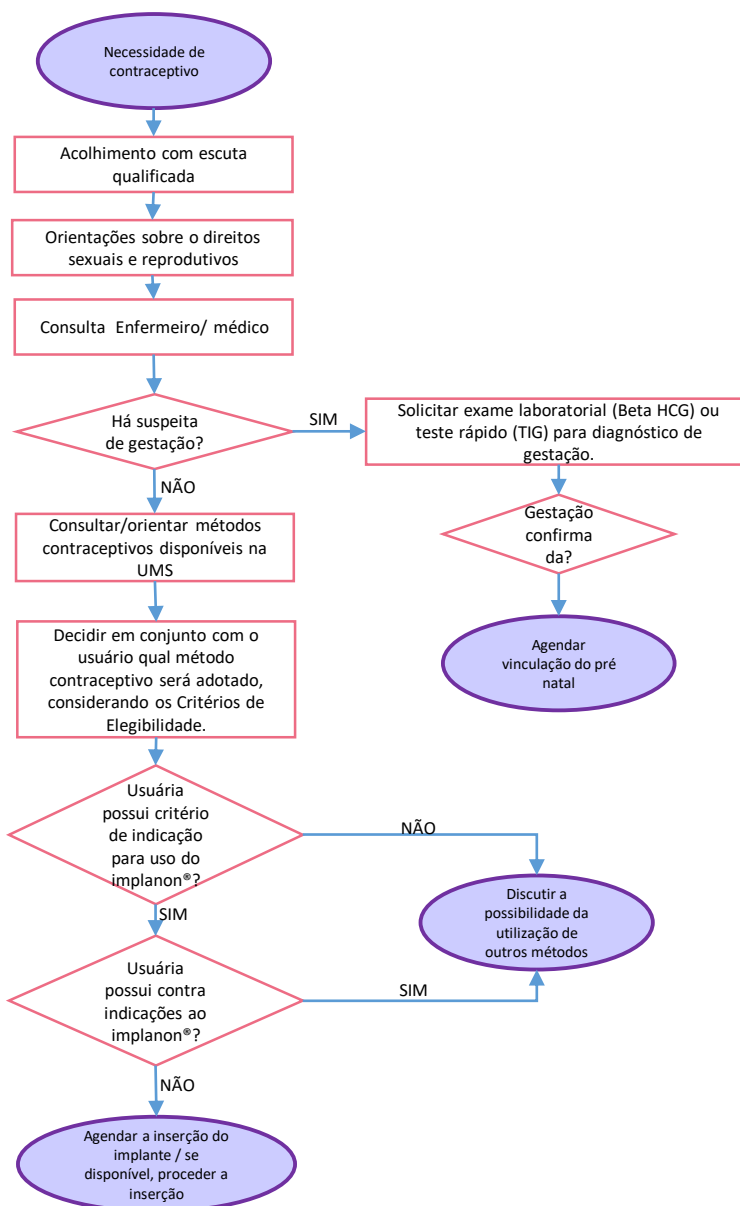


FLUXO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL 68MG NA APS

v. 1- 03/11/2025

- O presente material busca estabelecer diretrizes técnicas para indicação, inserção, acompanhamento e manejo de efeitos adversos do contraceptivo subdérmico de etonogestrel (Implanon®), visando à segurança, eficácia e padronização da assistência.

1. FLUXOGRAMA PLANEJAMENTO REPRODUTIVO



Contra indicações : item 4 desse documento

Critérios de elegibilidade: protocolo de Saúde sexual e reprodutiva: disponível em: <https://saude.curitiba.pr.gov.br/images/AP S/M%C3%A3e%20Curitiba/protocolo%20saude%20reprodutiva%202021%20sem%20logo.pdf>

<https://www.febrasgo.org.br/images/pec/n64-Mtodos-anticoncepcionais-reversveis-de-longa-durao.pdf>

FLUXO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL 68MG NA APS

v. 1- 03/11/2025

1. INDICAÇÕES

➤ Art. 196 da Constituição Federal

"A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para a promoção, proteção e recuperação".

Esse conceito ampliado de saúde funda, então, um sistema de saúde baseado também no princípio da equidade.

