

---

# GUIA DEFINITIVO PARA FARMACÊUTICOS

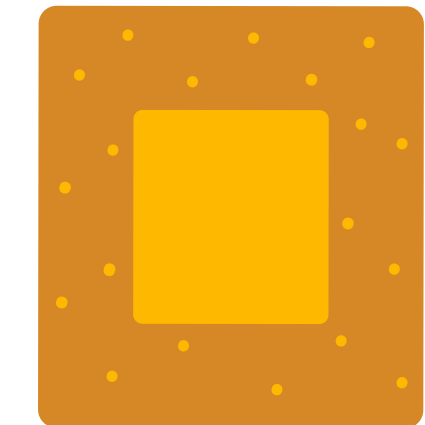
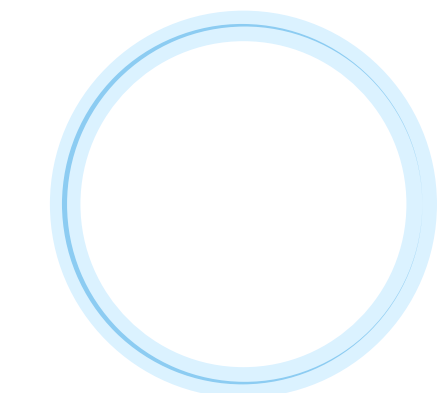
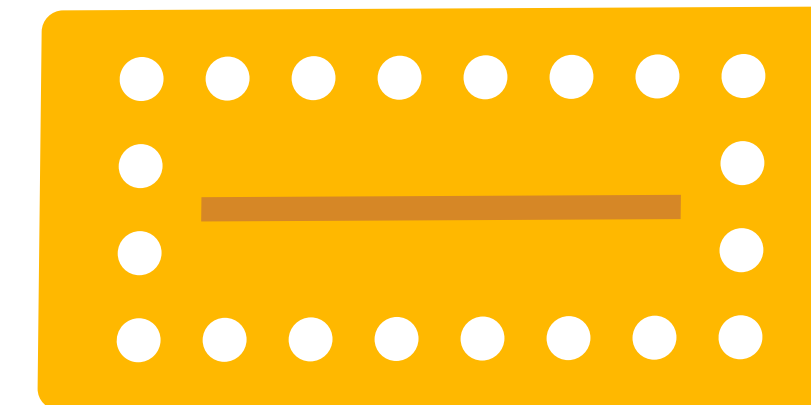
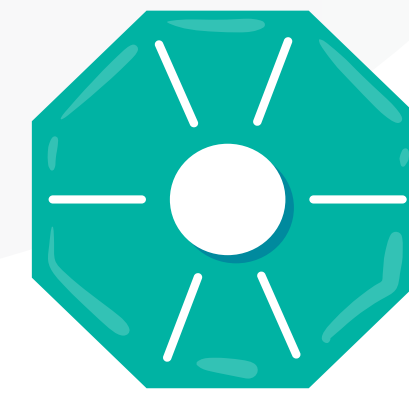
Ofereça as informações  
necessárias para o cuidado  
das suas pacientes,  
garantindo segurança  
e saúde das mulheres



# Introdução ao eBook

A aprovação da comercialização de pílulas anticoncepcionais aconteceu na década de 1960 nos Estados Unidos. A partir de então, o uso de anticoncepcional se difundiu pelo mundo como um método contraceptivo para evitar gestação indesejada e para o tratamento de algumas doenças. No Brasil, há evidências de que a comercialização desses medicamentos iniciou em 1962.

Segundo dados das Nações Unidas, mais de 60% das mulheres de 15 a 49 anos de todo o mundo fazem uso de algum anticoncepcional. No Brasil, cerca de 32% das mulheres fazem uso de contraceptivos orais ou injetáveis. Esse



valor varia de acordo com a faixa etária, podendo chegar a 40% na faixa etária de 20 a 29 anos.

Esses dados refletem a numerosa venda desses medicamentos nas farmácias e as dúvidas que comumente surgem no momento da compra.

Sabe-se que o farmacêutico não prescreve anticoncepcionais, mas preparamos esse material com o propósito de ajudá-los na **missão de orientar as clientes que apresentam dúvidas nas farmácias**.

Para começar, vamos entender o que são e quais são as principais diferenças entre os anticoncepcionais disponíveis no mercado.



