

Protocolo de Método Contraceptivo Reversível de Longa Duração: Implante Subdérmico de Etonosgestrel

Abril de 2024



**Método Contraceptivo Reversível de Longa Duração:
Implante Subdérmico de Etonogestrel**

Araucária, 17 de Abril de 2024.

Versão II





PODER EXECUTIVO

PREFEITO

Hissan Hussein Dehaini

VICE-PREFEITO

Hilda Lukalski Seima

SECRETÁRIO DE GOVERNO

Vanderlei Francisco de Oliveira





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETÁRIO

Bruno Rodelli Mendes Fontes

OUVIDORIA EM SAÚDE

Regina Idalino de Oliveira

DIREÇÃO GERAL

Lourival Brasil Felicio

DIREÇÃO TÉCNICA

Patricia Beleski Carvalho de Oliveira

DIREÇÃO ASSISTENCIAL

Lucas Foltz

DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

Regina Mendonça de Carvalho

DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Carolina de Almeida Torres

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Fernanda de Oliveira Ferreira Rodrigues

DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

Kelly Rosa Rigoni Lavarias

DEPARTAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Ana Maria Taborda

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Alexandro André Radin

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E AUDITORIA

Alana E. Kuntze Ferreira

NÚCLEO ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

Vanessa Rocha Ferreira



ELABORAÇÃO

Priscila Lopes Nogueira Berveglieri

Geovana Metz Ferreira

George Maslowski

Marion Thiessen Helrighel

Patrícia Beleski Carvalho de Oliveira

Wladimir Jacomo Riqueza Carvalho

Isaque Mitsugui Kaieda

Marcia Cristina Mantovani

Diagramação e revisão

Direção de Planejamento e Gestão e Auditoria – DPGA

Núcleo de Qualidade em Saúde – NQS

LISTA DE FIGURAS

Figura 1: Aba Plano de Ação > Requisição de Exames.....	29
Figura 2: Tela para inclusão do procedimento.....	29
Figura 3: Termo de Consentimento Implanon.....	30
Figura 4: Grupo de atendimento: Saúde sexual e reprodutiva.....	31
Figura 5: Tela de verificação da realização do procedimento.....	32
Figura 6: Campo de CIAP 2 e CID.....	32
Figura 7: Aba Plano de Ação> Requisição de exames.....	40
Figura 8: Procedimento - Retirada do implante subdérmico liberador de Etonegestrel.....	41
Figura 9: Grupo de atendimento > Saúde Sexual e Reprodutiva.....	42
Figura 10: Aba Plano de Ação > Procedimento.....	42
Figura 11: Campo CIAP 2 e CID.....	43

LISTA DE QUADROS

Quadro 1: Critérios de Elegibilidade.....	15
Quadro 2: Tabela Sigtap.....	33



LISTA DE SIGLAS

IST`S – Infecções Sexualmente Transmissíveis.

CSMI – Centro de Saúde da Mulher e do Idoso.

CAPS – Centro de Atenção Psicossocial.

CTA/ SAE – Centro de Testagem e Aconselhamento HIV/Sífilis e Hepatites Virais.

HMA – Hospital Municipal de Araucária.

LARCS – *Long Acting Reversible Contraceptives* (Contraceptivos Reversíveis de Longa Ação).

IPM – *Software* da Prefeitura.

CID – Classificação Internacional de Doenças.

ENG – Etonogestrel

SIU – LNG – Sistema Intrauterino de Levonorgestrel

HIV – *Human Immunodeficiency Virus* (Vírus da Imunodeficiência Humana)

TCLE – Termo de Consentimento Livre Esclarecido

Beta HCG – Exame que mede o Hormônio Gonadotrofina Coriônica

DAP – Departamento de Atenção Primária

SMSA – Secretaria Municipal de Saúde de Araucária



SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO.....	3
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.....	4
Diagramação e revisão.....	5
1. APRESENTAÇÃO.....	11
3. MECANISMO DE AÇÃO.....	13
4. TAXA DE FALHA.....	13
5. RETORNO À FERTILIDADE.....	13
6. Exames Necessários Para Inserção.....	13
6.1. Contraindicações.....	13
7. EFEITOS ADVERSOS.....	14
8. CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE.....	14
9. FLUXO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE E SUBCUTÂNEO LIBERADOR DE ETONOGESTREL.....	15
10. LOCAIS DE INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL.....	17
10.1 Centro de Saúde da Mulher e do Idoso (CSMI).....	17
10.2 CAPS II, CAPS AD e CAPS i.....	17
10.3 CTA / SAE.....	17
10.5 HMA.....	18
12. QUANTO À INSERÇÃO.....	19
12.1 Quando o Implanon Deve Ser Inserido.....	19
12.2 Vantagens do Uso do Implanon.....	19
12.3 Desvantagens do Uso do Implanon.....	20
13. INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA.....	20
15. CUIDADOS PÓS-INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBCUTÂNEO.....	22
16. RETIRADA DO IMPLANTE SUBCUTÂNEO LIBERADOR DE ETONOGESTREL.....	22
16.1 Cuidados Pós-remoção do Implante Subcutâneo.....	22
17. REFERÊNCIAS.....	23
APÊNDICE A - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBCUTÂNEO.....	24
APÊNDICE B - PASSO A PASSO PARA SOLICITAÇÃO DO IMPLANON NO SISTEMA IPM-SAÚDE... ..	29
APÊNDICE C - PASSO A PASSO DO SISTEMA IPM SAÚDE PARA QUEM REALIZARÁ A INSERÇÃO DO IMPLANON.....	31
APÊNDICE D - PASSO A PASSO PARA SOLICITAÇÃO DE RETIRADA DO IMPLANON NO SISTEMA IPM – SAÚDE.....	40



APÊNDICE E - PASSO A PASSO DO SISTEMA IPM SAÚDE PARA QUEM REALIZARÁ A RETIRADA DO IMPLANON.....	42
14. HISTÓRICO DE REVISÕES.....	44



1. APRESENTAÇÃO

O oferecimento do IMPLANTE SUBCUTÂNEO DE ETONOGESTREL ocorre no conjunto das orientações sobre métodos contraceptivos disponíveis na saúde pública no município de Araucária. Sua colocação é realizada por um profissional de saúde habilitado e possui eficácia superior a 99%. (IMPLANON NXT, 2019).

Segundo Implanon NXT (2019), o Implante Subcutâneo Liberador de Etonogestrel é um contraceptivo pré-carregado num aplicador descartável, indicado para mulheres em idade fértil, entretanto, para o município de Araucária foram elencados critérios de elegibilidade que deverão ser considerados para realização de sua inserção.

Trata-se de um pequeno bastonete de plástico flexível e macio com 4 cm de comprimento e 2 mm de diâmetro, que contém 68 miligramas de substância ativa etonogestrel, este é um hormônio feminino sintético similar à progesterona. Uma pequena quantidade de etonogestrel é liberada de forma contínua para a corrente sanguínea, no início 60 – 70 mcg/dia e 25 – 30 mcg/dia no final do terceiro ano. O implante em si é feito de copolímero de etileno e acetato de vinilo, um plástico que não se dissolve no corpo. Também contém uma pequena quantidade de sulfato de bário que o torna visível por Raio-X (IMPLANON NXT, 2019).

Seu uso pode ser interrompido a qualquer momento, sendo sua ação contraceptiva tão eficaz quanto os outros métodos, chegando a um índice de falha em torno de 0,05%, deve-se considerar que este índice poderá sofrer alteração caso ocorra uma inserção incorreta. A liberação hormonal dura pelo menos 3 (três) anos e para acondicionamento não são necessárias quaisquer precauções especiais para conservação (IMPLANON NXT, 2019).

2. INTRODUÇÃO

O Sistema Intrauterino de LEVONORGESTREL (SIU – LNG), no qual compõe o Implante Subcutâneo Liberador de Etonogestrel que é um método contraceptivo do grupo dos LARC's, sigla em inglês "*Long-Acting Reversible Contraceptives*", no Brasil Método Contraceptivo de Longa Duração. Assim sendo, o implante constitui um método seguro e eficaz para evitar em longo prazo uma gestação, podendo ser utilizado em qualquer idade do período reprodutivo, sem a necessidade de intervenção diária da mulher e sem prejudicar a fertilidade futura.

Indicado como contraceptivo, o implante deve ser inserido sob a pele do braço, e atua de duas formas distintas: prevenindo a liberação do óvulo dos ovários; e provocando alterações no muco cervical que vão dificultar a entrada dos espermatozoides (IMPLANON NXT, 2019). A faixa etária que contempla a sua indicação é mulheres na faixa etária reprodutiva entre 18 e 49 anos. (CONITEC, 2021)

Os mecanismos contraceptivos do implante são principalmente a anovulação e a alteração do muco cervical, há também atrofia do endométrio e alteração da motilidade tubária, tendo eficácia em torno de 99,95%, sendo o método mais eficaz disponível no mundo (BRAGA, VIEIRA, 2015, p.08).

