



Diário Oficial
Municípios de Santa Catarina

Quarta-feira, 22 de maio de 2024 às 16:37, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

**Nº 5998185: PROTOCLO DE INSERÇÃO E RETIRADA DE
IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL**

ENTIDADE

Prefeitura municipal de Balneário Camboriú

MUNICÍPIO

Balneário Camboriú



<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:5998185>

CIGA - Consórcio de Inovação na Gestão Pública
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC
<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br>



Assinado Digitalmente por Consórcio de Inovação na Gestão Pública Municipal - CIGA

Protocolo Assistencial

Versão	Data de Elaboração	Alteração	Paginas
1.0	08/05/2024	0.0	1 a 24

Este material é um guia de orientação para a inserção e retirada do implante contraceptivo subdérmico Implanon®, o único aprovado pela ANVISA para ser utilizado no Brasil através da PORTARIA SCTIE/MS Nº 13, DE 19 DE ABRIL DE 2021, como deliberação do relatório da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde - CONITEC (BRASIL, 2021).

O Implanon® é um Métodos Contraceptivos Reversíveis de Longa Ação – LARC (Long-Acting Reversible Contraception) que tem ação por 3 (três) anos após implantado, não havendo a necessidade de intervenção diária do paciente, com um índice de Pearl no primeiro ano é de 0,05%, tratando-se portanto, de uma escolha segura para evitar uma gestação não planejada. Tem rápida ação inicial além da vantagem de, quando retirado ter uma rápida reversibilidade (MACHADO et al, 2022).

O implante contraceptivo é um bastão de plástico semirrígido, com 4 cm de comprimento e 2 mm de diâmetro, que contém 68 mg da progestina gonana etonogestrel (ENG), que é colocado em tecido subdérmico, na face interna do braço não dominante, liberando o hormônio de forma contínua por 3 (três) anos. (IMPLANON, 2023).

Conforme orientação do fabricante o mesmo deve ser trocado em 3 anos a partir da data de inserção. Não há problemas registrados por conta da retirada tardia do implante, porém não há garantia de sua eficácia contraceptiva (IMPLANON, 2023).

O nível sérico de etonogestrel se torna indetectável em até sete dias após sua retirada, com retorno a ovulação e capacidade de gravidez em poucos dias (MACHADO et al, 2022; DARNEY, P D, 2024).

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

DA RESPONSABILIDADE PELO PROCEDIMENTO	
Profissional	Observação
Médicos Ginecologistas da atenção <u>especializada</u> , lotados no NAM (núcleo de atenção a mulher) e/ou CISS (Centro integrado de Solidariedade e Saúde)	Pacientes que fazem uso de medicamento para tratamento de HIV, AIDS, Tuberculose, deverão inserir com profissional médico.
Enfermeiras(os) <u>habilitadas(os)</u> e <u>certificados pela EGEPE</u> (Escola de Gestão Permanente da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú)	Conforme Resolução COFEN Nº 690/2022 (COFEN, 2022) e PARECER DE CONSELHEIRA RELATORA Nº 2777/2017 – DOCUMENTO: PAD COFEN Nº 0486/2017 – CONSELHEIRA RELATORA: MARIA DO ROZÁRIO DE FÁTIMA BORGES SAMPAIO - DESIGNAÇÃO: PORTARIA COFEN Nº 1249/2017 de 20 de setembro de 2017 (COFEN, 2017).

1. INDICAÇÃO DE INSERÇÃO DO IMPLANTE:

- Pessoas em situação de rua;
- HIV/AIDS em uso de dolutegravir;
- Pessoas em uso de Talidomida;
- Mulher em tratamento de Tuberculose em uso de aminoglicosídeos;
- Trabalhadoras do Sexo;
- Adolescente entre 12 e 16 anos 11 meses e 29 dias, acompanhada de um maior de idade.

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

Todas as pessoas supracitadas não devem apresentar nenhuma contraindicação para o uso de implante. (CONITEC, 2021)

Após os 17 anos, o método de longa permanência passa a ser o DIU de cobre, caso haja indicação.

2. CONTRA INDICAÇÃO:

- Gravidez reconhecida ou suspeita;
- Câncer de mama reconhecido ou suspeito, história de câncer de mama, ou outros tumores dependentes de progesterona;
- Alergia a quaisquer dos componentes do implante;
- Cefaleia com aura;
- Sangramento genital inexplicável e não diagnosticado;
- História passada ou atual de trombose/desordens tromboembólicas;
- Doença cardíaca isquêmica;
- História de AVC;
- Presença de Doença Hepática;
- Uso de Medicamentos que afetam enzimas hepáticas;
- Uso de Medicamentos Anticonvulsivantes.