Sumário  
**Sumário**  
Sumário

01. **Contracepção hormonal oral**
02. **Contracepção de emergência**
03. **Outros contraceptivos hormonais**
04. **Contracepção hormonal injetável**
05. **Contraceptivo intrauterino**
06. **Acompanhamento**



# Contracepção hormonal oral

Contracepção hormonal consiste no uso de um progestágeno sintético, associado ou não a um estrógeno, com a finalidade de impedir a concepção.

## DIFERENÇA ENTRE MINIPÍLULA E ANTICONCEPCIONAIS ORAIS COMBINADOS

> Minipílulas são comprimidos com apenas um hormônio em sua composição: progestágeno sintético. É muito útil para mulheres que têm contra-indicação absoluta ou relativa para o uso de anticoncepcionais com estrógeno em sua composição, como os anticoncepcionais combinados, e para mulheres que estão amamentando.

**Exemplo:** Cerazette® (Desogestrel 75 mcg), Exluton® (Linestrenol 50 mcg), Norestin® (Noretisterona 35 mcg).

> Anticoncepcionais orais combinados são

comprimidos com dois hormônios em sua composição: progestágeno e estrógeno sintéticos.

**Exemplo:** Ciclo 21® (Levonorgestrel 0,15 mg + Etilnilestradiol 0,03 mg), Yasmin® (Drospirenona 3 mg + Etilnilestradiol 0,03 mg), Selene® (Acetato de ciproterona 2,0 mg + Etilnilestradiol 0,035 mg).

**DICA:** Os estrógenos utilizados em anticoncepcionais orais combinados são sempre o etilnilestradiol ou o valerato de estradiol. Em contrapartida, o progestágeno sintético é o hormônio que se apresenta com mais variedade na produção de anticoncepcionais.





# Dúvidas mais comuns de pacientes sobre a **minipílula**

*Qual é o dia recomendado para a paciente iniciar o uso da minipílula?*

É recomendado iniciar no primeiro dia do ciclo menstrual (primeiro dia da menstruação). **O uso da minipílula deve ser feito todos os dias no mesmo horário de modo contínuo, sem intervalo entre cartelas.**

*Como deve ser feita a troca de um anticoncepcional oral combinado, adesivo, anel vaginal ou DIU para uma minipílula?*

Iniciar no dia posterior à tomada do último comprimido ativo do anticoncepcional oral ou no dia da retirada do anel, do adesivo ou do DIU.

*Como fazer a troca do injetável só com progestágeno por uma minipílula?*

Iniciar a minipílula no dia em que deveria tomar a próxima injeção.



### ***Como orientar a sua cliente em caso de esquecimento da minipílula?***

Oriente a tomar a pílula assim que se lembrar, mesmo que coincida com o horário da nova dose e a paciente precise tomar dois comprimidos juntos. **Sempre que isso ocorrer é recomendado utilizar um método contraceptivo de barreira (preservativo, por exemplo) nos próximos sete dias.** É importante frisar que não é recomendado exceder três horas de atraso na tomada da minipílula pelo risco de falha, com exceção

das pílulas contendo desogestrel 75 mcg/dia, que este intervalo poderá atingir até 12 horas sem prejuízo da eficácia.

### ***O que fazer em caso de vômito ou diarreia intensa após a tomada da minipílula?***

Caso o vômito ou diarreia intensa ocorra até 4 horas após a ingestão, recomenda-se utilizar método contraceptivo de barreira por pelo menos pelos próximos sete dias.



# Dúvidas mais comuns sobre anticoncepcionais orais combinados

*Qual é o dia recomendado para a paciente iniciar o uso do contraceptivo combinado?*

É recomendado iniciar no primeiro dia do ciclo menstrual (primeiro dia da menstruação). A contracepção de apoio nos primeiros sete dias só é recomendada para mulheres que iniciam o tratamento em outro dia do ciclo.

*Como deve ser feita a troca de um contraceptivo combinado oral por outro?*

Iniciar o novo contraceptivo oral no dia posterior ao término da cartela anterior sem fazer a pausa.





***Como deve ser feita a troca de uma minipílula, adesivo, anel vaginal ou DIU para um anticoncepcional oral combinado?***

Iniciar no dia seguinte da tomada da última minipílula e utilizar método contraceptivo de barreira nos primeiros 7 dias ou iniciar na retirada do anel, do adesivo ou do DIU.

