

### 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	
Mecanismo de ação	Estrogênio → Inibe recrutamento dos folículos Progesterona → Inibe ovulação Diminui motilidade tubária, espessa muco
Estrogênio	Sintético → Etnilestradiol Valeato de estradiol Estradiol
Progest-terona 1ª geração	Efeito androgênico, alteração do perfil lipídico Noretisterona, medroxiprogest-terona
Proges-terona 2ª geração	+ seletivo, efeito androg-ênico, alteração do perfil lipídico, menos efeitos tromboembólicos Levonorgestrel
Proges-terona 3ª Geração	+ seletivo, melhora o perfil lipídico, ↓ efeito androg-ênico, ↑ efeitos tromboemb-ólicos Gestadeno, desogestrel
Proges-terona 4ª Geração	+ seletivo, melhora o perfil lipídico, efeito <b>anti</b> -androg-ênico, ↑ eventos tromboembólicos Drospirenona, dienogeste
Métodos Combinados (E+P)	Anticoncepcional Oral (ACO) → etnilestradiol + P

Métodos Hormonais (cont)	
	Injetável mensal → valerato de estradiol + P Adesivo transdérmico → etnilestradiol + P Anel vaginal → etnilestradiol + P
Métodos de Progesterona (P)	Injetável trimestral → medroxiprogest-terona de depósito Pílula de progestagênio isolado Implante → etonorgestrel Levonorgestrel → menor risco tromboemb-ólico Ciproterona → progesterona mais anti-androg-ênica

### Contraindicações aos Métodos Hormonais

	ACO Combinado	Injetável mensal	Injetável trimestral
HAS	CI	CI	OK
DM ≥ 20 anos ou LOA	CI	CI	CI
TVP	CI	CI	OK
Tabagista ≥ 35 anos	CI	CI <sup>1</sup>	OK
Carbam-azepina, fenitoína, fenoba-rbital, topiramato ou primidona <sup>2</sup>	CI	OK	OK
Lamotr-igina	CI	CI	OK
Ácido Valproico	OK	OK	OK
Enxaqueca com aura	CI	CI	OK

### Contraindicações aos Métodos Hormonais (cont)

Enxaqueca sem aura ≥ 35 anos	CI	CI	OK	OK
CA mama <sup>3</sup>	CI	CI	CI	CI
Doenças hepáticas	CI	CI	CI	CI
Colecistopatia	CI	OK	OK	OK
Hepatite viral	CI	OK	OK	OK
IAM ou AVC	CI	CI	CI	CI
Hipertensão pulmonar	CI	CI	CI	CI
LES com auto-anti-corpo +	CI	CI	CI	CI

CI = Contraindicado  
<sup>1</sup> Exceção: < 15 cigarros/dia  
<sup>2</sup> Não pode nada VO e nem etnilestradiol.  
 Pode: injetável mensal, injetável trimestral e implante  
<sup>3</sup> CA mama é CI para todos os hormônios.  
 CA mama = DIU de cobre

### Métodos Cirúrgicos

Ligadura Túb-aria	OK
Vasectomia	OK
Cr-terios de eleg-ibilidade	> 25 anos OU 2 filhos vivos OU risco de vida materno (assinado por 2 médicos)
CI	Consentimento informado com 60 dias de intervalo entre desejo e cirurgia

### Anticoncepção de Emergência

Levono-rgestrel	Levonorgestrel 1.5 mg Até 120 horas (5 dias)
Método de Yuzpe	30 mcg etnilestradiol + 150 mcg levonorgestrel 4 p-ulas agora + 4 p-ulas 12 horas depois
OK	Até 120 horas (5 dias)