- A promoção da equidade é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social. Orientado pelo respeito às necessidades, diversidades e especificidades de cada cidadão ou grupo social, o princípio da equidade inclui o reconhecimento de determinantes sociais, como as diferentes condições de vida, que envolvem habitação, trabalho, renda, acesso à educação, lazer, entre outros que impactam diretamente na saúde.
- Mulheres e homens transgêneros que desejam um controle de natalidade reversível, de longo prazo e que não apresentem nenhuma contraindicação para o uso de implante, respeitando primeiramente o princípio da equidade.

Indicações gerais
14 a 49 anos

- Desejo de método contraceptivo de longa duração e reversível.
- Contraindicação ao uso de estrogênios.
- Dificuldade de adesão a métodos diários.
- Pós-parto
- Doenças crônicas nas quais o método é seguro

Critérios que indicam vulnerabilidade ou risco reprodutivo no qual o princípio da equidade deve ser observado

IDADE FÉRTIL ENTRE 14 E 49 ANOS

- Em situação de rua
- Vivendo com HIV/aids (PVHA)
- Uso prejudicial de drogas e álcool
- Transtorno mental de difícil manejo
- Doença/situação crônica grave
- Tuberculose e hanseníase
- Deficiência com alto comprometimento
- Câncer – não sensíveis a esteroide sexual
- Grandes múltiparas >5 gestações
- Vítima de violência sexual e doméstica notificada em rede de proteção
- Profissionais do sexo em alta vulnerabilidade
- Anemia falciforme diagnosticada com exames comprobatórios
- Trombofilias (incluindo a síndrome antifosfolipídica), e pacientes com lúpus portadoras dos anticorpos anticardiolipina e/ou anticoagulante lúpico positivos com exames comprobatórios
- IMC>40 Obesidade grau III
- Homens transgêneros
- Realizaram Entrega Legal

ADOLESCENTES 14 A 19 ANOS

- Com Gestação anterior
- Cumprindo medida sócio educativa.
- Em acolhimento institucional
- Casos graves da Rede de proteção
- Comportamento de risco

CONSULTA INICIAL - AVALIAÇÃO PRÉVIA ANTES DE PROGRAMAR A INSERÇÃO DO IMPLANTE NA APS

2. CONSULTA DE PLANEJAMENTO REPRODUTIVO

- Acolhimento da mulher, realização de anamnese completa, identificação de agravos de saúde e a medicação utilizada. Em caso de suspeita ou comorbidades previamente diagnosticadas, verificar se a mesma está em acompanhamento, conforme os protocolos vigentes da SMS. Caso não esteja, solicitar exames pertinentes e agendar consulta para continuidade do cuidado.
- Realizar exame clínico das mamas e coleta do citopatológico para rastreamento de câncer de colo de útero em idade preconizada conforme protocolo vigente.
- Ofertar e realizar os testes rápidos para HIV e sífilis conforme técnica preconizada. Em caso de HIV positivo, agendar consulta médica; Em caso de exame de sífilis positivo, avaliar histórico de tratamento e tratamento preconizado e, se necessário, agendar atendimento médico.
- Orientar quantos a todos métodos contraceptivos disponibilizados pelo SUS.
- A escolha do método deve seguir os critérios de elegibilidade disponibilizado no [Protocolo Saúde Reprodutiva](#) na Atenção Básica da SMS de Curitiba. [VER LINKS DE APOIO](#).
- Considerar, antes da indicação do método, as interação medicamentosa e contra indicações.
- Avaliar se existem contraindicações (ver quadro)
- Solicitar BHCG para afastar gestação.
- Orientar sobre os possíveis eventos adversos do método (consultar quadro correspondente).
- Sempre avaliar riscos e benefícios do método.
- Usuária estando apta após avaliação, Realizar a leitura do termo, esclarecer as dúvidas, solicitar a ciência e assinatura do "Termo consentimento livre e esclarecido para uso do implante de etonogestrel 68 mg" (página 3) e arquivar uma via na Unidade de Saúde, sendo aceito arquivo digital.