***Como orientar a cliente em caso de esquecimento do comprimido?***

Tomar o comprimido assim que se lembrar, mesmo que coincida com o horário da nova dose e a paciente precise tomar dois comprimidos juntos. Caso o atraso da tomada seja maior do que 12 horas, recomende a cliente utilizar outro método contraceptivo, principalmente nos 7 dias subsequentes. Caso a cliente fique sem tomar por mais de dois dias, recomende utilizar outro método contraceptivo até o final da cartela.





### *O que fazer em caso de vômito ou diarreia intensa após a tomada do comprimido?*

Caso o vômito ou diarreia intensa ocorra até 4 horas após a administração, recomenda-se utilizar método contraceptivo de barreira pelos sete dias subsequentes.

### *Qual a diferença entre os contraceptivos orais combinados monofásicos, bifásicos e trifásicos?*

Os contraceptivos monofásicos têm a mesma quantidade de progestágeno e estrógeno em todos os comprimidos.

Os bifásicos têm diferentes quantidades de progestágeno e estrógeno nos comprimidos: Os primeiros 10 comprimidos têm uma dosagem e os 11 seguintes têm outra dosagem.

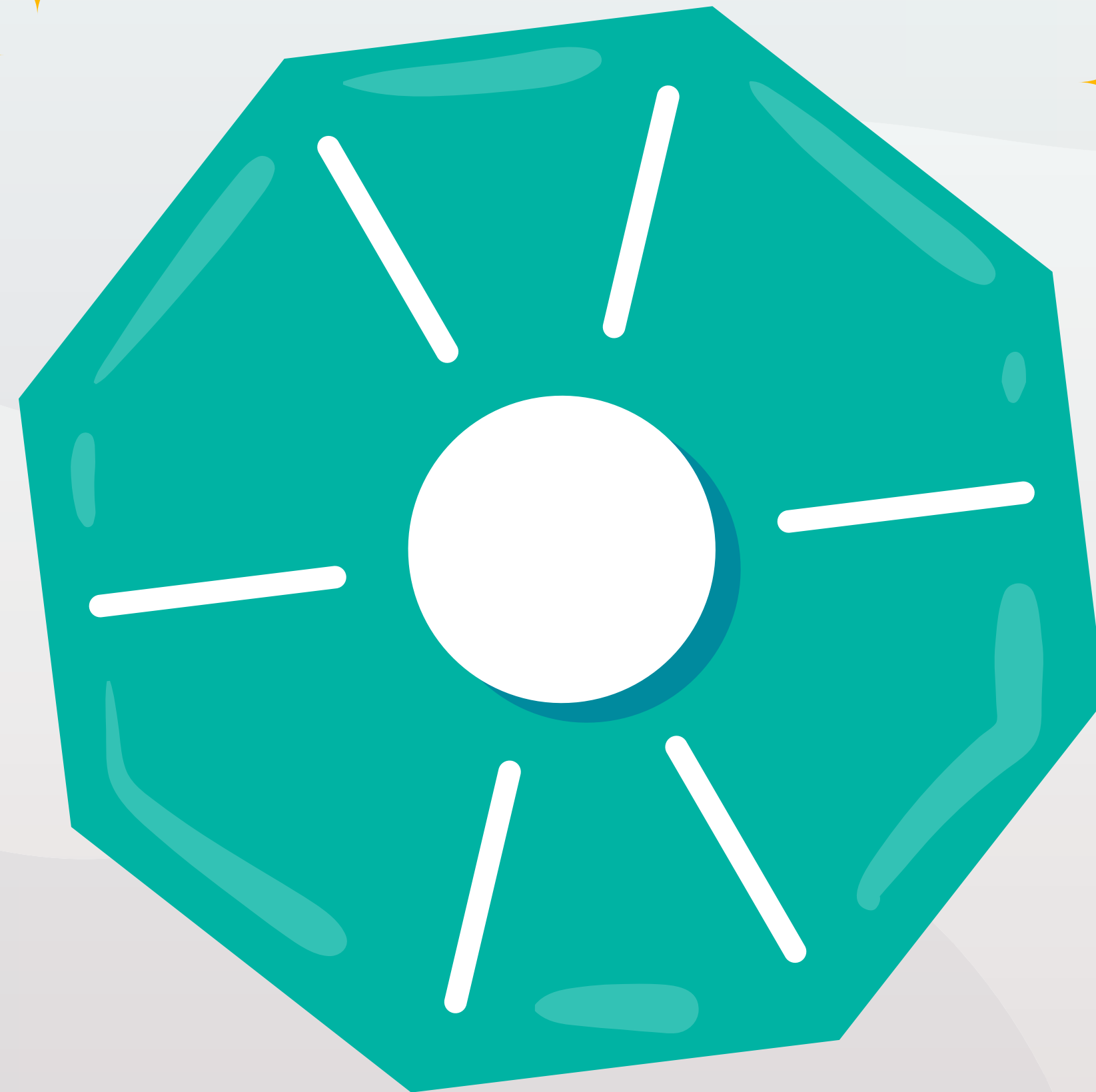
Nos trifásicos, as primeiras sete pílulas têm uma dosagem, as sete seguintes outra dosagem e as últimas sete outra dosagem diferente.

