

# Métodos contraceptivos hormonais

Dimitri Peixoto Menezes - 12538405  
Gabriel Lucas de Michelli Chaparin - 12538339  
Juliana Maria Gonçalves Julio - 12538468  
Luana Cistolo Citton - 12538260

# Tópicos

- 1 Anticoncepcionais injetáveis
- 2 Implantes subdérmicos
- 3 Adesivos transdérmicos
- 4 Anel vaginal



# Injeção

Acetato de medroxiprogesterona. 150mg a cada 3 meses.

# Como a injeção evita a gravidez?

- Progestina sintética (progesterona sintético);
- Inibe a secreção des gonadotrofinas;
- Inibição das gonodotrofinas = não ocorre ovulação;
- Com o tempo, há diminuição da espessura do endométrio.



# Efetividade: uso típico e uso perfeito

- Segundo a bula do Depo® Provera®, o uso típico oferece a mesma falha do uso perfeito, 0,3%;
- Em um estudo com 520 mulheres, em 2 anos, apenas uma mulher engravidou;
- Neste estudo, não houve relatos de gestações no uso perfeito;
- A gravidez ocorreu após a primeira injeção, e pouco antes da segunda;
- A conclusão do estudo é eficácia de 94% no uso perfeito.

# Quais são os pontos positivos e pontos negativos?

## PONTOS POSITIVOS

- Método de longo prazo;
- Alta eficácia;
- Reversível;
- Custo;
- Alternativa para pessoas com contraindicações à outros métodos.

## PONTOS NEGATIVOS

- Aumento de riscos cardiovasculares;
- Pequena diminuição da densidade mineral óssea (reversível);
- Ganho de peso mesmo após a interrupção da aplicação de injeções;
- Dores de cabeça e enxaquecas.

## Quais são os efeitos colaterais?

Amenorreia após a interrupção das aplicações. Atraso no retorno da fertilidade.

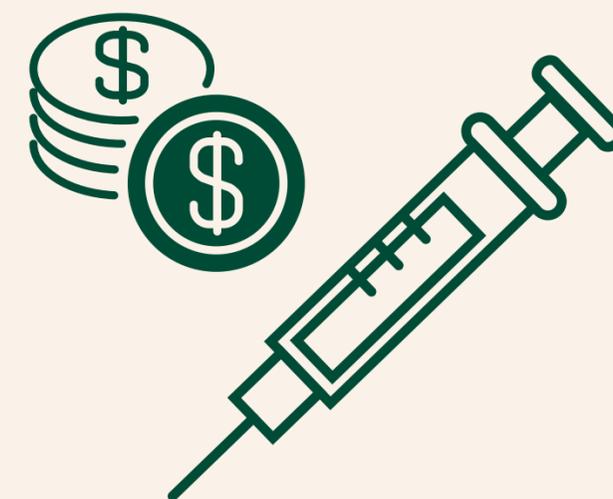
Alterações menstruais: irregularidade nos sangramentos nos primeiros meses de uso.

