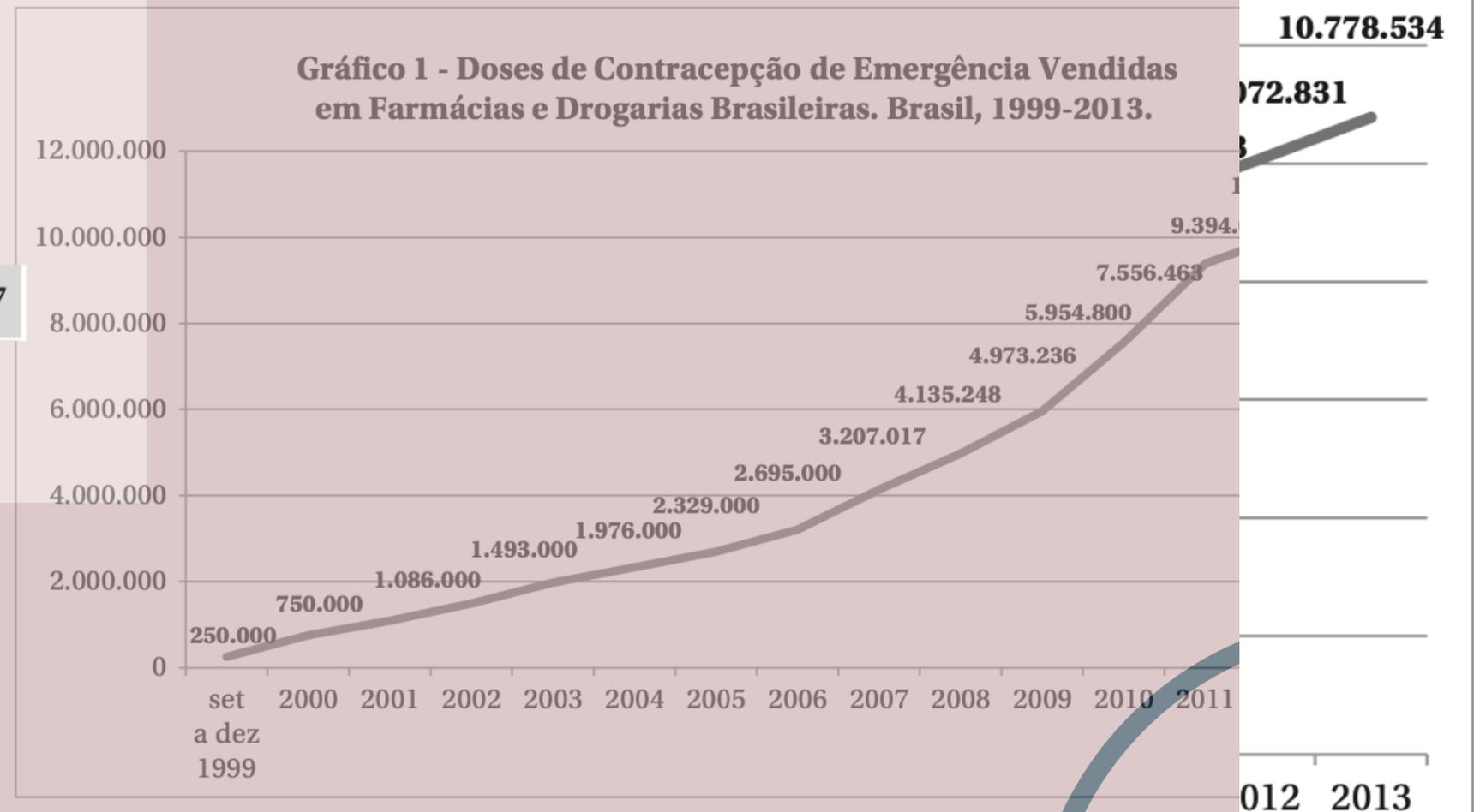
Ano	Doses adquiridas	Municípios beneficiados
2002	100.000	439
2003	120.000	2.000
2004	153.000	-
2005	352.361	1.388
2006	156.196	646
2007	-	-
2008	-	-
2009	513502	868
2010	-	-
2011	770.000	5.567
2012	-	-
2013	1.100.000	5.567
Total	3.265.059	

Fonte: Área Técnica de Saúde da Mulher do Ministério da Saúde.