É importante frisar que os três tipos evitam a contracepção.

### *Sangramento de escape no início do tratamento indica que o contraceptivo oral não está sendo eficaz?*

Não, não significa diminuição de eficácia. O sangramento de escape pode acontecer nos três primeiros meses, mas a tendência é desaparecer após 3 meses.

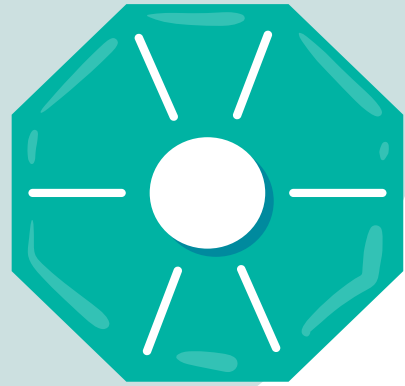
**IMPORTANTE:** Essas são recomendações gerais. No entanto, sempre que houver dúvidas ou for possível, a bula do produto deve ser consultada.



# Contraceção de emergência

Conhecida também como “pílula do dia seguinte”

Não há contraindicações absolutas para a contraceção de emergência, além da gravidez. O método mais adequado é o levonorgestrel isolado, que apresenta efeitos colaterais reduzidos, menor interação com outros medicamentos e confere maior efetividade. A contraceção de emergência não deve ser utilizada como um método de rotina. As indicações são reservadas a situações especiais e excepcionais.



## Métodos:

### > *Levonorgestrel (1,5 mg)*

A paciente pode tomar 2 comprimidos de 0,75mg de Levonorgestrel com o intervalo de doze horas entre eles ou 1 comprimido de 1,5mg de Levonorgestrel em dose única.