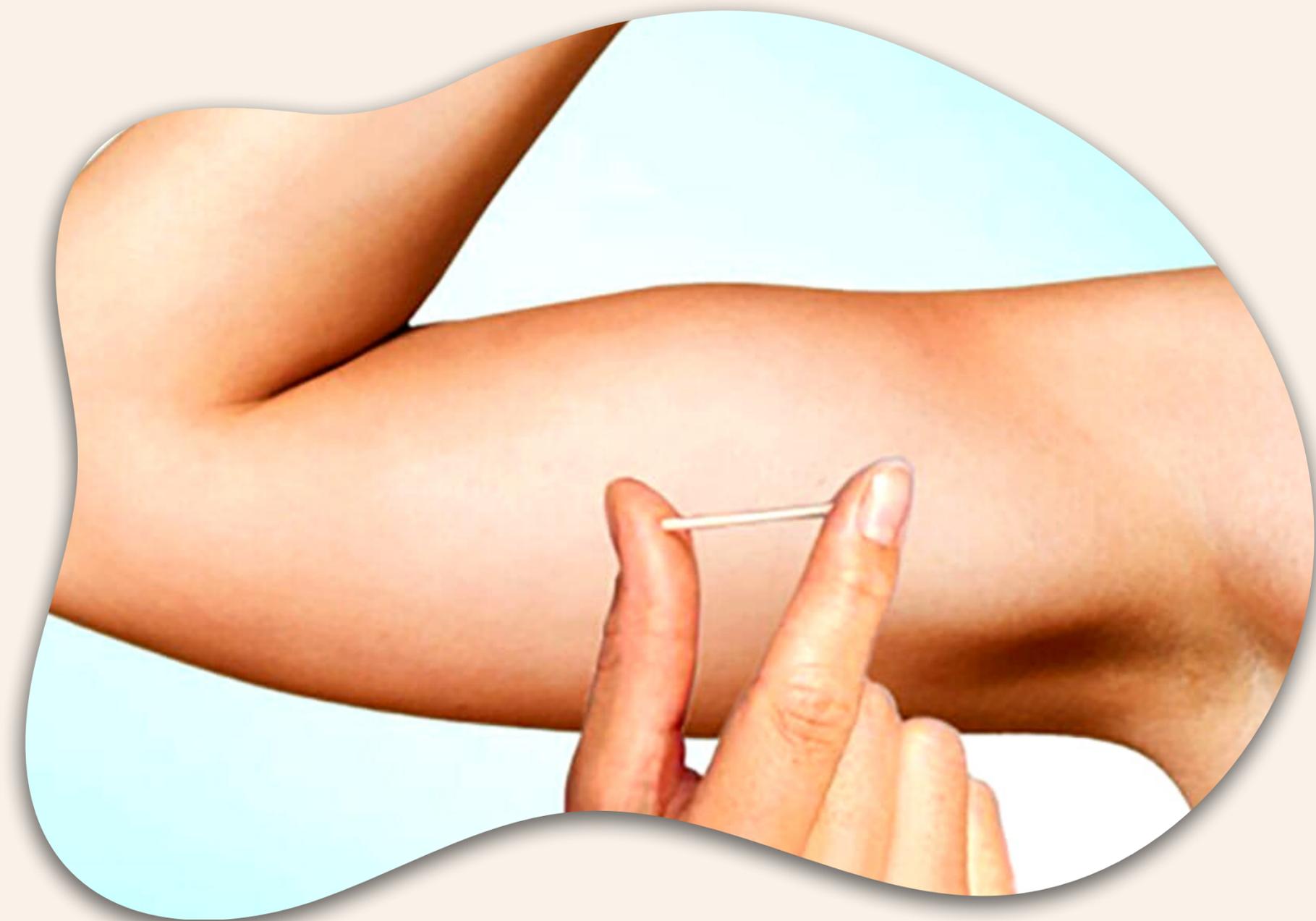
## É contraindicada para pacientes que tem:

Sensibilidade aos componentes da fórmula;  
Sangramentos vaginais de causas desconhecidas;  
Neoplasias mamárias;  
Disfunção hepática grave;  
Histórico de trombose;  
Histórico de aborto.

# Oferta

- É disponibilizado pelo SUS;
- No setor privado custa R\$25,63 à R\$50,48.





# Implante subdérmico

Pequeno bastão de plástico, com 4 cm de comprimento e 2 mm de diâmetro que contém 68 mg da substância etonogestrel (mais comercializado) Implanon é o único aprovado pela ANVISA

# Como o implante funciona?

O implante, colocado por meio de um trocarte abaixo da pele do braço da mulher (tríceps braquial)\*, vai liberar continuamente na corrente sanguínea o etonogestrel, hormônio semelhante à progesterona produzido em laboratório, impedindo que o óvulo seja liberado do ovário e alterando a secreção do colo do útero, dificultando a entrada de espermatozóides.

\*Não necessita incisão, apenas para retirada

# Efetividade

- É de longa duração, podendo permanecer por até 3 anos;
- Tem efeitos reduzidos sobre o fígado;
- Maior eficácia e maior taxa de satisfação que o DIU de cobre;
- Proteção endometrial;
- As taxas de gravidez são 0,05% ao ano com uso típico;
- É rapidamente reversível.

