

Q.7. Se uma mulher reclama de menstruações mais abundantes e/ou sangramento prolongado, existe base clínica para remover os Implantes NORPLANT®?

Recomendações	Racionalidade
<p>Geralmente não. Episódios de sangramento irregular ou prolongado são comuns e esperados nos primeiros 3 a 6 meses de uso dos Implantes NORPLANT®.</p> <p>a) Para manchados prolongado ou sangramento moderado (equivalente à menstruação normal, mas mais longo), a primeira reação deve ser orientação e conforto. Deve ser explicado que na ausência de provas de outras doenças, o sangramento irregular é comum durante os meses iniciais do uso de Implantes NORPLANT®.</p> <p>Se a orientação e conforto não são suficientes para a mulher e ela deseja continuar os Implantes NORPLANT®, as seguintes condutas devem ser assumidas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AOC ou estrógeno de curto prazo (por 7 a 21 dias), ou • Ibuprofen (ou anti-inflamatórios não-esteróides semelhantes, que não sejam aspirina). <p>b) Sangramento abundante (mais do que menstruação normal) é pouco comum com Implantes NORPLANT®; geralmente pode ser controlado pela administração de dosagens aumentadas de AOC (ou estrógeno).</p>	<p>a) Os Implantes NORPLANT® podem causar maior sangramento em algumas mulheres e uma diminuição em outras. As mudanças nos padrões de sangramento tendem a diminuir com o tempo.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>NORPLANT Levonorgestrel Implants: A Summary of Scientific Data</i>. Monografia. Nova Iorque, The Population Council 1990. 2) Croxatto HB. Norplant: Levonorgestrel-releasing contraceptive implant. <i>Annals of Medicine</i> 1993;25:155-160. 3) Wang SC, Wu SC, Xin XM, Chen JH, Gao J. Three years' experience with levonorgestrel-releasing intrauterine device and Norplant-2 implants: a randomized comparative study. <i>Advances in Contraception</i> 1992;8(2):105-111. <p>a-b) A conduta com sangramento prolongado ou abundante deve ser pela reconstrução do endométrio com AOC, ou administração de Ibuprofen* (que bloqueia a síntese prostaglandina e assim diminui a contração uterina). AOC são preferidos sobre o estrógeno porque os Implantes NORPLANT® liberam uma dosagem tão baixa de progesterona que o efeito anticoncepcional sobre o muco cervical pode ser reduzido com a administração sómente de estrógeno.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>Injectable Contraceptives: Their Role in Family Planning Care</i>. Genebra, Organização Mundial da Saúde, 1990. 2) Diaz S, Croxatto HB, Davez M, Belhadj H, Stern J, Sivin I. Clinical assessment of treatments for prolonged bleeding in users of NORPLANT® Implants. <i>Contraception</i> 1990;42(1):97-109. <p>* NOTA: Drogas anti-inflamatórias não-esteróides (p. ex., ibuprofen) devem ser usadas em vez de aspirina por causa do efeito inibidor mais forte e duradouro sobre a agregação de plaquetas (a aspirina promove sangramento).</p>

(Continuação na próxima página)

Q.7. **Menstruação mais abundante e/ou sangramento prolongado** (continuação)

Recomendações	Racionalidade
<p>c) Se existem suspeitas, condições anormais que possam causar sangramento prolongado ou abundante devem ser avaliadas e tratadas conforme apropriado.</p> <p>d) Algum sangramento prolongado ou abundante pode não ser corrigível. Algumas mulheres necessitarão remover os Implantes NORPLANT® devido a razões clínicas de sangramento excessivo ou pela preferência da cliente.</p> <p>e) Avalie e trate anemia conforme apropriado. Forneça orientação nutricional sobre a necessidade de aumentar a ingestão de alimentos que contêm ferro.</p> <p>f) Não faça evacuação uterina a não ser que existe suspeita de outra condição clínica (a aspiração a vácuo geralmente é o método preferido de evacuação uterina).</p>	<p>1) <i>American Hospital Formulary Drug Information</i>. Bethesda, MD, American Society of Hospital Pharmacists, 1994, p 1208.</p> <p>2) Field CS. Dysfunctional uterine bleeding. <i>Primary Care</i> 1988;15(3):561-574.</p>