Diante desse contexto, a Secretaria Municipal de Saúde de Araucária incluiu no atendimento à mulher dentro do Programa de Planejamento Familiar a oferta e inserção do implante subcutâneo liberador de etonogestrel, compreendendo que ampliar a variedade de métodos ofertados é uma forma de garantir o acesso a este direito, levando em conta as diferentes realidades individuais e sociais das mulheres.

Considerando ser o Implanon um método que, uma vez iniciado, não depende de uma rotina frequente, ele se mostra especialmente indicado a mulheres com rotina pouco previsível ou com fragilidade no autocuidado, e ainda, em situações nas quais uma gestação não planejada tem alto potencial de causar dano à mãe ou ao bebê. Desta forma, as pacientes elegíveis ao método no município de Araucária, consta no item 8 deste protocolo.

Muitos são os riscos de uma gravidez indesejada, principalmente quando levamos em consideração as vulnerabilidades acima descritas. Os danos sociais também são graves quando verificamos o número de crianças abandonadas, nascidas com problemas neurológicos, sífilis congênita, síndrome de abstinência e risco de HIV.

3. MECANISMO DE AÇÃO

Após 8 horas da inserção, os níveis sanguíneos do ETONOGESTREL (ENG), já estão em níveis suficientes para inibir a ovulação. O efeito contraceptivo é conseguido pela inibição consistente da ovulação, alteração no muco cervical que dificulta a passagem dos espermatozoides e alteração do endométrio, diminuindo a chance de nidificação.

4. TAXA DE FALHA

Menor que 1/1.000 mulheres por ano de uso.

5. RETORNO À FERTILIDADE

Nível sérico de ENG se torna indetectável em até sete dias, com retorno a ovulação e capacidade de gravidez em poucos dias.

6. Exames Necessários Para Inserção

Não é necessário citologia oncológica, ultrassonografia ou qualquer outro exame específico. Deve-se excluir a possibilidade de gestação e de doença ou patologia que contra indique.

6.1. Contraindicações

- Carcinoma das mamas: possibilidade de aumentar o risco de ter câncer de mama diagnosticado;
- Gravidez ectópica: deve ser considerada no diagnóstico diferencial se a mulher apresentar amenorreia ou dor abdominal;
- Gestação;
- Pressão sanguínea elevada: se durante o uso ocorrer hipertensão persistente ou se um aumento significativo da pressão arterial não responder adequadamente ao tratamento anti-hipertensivo, IMPLANON NXT® deve ser retirado;



- Distúrbio tromboembólico venoso ativo;
- Presença ou histórico de tumor hepático, benigno ou maligno;
- Presença ou histórico de doença hepática grave, enquanto os valores dos testes de função hepática não retornarem ao normal;
- Presença ou suspeita de malignidades sensíveis a esteroide sexual;
- Sangramento vaginal não diagnosticado e Hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer componente de IMPLANON NXT®.

7. EFEITOS ADVERSOS

Durante o uso de IMPLANON NXT®, as mulheres ficam suscetíveis a mudanças no padrão de sangramento menstrual que podem incluir alterações na frequência (ausente, menos frequente, mais frequente ou contínua), na intensidade (reduzida ou aumentada) ou na duração do sangramento.

Reações adversas muito comuns relatadas em estudos clínicos foram infecção vaginal, cefaleia, acne, sensibilidade mamária, dor mamária e aumento de peso. Além disso, foram relatadas complicações no local do implante, como: eritema, hematoma, equimose, dor e edema.

8. CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE

Os critérios de elegibilidade contemplam os grupos de mulheres com maior vulnerabilidade social e de saúde, residentes de Araucária. Tais critérios foram definidos pela Câmara Técnica de Ginecologia e Obstetrícia da Secretaria de Saúde do município de Araucária.

Quadro 1: Critérios de Elegibilidade

CRITÉRIOS
Mulheres em idade reprodutiva entre 14 a 49 anos, apresentando as seguintes situações: • Vivendo situação de rua; • Dependentes de substâncias psicoativas; • Portadoras do vírus HIV/AIDS; • Em tratamento de tuberculose; • Possuem distúrbios psíquicos que prejudicam a capacidade de autogestão transtornos mentais graves e severos, que fazem seguimento na saúde mental através do serviço de Atenção Psicossocial do município: CAPS AD; CAPS II; CAPS i; • Apresentam déficit cognitivo e fazem acompanhamento através dos serviços de educação especial - APAE, CMAEE-AI. • Profissionais do sexo; • Multíparas com três gestações e com dois filhos vivos; • Adolescentes com idade entre 14 a 17 anos, 11 meses e 29 dias, que apresentarem pelo menos uma (1) gestação com um (1) filho vivo.

Fonte: Os autores, 2024.

9. FLUXO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE E SUBCUTÂNEO LIBERADOR DE ETONOGESTREL

A recomendação para inserção do Implante Subcutâneo Liberador de Etonogestrel é residir em Araucária, apresentar cadastro no sistema municipal IPM – Saúde e estar em seguimento médico ginecológico ou médico generalista em uma das unidades de saúde do município de Araucária.

Os profissionais que deverão realizar o encaminhamento para solicitação do Implante subdérmico de etonogestrel, serão médicos e enfermeiros, após consulta de planejamento familiar e deverão seguir as seguintes orientações:



- Durante o aconselhamento, identificar se a mulher tem critérios de elegibilidade para inserção do implante;
- No caso da mulher não ser elegível para inserção do implante, o profissional deverá utilizar um método alternativo disponível no serviço público de saúde;
- O encaminhamento realizado através das unidades de saúde deverão ocorrer pelo sistema IPM-Saúde. O profissional deverá prestar todas as orientações quanto ao procedimento para a colocação do implante e efetuar o preenchimento e assinatura do Termo de Consentimento Livre Esclarecido (TCLE) (Apêndice A) pela usuária ou responsável legal;
- O exame de Beta HCG deverá ser solicitado pelo profissional durante o atendimento. Porém, quando o encaminhamento ocorrer pela unidade de saúde, o agendamento do Beta HCG ocorrerá pela Central de Regulação;
- O TCLE deverá ser digitalizado e anexado ao prontuário da paciente e desbloqueado em fila de espera pelo setor de marcação da UBS/UBSF;

As pacientes com distúrbios psiquiátricos, devem estar em acompanhamento em um dos serviços da Rede de Apoio Psicossocial (RAPS). Nesses serviços ocorrerão os agendamentos internos para a realização do implante, bem como o controle do exame de Beta HCG.

As pacientes soropositivas para o HIV/AIDS, devem estar em acompanhamento no Centro de Testagem e Aconselhamento HIV/Sífilis e Hepatites Virais - CTA/SAE. Neste serviço ocorrerão os agendamentos internos para a realização do implante, bem como o controle do exame de Beta HCG.

As mulheres em idade fértil com deficiência cognitiva devem estar vinculadas em alguma instituição de ensino ou apoio especializado. Essas pacientes poderão solicitar o implante através da sua unidade de saúde de referência.

10. LOCAIS DE INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL

10.1 Centro de Saúde da Mulher e do Idoso (CSMI)

As pacientes que procurarem as unidades de saúde para solicitar o implante, serão avaliadas pelos profissionais deste serviço. E de acordo com os critérios do item 8, poderão ser encaminhadas pelo sistema IPM – Saúde para o serviço de referência para a realização do procedimento. O implante será realizado pelo profissional capacitado no CSMI e a central de regulação realizará os agendamentos para o Implanon e para o exame Beta HCG.

10.2 CAPS II, CAPS AD e CAPS i

Para as pacientes acompanhadas pelo CAPS II, CAPS AD e CAPS i, o procedimento de inserção do implante será realizado nesses serviços, por médicos ou enfermeiros capacitados. A realização do implante e solicitação do exame do Beta HCG ocorrerá através de agendamento interno deste serviço.

10.3 CTA / SAE

Para as pacientes soropositivas para o HIV/HIDS que realizam o acompanhamento no CTA/SAE, o procedimento de inserção do implante será executado nesse serviço, por médicos ou enfermeiros capacitados. A realização do implante e solicitação / coleta do exame do Beta HCG ocorrerá através de agendamento interno do CTA/SAE.

10.4 Consultório na Rua

Pacientes que estão em situação de rua e que foram acolhidas pelo consultório na rua, mediante a aceitação pela adesão ao implante, serão encaminhadas ao HMA e acompanhadas pelo enfermeiro (a) do consultório na rua para realização do exame

Beta HCG. Esse profissional acessará o resultado do exame na plataforma digital do laboratório para análise do resultado.