FLUXO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL 68MG NA APS

v. 1- 03/11/2025

3. CUIDADOS NA CONSULTA PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE

- Avaliar resultado do BHCG para afastar possível gravidez.
 - 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:
 - Nos primeiros 7 dias de um ciclo menstrual normal sem uso de métodos contraceptivos.
 - Se a mulher estiver sem relação sexual desde a última menstruação.
 - Se a mulher estiver usando método contraceptivo eficaz de maneira consistente (ou seja, sem esquecer nenhum dia e sem usar de maneira inadequada).
 - Nos primeiros 7 dias após um aborto.
 - Até a 4ª semana após o parto, independente da amamentação.
 - Em caso de amamentação exclusiva nos seis primeiros meses do parto e mantendo amenorréia.
- 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.
- Antes de iniciar o procedimento:
 - ✓ Checar informações e dados paciente e indicação do implante contraceptivo subdérmico.
 - ✓ Checar com paciente e atualizar informações no prontuário com relação a alergias.
 - ✓ Checar se houve assinatura do Termo de Consentimento do procedimento.
 - ✓ Esclarecer sobre dúvidas e eventuais complicações do procedimento.
 - ✓ Reforçar a orientação sobre possíveis alterações no padrão de sangramento vaginal, interações medicamentosas e outras reações adversas.
 - Após o procedimento :
 - ✓ Orientar a importância de não retirar o implante antes de três anos.
 - ✓ Informar sobre a data da troca.
 - ✓ **Realizar prescrição do método no e-saúde com posterior retirada na farmácia da US.**
 - ✓ Com o implante disponível, a equipe da US realizará procedimento de inserção do implante etonogestrel 68mg, conforme POP ✓ Inserção de implante subdérmico - [POP/ Módulo 2 - Procedimentos Assistenciais - Setembro/2025](#) – pág. 329.
 - ✓ Realizar os registros no prontuário eletrônico com as informações de data de inserção, lote do insumo e incluir no SADT o procedimento realizado. Código de procedimento para profissional de saúde:
 - ✓ Profissional médico(a) utilizar o CID: Z72.5
 - ✓ Profissional enfermeiro(a) utilizar CIAP-2: W14
 - ✓ Orientar retorno em uma semana ou antes, se necessário, para avaliação do local da inserção e nova avaliação em três meses.

Código do Procedimento	Nome do procedimento	Atributos
03.01.04.017-6	Inserção do implante subdérmico liberador de etonogestrel	idade mínima :10 anos, idade máxima 55 anos. CBO:2235-05-Enfermeiro(a);2235-65 Enfermeiro(a) da Estratégia de Saúde da Família;2235-45 Enfermeiro(a) obstétrico(a)
03.01.04.018-4	Retirada do implante subdérmico liberador de etonogestrel	idade mínima :10 anos, idade máxima 55 anos. CBO:2235-05-Enfermeiro(a);2235-65 Enfermeiro(a) da Estratégia de Saúde da Família;2235-45 Enfermeiro(a) obstétrico(a)

FLUXO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL 68MG NA APS

v. 1- 03/11/2025

4. CONTRA INDICAÇÕES

Os anticoncepcionais de progestagênio isolado não devem ser usados na presença de quaisquer das condições listadas a seguir e se qualquer uma dessas condições ocorrer pela primeira vez durante o uso de IMPLANON NXT®, o produto deverá ser retirado:

- Distúrbio tromboembólico venoso ativo.
- Presença ou história de tumor hepático (benigno ou maligno).
- Presença ou história 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.
- Hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer componente de implante.

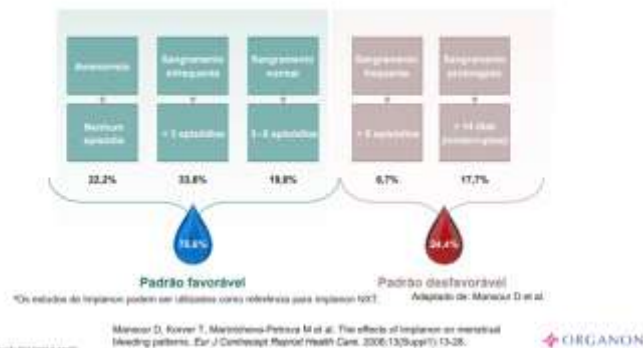
5. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

- **Podem diminuir a eficácia do implante:** fenitoína, barbitúricos, primidona, bosentana, carbamazepina, rifampicina e, possivelmente também, oxcarbazepina, topiramato, felbamato, griseofulvina, alguns inibidores não-nucleosídeo da protease do HIV (por exemplo, ritonavir) e inibidores da transcriptase reversa (por exemplo, efavirenz), e produtos fitoterápicos contendo *Hypericum Perforatum* - erva de São João ou *St. John's Wort*.