# Efeitos colaterais

São similares às outras progesteronas, como a injeção:

- Sangramento irregular;
- Cefaleia;
- Amenorreia;
- Alteração no peso corporal (ganho de massa);
- Cistos ovarianos;
- Tontura;
- Acne;
- Diminuição da libido;
- Infecção/inflamação no local do implante;
- Labilidade emocional;
- Dores nas mamas e abdominal.

# Contraindicações

Mulheres com histórico de câncer hormônio dependente; que já apresentaram trombose; com doença hepática grave.

Além disso, é contraindicado em mulheres grávidas ou que apresentem sangramento vaginal sem investigação.

# Oferta

## SUS

Por recomendação da CONITEC (Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde), o Ministério da Saúde implantou um programa específico para incorporar o implante subdérmico na prevenção da gravidez não planejada para mulheres em idade fértil: em situação de rua; trabalhadoras do sexo; com HIV/AIDS em uso de dolutegravir; em uso de talidomida; e em tratamento de tuberculose em uso de aminoglicosídeos, no âmbito do SUS em 2021.

## Setor privado

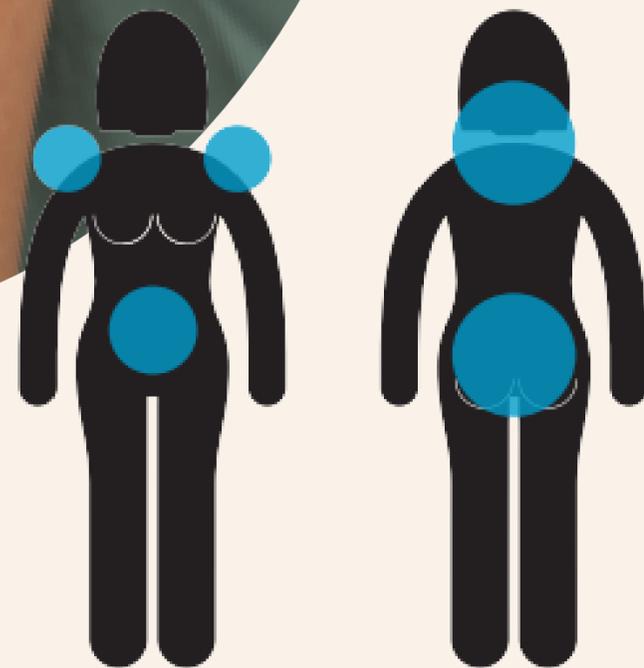
Não é coberto pelos planos de saúde

Custa em torno de 900 reais mas com a inserção pelo ginecologista varia de R\$2.500 a R\$4000