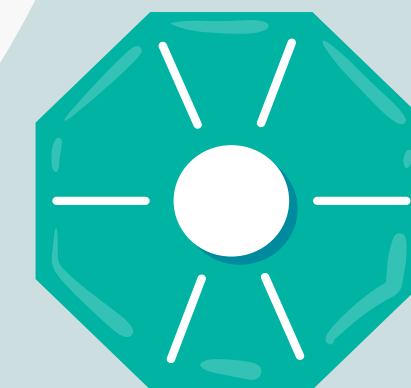
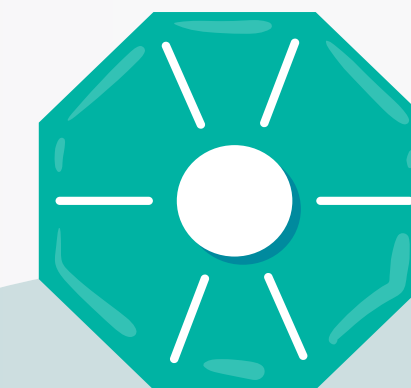
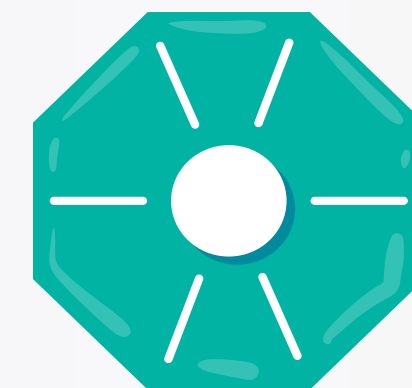
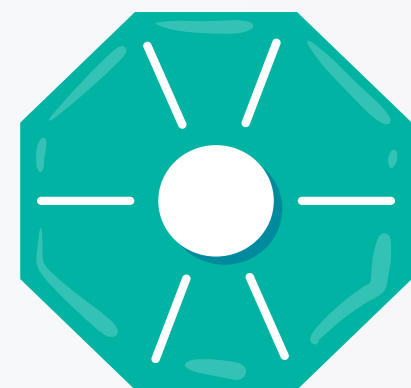
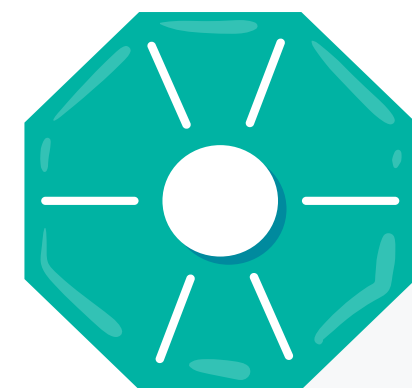
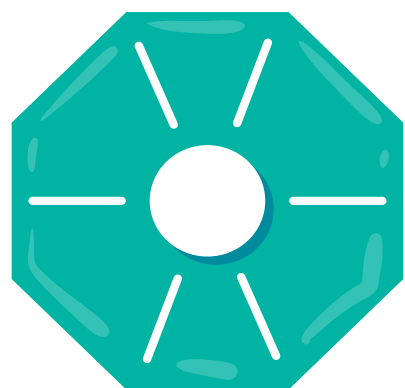
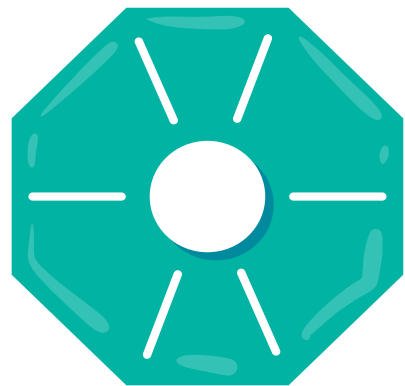
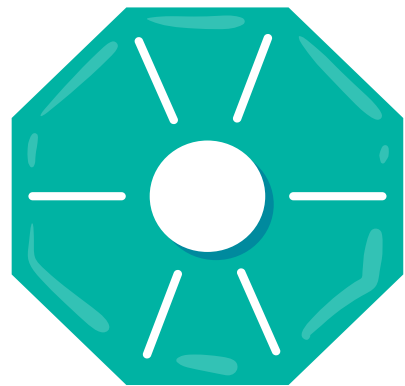
Apresenta eficácia de 95% de efetividade se a primeira dose for tomada em menos de 24 horas após a relação, 85% de efetividade se a primeira dose for tomada de 24-48 horas após a relação; 58% de efetividade se a primeira dose for tomada de 48-72 horas após a relação.

### > *Progestágeno + Estrógeno (Yuzpe regimen)*

100 a 120mcg de Etinilestradiol + 500 a 600 mcg de Levonorgestrel em cada dose, 2x com o intervalo de 12 horas entre elas. Esse método é bem menos usual e apresenta menor eficácia contra concepção.

### **O QUE FAZER EM CASOS DE VÔMITOS APÓS A DOSE?**

Quando acontecer vômito nas 2 primeiras horas após a administração do levonorgestrel, recomenda-se que a dose seja repetida.



# Outros contraceptivos hormonais

## Anel vaginal

O anel vaginal flexível e transparente é um método contraceptivo combinado que contém etinilestradiol e etonogestrel. O anel libera uma quantidade diária de hormônios combinados que inibe a ovulação e afeta o muco cervical.

### ORIENTAÇÕES DE USO PARA PACIENTES:

- O anel vaginal é inserido pela própria paciente em casa. Deve ser colocado entre o primeiro e quinto dia do ciclo menstrual;
- Cada anel deve ser usado por um ciclo (21 dias);
- O novo anel deve ser colocado após uma pausa de 7 dias, no mesmo horário em que foi colocado o anterior.



# Dúvidas mais comuns de pacientes sobre o **anel**

## *Vou sentir o anel?*

A paciente deve ser orientada de que a região mais externa da vagina é muito sensível, e que a mais profunda não tem sensibilidade tátil, apenas pressórica devido à sua inervação. Assim, se o anel estiver na região mais profunda, ela não sentirá o anel. A posição do anel na vagina não interfere na eficácia, basta estar confortável.

## *O anel pode cair?*

A vagina é formada por uma camada muscular no sentido longitudinal e circular, formando um “tubo elástico” que “abraça” o anel contraceptivo. A vagina, em uma mulher em pé, fica praticamente na horizontal. Assim, o anel não cairá.