3. LOCAL DE REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO DE INSERÇÃO E/OU RETIRADA DO IMPLANTE:

A inserção e/ou retirada do Dispositivo Contraceptivo Subdérmico de Etonogestrel Implanon® deve ser feita em consultório apropriado, respeitando a RDC nº 50 de 21 de fevereiro de 2002, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde, podendo este ser em rede pública ou privada de saúde (BRASIL, 2002).

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

4. QUANDO REALIZAR O PROCEDIMENTO DE INSERÇÃO DE IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL - IMPLANON® DO PONTO DE VISTA GINECOLÓGICO:

Nenhum teste ou exame é necessário antes de inserir o implante. O implante pode ser inserido a qualquer momento, desde que se tenha certeza que a paciente não está grávida. A ausência de gravidez pode ser inferida se a paciente preencher algum desses critérios:

4.1. Se puérpera:

- Até a 4ª semana após o parto, independente da amamentação;
- Em caso de amamentação exclusiva nos seis primeiros meses do parto e mantendo amenorreia.

O teste de gravidez pelo menos duas semanas após o último episódio de sexo desprotegido é necessário apenas quando houver dúvida. Nestes casos solicitar um β HCG sérico 48 horas antes do procedimento.

4.2. Se não-puérpera, sem uso de método contraceptivo:

- Entre 1º - 5º dia do ciclo menstrual.

4.3. Em uso de método contraceptivo:

- Método combinado (AHCO – anticoncepcional hormonal oral combinado, adesivo ou anel vaginal): após o intervalo usual sem comprimido ou após o último comprimido de placebo do AHCO, na data da retirada ou na próxima aplicação do anel ou do adesivo.
- Progestágeno não combinado: injetáveis, na data da próxima injeção; ACO a implantação deverá ser no dia da substituição a pílula em qualquer momento/dia do mês.

4.4. Pós-aborto

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

- Primeiro trimestre: até 5 dias após o aborto.
- Segundo trimestre: de 21 a 28 dias após o abortamento.

4.5. Troca de implante, DIU ou SIU-LNG

- Imediatamente após a retirada.

5. RETORNOS CLÍNICOS E AVALIAÇÃO PÓS INSERÇÃO:

Avaliar de forma regular se houver sangramento vaginal mais de 10 dias consecutivos, visto que a principal intercorrência observada com os métodos contraceptivos que utilizam apenas progestágenos é o sangramento uterino anormal.

5.1. Padrão de sangramento

Padrões de sangramento irregulares com contraceptivos apenas de progestágenos são comuns e devem obedecer a um período mínimo de observação de 90 (noventa) dias para que se possa definir conforme tabela 1.

O uso de implante poderá induzir padrões de sangramento irregulares, especialmente durante os primeiros 3 a 6 meses, mas estes padrões poderão persistir por mais tempo. Após este período, sempre que sangrar mais que 7 dias pode ser considerado o uso de medicamentos.