A paciente será liberada após a realização da coleta. O enfermeiro (a) do consultório na rua avaliará a possibilidade de realizar o procedimento no mesmo dia, dentro do estabelecimento do CAPS II ou CAPS AD, caso o resultado do exame seja liberado até 20:30.

Se o exame de Beta HCG for liberado após as 20:30 caberá ao profissional realizar o procedimento na data posterior a coleta, no horário de funcionamento do consultório na rua, dentro do estabelecimento do CAPS II ou CAPS AD.

10.5 HMA

Pacientes internados no HMA e que forem identificadas dentro dos critérios de elegibilidade para a adesão ao Implanon, o hospital acionará o DAP por meio do WhatsApp corporativo ou por e-mail. Deverá ser informado os dados da paciente, para que seja oportunizado a realização do Implante durante o período de internação. O profissional que fará o procedimento será preferencialmente capacitado pela SMSA.

11. ORIENTAÇÕES IMPORTANTES PARA TODOS OS SERVIÇOS QUE FARÃO APLICAÇÃO DO IMPLANON

- O exame Beta HCG é indispensável para a realização do procedimento;
- O exame Beta HCG será via Central de Regulação, somente para os encaminhamentos realizados pelas Unidades de Saúde, através do IPM – Saúde;
- Os demais estabelecimentos que possuem aplicação do implante, deverão estabelecer um fluxo de solicitação de Beta HCG / coleta de exame e realizar o agendamento para a inserção do dispositivo na agenda interna do serviço. O tempo adequado entre o resultado do exame e o dia do procedimento, será no máximo 5 dias úteis;
- TCLE deverá ser devidamente assinado pelo paciente ou responsável legal e digitalizado no IPM – Saúde, no prontuário do paciente;

- Os serviços que farão aplicação do implante deverão solicitá-lo no almoxarifado pelo **código 5724**, exceto HMA e consultório na rua que obterão os insumos com o DAP;
- Todos os serviços deverão fazer a dispensação do insumo no nome da paciente, bem como qualquer intercorrência que possa ocorrer;
- Todo profissional que realizar a aplicação do implante, deverá preencher a Planilha de Controle e Acompanhamento do Implanon.

12. QUANTO À INSERÇÃO

12.1 Quando o Implanon Deve Ser Inserido

a) Se puérpera:

- 24h-48h após o parto, poderá ser realizado o implante e não haverá necessidade de realizar o exame de Beta HCG;
- Após o 28º dia de puerpério – será necessário solicitar o Beta HCG.

b) Se não-puérpera:

- Poderá ser colocado a qualquer momento, após realizado o exame do Beta HCG, com o resultado negativo e com a validade de até 5 dias após a coleta, para a realização do procedimento. Deverá ser orientado à paciente que permaneça em abstinência sexual até o dia do procedimento.

c) Se Aborto:

- 24h-48h após o aborto, poderá ser realizado o implante e não haverá necessidade de realizar o exame de Beta HCG.

12.2 Vantagens do Uso do Implanon

- É um método prático e de longa duração (3 anos);
- Evita ter que tomar a pílula todos os dias;
- Não interfere com a relação sexual;
- Não interfere com a amamentação;
- Melhora as cólicas menstruais;
- Pode ser usado pelas mulheres que não podem tomar pílulas contendo estrogênio;



- Não diminui a massa óssea (osteoporose);
- Pode ser retirado a qualquer momento.

12.3 Desvantagens do Uso do Implanon

- Irregularidades da menstruação. Na maioria dos casos, há sangramento irregular, podendo haver aumento do fluxo menstrual ou ausência de menstruação. Estas alterações são mais comuns no primeiro ano e não têm consequências negativas na saúde da mulher. De cada 100 mulheres, 15 terão sangramento mais frequente;
- Pode ocorrer algumas alterações da pele, dores de cabeça, enjoos, aumento da sensibilidade mamária e variações do humor (semelhantes às que ocorrem com outros métodos contraceptivos como a pílula);
- Podem aparecer cistos benignos nos ovários, que geralmente não necessitam de tratamento;
- Não protege com as Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's).

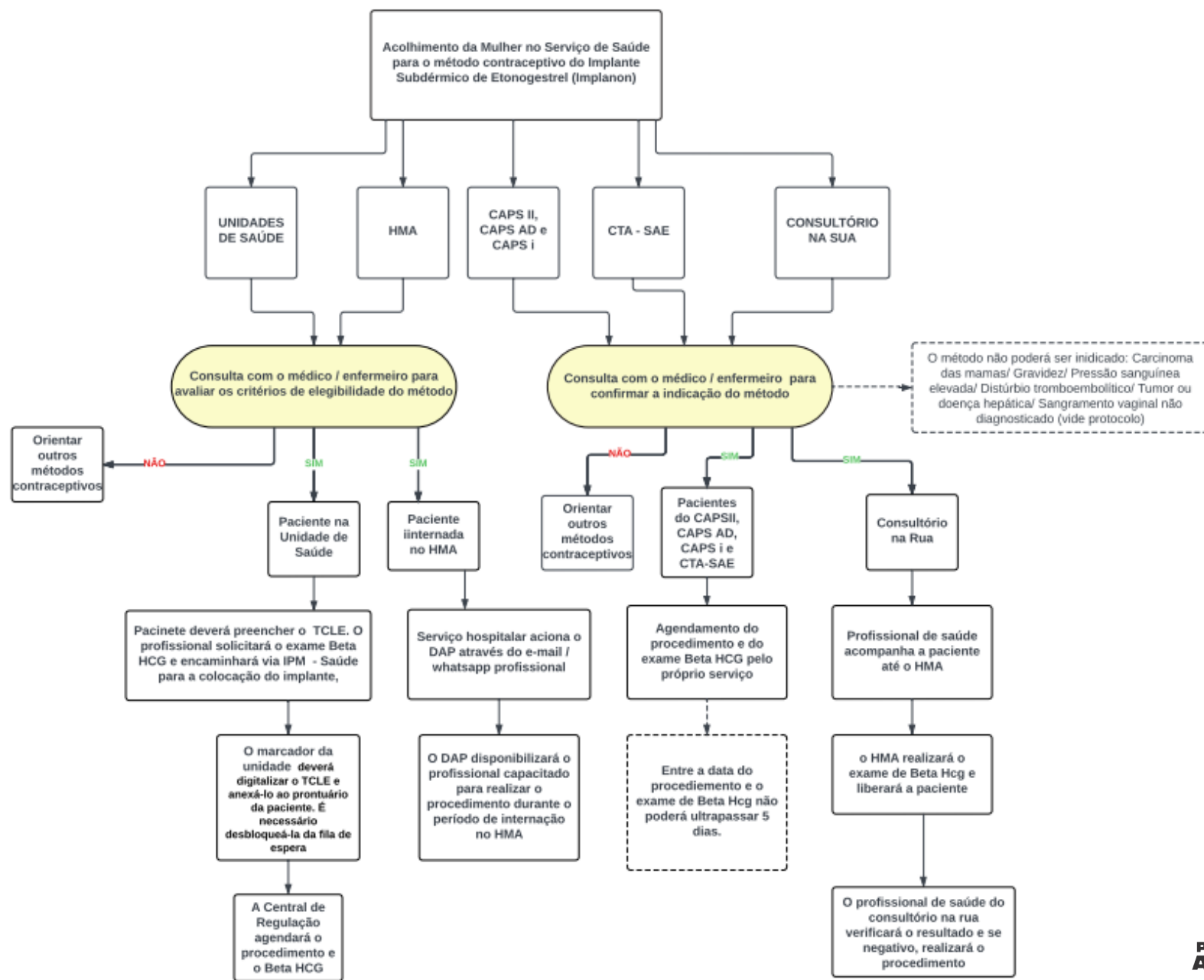
13. INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA

Alguns medicamentos podem impedir o perfeito funcionamento de IMPLANON NXT®. Estes incluem medicamentos usados no tratamento de:

- Epilepsia (p. ex., primidona, fenitoína, barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, topiramato, felbamato);
- Tuberculose (p. ex., rifampicina);
- Infecções por HIV (p. ex., ritonavir, nelfinavir, nevirapina, efavirenz);
- Outras doenças infecciosas (p. ex., griseofulvina);
- Pressão arterial alta nos vasos sanguíneos dos pulmões (bosentana);
- Depressão (fitoterápico erva-de-são-joão).