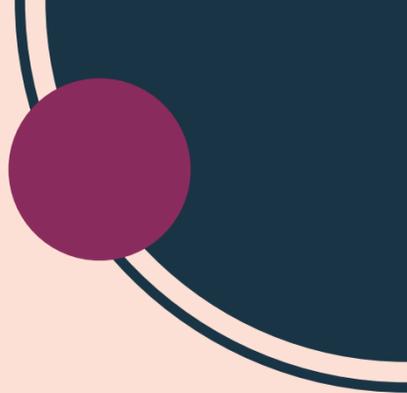
(Figueiredo et al., 2016)

Comparando 2013, é possível perceber que o acesso ao AE através da compra em farmácias é quase 10x maior que a distribuição pelo SUS

Gráfico 1 - Doses de Contracepção de Emergência Vendidas em Farmácias e Drogarias Brasileiras. Brasil, 1999-2013.



Fonte: Dados IMS/Cedidos pela Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A., 2014.



Nossa repórter fez uma rápida pesquisa para ver como poderia conseguir o medicamento. Ela chegou à UBS Jardim das Oliveiras, na cidade do Taboão do Serra, SP, por volta das 10 horas da manhã, durante um dia de semana. Fez a solicitação e como resposta ouviu: “A gente não tem isso aqui, não”. Não convencida, foi até a sala de medicação e perguntou diretamente para a chefe de enfermagem se havia o remédio. Esta respondeu que sim. Questionada sobre o mal-entendido com a outra enfermeira, a funcionária deu a entender que elas poderiam não saber direito como proceder.

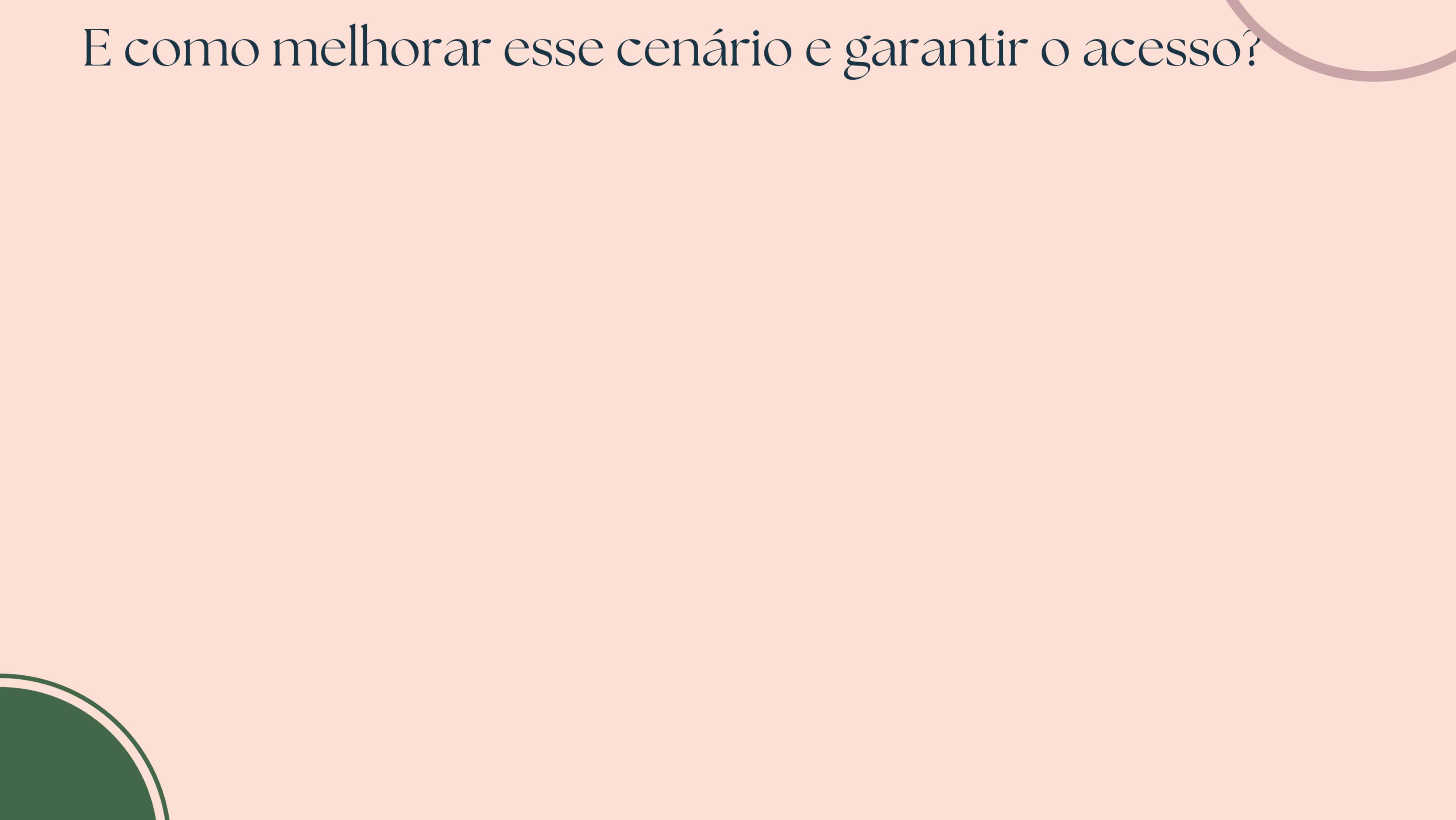
A chefe de enfermagem perguntou à repórter quanto tempo havia passado desde a última relação sexual e deu algumas orientações sobre o uso do medicamento. Tudo estava indo bem, até ela pedir o prontuário da paciente. Como a repórter não tinha ficha na unidade, deveria abrir uma na recepção. Entretanto, a fila estava enorme e ela acabou optando por não pegar o medicamento.