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

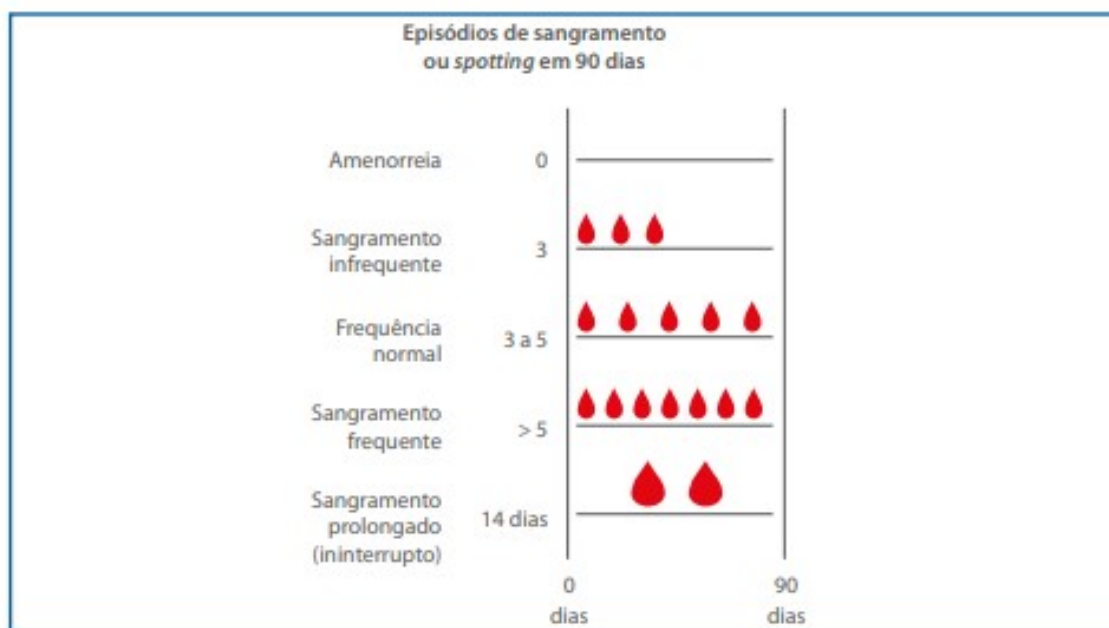


TABELA 1

Fonte: Adaptado de BELSEY E.M., MACHIN D., D'ARCANGUES C. The analysis of vaginal bleeding patterns induced by fertility regulating methods. World Health Organization Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction. Contraception. 1986. In: FEBRASGO. Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia. Contracepção reversível de longa ação. Série Orientações e Recomendações FEBRASGO, no. 1/Comissão Nacional Especializada em Anticoncepção São Paulo. 2022.

Consideramos padrões de sangramento **favoráveis**: a amenorreia, o sangramento infrequente e o regular ou normal. Já o sangramento frequente e o prolongado são considerados **desfavoráveis**.

5.1.1. Manejo do padrão de sangramento desfavorável

5.1.1.1. Aconselhamento

O aconselhamento adequado pela profissional e esclarecimento de que o padrão de sangramento com os implantes não produz necessariamente amenorreia, tem se mostrado eficaz no manejo e continuação do método.

5.1.1.2. Tratamento

Deve ser oferecido na ocorrência de padrões de sangramento considerados desfavoráveis com sangramento consecutivo maior do que 7 (sete) dias. Fica estabelecida a possibilidade de prescrição pela enfermeira de Ibuprofeno 600mg 1 comprimido a cada 8 horas por até 5 dias, conforme

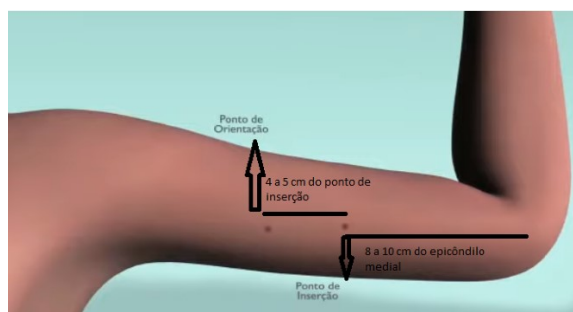
Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

já deliberado em memorando nº 12.826/2024 e memorando nº 6.782/2024 e publicado em DOM conforme link a seguir:
https://www.bc.sc.gov.br/arquivos/conteudo_downloads/EW5ZN7JY.pdf

Em caso de falha terapêutica, após uso recomendado, a paciente deverá ser encaminhada a um profissional médico.

6. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO DE INSERÇÃO:

- Lavagem das mãos;
- Posicionar a paciente deitada em decúbito dorsal com o braço direito ou esquerdo (braço não dominante de preferência) voltado externamente para que seu pulso esteja paralelo ao seu ouvido ou sua mão posicionada próxima a sua cabeça;
- Identificação do local da inserção, que está na face interna da porção superior do braço, cerca de 8-10cm distante do epicôndilo medial do úmero em direção a axila (onde será marcado o ponto de inserção e a partir deste de 4 a 5cm onde será marcado o ponto guia) e a 3-5 cm abaixo do sulco entre os músculos bíceps e tríceps:



- Dispor o material sobre a mesa auxiliar;
- Calçar luvas estéreis;
- Antissepsia do local da inserção com clorexedina alcoólica;
- Anestesia regional da área de inserção, com lidocaína a 2% sem vasoconstritor logo abaixo da pele e ao longo do 'canal de inserção' planejado;
- Retirada da capa de proteção a ponta do implante;

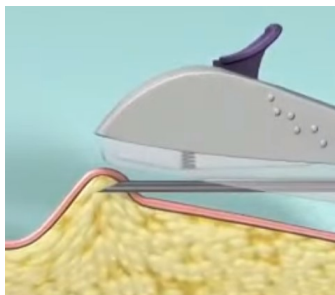
Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

PROTOCLO DE INSERÇÃO E RETIRADA DE IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL - IMPLANON®

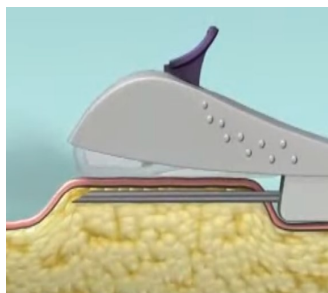
- Inserção somente da ponta da agulha, com o lado biselado voltado para cima;



- Colocação do aplicador em uma posição horizontal no espaço subdérmico;



- Inserção delicada da agulha em toda sua extensão em direção a marcação guia;