IMPLANON NXT® também pode interferir no funcionamento de outros medicamentos; por exemplo, aumentar a atividade da ciclosporina e reduzir o efeito da lamotrigina. Caso esteja tomando medicamentos por um longo tempo que tornem o implante menos eficaz, recomenda-se um método anticoncepcional que possa ser usado eficazmente com tais medicamentos.

14. FLUXOGRAMA DE ACOLHIMENTO DA MULHER NO SERVIÇO DE SAÚDE PARA O MÉTODO CONTRACEPTIVO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL



15. CUIDADOS PÓS-INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBCUTÂNEO

- Orientar prática sexual protegida, para os casos em que a inserção ocorreu após o 7º dia do ciclo menstrual durante os 7 (sete) dias seguintes;
- Orientação quanto ao uso do preservativo nas relações sexuais como prática segura, sendo este recomendado como uso rotineiro;
- Orientar a paciente que o curativo poderá ser retirado após 24 horas (no dia seguinte);
- Orientar a paciente a guardar o cartão Utilizador em local seguro, pois a informação que se encontra neste poderá facilitar, mais tarde, a remoção ou substituição.

16. RETIRADA DO IMPLANTE SUBCUTÂNEO LIBERADOR DE ETNOGESTREL

A retirada do implante poderá ocorrer a qualquer momento por desejo da paciente, por indicação do profissional de saúde ou pelo vencimento da validade do método.

O fluxo da retirada deve seguir o mesmo direcionamento da inserção do método, ou seja, se o paciente realizou pelo CSMI, CAPS ou no CTA/SAE, deverá ser encaminhado para este serviço a fim da retirada do implante. Salvo quando a paciente realizou a colocação do implante pelo HMA, ela deverá ser direcionada para Unidade de Saúde para que a mesma seja encaminhada para o fluxo do CSMI.

16.1 Cuidados Pós-remoção do Implante Subcutâneo

- Ofertar outro método contraceptivo;
- Orientar quanto ao uso do preservativo nas relações sexuais como prática segura, sendo este recomendado como uso rotineiro;
- Orientar a paciente que a faixa de atadura poderá ser retirada após 24 horas (no dia seguinte), e o curativo primário deverá ser retirado após três dias.



17. REFERÊNCIAS

BRASIL. **Relatório de Recomendação: Implante subdérmico de etonogestrel na prevenção da gravidez não planejada por mulheres adultas em idade reprodutiva entre 18 a 49 anos.** Brasília: CONITEC, 2021.

FEBRASGO. **Métodos anticoncepcionais reversíveis de longa duração Protocolo**

FEBRASGO. São Paulo; Ginecologia, n 64, p.22, 2021.

_____. **Contracepção reversível de longa ação.**São Paulo: Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia, 2016.

IMPLANON NXT. Responsável Técnico Cristina Matushima. Holanda: SCHERING-POUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA Ltda, 2019. [Bula de remédio]

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO PRETO. **Atenção aos métodos contraceptivos reversíveis de Longa Duração (LARCs).** Ribeirão Preto, 2022.

**APÊNDICE A - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA INSERÇÃO
DO IMPLANTE SUBCUTÂNEO**



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBCUTÂNEO

Este documento tem por objetivo informar sobre o procedimento de Inserção do implante subcutâneo liberador de etonogestrel, escolhido pela paciente, bem como os riscos que decorrem da técnica a ser utilizada, esclarecemos que a equipe de saúde está a sua disposição para esclarecer as dúvidas, neste momento, antes do procedimento.

Eu _____
(nome da paciente), declaro que após receber as orientações da equipe de saúde sobre os métodos contraceptivos, optei pelo método disponível: IMPLANTE SUBCUTÂNEO LIBERADOR DE ETONOGESTREL. Declaro, sob as penas da lei, que:

1. Fui orientada de maneira clara e compreensível sobre todas as implicações e consequências do Implante Subcutâneo Liberador de Etonogestrel e estou ciente dos requisitos médicos para sua realização.
2. Fui informada sobre os diversos métodos contraceptivos existentes, definitivos e não definitivos disponíveis na rede de saúde do município de Araucária - Pr, tendo optado pelo uso do Implante Subcutâneo Liberador de Etonogestrel.
3. Fui informada que a inserção do Implante Subcutâneo Liberador de Etonogestrel não possui cem por cento (100%) de eficácia para a contracepção, havendo mesmo que em menor proporção risco de gravidez que chega a 0,05%.
4. Fui informada das complicações mais frequentes relacionadas à inserção: dor local, hematoma, sangramento, alteração do padrão de sangramento menstrual, cefaleia, acne, sensibilidade e dor mamária, possível aumento do peso e infecção local.



5. Fui informada que posso desistir de realizar o procedimento a qualquer momento, sem necessidade de apresentar qualquer explicação, podendo neste caso optar por outros métodos contraceptivos.
6. Fui informada que em caso de inadequação do implante, seja de quaisquer espécies, o mesmo poderá ser retirado a qualquer momento.
7. Estou ciente que, como método anticoncepcional, o Implante Subcutâneo Liberador de Etonogestrel, também apresenta contraindicações, não devendo ser utilizado diante da suspeita de gravidez ou gravidez confirmada, suspeitas ou presença de cânceres de mama, fígado e trombose na fase aguda.
8. Finalmente, estou informada que este termo não contém todas as complicações e riscos conhecidos ou passíveis de acontecer, mas apenas os mais frequentes.

Diante do exposto acima, declaro estar plenamente satisfeita com as informações recebidas e perfeitamente inteirada do alcance e das consequências inerentes à inserção do Implante subcutâneo liberador de etonogestrel.

Assinatura da paciente e/ou Responsável Legal

Nome do Responsável Legal

RG ou CPF da paciente ou Responsável Legal



Local e data

Declaração do (a) profissional:

O procedimento descrito, incluindo todos os riscos e complicações foram esclarecidos à usuária, antes que este Termo de Consentimento fosse assinado por ela.

Assinatura e carimbo do profissional

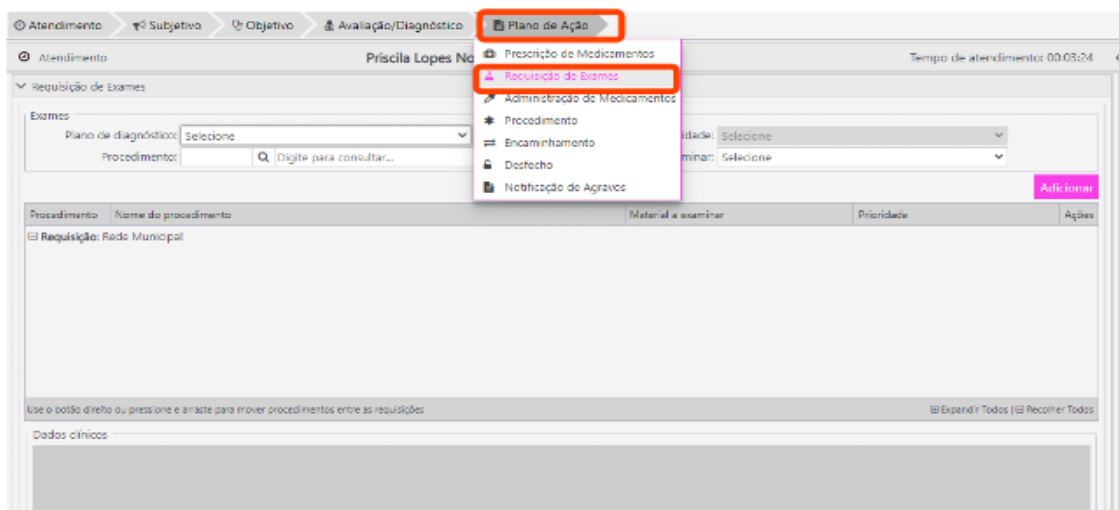
ATENÇÃO

Adolescentes com idade entre 14 a 17 anos, 11 meses e 29 dias, e as mulheres consideradas legalmente incapazes (em qualquer idade prevista no protocolo), a assinatura do Termo de Consentimento deverá ser efetuada por um Responsável Legal.