Reportagem de 08/03/2017. Disponível em:

<https://drauziovarella.uol.com.br/sexualidade/contracepcao/pilula-do-dia-seguinte-deve-ser-oferecida-sem-entraves-pelo-sus/>



E como melhorar esse cenário e garantir o acesso?



E como melhorar esse cenário e garantir o acesso?

Ministério da Saúde e equipamentos de saúde:

- Assegurar reserva orçamentária e procedimentos licitatórios para o abastecimento de AE em todas as localidades do país

E como melhorar esse cenário e garantir o acesso?

Ministério da Saúde e equipamentos de saúde:

- Assegurar reserva orçamentária e procedimentos licitatórios para o abastecimento de AE em todas as localidades do país
- Desburocratização do acesso ao AE no SUS
 - Educação continuada dos profissionais de saúde quanto ao método contraceptivo
 - Treinamentos de abordagem e acolhimento das pacientes nas unidades de saúde
 - Reciclagem dos conhecimentos técnicos para aconselhamentos e prescrição/dispensação do medicamento

E como melhorar esse cenário e garantir o acesso?

Ministério da Saúde e equipamentos de saúde:

- Assegurar reserva orçamentária e procedimentos licitatórios para o abastecimento de AE em todas as localidades do país
- Desburocratização do acesso ao AE no SUS
 - Educação continuada dos profissionais de saúde quanto ao método contraceptivo
 - Treinamentos de abordagem e acolhimento das pacientes nas unidades de saúde
 - Reciclagem dos conhecimentos técnicos para aconselhamentos e prescrição/dispensação do medicamento
- Políticas de divulgação do método para a população em geral

E como melhorar esse cenário e garantir o acesso?

Ministério da Saúde e equipamentos de saúde:

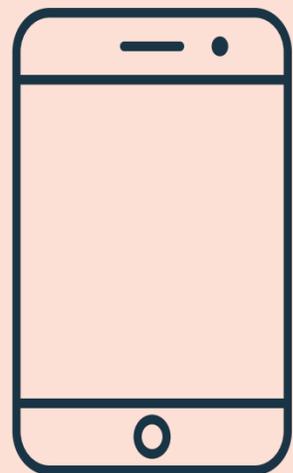
- Assegurar reserva orçamentária e procedimentos licitatórios para o abastecimento de AE em todas as localidades do país
- Desburocratização do acesso ao AE no SUS
 - Educação continuada dos profissionais de saúde quanto ao método contraceptivo
 - Treinamentos de abordagem e acolhimento das pacientes nas unidades de saúde
 - Reciclagem dos conhecimentos técnicos para aconselhamentos e prescrição/dispensação do medicamento
- Políticas de divulgação do método para a população em geral

Ministério da Educação e equipamentos de educação:

- Assegurar o ensino de educação sexual nas escolas
 - Previne violência sexual
 - Previne infecções sexualmente transmissíveis
 - Previne gravidez indesejada

E como melhorar esse cenário e garantir o acesso?