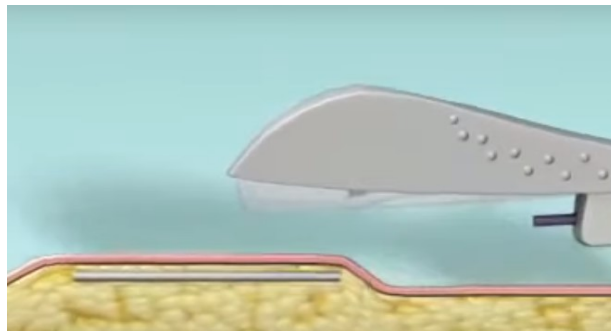


- Desprendimento do deslizador empurrando-o para baixo;

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		



- Retirada do aplicador;



- Confirmação de que o implante foi inserido corretamente através da palpação do mesmo;
- Curativo local e compressivo com gaze e atadura.

6.1. Orientações pós inserção

- Orientar uso de preservativo para todas as pacientes: nos primeiros 7 dias após inserção pois não há cobertura de contracepção e; deixar claro que se trata de método contraceptivo, portanto, para prevenção de ISTs o uso de preservativo é imperativo;
- Manter curativo por 24h. Orienta a não molhar (envolver com filme PVC na hora do banho), após 24hs, não há necessidade de usar curativo;
- Orientar a não remover o tecido de cicatrização (crosta) que forma, sendo este de resolução espontânea;
- Orientar quanto à esperada formação de hematoma no local da inserção do implante, que tem duração estimada em 7 a 14 dias e que tem resolução espontânea;

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

- Não havendo contra indicação, pode ser prescrito Ibuprofeno 600mg 12/12h por até 5 dias, caso tenha dor no local da aplicação. Esse medicamento está descrito no Protocolo de Enfermagem Vol. 3 Saúde da Mulher (COREN/SC e PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS, 2020), para uso em caso de dor, como uma intercorrência relacionada ao DIU.

7. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO DE RETIRADA:

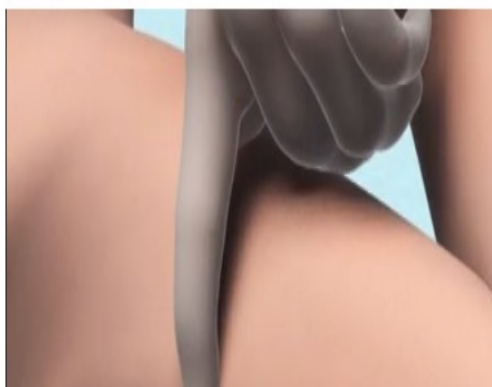
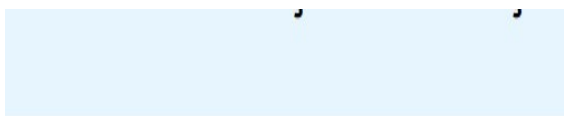
- Lavagem das mãos;
- Posicionamento da paciente em decúbito dorsal com o braço onde o Implanon® está inserido exposto e flexionado com a mão abaixo da cabeça;



- Localizar o implante;
- Dispor o material sobre a mesa auxiliar;
- Calçar luvas estéreis;
- Realizar antissepsia do local onde será feita a incisão com clorhexedina alcoólica 5%;
- Realizar anestesia da área de incisão com lidocaína a 2% sem vasoconstritor logo abaixo da extremidade distal do implante. Geralmente o volume de 1,5 a 2ml são suficientes;

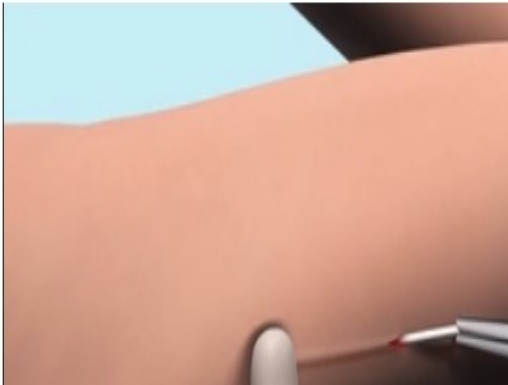
Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

PROTOCLO DE INSERÇÃO E RETIRADA DE IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL - IMPLANON®

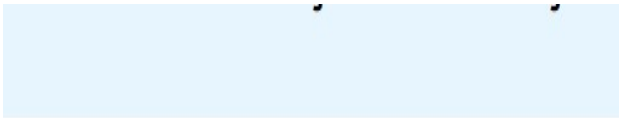


- Realizar incisão de 2mm de comprimento no sentido longitudinal do braço na extremidade distal do implante, idealmente sobre a cicatriz do local de inserção;
- Realizar pressão suave sobre o implante em direção à incisão até que a extremidade seja visível;
- Apreensão do implante com pinça Halstead curva;
- Remoção do implante;