APÊNDICE B - PASSO A PASSO PARA SOLICITAÇÃO DO IMPLANON NO SISTEMA IPM-SAÚDE

1. Durante a consulta, Na Aba plano de Ação, selecionar requisição de exames; como na imagem a seguir:

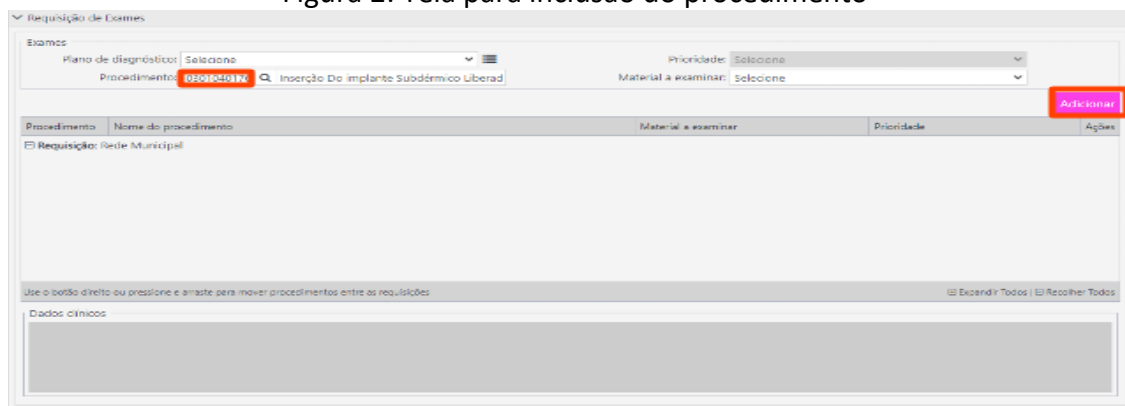
Figura 1: Aba Plano de Ação > Requisição de Exames



FONTE: IPM-SAÚDE

2. Na tela de exames incluir o procedimento 0301040176 Inserção do implante Subdérmico Liberador de Etonogestrel e clicar em adicionar como na imagem abaixo:

Figura 2: Tela para inclusão do procedimento

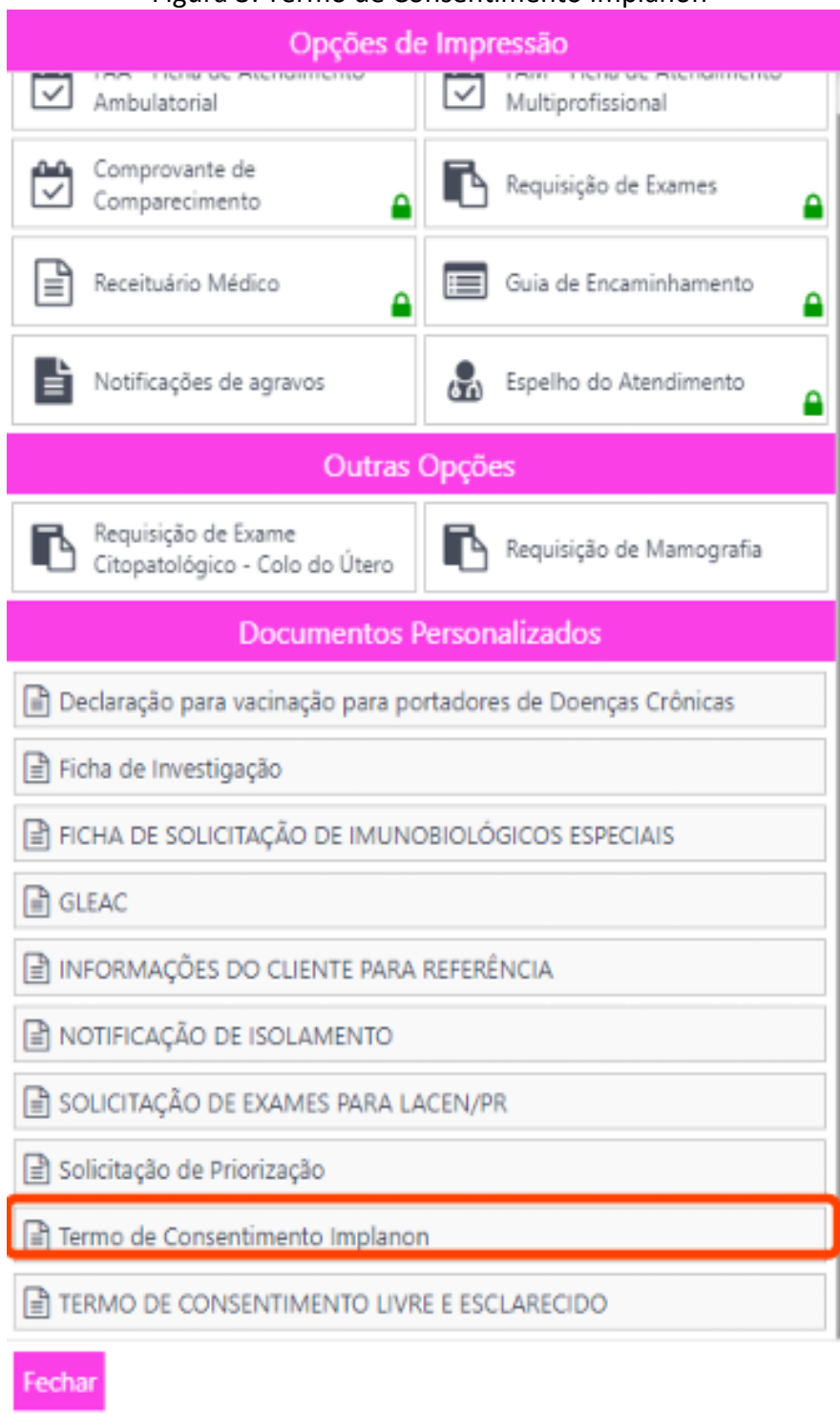


FONTE: IPM-SAÚDE



3. Após o encerramento da consulta preencher e imprimir o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Como na imagem abaixo:

Figura 3: Termo de Consentimento Implanon



Opções de Impressão

☒ Ambulatorial	☒ Multiprofissional
☒ Comprovante de Comparecimento	☐ Requisição de Exames
☐ Receituário Médico	☐ Guia de Encaminhamento
☐ Notificações de agravos	☐ Espelho do Atendimento

Outras Opções

☐ Requisição de Exame Citopatológico - Colo do Útero	☐ Requisição de Mamografia
---	---

Documentos Personalizados

- ☐ Declaração para vacinação para portadores de Doenças Crônicas
- ☐ Ficha de Investigação
- ☐ FICHA DE SOLICITAÇÃO DE IMUNOBOLÓGICOS ESPECIAIS
- ☐ GLEAC
- ☐ INFORMAÇÕES DO CLIENTE PARA REFERÊNCIA
- ☐ NOTIFICAÇÃO DE ISOLAMENTO
- ☐ SOLICITAÇÃO DE EXAMES PARA LACEN/PR
- ☐ Solicitação de Priorização
- ☐ **Termo de Consentimento Implanon**
- ☐ TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

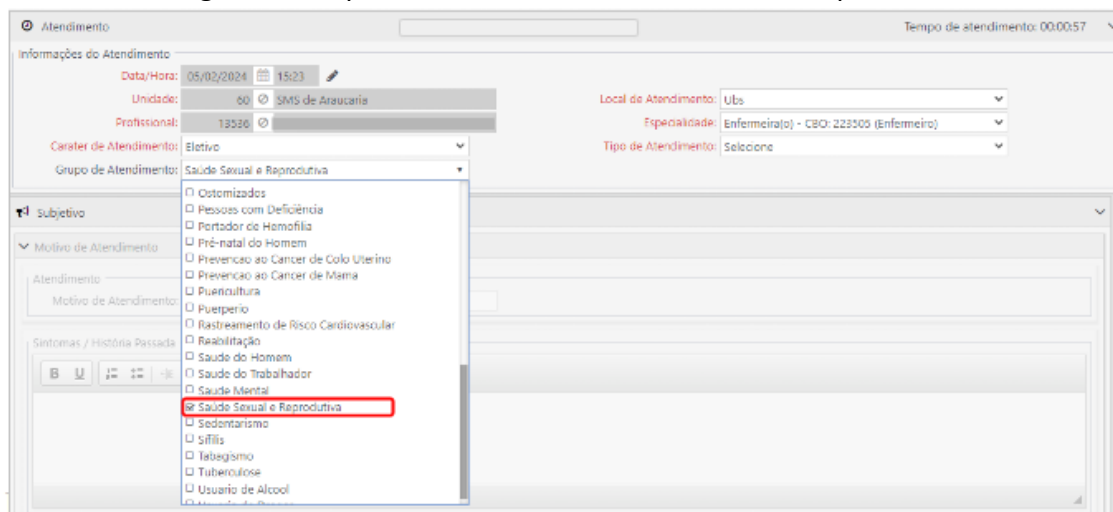
Fechar

FONTE: IPM-SAÚDE

APÊNDICE C - PASSO A PASSO DO SISTEMA IPM SAÚDE PARA QUEM REALIZARÁ A INSERÇÃO DO IMPLANON

a) Grupo de atendimento: Saúde sexual e reprodutiva

Figura 4: Grupo de atendimento: Saúde sexual e reprodutiva



A imagem mostra a interface do sistema IPM-SAÚDE. No topo, há uma barra de busca e o tempo de atendimento (00:00:57). Abaixo, há uma seção 'Informações do Atendimento' com campos para Data/Hora (05/02/2024 15:23), Unidade (80 - SMS de Araucária), Profissional (13336), Local de Atendimento (Uls), Especialidade (Enfermeira(o) - CBO: 223505 (Enfermeiro)) e Tipo de Atendimento (Seleciona). Abaixo disso, há uma seção 'Grupo de Atendimento' com uma lista de opções. A opção 'Saúde Sexual e Reprodutiva' está selecionada e destacada com um retângulo vermelho. Abaixo da lista, há uma seção 'Subjetivo' com uma caixa de texto para o motivo de atendimento. Abaixo disso, há uma seção 'Sintomas / História Passada' com uma caixa de texto para o motivo de atendimento.