### ***Meu parceiro pode sentir o anel?***

O anel contraceptivo é macio e flexível. Estudos clínicos mostram que a maioria dos parceiros nunca sentiu o anel, e os poucos que sentiram o método durante a relação, não se opuseram ao uso pela parceira. Vale a pena mencionar que alguns casais se sentiram estimulados com a presença do anel.

### ***Posso ter infecção vaginal ou corrimento?***

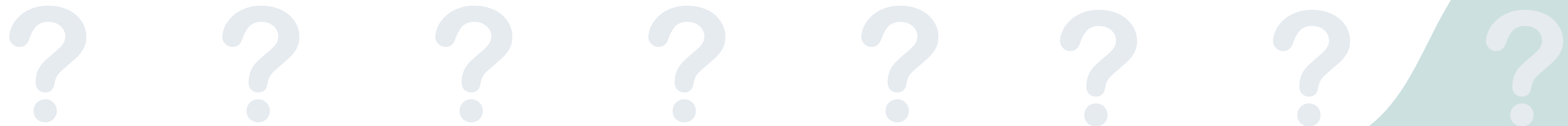
O anel vaginal é flexível e transparente, feito de evatane que é comprovadamente inerte, e sua superfície permanece lisa mesmo após um mês de uso. O epitélio vaginal tem uma rápida renovação celular e, associado à presença de

lactobacilos, mantém um bom controle do meio vaginal. Cerca de 60% das usuárias referem aumento do fluido vaginal.

Se necessário, a paciente pode enxaguar o anel e recolocá-lo imediatamente. A mulher não deve ficar sem anel por longos períodos, o máximo para manter eficácia referente à contracepção é 48 horas.

### ***Posso usar absorvente interno?***

O uso de tampões simultaneamente com o anel contraceptivo não oferece redução da eficácia ou alteração local.



## Adesivo transdérmico

O adesivo transdérmico é fino, pequeno, quadrado, flexível, embalado individualmente num envelope de alumínio selado. Ele libera hormônios (progestágeno e estrógeno sintéticos) que são absorvidos através da pele.

### ORIENTAÇÕES DE USO PARA PACIENTES:

- Deve ser aplicado sobre pele limpa e seca preferencialmente no primeiro dia do ciclo menstrual;
- Trocar de adesivo a cada sete dias, realizando o rodízio semanalmente entre os locais de aplicação semanalmente;
- Após 3 semanas de uso, fechando os 21 dias e trocando o adesivo três vezes, retirar o último adesivo e fazer um intervalo de 7 dias. Após o intervalo da pausa, um novo adesivo deve ser colocado, mesmo que a menstruação ainda esteja presente.
- Locais de aplicação: Em geral, os locais mais utilizados são a face externa do braço, abdômen, coxa, nádegas ou tronco, ou seja, locais onde não há dobras corporais e com pouco pelo.



# Contracepção hormonal injetável

Os contraceptivos injetáveis têm fórmula semelhante aos contraceptivos orais, podendo ter progestágeno associado ou não a estrógeno.

## Injetáveis só com progestágeno

Contraceptivos com ação prolongada - intervalo de 12 a 13 semanas entre as aplicações. A aplicação é recomendada entre os 5 primeiros dias do ciclo menstrual.

*Ex: Depo-provera® (Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg/mL).*

**FDA, 2004:** Mulheres que utilizam medroxiprogesterona injetável podem apresentar perda significativa da densidade mineral óssea. Essa perda é aumentada com a duração de uso e pode não ser completamente reversível. Este medicamento pode ser utilizado por um longo período, mais de 2 anos, caso outros métodos contraceptivos sejam inadequados.

Por isso, procure investigar o tempo que a paciente faz o uso desse injetável e, se necessário, faça encaminhamento médico para avaliação.



## Injetáveis combinados

Os injetáveis combinados têm progestágeno e estrógenos em sua composição.

A primeira injeção deve ser feita entre os 5 primeiros dias do ciclo e as seguintes a cada 30 dias.