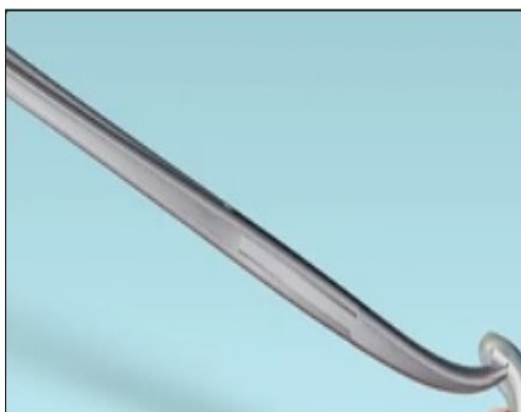
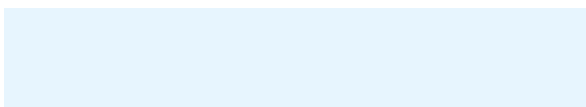
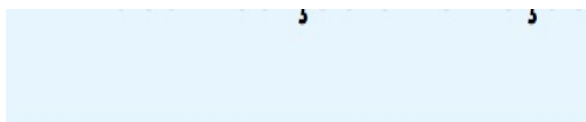
Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		



- Caso não seja possível retirar o implante, cortar a bainha de proteção com o bisturi;



Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		



- Se necessário realizar sutura com ponto simples com fio de nylon 4.0;
- Curativo local e compressivo.

7.1. Orientações de cuidado pós retirada:

- Se o motivo da retirada não foi por planejamento de gestação, deverá ser discutido nova possibilidade de contracepção;
- Manter curativo limpo e seco por 24h;
- Não fazer esforço e nem carregar peso com o braço onde foi retirado o implante nas primeiras 24h.

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

- Se foi necessário a realização de sutura simples, orientar para que retorno em 7 a 10 dias para a retirada do ponto.

RETORNO À FERTILIDADE

- Nível sérico de etonogestrel se torna indetectável em até sete dias após sua retirada, com retorno a ovulação e capacidade de gravidez em poucos dias.

MATERIAIS:

INSERÇÃO	RETIRADA
Gaze estéril	Gaze estéril
Kit de pinças (antisepsia, cuba redonda pequena, pinça Adson com dente)	Kit de pinças (antisepsia, cuba redonda pequena, pinça Adson com dente, cabo de bisturi nº 3, pinça Haslthead Mosquito 10cm)
Clorhexedina degermante alcoólica	Clorhexedina degermante alcoólica
Luva estéril	Luva estéril
Atadura de crepe	Atadura de crepe
Seringa de 3ml	Seringa de 3ml
Lidocaína 2% sem vasoconstritor	Lidocaína 2% sem vasoconstritor
Agulha 40x12	Agulha 40x12
Agulha 13x4,5	Agulha 13x4,5
	Lâmina de bisturi nº 11
	Fio Mononylon 4,0

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

Anexo I

CONSENTIMENTO INFORMADO, LIVRE E ESCLARECIDO PARA COLOCAÇÃO DE IMPLANTE CONTRACEPTIVO

O implante contraceptivo é um bastão de plástico semirrígido, de cerca de 4 centímetros de comprimento por 2 milímetros de largura contendo uma progesterona (hormônio), chamada etonogestrel e é colocado debaixo da pele do braço que você não escreve (braço não dominante). Quem realiza a colocação é um profissional enfermeiro (a) capacitado para realizar esse procedimento.

Sua ação é contínua por 3 anos e acontece com a liberação do hormônio etonogestrel para o sangue da mulher, funcionando principalmente de dois modos: impede a ovulação e espessa o muco (secreção) do colo do útero, o que dificulta a passagem dos espermatozoides para o útero.

Tem uma eficácia 10x superior à da laqueadura tubária (5 gravidezes em 10.000 mulheres que usem o implante, ou seja, 0,05%, lembrando que todos os métodos tem taxa de falha, inclusive a laqueadura tubária que é de 0,5%).

É um método eficaz em relação a gestação mas não protege contra infecções sexualmente transmissíveis. Nesses casos você deve usar preservativo (masculino o parceiro e feminino a parceira).