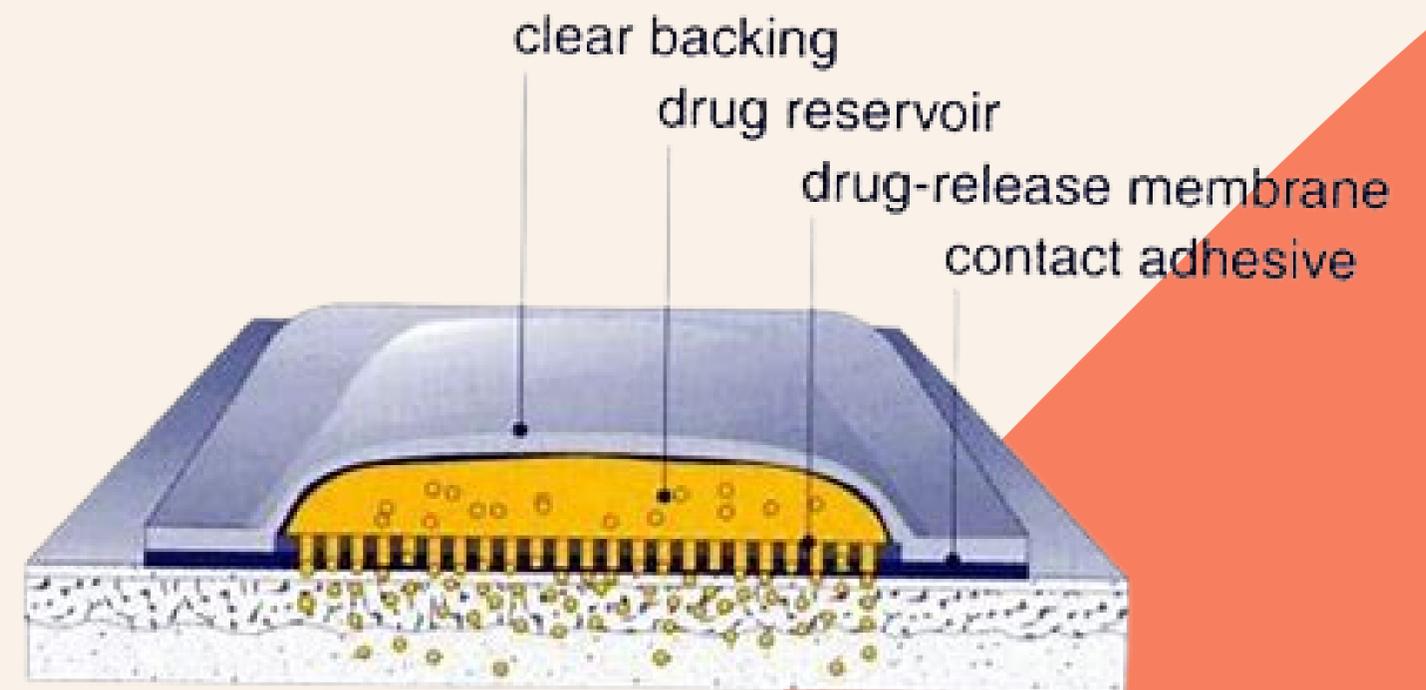
# Adesivo transdérmico

Adesivo que contem etinilestradiol e norelgestromina



# Mecanismo de ação

- Adesivo que possui etinilestradiol e norelgestromina, que são absorvidos ao longo do tempo;
- Inibição das gonadotrofinas;
- Progestagênio bloqueia a ovulação ao inibir pico de LH;
- Estrogênio tem influencia no FSH, impedindo o desenvolvimento folicular.



# Eficácia

- Eficácia semelhante a anticoncepcionais de uso oral:
- Índice Pearl uso perfeito: 0,3
- Índice Pearl uso comum: 3

\*Existem evidências de que a eficácia diminui em mulheres obesas, havendo uma relação entre número de falhas e IMC

$$\text{índice de Pearl} = \frac{\text{N}^\circ \text{ de falhas} \times 12 \text{ meses} \times 100 \text{ (mulheres)}}{\text{N}^\circ \text{ total de meses de exposição.}}$$

# Vantagens

- Diminui a chance de anemia ferropriva, câncer de ovário e endométrio;
- Fácil de usar (principalmente para pessoas com dificuldade de deglutição e menor absorção intestinal);
- Menor interferência com outros medicamentos.

# Efeitos colaterais

- Sangramento irregular;
- Sintomas mamários;
- Cefaleia;
- Reações locais;
- Náusea;
- Infecções no trato respiratório superior;
- Dismenorreia.

(Menos de 2% das mulheres consideram algum efeito adverso como razão de parar de utilizar o método)

# Contraindicações

- Histórico de tromboembolismo venoso (TEV), tumores estrógeno-dependentes e função hepática comprometida
- Doenças dermatológicas como dermatite esfoliativa e pele sensível

# Disponibilidade

- Não é disponibilizado no SUS
- Preço no setor privado: R\$95,87-102,45 (3 adesivos)



Anel  
vaginal

## Anel vaginal combinado

- Anel flexível de silicone - 54x4 mm
- Liberação de estrógeno e progestógeno no sangue
- 15 µg de etinilestradiol e 120 µg de etonogestrel
- 3 semanas de uso para 1 semana sem

## Mecanismo de ação

- Inibição da atividade ovariana e ovulação
- Interrupção do desenvolvimento folicular
- ↓ FSH    ↓ LH    ↓ progesterona    ↓ estradiol
- Desenvolvimento irregular do endométrio e espessamento do muco cervical  
(KERNES, 2001)

## Efetividade

- Efetividade teórica (uso consistente e correto): 99,7%
- Efetividade prática (uso típico): 92%  
(BRASIL, 2013)

