

Q.7. O injetável exclusivamente de progestágeno deve ser descontinuado devido a amenorréia prolongada?

Recomendações	Racionalidade
<p>a) Não. Não existe razão clínica para descontinuação. A ênfase deve ser na orientação, incluindo que a amenorréia com progestágenos injetáveis é esperada e segura, assim como na orientação sobre os benefícios da amenorréia.</p> <p>b) A questão da existência de um relacionamento entre injetáveis exclusivamente de progestágeno e osteoporose está sob estudo. Teóricamente, isto pode ser de preocupação especial para mulheres mais idosas com amenorréia prolongada. (Vide Q. 4. sobre amenorréia devida a DMPA antes da idade dos 16).</p>	<p>a) É razoável esperar amenorréia entre usuárias de progestágeno injetável e a probabilidade de amenorréia aumenta com o uso prolongado de injetáveis exclusivamente de progestágeno (50% no fim do primeiro ano e dois-terços das mulheres no fim do segundo ano de uso). As mulheres que recebem orientação sobre este possível efeito colateral estarão menos preocupadas se tiverem amenorréia prolongada.</p> <p>1) Mishell DR. Long-acting contraceptive steroids: Postcoital contraceptives and antiprogestins, in Mishell DR, Davajan V, Lobo RA (eds.). <i>Infertility, Contraception, and Reproductive Endocrinology</i> 3a. edição. Boston, Blackwell Scientific Publications, 1991, pp 872-894.</p> <p>b) Amenorréia prolongada como resultado do uso de progestágenos injetáveis é devida a atrofia do endométrio. Não há risco de hiperplasia do endométrio. De fato, DMPA protege contra câncer do endométrio.</p> <p>1) Speroff L, Glass RH, Kase NG. <i>Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility</i>, 4a. edição. Baltimore, Williams & Wilkins, 1989, p 201 e 227.</p> <p>2) Herbst AL, Mishell DR, Stenchever MA, Droegmueller W. <i>Comprehensive Gynecology</i>, 2a. edição. St. Louis, Mosby Year Book. 1992, pp 1082-1083.</p>