



Prefeitura de Porto Alegre

Secretaria Municipal de Saúde

ORIENTAÇÕES PARA A USUÁRIA DE IMPLANTE SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL

1. Você está colocando um Implante subdérmico – IMPLANON – contraceptivo de longa duração, pelo qual uma pequena quantidade do hormônio é liberada continuamente, passando do implante para o corpo durante 03 anos.
2. Portanto, o método tem sua função de contracepção por 3 anos, devendo ser retirado na data prevista.
3. O implante é colocado na parte interna do braço, logo abaixo da pele, com anestesia local. Não é necessário nenhum curativo ou medicação sobre o local. **EVITE coçar.**
4. Informe o médico sobre o uso de medicações de uso contínuo, antibióticos, medicações psiquiátricas, antiepiléticos, medicação para tratar tuberculose, se houve troca de esquema de Antirretrovirais.
5. Contra-indicações: o implante não deve ser aplicado nos seguintes casos: gravidez, doenças do fígado com alterações graves, tumores, sangramentos vaginais não identificados uso tuberculostáticos e antiepiléticos. Se estiver incluído em algum desses casos, avise o médico antes da colocação do implante. Caso ocorra qualquer uma destas situações no futuro, procure o médico imediatamente, para avaliação.
6. Durante o seu uso podem ocorrer alterações no ciclo menstrual: sangramento irregular, como também ficar todo o período sem menstruar; isto **NÃO** afeta o efeito da medicação.
7. Você deve fazer revisão 1 vez ao ano até a retirada do implante.
8. Como todos os anticoncepcionais hormonais, esse método **NÃO PROTEGE** contra qualquer doença sexualmente transmissível. Você deve usar preservativo em todas as relações sexuais.
9. Algumas medicações podem interferir no perfeito funcionamento do implante tais como antiepiléticos, antirretrovirais (em especial o Efavirenz) e remédios para tratar tuberculose. Nestas situações deverá ser utilizado método contraceptivo auxiliar (preservativo).

10. Se tiver qualquer problema, você deve procurar o **serviço de referência** em que mantém seu acompanhamento, uma emergência ginecológica ou a unidade de saúde próxima de sua residência.
11. Quando quiser ou precisar retirar o implante, você deve procurar o Serviço Especializado onde mantém seu acompanhamento ou a Unidade de Saúde em que colocou o implante

Nome: _____ Nº do Prontuário: _____

Data da colocação: __/__/____ Retirar em: __/__/____

Serviço de referência para acompanhamento da usuária: _____