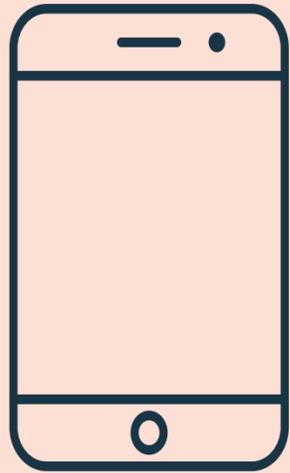
Investir em Ferramentas Tecnológicas



INCLUSÃO NO MEDSUS DE
INFORMAÇÕES E FAQ SOBRE
MÉTODOS CONTRACEPTIVOS,
COMO O AE, ALÉM DE
UNIDADES DE SAÚDE MAIS
PRÓXIMAS DAS USUÁRIAS QUE
DISPENSAM O MEDICAMENTO

E como melhorar esse cenário e garantir o acesso?

Investir em Ferramentas Tecnológicas



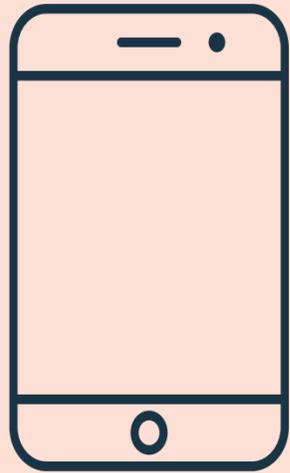
OPÇÃO DE TELECONSULTA
PARA DÚVIDAS E
ACONSELHAMENTOS



INCLUSÃO NO MEDSUS DE
INFORMAÇÕES E FAQ SOBRE
MÉTODOS CONTRACEPTIVOS,
COMO O AE, ALÉM DE
UNIDADES DE SAÚDE MAIS
PRÓXIMAS DAS USUÁRIAS QUE
DISPENSAM O MEDICAMENTO

E como melhorar esse cenário e garantir o acesso?

Investir em Ferramentas Tecnológicas



INCLUSÃO NO MEDSUS DE INFORMAÇÕES E FAQ SOBRE MÉTODOS CONTRACEPTIVOS, COMO O AE, ALÉM DE UNIDADES DE SAÚDE MAIS PRÓXIMAS DAS USUÁRIAS QUE DISPENSAM O MEDICAMENTO

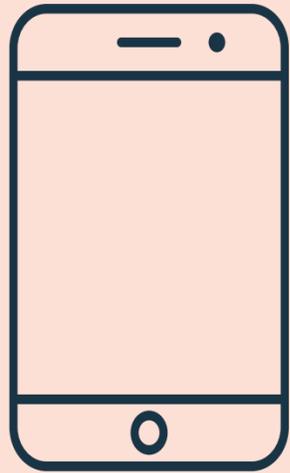
OPÇÃO DE TELECONSULTA PARA DÚVIDAS E ACONSELHAMENTOS



AUTORIZAÇÃO ONLINE E RETIRADA DO MEDICAMENTO APENAS COM APRESENTAÇÃO DE RG, EVITANDO CONSTRANGIMENTOS E BUROCRATIZAÇÕES

E como melhorar esse cenário e garantir o acesso?

Investir em Ferramentas Tecnológicas



INCLUSÃO NO MEDSUS DE INFORMAÇÕES E FAQ SOBRE MÉTODOS CONTRACEPTIVOS, COMO O AE, ALÉM DE UNIDADES DE SAÚDE MAIS PRÓXIMAS DAS USUÁRIAS QUE DISPENSAM O MEDICAMENTO