Vantagens:

- É um método prático e de longa duração (3 anos);
- Evita ter que tomar a pílula todos os dias;
- Não interfere com a amamentação;
- Melhora as cólicas menstruais e TPM (tensão pré menstrual);
- Pode ser usado pelas mulheres que não podem tomar pílulas contendo estrogênio desde que não tenham nenhuma contra indicação;

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

- Não diminui a massa óssea (não causa osteoporose);

Desvantagens:

- Irregularidades da menstruação. Estas alterações são mais comuns nos primeiros 6 meses e não têm consequências negativas na saúde da mulher. De cada 10 mulheres, 8 terão sangramento desfavorável: sangrar mais de uma vez por mês ou sangrar muitos dias. Algumas medicações podem ser utilizadas para tentar controlar;
- Podem ocorrer algumas alterações da pele, dores de cabeça, enjoos, aumento da sensibilidade mamária e variações do humor (semelhantes às que ocorrem com todos os demais métodos contraceptivos, por exemplo a pílula);
- Podem aparecer cistos benignos nos ovários, que geralmente não necessitam de tratamento.

Contra Indicação:

Mulheres que apresentarem as seguintes condições, não poderão inserir o Implanon®. São elas:

- Gravidez reconhecida ou suspeita;
- Câncer de mama reconhecido ou suspeito, história de câncer de mama, ou outros tumores que são afetados pelo hormônio progesterona contido no implante;
- Alergia a quaisquer dos componentes do implante;
- Dor de cabeça que você identificar quando ela vai começar porque enxerga pontos brilhantes, sente náuseas ou tonturas;
- Sangramento genital inexplicável e não diagnosticado;

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

- História passada ou atual de trombose/desordens (coágulos que atrapalham a circulação sanguínea);
- Doença cardíaca que afeta a chegada de sangue no músculo cardíaco;
- História de AVC (Acidente Vascular Cerebral), conhecido como derrame;
- Presença de Doença Hepática (doença no fígado);
- Uso de Medicamentos que afetam enzimas hepáticas (são substâncias de funcionamento do fígado);
- Uso de Medicamentos Anticonvulsivantes (medicamentos usados em crises convulsivas).

Colocação do Implante:

O implante pode ser colocado:

- Até a 4ª semana após o nascimento do seu bebê, independente da amamentação; em caso de amamentação exclusiva nos seis primeiros meses do parto e não tendo sangrado/menstruado ainda. O teste de gravidez pelo menos duas semanas após o último episódio de sexo desprotegido é necessário apenas quando houver dúvida. Nestes casos será solicitar um β HCG sérico (exame de sangue de gravidez) 48 horas antes do procedimento, e você terá que apresentar o resultado do exame para a enfermeira;
- Se você não ganhou bebê mas também não está utilizando nenhum método contraceptivo, poderá inserir o Implanon® entre o primeiro e o quinto dia de sua menstruação;
- Se você usa anticoncepcional oral (comprimido) que combinam dois hormônios ou injetável (informe o nome para a enfermeira), você poderá inserir o Implanon® após o intervalo usual sem comprimido ou após o último comprimido e no caso de injetáveis, na data da próxima injeção;
- Se você utiliza anel vaginal ou adesivo você poderá inserir ou na data da retirada ou na próxima aplicação do anel ou do adesivo;

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

- Se você usa anticoncepcional oral (comprimido) não combinado (com somente um hormônio), informar nome para a enfermeira, você pode colocar em qualquer momento do mês;
- Se você usa a injeção não combinada (um único hormônio), informar o nome para a enfermeira, você pode colocar na data da próxima injeção;
- Se você teve um aborto nos primeiros três meses de gestação você poderá inserir até 5 dias após o aborto;
- Se você teve um aborto entre os três e seis meses de gestação, você poderá inserir entre 21 e 28 dias após o abortamento;
- Se você usa DIU de Cobre ou DIU Mirena, você pode colocar o Implanon imediatamente após a retirada do DIU.

**ATENÇÃO (USAR CAMISINHA POR 7 DIAS APÓS A COLOCAÇÃO DO
IMPLANON®)**

Colocação

É colocado na parte interna do braço, debaixo da pele, como se fosse uma injeção. É necessária anestesia no local para inserção do implante, não precisa dar ponto. Pode ocorrer alguma dor leve, algum inchaço ou hematoma pequeno no local da colocação, mas se resolve em 7-10 dias.

É removido 3 anos após a sua inserção, ou antes, se a seu pedido. Para a remoção do implante, também é preciso ser aplicada a anestesia.

Este implante não protege contra ISTs (doenças sexualmente transmissíveis), para essas doenças a prevenção é feita utilizando camisinha..

Confirmo que recebi todas as informações sobre o Implanon®, de forma adequada e inteligível, e pude esclarecer todas as minhas dúvidas havendo um período de reflexão suficiente para a tomada da decisão e, neste momento, estou de acordo com o procedimento e todos os riscos envolvidos. Também

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

**PROTOCLO DE INSERÇÃO E RETIRADA DE IMPLANTE SUBDÉRMICO
DE ETONOGESTREL - IMPLANON®**



me foi garantido que, caso eu recuse, não serão adotados quaisquer procedimentos discriminatórios no contexto da assistência que está sendo prestada a mim por essa profissional.

