

Índice de Pearl (IP)

Representa eficácia de um método anticoncepcional

Em 100 mulheres usando o método, quantas ficam grávidas em 1 ano

IP < 1 → Método eficaz

Quanto menor, mais eficaz

Métodos Comportamentais

Abstinência Sexual Periódica (IP = 24 = falho)
Método de Ogino-Knaus (tabela): ciclo mais curto - 18 dias = início do período fértil; ciclo mais longo - 11 dias = final do período fértil.

Curva de temperatura basal

Método de Billings: análise do muco

Método Sintotérmico: combinação de técnicas

Coito Interrompido

Métodos de Barreira

Condom (Camisinha)
Masculina ou feminina

Proteção contra ISTs

Não deve ser usado isoladamente como método contraceptivo

Espermicidas
Ruptura das membranas dos espermatozoides

Fármaco: nonoxinol-9

Uso repetitivo pode provocar microerosões na vagina → ↑ chance de IST

Não é considerado eficaz

Diafragma
Não é considerado eficaz

Métodos de Barreira (cont)

Retirar no mínimo 6 horas após ejaculação

DIU de Cobre

Mecanismo de ação
Muco hostil, efeito espermicida, endométrio hostil

Efeito de corpo estranho, ↑ inflamação no trato genital

Efeitos colaterais
Sangramento excessivo

Dismenorreia

DIP (1º mês após inserção)

Contraindicações
Gravidez

Cervicite purulenta

DIP atual

TB pélvica

Sangramento de causa desconhecida

CA colo, endométrio ou ovário

Alterações anatômicas do útero

Discrasia sanguínea

HIV estágios 3 ou 4 (contraindicada colocação do DIU)

Doença de Wilson

Alergia ao cobre

Antecedente de doença trofoblástica

Gestação com DIU
Se DIU não está próximo ao saco gestacional e o fio está visível no exame especular, retirar

DIU de Cobre (cont)

Remoção do DIU no climatério
> 1 ano de amenorreia se > 50 anos

> 2 anos de amenorreia se < 50 anos

DIU com levonorgestrel (SIU)

Mecanismo de ação
Muco espesso, atrofia do endométrio

Mantém ovulação

Contraindicações
Gravidez

Cervicite purulenta

DIP atual

TB prévia

Sangramento de causa desconhecida

CA colo, endométrio, ovário

CA mama atual ou prévio

Alterações anatômicas do útero

HIV estágios 3 ou 4 (contraindicada colocação do DIU)

Antecedente de doença trofoblástica

Doença hepática (adenoma hepático, cirrose, câncer) → hiperplasia nodular focal não é CI

LES com auto-anticorpo +

LARC

LARC — Contracepção reversível de longa duração

Implante

DIU de cobre

DIU com levonorgestrel

São os métodos preferenciais
Menores IP

Métodos Hormonais		Métodos Hormonais (cont)				Contraindicações aos Métodos Hormonais (cont)					
Mecanismo de ação	Estrogênio → Inibe recrutamento dos folículos		Injetável mensal → valerato de estradiol + P			Enxaqueca sem aura ≥ 35 anos		CI	CI	OK	OK
	Progesterona → Inibe ovulação		Adesivo transdérmico → etnilestradiol + P			CA mama ³		CI	CI	CI	CI
	Diminui motilidade tubária, espessa muco		Anel vaginal → etnilestradiol + P			Doenças hepáticas		CI	Ci	CI	CI
Estrogênio	Sintético → Etnilestradiol		Métodos de Progesterona (P)			Colecistopatia		CI	OK	OK	OK
	Valeato de estradiol					Hepatite viral		CI	OK	OK	OK
	Estradiol					IAM ou AVC		CI	CI	CI	CI
Proges-terona 1ª geração	Efeito androgênico, alteração do perfil lipídico		Pílula de progestagênio isolado			Hipertensão pulmonar		CI	CI	CI	CI
	Noretisterona, medroxiprogesterona		Implante → etonorgestrel			LES com auto-anti-corpo +		CI	CI	CI	CI
	+ seletivo, efeito androgênico, alteração do perfil lipídico, menos efeitos tromboembólicos		Levonorgestrel → menor risco tromboembólico			CI = Contraindicado					
Proges-terona 2ª geração	Levonorgestrel		Ciproterona → progesterona mais anti-androgênica			1 Exceção: < 15 cigarros/dia					
	+ seletivo, melhora o perfil lipídico, ↓ efeito androgênico, ↑ efeitos tromboembólicos		Contraindicações aos Métodos Hormonais			2 Não pode nada VO e nem etnilestradiol.					
						Pode: injetável mensal, injetável trimestral e implante					
		3 CA mama é CI para todos os hormônios.									
Proges-terona 3ª Geração	Gestadeno, desogestrel		ACO Combinado			CA mama = DIU de cobre					
	+ seletivo, melhora o perfil lipídico, ↑ efeitos tromboembólicos		Injetável mensal			proges					
	Drospirenona, dienogeste		Injetável trimestral			Métodos Cirúrgicos					
Proges-terona 4ª Geração	Anticoncepcional Oral (ACO) → etnilestradiol + P (E+P)		HAS			OK		Ligadura Túbária			
			DM ≥ 20 anos ou LOA			CI		OK			
			TVP			CI		OK			
Métodos Combinados (E+P)			Tabagista ≥ 35 anos			CI ¹		OK			
			Carbam-azepina, fenitoína, fenobarbital, topiramato ou primidona ²			CI		OK			
			Lamotrigina			CI		OK			
			Ácido Valproico			OK		OK			
			Enxaqueca com aura			CI		OK			