*Exemplo: Perlutan® (Enantato de Estradiol - 10 mg + Dihidroprogesterona 150 mg), Mesigyna® (Cipionato de Estradiol 5 mg + Acetato de Medroxiprogesterona 50 mg) e Ciclofemina® (Cipionato de Estradiol 5mg + Acetato de Medroxiprogesterona 25 mg).*

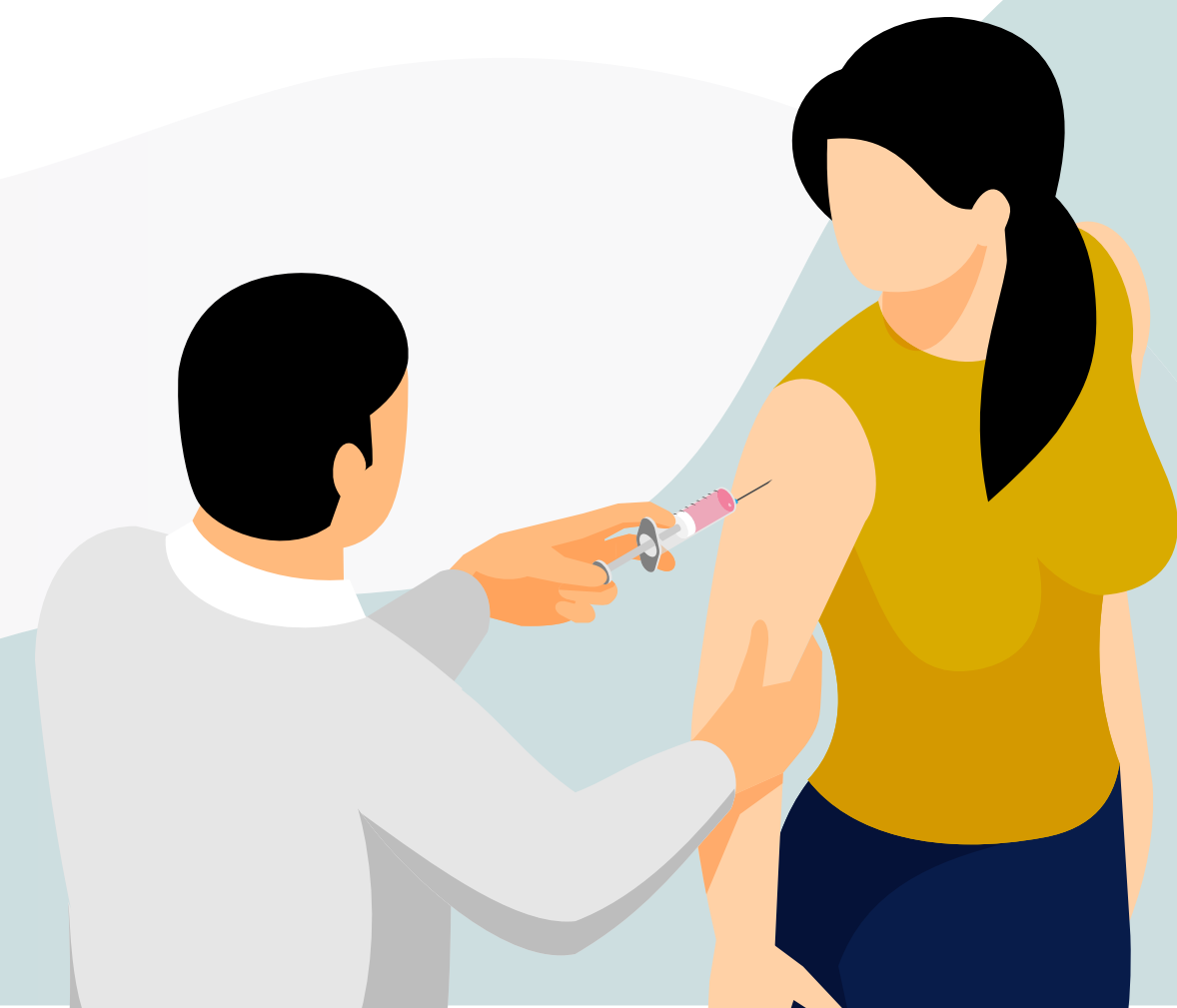
O anticoncepcional injetável pode ser aplicado em farmácias com a apresentação da prescrição médica da paciente. O serviço é um dos [mais procurados nas farmácias brasileiras](#).