Nome legível do enfermeiro(a): _____

Data ____/____/20____.

Assinatura e Carimbo

Por favor, leia com atenção todo o conteúdo deste documento. Não hesite em solicitar mais informações se não estiver completamente esclarecida. Verifique se todas as informações estão corretas. Se tudo estiver conforme, então assine este documento.

"Declaro que concordo com a colocação do IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL - IMPLANON® conforme me foi orientado pelo profissional de saúde que assina este documento, tendo podido fazer todas as perguntas sobre o assunto. Assim, autorizo a realização do ato indicado nas condições em que me foram explicadas e constam deste documento. Declaro ainda que prestei todas as informações sobre meu estado de saúde que me foram questionadas pelo profissional que me presta assistência para que esse pudesse avaliar os critérios de elegibilidade para o uso desse implante e que essas informações por mim prestadas são a expressão da verdade"

_____ (Cidade), ____/____/20____.

Data ____/____/20____.

Assinatura

Em caso de incapacidade, assina este documento, o representante legal da paciente.

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

Anexo II

CONSENTIMENTO INFORMADO, LIVRE E ESCLARECIDO PARA RETIRADA DE IMPLANTE CONTRACEPTIVO

O implante contraceptivo é um bastão de plástico semirrígido, de cerca de 4 centímetros de comprimento por 2 milímetros de largura contendo uma progesterona (hormônio), chamada etonogestrel e é colocado debaixo da pele do braço que você não escreve (braço não dominante). Quem realiza a colocação é um profissional enfermeiro (a) capacitado para realizar esse procedimento.

Sua ação é contínua por 3 anos e acontece com a liberação do hormônio etonogestrel para o sangue da mulher, funcionando principalmente de dois modos: impede a ovulação e espessa o muco (secreção) do colo do útero, o que dificulta a passagem dos espermatozoides para o útero.

Tem uma eficácia 10x superior à da laqueadura tubária (5 gravidezes em 10.000 mulheres que usem o implante, ou seja, 0,05%, lembrando que todos os métodos tem taxa de falha, inclusive a laqueadura tubária que é de 0,5%).

É um método eficaz em relação a gestação mas não protege contra infecções sexualmente transmissíveis. Nesses casos você deve usar preservativo (masculino o parceiro e feminino a parceira).

Possíveis dificuldades para a retirada

- Durante o seu uso, por algum trauma (batida mais forte no local onde o implante foi colocado), ele pode ter se partido;
- Durante o seu uso ele pode ter migrado (saído do lugar);
- Ele pode ter sido colocado mais profundamente, no músculo ao invés de ter sido colocado logo abaixo da pele.

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

Retirada do Implante:

O implante pode ser retirado após 6 meses da colocação, caso não haja adaptação. Estou ciente de que, a retirada não foi por intenção de engravidar, deverei pensar e usar um outro método anticoncepcional e de que fui esclarecida sobre os riscos de não utilizar nenhum.

A retirada é realizada com anestesia local e será realizado um corte no local onde ele foi inserido, do menor tamanho possível. Caso haja necessidade de realização de um corte maior receberei pontos para facilitar a cicatrização e não haver sangramento.

Após o procedimento poderá haver dor no local e não havendo nenhuma contra indicação poderei usar medicação para a dor.

Deverei manter o curativo limpo e seco por 24 horas e retornar entre 7 e 10 dias para retirar pontos caso estes tenham sido realizados.

Confirmo que recebi todas as informações sobre a retirada do Implanon®, de forma adequada e inteligível, e pude esclarecer todas as minhas dúvidas havendo um período de reflexão suficiente para a tomada da decisão e, neste momento, estou de acordo com o procedimento e todos os riscos envolvidos. Também me foi garantido que, caso eu recuse, não serão adotados quaisquer procedimentos discriminatórios no contexto da assistência que está sendo prestada a mim por essa profissional, e que me responsabilizo caso haja alguma complicação pela não retirada.

Nome legível do enfermeiro(a): _____

Data ____/____/20____.

Assinatura e Carimbo

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

**PROTOCLO DE INSERÇÃO E RETIRADA DE IMPLANTE SUBDÉRMICO
DE ETONOGESTREL - IMPLANON®**



Por favor, leia com atenção todo o conteúdo deste documento. Não hesite em solicitar mais informações se não estiver completamente esclarecida. Verifique se todas as informações estão corretas. Se tudo estiver conforme, então assine este documento.

