

## Q.1. Quando é o melhor momento para iniciar AOC?

Recomendações	Racionalidade
<p>a) <b>AOC podem ser iniciados a qualquer momento que se possa ter certeza razoável que a mulher não está grávida (veja Anexo A), por exemplo, durante os sete dias que começam com o início da menstruação (dias 1 a 7 do ciclo menstrual).</b></p> <p>(Vide Q.2. para iniciação no pós-parto e Q.3. para iniciação pós-aborto.)</p> <p>b) Para uma mulher com ciclos menstruais não há necessidade de método complementar, se ela estiver nos primeiros 7 dias do seu ciclo menstrual e ainda está sangrando. Se ela estiver nos seus primeiros 7 dias do ciclo, mas não está sangrando, alguns programas recomendam o uso de método complementar para uma semana.</p> <p>AOC podem ser iniciados a qualquer momento se existir certeza razoável de que a mulher não está grávida (vide Anexo A). No entanto, se os AOC são iniciados após o dia 7 de um ciclo regular, a mulher deve ser orientada de que:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● pode sofrer mudanças no seu padrão regular de sangramento, e</li><li>● um método complementar (ou abstinência) deve ser usado por 7 dias.</li></ul> <p>(Para informação relativa à necessidade de métodos complementar, vide Q.7.)</p>	<p>a) A iniciação dentro dos primeiros 7 dias diminui a possibilidade da cliente começar a pílula quando já está grávida (apesar da existência da possibilidade de que a cliente está grávida e o sangramento de implantação foi considerado como menstruação).</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Dixon GW, Schlesselman JJ, Ory HW, Blye RP. Ethinyl estradiol and conjugated estrogens as postcoital contraceptives. <i>Journal of the American Medical Association</i> 1980;244:1336-1339.</li><li>2) Gray RH, Parthaisong T, McDaniel EB, Doyle P. The timing of the first injection of Depo Provera. <i>IPPF Medical Bulletin</i> 1975;9(3):3-4.</li><li>3) Schiphorst LE, Collins WP, Roystar JP. An estrogen test to determine the times of potential fertility in women. <i>Fertility and Sterility</i> 1985;44:328-334.</li></ol> <p>b) Um método complementar não é necessário se a primeira cartela de pílulas é iniciado enquanto a mulher está menstruando porque o risco de concepção é praticamente zero.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Após cinco dias de menstruação, o risco de gravidez começa a aumentar.</li></ul> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Smith SK, Kirkman RJE, Arce BB, McNeilly AS, Loudon NB, Baird DT. The effect of deliberate omission of Trinordiol® or Microgynon® on the hypothalamo-pituitary-ovarian axis. <i>Contraception</i> 1986;34(5):513-522.</li></ol> <p>Alguns programas podem recomendar um método complementar para mulheres que não estão com menstruação na ocasião da iniciação de AOC porque existe um risco muito ligeiro de concepção como resultado de sexo sem proteção no sétimo dia do ciclo.</p> <p>Quando for necessário um método complementar (ou abstinência, precisa ser usado por 7 dias porque 7 dias de exposição a AOC são necessários para suprimir o desenvolvimento folicular).</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Molloy BG, Coulson KA, Lee JM, Watters JK. Missed pill conception: fact or fiction? <i>British Medical Journal</i> 1985;290:1474-1475.</li></ol>

(Continuação na página seguinte)

## Q.1. Quando é o melhor momento para iniciar AOC?

(Continuação)

Recomendações	Racionalidade
c) Se a cliente estiver usando a cartela de pílulas de 28 dias, deve recomeçar um a nova no dia depois de terminar a cartela anterior (sem intervalo). Se a cliente estiver tomando a cartela de pílulas de 21 dias, deve esperar 7 dias antes de começar uma cartela nova. Se as pílulas são tomadas corretamente, a cliente sempre começará uma nova cartela no mesmo dia da semana.	c) Quanto maior o intervalo sem pílulas, mais alto é o risco de ovulação (um intervalo sem pílulas de dez dias confere um risco de 10% de ovulação).  1) Landgren BM, Emecky CS. The effect of follicular growth and luteal function of missing the pill. <i>Contraception</i> 1991;43(2):149-159. 2) Kkillick SR, BancroftKk, Oelbaums MJ, Elstein M. Extending the duration of the pill-free interval during combined oral contraception. <i>Advances in Contraception</i> 1990;6:33-40.