OPÇÃO DE TELECONSULTA PARA DÚVIDAS E ACONSELHAMENTOS



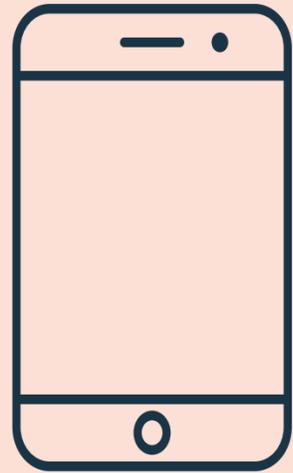
AUTORIZAÇÃO ONLINE E RETIRADA DO MEDICAMENTO APENAS COM APRESENTAÇÃO DE RG, EVITANDO CONSTRANGIMENTOS E BUROCRATIZAÇÕES

MAIOR AUTONOMIA DA USUÁRIA DO SUS PARA PROCURAR TRATAMENTO



E como melhorar esse cenário e garantir o acesso?

Investir em Ferramentas Tecnológicas



OPÇÃO DE TELECONSULTA
PARA DÚVIDAS E
ACONSELHAMENTOS

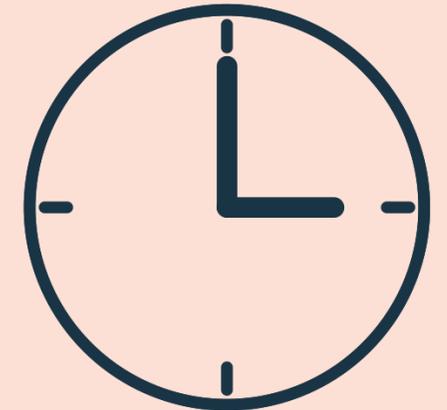


INCLUSÃO NO MEDSUS DE
INFORMAÇÕES E FAQ SOBRE
MÉTODOS CONTRACEPTIVOS,
COMO O AE, ALÉM DE
UNIDADES DE SAÚDE MAIS
PRÓXIMAS DAS USUÁRIAS QUE
DISPENSAM O MEDICAMENTO



AUTORIZAÇÃO ONLINE E
RETIRADA DO MEDICAMENTO
APENAS COM
APRESENTAÇÃO DE RG,
EVITANDO
CONSTRANGIMENTOS E
BUROCRATIZAÇÕES

MAIOR AUTONOMIA DA USUÁRIA DO
SUS PARA PROCURAR TRATAMENTO



ACESSO MAIS RÁPIDO AO AE,
AUMENTANDO A EFETIVIDADE DO
TRATAMENTO

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

FIGUEIREDO, R.; BORGES, A. L. V.; PAULA, S. H. B. (Org.). **Panorama da contracepção de emergência no Brasil**. São Paulo: Instituto de Saúde, 2016. Disponível em https://prceu.usp.br/wp-content/uploads/2020/05/PANORAMA_CONTRACEPCAO_EMERGENCIA_BRASIL.pdf

LEFÈVRE, Fernando. CUPANI, Gabriela. **Adolescentes desconhecem como funciona a pílula do dia seguinte : menos de 20% sabem que método deve ser usado em caso de emergência**. São Paulo, 2009. [1 p.]. Folha de São Paulo, São Paulo, Sessão Saúde, 06 abril 2009. Disponível em <https://www1.folha.uol.com.br/paywall/login.shtml?https://www1.folha.uol.com.br/equilibrioesaude/2009/04/546466-adolescentes-desconhecem-como-funciona-pilula-do-dia-seguinte.shtml>. Acesso em 10-11-22.

SOUZA, R. A. de; BRANDÃO, E. R. **Marcos normativos da anticoncepção de emergência e as dificuldades de sua institucionalização nos serviços públicos de saúde**. Physis: Revista de Saúde Coletiva, Volume: 19, Número: 4, Fevereiro 2010. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/physis/a/KD9ywTgDycMYHq7vmJx33HS/?lang=pt>. Acesso em 10-11-22.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Anticoncepção de emergência : perguntas e respostas para profissionais de saúde** / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – 2. ed., 2. reimp. – Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2014. Disponível em: <http://www.as.saude.ms.gov.br/wp-content/uploads/2016/05/Anticoncep%C3%A7%C3%A3o-de-emerg%C3%Aancia-1.pdf>. Acesso em 10-11-22.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Cartilha: Protocolo para Utilização do Levonorgestrel**. Secretaria de Atenção à Saúde Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. 1^a edição. 2012. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_para_utilizacao_levonorgestrel.pdf. Acesso em 10-11-22.