FONTE: IPM-SAÚDE

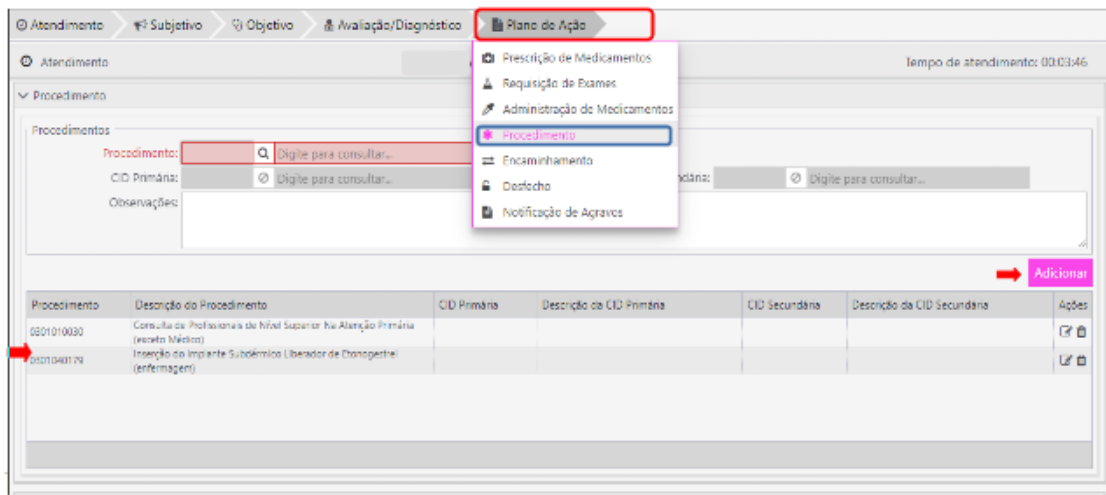
b) Na aba Plano de ação selecionar procedimento, na aba procedimento colocar o número do procedimento;

- **Enfermeiros: PROCEDIMENTO: 0301040179** - Inserção do Implante Subdérmico Liberador de Etonogestrel (enfermagem).
- **Médicos: PROCEDIMENTO: 0301040176** - Inserção do Implante Subdérmico Liberador de Etonogestrel.

c) Clicar em adicionar e verificar se apareceu nos procedimentos realizados.



Figura 5: Tela de verificação da realização do procedimento

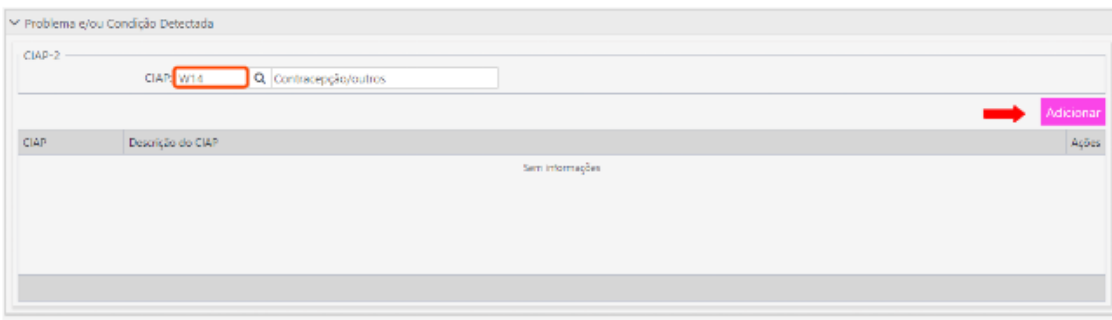


FONTE: IPM-SAÚDE

d) No Campo CIAP 2 e CID

Enfermeiros: Utilizar o CIAP X14 CONTRACEPÇÃO/OUTROS

Figura 6: Campo de CIAP 2 e CID



FONTE: IPM-SAÚDE

Médicos: Não existe CID vinculando o implanon como método contraceptivo, os CIDs que deverão ser utilizados são os orientados pela tabela Sigtap que seguem logo abaixo:



Quadro 2: Tabela Sigtap

A150	Tuberculose pulmonar, com confirmação por exame microscópico da expectoração, com ou sem cultura
A151	Tuberculose pulmonar, com confirmação somente por cultura
A152	Tuberculose pulmonar, com confirmação histológica
A153	Tuberculose pulmonar, com confirmação por meio não especificado
A154	Tuberculose dos gânglios intratorácicos, com confirmação bacteriológica e histológica
A155	Tuberculose da laringe, da traquéia e dos brônquios, com confirmação bacteriológica e histológica
A156	Pleuris tuberculoso, com confirmação bacteriológica e histológica
A157	Tuberculose primária das vias respiratórias, com confirmação bacteriológica e histológica
A158	Outras formas de tuberculose das vias respiratórias, com confirmação bacteriológica e histológica
A159	Tuberculose não especificada das vias respiratórias, com confirmação bacteriológica e histológica
A16	Tuberculose das vias respiratórias, sem confirmação bacteriológica ou histológica

A160	Tuberculose pulmonar com exames bacteriológico e histológicos negativos
A161	Tuberculose pulmonar, sem realização de exame bacteriológico ou histológico
A162	Tuberculose pulmonar, sem menção de confirmação bacteriológica ou histológica
A163	Tuberculose dos gânglios intratorácicos, sem menção de confirmação bacteriológica ou histológica
A164	Tuberculose da laringe, da traqueia e dos brônquios, sem menção de confirmação bacteriológica ou histológica
A165	Pleurisia tuberculosa, sem menção de confirmação bacteriológica ou histológica
A167	Tuberculosa respiratória primária sem menção de confirmação bacteriológica ou histológica
A168	Outras formas de tuberculose das vias respiratórias, sem menção de confirmação bacteriológica ou histológica
A169	Tuberculose respiratória, não especificada, sem menção de confirmação bacteriológica ou histológica
A17	Tuberculose do sistema nervoso
A170	Meningite tuberculosa

A171	Tuberculoma meníngeo
A178	Outras tuberculosas do sistema nervoso
A179	Tuberculose não especificada do sistema nervoso
A18	Tuberculose de outros órgãos
A180	Tuberculose óssea e das articulações
A181	Tuberculose do aparelho geniturinário
A182	Linfadenopatia tuberculosa periférica
A183	Tuberculose do intestino, do peritônio e dos gânglios mesentéricos
A184	Tuberculose de pele e do tecido celular subcutâneo
A185	Tuberculose do olho
A186	Tuberculose do ouvido
A187	Tuberculose das supra-renais
A188	Tuberculose de outros órgãos especificados
A19	Tuberculose miliar
A190	Tuberculose miliar aguda de localização única e especificada
A191	Tuberculose miliar aguda de múltiplas localizações

A192	Tuberculose miliar aguda não especificada
A198	Outras tuberculoses miliares
A199	Tuberculose miliar não especificada
A300	Hanseníase [lepra] indeterminada
A301	Hanseníase [lepra] tuberculóide
A302	Hanseníase [lepra] tuberculóide borderline
A303	Hanseníase [lepra] dimorfa
A304	Hanseníase [lepra] lepromatosa borderline
A305	Hanseníase [lepra] lepromatosa
A308	Outras formas de hanseníase [lepra]
A309	Hanseníase [lepra] não especificada
B200	Doença pelo HIV resultando em infecções micobacterianas
B201	Doença pelo HIV resultando em outras infecções bacterianas
B202	Doença pelo HIV resultando em doença citomegálica
B203	Doença pelo HIV resultando em outras infecções virais
B204	Doença pelo HIV resultando em candidíase