6. EVENTOS ADVERSOS:

- Durante o uso do implante, 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.

A maioria das mulheres terá um padrão favorável de sangramento com Implanon NXT®



FONTE: Organon-pro. Disponível em: <https://organonpro.com/pt-br/>

- 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
- Sempre orientar uso de preservativo - dupla proteção.

FLUXO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL 68MG NA APS

v. 1- 03/11/2025

FLUXO PARA AS UNIDADES MUNICIPAIS DE SAÚDE

Será disponibilizado um cota para o Distritos de Saúde do implante o qual disponibilizará para as UMS conforme o consumo

PRESCRIÇÕES DE IMPLANTE SUBDÉRMICO ETONOGESTREL 68 MG:

As prescrições do implante subdérmico podem ser realizadas por profissional enfermeiro ou médico, após avaliação clínica das usuárias, seguindo os critérios e público alvo estabelecidos.

A descrição deste item para prescrição no sistema e-saúde é: **Etonogestrel 68mg Implante subdérmico**

DISPENSAÇÃO DE IMPLANTE SUBDÉRMICO ETONOGESTREL 68 MG:

As dispensações do item deverão ocorrer no painel da farmácia conforme prescrições emitidas pelos profissionais SUS. Esta dispensação nominal no sistema possibilita a rastreabilidade do lote.

REPOSIÇÃO DE IMPLANTE SUBDÉRMICO ETONOGESTREL 68 MG:

A reposição ocorrerá, mensalmente, através do pedido periódico entregues nas Unidades de Saúde.

Código do item: 63.01.05.58693-1

FLUXO PARA OS HOSPITAIS SUS PERTENCENTES AO MUNICÍPIO DE CURITIBA

Será disponibilizado um cota de 10 unidades de Implante subdérmico de etonogestrel 68mg por Hospital SUS.

PRESCRIÇÕES DE IMPLANTE SUBDÉRMICO ETONOGESTREL 68 MG:

As prescrições do implante subdérmico podem ser realizadas por profissional enfermeiro ou médico, após avaliação clínica das usuárias, seguindo os critérios e público alvo estabelecidos.

DISPENSAÇÃO DE IMPLANTE SUBDÉRMICO ETONOGESTREL 68 MG:

As dispensações do item deverão ocorrer conforme prescrições emitidas pelos profissionais SUS e fluxo destes estabelecimentos.

REPOSIÇÃO DE IMPLANTE SUBDÉRMICO ETONOGESTREL 68 MG:

Descrever no resumo de alta a inserção do implante.

Os hospitais SUS, deverão enviar planilha ([EM ANEXO 01](#)), contendo nomes das usuárias nas quais foram inseridos o Etonogestrel 68 mg subdérmico, data da inserção e lote, para o e-mail maecuritibanavaleavida@sms.curitiba.pr.gov.br no dia 25 do mês vigente. Descrever no resumo de alta, o uso do implante no pós- parto.

A Rede Mãe Curitibana será responsável por compilar estes dados de dispensação dos hospitais SUS e encaminhar para a Assistência Farmacêutica.

A reposição ocorrerá, mensalmente, mediante envio de planilha para a Assistência Farmacêutica.

A Assistência Farmacêutica avaliará a reposição para os hospitais de acordo com a quantidade de implantes realizados constantes em planilha e informará a data de agendamento da retirada.

Cada hospital ficará responsável por retirar os implantes no Almoxarifado Central, situado na Rua Joao Bettega, 3350, CIC.