## Potenciais Benefícios

- Similares aos anticoncepcionais orais combinados
- Praticidade
- Menor chance de: cânceres, doença inflamatória pélvica, cólicas menstruais, anemia por deficiência de ferro etc  
(OMS, 2007)

## Possíveis efeitos colaterais

- Menstruação irregular, dores de cabeça, vaginite e supuração vaginal branca
- **Riscos muito raros:** coágulos sanguíneos em veias das pernas ou pulmões, AVC e infarto do miocárdio

## Contraindicações

- Mesmas do anticoncepcional hormonal combinado oral
- Tabagismo, cefaléia crônica, quadros patológicos hepáticos
- Lactantes com menos de seis semanas pós-parto (OMS, 2007; BRASIL, 2013)

## Distribuição

- Sem distribuição no SUS
- R\$ 82,25-84,99\* no setor privado (1 anel)
  - Nuvaring
  - \*Lojas digitais consultadas: Drogeria São Paulo, Droga Raia, Drogerias Pacheco e Pague Menos

## Aceitação

- Estudo da revista americana Contraception:
  - 61% das entrevistadas que usaram o anel muito satisfeitas com o método

## Aceitação

- 79% escolheram continuar com ele para posterior contracepção
- 34% das entrevistadas que usaram pílula muito satisfeitas
- 59% escolhendo continuar com ela para posterior contracepção

(SCHAFFER, 2006)

"Depois que coloquei, foi só alegria, você não sente o anel ali, não incomoda, não é desconfortável. Meu fluxo diminuiu muito, e não tive cólica. Meu corpo e o anel se deram super bem"

"Eu não tive uma experiência boa com o anel, virei um bicho, ficava irritada com tudo e todos, decidi parar depois de 6 meses usando"

"Eu curti, não senti nenhum efeito colateral, assim como com a pílula, acho que vai de pessoa para pessoa, mas é importante conhecer as opções"

# Referências

- SCHAFER, J. E. et al . Acceptability and satisfaction using Quick Start with the contraceptive vaginal ring versus an oral contraceptive. **Contraception**, v. 75, n. 5, pg. 488-492, 2006. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2005.11.003>. Acesso em: 18 out. 2022.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Saúde sexual e saúde reprodutiva**. Brasília: ed. 1, 2013.
- KERNS, J.; DARNEY P. Vaginal ring contraception. **Contraception**, v. 83, p. 107-115, 2011. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2010.07.008>. Acesso em: 18 out. 2022.
- ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (OMS). Departamento de Saúde Reprodutiva e Pesquisas. **Planejamento familiar: um manual global para profissionais e serviços de saúde**. 2007

- BRASIL. Ministério da Saúde. CONITEC. Relatório para a sociedade. Implante subdérmico de etonogestrel na prevenção da gravidez não planejada por mulheres adultas em idade reprodutiva entre 18 e 49 anos. Brasília, 2021.
- Trussell, James. “Contraceptive failure in the United States.” *Contraception* vol. 83,5 (2011): 397-404. doi:10.1016/j.contraception.2011.01.021
- Colquitt CW, Martin TS. Contraceptive Methods: A Review of Nonbarrier and Barrier Products. *Journal of Pharmacy Practice*. 2017;30(1):130-135. doi:10.1177/0897190015585751
- Andrew M. Kaunitz, Philip D. Darney, Douglas Ross, Kevin D. Wolter, Leon Speroff, Subcutaneous DMPA vs. intramuscular DMPA: a 2-year randomized study of contraceptive efficacy and bone mineral density, *Contraception*, 80, 1, 2009, Pages 7-17, ISSN 0010-7824, <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2009.02.005>.
- Depo® Provera®. [bula]. Bélgica: Pfizer; 05/03/2012.

- Renner RM, Edelman AB, Kaunitz AM. Depot Medroxyprogesterone Acetate Contraceptive Injections and Skeletal Health. *Women's Health*. 2010;6(3):339-342. doi:[10.2217/WHE.10.17](https://doi.org/10.2217/WHE.10.17)
- Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia (FEBRASGO). *Manual de Anticoncepção*. São Paulo, 2015