B205	Doença pelo HIV resultando em outras micoses
B206	Doença pelo HIV resultando em pneumonia por Pneumocystis jirovecii
B207	Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas
B208	Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias
B209	Doença pelo HIV resultando em doença infecciosa ou parasitária não especificada
B21	Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV], resultando em neoplasias malignas
B210	Doença pelo HIV resultando em sarcoma de kaposi
B211	Doença pelo HIV resultando em linfoma de burkitt
B212	Doença pelo HIV resultando em outros tipos de linfoma não-hodgkin
B213	Doença pelo HIV resultando em outras neoplasias malignas dos tecidos linfático, hematopoético e correlatos
B217	Doença pelo HIV resultando em múltiplas neoplasias malignas
B218	Doença pelo HIV resultando em outras neoplasias malignas
B219	Doença pelo HIV resultando em neoplasia maligna não especificada
B220	Doença pelo HIV resultando em encefalopatia

B221	Doença pelo HIV resultando em pneumonite intersticial linfática
B222	Doença pelo HIV resultando em síndrome de emaciação
B227	Doença pelo HIV resultando em doenças múltiplas classificadas em outra parte
B23	Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV] resultando em outras doenças
B230	Síndrome de infecção aguda pelo HIV
B231	Doença pelo HIV resultando em linfadenopatias generalizadas (persistentes)
B232	Doença pelo HIV resultando em anomalias hematológicas e imunológicas não classificadas em outra parte
B238	Doença pelo HIV resultando em outras afecções especificadas
B24	Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV] não especificada
L52	Eritema nodoso
Z21	Estado de infecção assintomática pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV]
Z590	Falta de domicílio fixo
Z591	Habitação inadequada

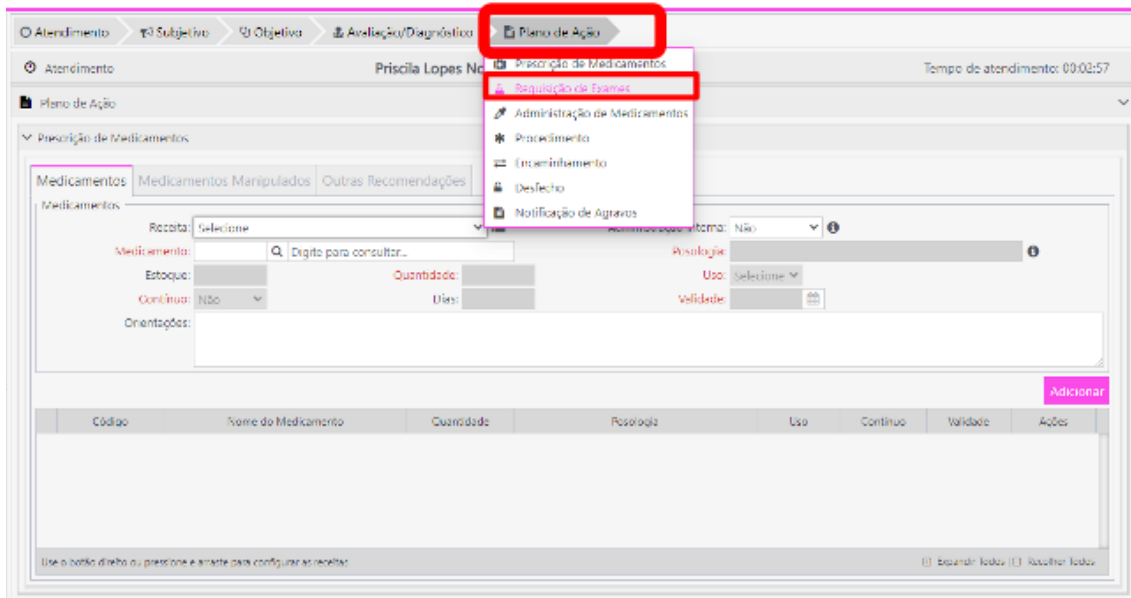
Z651	Prisão ou encarceramento
Z725	Comportamento sexual de alto risco

FONTE: Tabela Sigtap

APÊNDICE D - PASSO A PASSO PARA SOLICITAÇÃO DE RETIRADA DO IMPLANON NO SISTEMA IPM – SAÚDE

1. Durante a consulta: Na Aba plano de Ação, selecionar requisição de exames; como na imagem a seguir:

Figura 7: Aba Plano de Ação> Requisição de exames



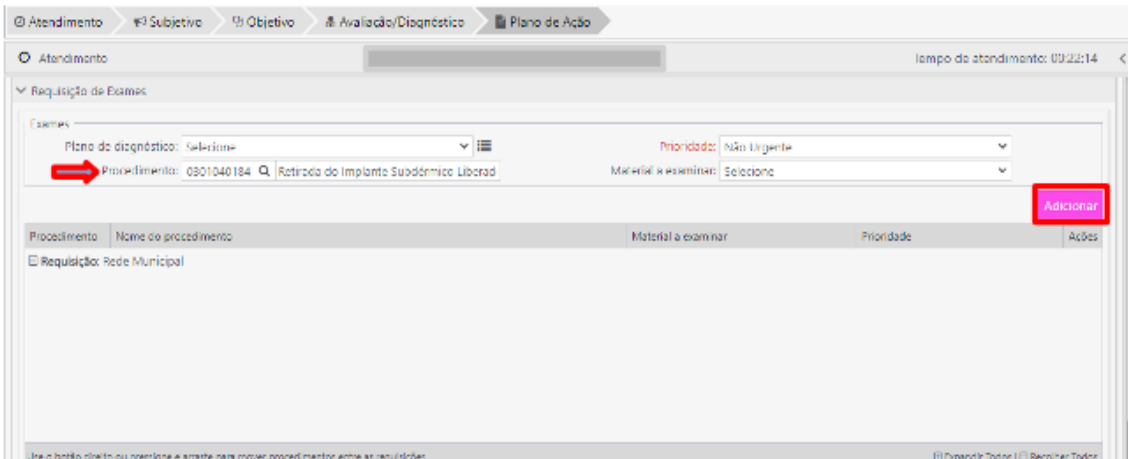
The screenshot displays the 'Plano de Ação' (Action Plan) tab in the IPM-SAÚDE system. The interface includes a navigation bar at the top with tabs: 'Atendimento', 'Subjetivo', 'Objetivo', 'Avaliação/Diagnóstico', and 'Plano de Ação'. The 'Plano de Ação' tab is selected. Below the navigation bar, there is a section for 'Prescrição de Medicamentos' (Medication Prescription) and a 'Requisição de exames' (Request for exams) section. The 'Requisição de exames' section is highlighted with a red box. It contains a dropdown menu with options: 'Requisição de exames', 'Administração de Medicamentos', 'Procedimento', 'Encaminhamento', 'Desfecho', and 'Notificação de Agravos'. The 'Requisição de exames' option is selected. Below the dropdown menu, there is a form with fields for 'Medicamentos', 'Medicamentos Manipulados', and 'Outras Recomendações'. The 'Medicamentos' field is active, showing a search bar and a list of medications. The 'Medicamentos Manipulados' field is also active, showing a search bar and a list of medications. The 'Outras Recomendações' field is empty. The 'Requisição de exames' section is highlighted with a red box. It contains a dropdown menu with options: 'Requisição de exames', 'Administração de Medicamentos', 'Procedimento', 'Encaminhamento', 'Desfecho', and 'Notificação de Agravos'. The 'Requisição de exames' option is selected. Below the dropdown menu, there is a form with fields for 'Medicamentos', 'Medicamentos Manipulados', and 'Outras Recomendações'. The 'Medicamentos' field is active, showing a search bar and a list of medications. The 'Medicamentos Manipulados' field is also active, showing a search bar and a list of medications. The 'Outras Recomendações' field is empty. The 'Requisição de exames' section is highlighted with a red box. It contains a dropdown menu with options: 'Requisição de exames', 'Administração de Medicamentos', 'Procedimento', 'Encaminhamento', 'Desfecho', and 'Notificação de Agravos'. The 'Requisição de exames' option is selected. Below the dropdown menu, there is a form with fields for 'Medicamentos', 'Medicamentos Manipulados', and 'Outras Recomendações'. The 'Medicamentos' field is active, showing a search bar and a list of medications. The 'Medicamentos Manipulados' field is also active, showing a search bar and a list of medications. The 'Outras Recomendações' field is empty.