LINKS PARA APOIO

- <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/9f048e30-0d14-4187-b167-9c24b9102092/content>
- <https://www.febrasgo.org.br/images/pec/n64-Mtodos-anticoncepcionais-reversveis-de-longa-durao.pdf>
- https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/73/rr/pdfs/rr7304a1-H.pdf?fbclid=PAZXh0bgNhZW0CMTEAAadNh6pN93G7brvh6ln6pqY1BLUNTUW1rLI63YsOcXRymZRgCPLntDzuLxW6g_aem_ixlnIAO9aoKYhQpm3ISnWQ
- https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/relatorios/2021/20210511_relatorio_599_implanon_prevencao_gravidez.pdf
- <https://consultas.anvisa.gov.br/#/bulario/q/?nomeProduto=Implanon>

FLUXO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL 68MG NA APS

v. 1- 03/11/2025

Termo de consentimento livre e esclarecido para inserção do implante

O implante subdérmico de etonogestrel (progesterona) 68 mg faz parte de um grupo de métodos contraceptivos reversíveis de longa duração. Sua finalidade é evitar a gravidez. É um pequeno tubo de plástico, com 4 cm de comprimento e 2 milímetros de largura. Sua ação é contínua por 3 anos, com a liberação do hormônio etonogestrel para o sangue impedindo a ovulação e espessando o muco do colo do útero, o que dificulta a passagem dos espermatozoides. É um método seguro e prático, sendo eficaz logo após a sua colocação, apresentando **taxa de falha de 0,05%**. Dispensa a necessidade de tomar diariamente ou mensalmente medicamento. Não prejudica a fertilidade para uma eventual gravidez futura. Há melhora das cólicas menstruais, não interfere na relação sexual, nem na amamentação e não diminui a massa óssea (osteoporose). Pode ser usado pelas mulheres que não podem tomar pílulas contendo estrogênio.

A inserção do implante pode ser realizada em até 5 dias após o início da menstruação ou imediatamente após o parto. Normalmente é inserido na parte interna do braço não dominante, abaixo da pele, como se fosse uma injeção, sendo necessária uma anestesia no local. Pode ocorrer, após a inserção do implante alguma dor, inchaço ou hematoma pequeno no local, mas que passa rapidamente. Outros **efeitos colaterais podem surgir como dor de cabeça, aumento de peso, acne, alterações de humor, irregularidade menstrual, mamas mais sensíveis e diminuição da libido**. Como este implante não é um método de barreira, aconselha-se o uso regular de preservativo para diminuir o risco de infecções sexualmente transmissíveis. Apesar do prazo da durabilidade do método ser de 3 anos, este poderá ser removido, conforme indicação clínica. O procedimento de inserção e remoção será realizado por profissional capacitado e necessita de espaço clínico adequado. Tanto o recebimento quanto a retirada deste implante é gratuita.

Fui devidamente esclarecida da importância de realizar acompanhamento após inserção do implante contraceptivo (7, 30 e 90 dias pós inserção), bem como da necessidade de removê-lo ao término do período de três anos e, se for o caso, da substituição do implante, pelo serviço responsável. Desta forma, através deste documento tomo ciência ser imprescindível a manutenção do contato com a equipe de saúde.

A equipe de saúde que lhe acompanha e/ou ambulatorio de referência que realizará o procedimento de inserção deste implante irá acompanhar as suas condições de saúde e aceitabilidade do método, ficando também à disposição para esclarecimentos e orientações que forem necessárias durante todo o período de uso do implante.

Declaro que me foi esclarecido as vantagens e desvantagens bem como dos outros métodos contraceptivos. Orientado também que **podem diminuir a eficácia do implante as seguintes medicações:** fenitoína, barbitúricos, primidona, bosentana, carbamazepina, rifampicina e, possivelmente também, oxcarbazepina, topiramato, felbamato, griseofulvina, alguns inibidores não-nucleosídeo da protease do HIV (por exemplo, ritonavir) e inibidores da transcriptase reversa (por exemplo, efavirenz), e produtos fitoterápicos contendo *Hypericum Perforatum* - erva de São João ou *St. John's Wort*. **Orientado uso de preservativo para dupla proteção contra gravidez e IST's . Orientada quanto a possibilidade de sangramentos menstruais irregulares.**

Diante das informações prestadas pelo profissional de saúde confirmo, por minha livre e espontânea vontade, o desejo de realizar a inserção deste implante, conforme o protocolo da Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba.