“Declaro que concordo com a retirada do IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL - IMPLANON® conforme me foi orientado pelo profissional de saúde que assina este documento, tendo podido fazer todas as perguntas sobre o assunto. Assim, autorizo a realização do ato indicado nas condições em que me foram explicadas e constam deste documento. Declaro ainda que prestei todas as informações sobre meu estado de saúde que me foram questionadas pelo profissional que me presta assistência para que esse pudesse avaliar alguma possível complicação e que essas informações por mim prestadas são a expressão da verdade”

_____ (Cidade), ____/____/20____.

Data ____/____/20____.

Assinatura

Em caso de incapacidade, assina este documento, o representante legal da paciente.

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. RDC/Anvisa n. 50, de 21 de fevereiro de 2002. Regulamento para Planejamento, Programação, Elaboração e Avaliação de Projetos Físicos de Estabelecimentos de Assistência à Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2002. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/2002/rdc0050_21_02_2002.html Acesso em: 30 mar. 2024.

BRASIL. Brasília. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde. Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC). **Consulta Pública nº 01, Relatório de Recomendação n.599. Implante subdérmico de etonogestrel na prevenção da gravidez não planejada por mulheres adultas em idade reprodutiva entre 18 e 49 anos.**2021. Disponível em : <http://conitec.gov.br/images/Relatorios/2021/20210511> Acesso em: 30 mar. 2024.

BRASIL. **Lei nº 14.443 de 02/09/2022.** Altera a Lei nº 9.263, de 12 de janeiro de 1996, para determinar prazo para oferecimento de métodos e técnicas contraceptivas e disciplinar condições para esterilização no âmbito do planejamento familiar. DOU, 2022. Disponível em: <https://legis.senado.leg.br/norma/36328536#:~:text=Altera%20a%20Lei%20n%C2%BA%209.263,no%20%C3%A2mbito%20do%20planejamento%20familiar>. Acesso em: 30 mar. 2024.

COFEN. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução Nº 690/2022. Normatiza a Atuação do Enfermeiro no Planejamento Sexual e Reprodutivo. Brasília, 2022. Disponível em: <https://www.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2022/02/RESOLUCAO-COFEN-No-0690-2022.pdf> Acesso em: 30 mar. 2024.

COFEN. Conselho Federal de Enfermagem. PARECER DE CONSELHEIRA RELATORA Nº 2777/2017. Solicitação de Orientação sobre Inserção de Implante Subdérmico. Brasília, 2017. Disponível em: <https://www.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2018/01/PARECER-CONSELHEIRA-277-2017.pdf> Acesso em: 30 mar. 2024.

DARNEY, P D. Contraception: etonogestrel implant. UpToDate. 2024. Disponível em: <https://www.uptodate.com/contents/contraception-etonogestrel-implant> Acesso em 31 mar. 2024.

IMPLANON NXT_BU18_072023_VPS. Copyright 2023 Grupo de empresas Organon. N.V. Organon - Oss, Holanda. Bula aprovada pela ANVISA em 27/SET/2023. Disponível em: <https://4bio.com.br/wp-content/uploads/2019/06/Implanon-NXT-1199.pdf> Acesso em: 28 jan. 2024.

MACHADO R.B, MONTEIRO I.M, MAGALÃES J, et al. Aspectos atuais dos contraceptivos reversíveis de longa ação. In: **Contracepção reversível de longa ação.** São Paulo: Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia (FEBRASGO): 2022. [Série Orientações e Recomendações FEBRASGO, no.

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		

**PROTOCLO DE INSERÇÃO E RETIRADA DE IMPLANTE SUBDÉRMICO
DE ETONOGESTREL - IMPLANON®**



1/Comissão Nacional de Anticoncepção. Disponível em:
<https://www.febrasgo.org.br/media/k2/attachments/SerieZ1-2022-Contracepcao.pdf>
Acesso em: 30 mar. 2024.

OLIVEIRA, G. M. M. de, et al. Posicionamento sobre Doença Isquêmica do Coração – A Mulher no Centro do Cuidado – 2023. Arquivos Brasileiro de Cardiologia, v. 120, n. 7, p. e2020303, 2023. Disponível em:
<https://www.scielo.br/j/abc/a/NHTpG XKFCz7NKht5CYLDZZF/?format=pdf&lang=pt>
Acesso em: 06 abr. 2024.

ONU BR. ORGANIZAÇÃO DAS NAÇÕES UNIDAS NO BRASIL – ONU BR. **A Agenda 2030**. 2015. Disponível em: <https://nacoesunidas.org/pos2015/agenda2030/>. Acesso em: 30 mar. 2024..

Elaboração	Nome: Priscila Pimentel Costa	Revisão	Nomes: CFT – comissão permanente de farmácia terapêutica.
	Cargo: Enfermeira Obstetra - COREN/SC 265768		Data: 22/05/2024
	Data: 08/05/2024		