FONTE: IPM-SAÚDE

2. Na tela de exames incluir o procedimento 0301040184 Retirada do implante Subdérmico Liberador de Etonogestrel e clicar em adicionar como na imagem abaixo:



Figura 8: Procedimento - Retirada do implante subdérmico liberador de Etonegestrel



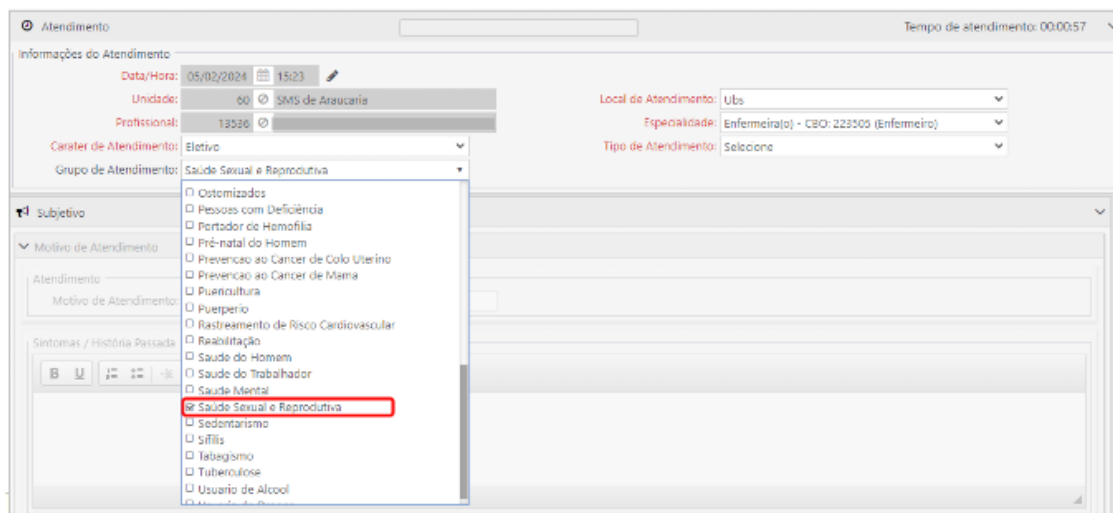
The screenshot shows the 'Atendimento' (Consultation) screen in the IPM-SAÚDE system. The top navigation bar includes 'Atendimento', 'Subjetivo', 'Objetivo', 'Avaliação/Diagnóstico', and 'Plano de Ação'. The 'Atendimento' tab is active, showing a 'Requisição de Exames' (Exam Request) section. In this section, the 'Plano de diagnóstico' (Diagnostic Plan) is set to 'Selecionar', the 'Prioridade' (Priority) is 'Não Urgente', and the 'Material a examinar' (Material to be examined) is 'Selecionar'. A red arrow points to the 'Procedimento' (Procedure) field, which contains the code '0301040184' and the description 'Retirada do Implante Subdérmico Liberad'. A red box highlights the 'Adicionar' (Add) button. Below this, a table lists the procedure with columns for 'Procedimento', 'Nome do procedimento', 'Material a examinar', 'Prioridade', and 'Ações'. The table shows one entry: 'Requisição: Rede Municipal'.

FONTE: IPM-SAÚDE

APÊNDICE E - PASSO A PASSO DO SISTEMA IPM SAÚDE PARA QUEM REALIZARÁ A RETIRADA DO IMPLANON

a) Grupo de atendimento: Saúde sexual e reprodutiva

Figura 9: Grupo de atendimento > Saúde Sexual e Reprodutiva

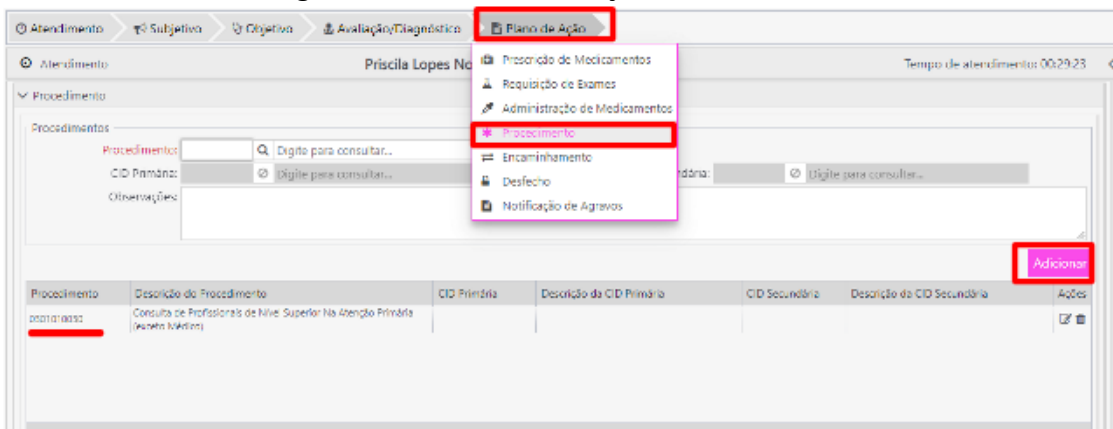


The screenshot shows the 'Atendimento' form in the IPM-SAÚDE system. The 'Grupo de atendimento' dropdown menu is open, displaying a list of categories. 'Saúde Sexual e Reprodutiva' is highlighted with a red box. Other categories include 'Otimizados', 'Pessoas com Deficiência', 'Portador de Hemofilia', 'Pré-natal do Homem', 'Prevenção ao Câncer de Colo Uterino', 'Prevenção ao Câncer de Mama', 'Puericultura', 'Puerperio', 'Rastreamento de Risco Cardiovascular', 'Reabilitação', 'Saúde do Homem', 'Saúde do Trabalhador', 'Saúde Mental', 'Sedentarismo', 'Sífilis', 'Tabagismo', 'Tuberculose', and 'Usuário de Alcool'.

FONTE: IPM-SAÚDE

b) Na aba Plano de ação selecionar procedimento, na aba procedimento colocar o número do procedimento 0301040184; Clicar em adicionar e verificar se apareceu nos procedimentos realizados.

Figura 10: Aba Plano de Ação > Procedimento



The screenshot shows the 'Plano de Ação' tab in the IPM-SAÚDE system. The 'Procedimento' dropdown menu is open, displaying a list of actions. 'Procedimento' is highlighted with a red box. Other actions include 'Prescrição de Medicamentos', 'Requisição de Exames', 'Administração de Medicamentos', 'Encaminhamento', 'Desfecho', and 'Notificação de Agravos'. The 'Adicionar' button is also highlighted with a red box. Below the dropdown, there is a table with columns: 'Procedimento', 'Descrição do Procedimento', 'CID Primária', 'Descrição da CID Primária', 'CID Secundária', 'Descrição da CID Secundária', and 'Ações'.

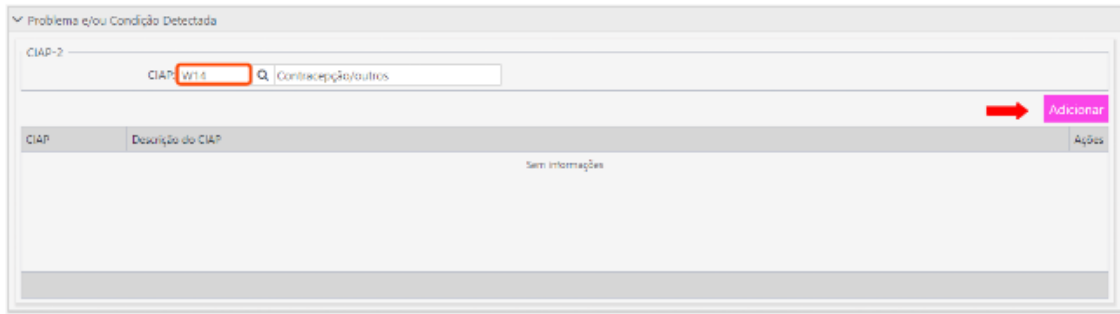
FONTE: IPM-SAÚDE



c) No campo CIAP 2 e CID:

Enfermeiros: Utilizar o CIAP X14 CONTRACEPÇÃO/OUTROS

Figura 11: Campo CIAP 2 e CID



Problema e/ou Condição Detectada

CIAP-2

CIAP:

CIAP	Descrição do CIAP	Ações
Sem informações		

FONTE: IPM-SAÚDE

Médicos: Não existe CID vinculando o implanon como método contraceptivo, os CIDs que deverão ser utilizados são os orientados pela tabela Sigtab. A tabela com CID encontra-se nesse protocolo no item d do apêndice C.



14. HISTÓRICO DE REVISÕES

Identificação: Método Contraceptivo Reversível de Longa Duração: Implante Subdérmico de Etonogestrel			
Edição	Elaborado por (Nome/data)	Aprovado por (Nome/data)	Descrição da Edição
01	Priscila L. N. Berveglieri e Marion Thiessen Helrighel 13/06/2023	Comissão de Farmácia e Terapêutica 15/06/2023	Protocolo
02	Priscila L. N. Berveglieri, Geovana Metz Ferreira e Marion Thiessen Helrighel 23/02/2024	Comissão de Farmácia e Terapêutica 17/04/2024	Revisão do Protocolo