Nome legível do usuário _____

Nome Social _____

Assinatura _____

(Em caso de incapacidade, assina este documento o representante legal)

Profissional de saúde: _____

Assinatura/ carimbo: _____

Estabelecimento de inserção: _____ Curitiba, ____/____/____

FLUXO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL 68MG NA APS

v. 1- 03/11/2025

Termo de consentimento livre e esclarecido para inserção do implante

O implante subdérmico de etonogestrel (progesterona) 68 mg faz parte de um grupo de métodos contraceptivos reversíveis de longa duração. Sua finalidade é evitar a gravidez. É um pequeno tubo de plástico, com 4 cm de comprimento e 2 milímetros de largura. Sua ação é contínua por 3 anos, com a liberação do hormônio etonogestrel para o sangue impedindo a ovulação e espessando o muco do colo do útero, o que dificulta a passagem dos espermatozoides. É um método seguro e prático, sendo eficaz logo após a sua colocação, apresentando **taxa de falha de 0,05%**. Dispensa a necessidade de tomar diariamente ou mensalmente medicamento. Não prejudica a fertilidade para uma eventual gravidez futura. Há melhora das cólicas menstruais, não interfere na relação sexual, nem na amamentação e não diminui a massa óssea (osteoporose). Pode ser usado pelas mulheres que não podem tomar pílulas contendo estrogênio.

A inserção do implante pode ser realizada em até 5 dias após o início da menstruação ou imediatamente após o parto. Normalmente é inserido na parte interna do braço não dominante, abaixo da pele, como se fosse uma injeção, sendo necessária uma anestesia no local. Pode ocorrer, após a inserção do implante alguma dor, inchaço ou hematoma pequeno no local, mas que passa rapidamente. Outros **efeitos colaterais podem surgir como dor de cabeça, aumento de peso, acne, alterações de humor, irregularidade menstrual, mamas mais sensíveis e diminuição da libido**. Como este implante não é um método de barreira, aconselha-se o uso regular de preservativo para diminuir o risco de infecções sexualmente transmissíveis. Apesar do prazo da durabilidade do método ser de 3 anos, este poderá ser removido, conforme indicação clínica. O procedimento de inserção e remoção será realizado por profissional capacitado e necessita de espaço clínico adequado. Tanto o recebimento quanto a retirada deste implante é gratuita.

Fui devidamente esclarecida da importância de realizar acompanhamento após inserção do implante contraceptivo (7, 30 e 90 dias pós inserção), bem como da necessidade de removê-lo ao término do período de três anos e, se for o caso, da substituição do implante, pelo serviço responsável. Desta forma, através deste documento tomo ciência ser imprescindível a manutenção do contato com a equipe de saúde.

A equipe de saúde que lhe acompanha e/ou ambulatorio de referência que realizará o procedimento de inserção deste implante irá acompanhar as suas condições de saúde e aceitabilidade do método, ficando também à disposição para esclarecimentos e orientações que forem necessárias durante todo o período de uso do implante.

Declaro que me foi esclarecido as vantagens e desvantagens bem como dos outros métodos contraceptivos. Orientado também que **podem diminuir a eficácia do implante as seguintes medicações**: fenitoína, barbitúricos, primidona, bosentana, carbamazepina, rifampicina e, possivelmente também, oxcarbazepina, topiramato, felbamato, griseofulvina, alguns inibidores não-nucleosídeo da protease do HIV (por exemplo, ritonavir) e inibidores da transcriptase reversa (por exemplo, efavirenz), e produtos fitoterápicos contendo *Hypericum Perforatum* - erva de São João ou *St. John's Wort*. **Orientado uso de preservativo para dupla proteção contra gravidez e IST's . Orientada quanto a possibilidade de sangramentos menstruais irregulares.**

Diante das informações prestadas pelo profissional de saúde confirmo, por minha livre e espontânea vontade, o desejo de realizar a inserção deste implante, conforme o protocolo da Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba.

Nome legível do usuário _____

Nome Social _____

Assinatura _____

(Em caso de incapacidade, assina este documento o representante legal)

Profissional de saúde: _____

Assinatura/ carimbo: _____

Estabelecimento de inserção: _____ Curitiba, ____/____/____

FLUXO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL 68MG NA APS

v. 1- 03/11/2025

ANEXO 01

Formulário para reposição do Implante subdérmico de etonogestrel 68mg dos hospitais do município de Curitiba



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CURITIBA
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

v. 1-03/10/2025

PLANILHA DE IMPLANTE SUBDÉRMICO ETONOGESTREL 68 MG

DISTRITO SANITÁRIO:

HOSPITAL/MATERNIDADE:

Unidade de Saúde	Nome da usuária	Data de nascimento	Data da implantação	Lote