**DICA:** Você pode oferecer o serviço de aplicação de injetáveis na sua farmácia com o plano gratuito da Clinicarx.

Agregue valor ao seu atendimento farmacêutico e fidelize suas clientes. [Acesse aqui e veja mais.](#)

[Baixe aqui nosso eBook completo de Injetáveis na farmácia.](#)

EBOOK  
**INJETÁVEIS NA FARMÁCIA:  
SEU GUIA COMPLETO**





# Contraceptivo intrauterino

O dispositivo intrauterino (DIU) consiste em um objeto sólido de formato variável que é inserido através do colo uterino pelo médico(a) ginecologista, na cavidade uterina, com o objetivo de evitar a gestação.

**IMPORTANTE:** A mulher que insere o DIU precisa fazer uma ecografia transvaginal anualmente para verificar se ele está bem posicionado. Comumente, quando ele sai do lugar, a mulher sente muita cólica. Esse é um sinal de alerta para verificar necessidade de encaminhamento médico.

Vale também informar as pacientes que é possível fazer a colocação de DIU pelo SUS, sem custo.





## Existem dois tipos de DIU:

### > *DIU com cobre*

Altamente efetivo. Método de longa duração (até 10 anos) e sem exposição hormonal.

Não é indicado para mulheres que têm fluxo menstrual intenso devido ao aumento no fluxo menstrual que pode acontecer com esse DIU.

### > *DIU com levonorgestrel*

Altamente efetivo. Reduz menorragia, dismenorreia e é um método de longa duração, até 5 anos.

O objetivo desse hormônio no DIU é diminuir o fluxo menstrual, hemorragia, dismenorreia. Por ter ação sistêmica muito pequena, a chance de desenvolver tromboembolismo venoso (TEV) é muito pequena com esse DIU.

Os DIU's são inseridos pelo médico ginecologista, em atendimento em hospitais ou ambulatórios.

O DIU pode ser inserido em qualquer momento do ciclo menstrual, uma vez que a possibilidade de gravidez seja excluída. As taxas de infecção e índices de expulsão do dispositivo podem ser mais altos quando inserido durante a menstruação. O DIU pode ser retirado e substituído ao mesmo tempo em qualquer dia do ciclo menstrual.





## Conclusão

**Oriente suas pacientes para deixá-las seguras sobre os métodos utilizados e fique atento às condições para encaminhamento ao médico.**

**IMPORTANTE:** Reforçar para todas as pacientes que esses métodos contraceptivos não protegem contra doenças sexualmente transmissíveis (DST's) e explicar a importância do uso de preservativos.



# Acompanhe suas pacientes com a **Clinicarx**

Com a **Clinicarx**, você pode acompanhar suas pacientes, realizar avaliações em saúde, **testes rápidos** como **Beta-HCG**, **Hormônio Luteinizante**, **Dímero-D**, entre outros.

A plataforma também possui o **serviço de injetáveis padronizado** para que você registre todos os injetáveis aplicados na sua farmácia, anotando local de aplicação e dados do prescritor. Ainda é possível anexar a receita e emitir a Declaração de Serviços Farmacêuticos (DSF) para você realizar o procedimento com segurança de acordo com as legislações vigentes.

**Acesse nosso plano Free e ofereça mais aos seus clientes!**

**Comece agora a oferecer os principais serviços de atenção farmacêutica com nenhum custo!**



# ClinicaRx

Nossa missão é promover serviços de saúde **acessíveis, convenientes, contínuos e de qualidade** a todos, de forma integrada ao sistema de saúde, tendo o **paciente no centro** de todo o processo.

Nós levamos Pontos de Saúde que criam novos serviços em **locais acessíveis** como farmácias, criando uma comunidade de profissionais da saúde, especialmente farmacêuticos, **empoderados** para uma série de serviços clínicos, que beneficiam principalmente a **população mais vulnerável**.

Auxiliamos estabelecimentos e empresas na implementação desses serviços de uma forma **sistemizada, segura e rentável** para o negócio.

Desenvolvemos uma plataforma para esses locais e profissionais, que padroniza os processos de como implantar e gerir serviços de saúde inovadores, atuando como um **hub de conexões entre fornecedores, indústria, estabelecimentos, profissionais da saúde e pacientes**.

Um estabelecimento que deseja oferecer serviços de saúde padronizados e digitais aos seus clientes encontra na Clinicarx uma solução completa de software, treinamentos (plataforma EaD) e aplicativo mobile, acessíveis e fáceis de usar.

[SAIBA MAIS](#)



@clincarx



/company/clincarx



fb.com/clincarx



youtube.com/clincarx



clincarx.com.br/blog

Acesse nossos cursos na plataforma:

**ClinicaRx**  
University