

# MANUAL DO FORMANDO LEVOPLANT

Versão 2.0, Agosto 2023



## CRÉDITOS

---

© WomanCare Global

Crédito à EngenderHealth

Material Fonte derivado do World Health Organization Department of Sexual and Reproductive Health and Research (WHO/SRH) and Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/ Center for Communication Programs (CCP), Knowledge SUCCESS. Family Planning: A Global Handbook for Providers (2022 update). Baltimore and Geneva: CCP and WHO; 2022.

Agradecimentos à Dra. Asma Khalid e à Dra. Brenda Chamalé  
pelos seus contributos para estes materiais de formação.

## ÍNDICE

---

Introdução ao Levoplant™ .....	2
Estrutura e avaliação do curso .....	4
O que é que os fornecedores devem saber sobre o Levoplant™? .....	6
Quando é que se pode inserir o Levoplant™? .....	8
Abordagem baseada em direitos ao fornecimento de serviços contraceptivos de alta qualidade .....	9
O que é que as mulheres precisam de saber, especificamente, sobre o Levoplant™ para tomarem uma decisão informada? .....	11
Como inserir o Levoplant™ .....	12
Como remover o Levoplant™ .....	15
Anexos .....	18
Anexo 1: Questionário preformação para apresentar antes da formação .....	19
Anexo 2: Competências para inserção e remoção de Levoplant™ .....	20
Anexo 3: Avaliação de competências para formandos .....	22

# INTRODUÇÃO AO LEVOPLANT™

Bem-vindo à sua formação Levoplant™. Este manual foi concebido para complementar a sua sessão de formação Levoplant™ e fornece informações essenciais sobre contraceção, inserção e remoção do Levoplant™. Gostaríamos de recomendar que utilize este manual em conjunto com o Planeamento Familiar - Um manual mundial para fornecedores (Organização Mundial de Saúde edição 2018) que fornece informações essenciais sobre todos os métodos de contraceção.

## OBJETIVOS

---

Como um fornecedor de Levoplant™, deve ser capaz de fornecer aos seus utilizadores do serviço a mais elevada qualidade do mesmo. Para isso, deve:

- Ser avaliado por um formador como sendo apto para aconselhamento, inserção e remoção do Levoplant™ para que o serviço que fornece seja seguro e eficiente.
- Ser responsável por manter a sua competência acedendo a oportunidades de supervisão de apoio.
- Fornecer um ambiente baseado em direitos para prestação do serviço tendo em conta a aceitação, acessibilidade e disponibilidade de serviços fomentando, assim, confiança entre as pessoas que procuram serviços.

## O que é o Levoplant™?

A marca mundial Levoplant™ também é conhecida como Sino-implant (II).

1

O implante é um conjunto de duas hastes flexíveis, cilíndricas, seladas, brancas ou esbranquiçadas. Cada implante tem cerca de 44 mm de comprimento e 2,4 mm de diâmetro. Cada haste contém 75 mg de levonorgestrel, o ingrediente ativo, num total de 150 mg.

2

O Levoplant™ funciona através de uma combinação de fatores. O mais importante dos quais é a prevenção da libertação normal do ovo e o espessamento do muco cervical, tornando mais difícil o alcance do ovo pelo esperma.

3

A segurança e eficácia do Levoplant™ foram demonstrados durante 3 anos de utilização. Assim que os implantes são inseridos, podem ser removidos a pedido da utilizadora a qualquer momento.

4

O Levoplant™ encontra-se entre os métodos contraceptivos reversíveis mais eficientes. No entanto, nenhum contraceptivo é 100 por cento eficaz. A taxa de gravidez anual média para o Levoplant™ ao longo do período de 3 anos é inferior a 1%.

5

Os implantes Levoplant™ afetam o padrão de hemorragia menstrual na maioria das mulheres. Foram relatadas hemorragias irregulares, prolongadas e intermenstruais, microrragias e amenorreia. Em geral, estas irregularidades diminuem com a utilização contínua.

## Quem pode fornecer o Levoplant™?

A orientação da OMS para partilha de tarefas de serviços de implante contraceptivo está resumida na Tabela 1. Todos os níveis de prestadores de saúde podem estar envolvidos no fornecimento de informações sobre fornecimento de implantes com um número mais restrito de grupos que podem fornecer inserção e remoção. É importante ter consciência do tipo de formação que é adequado para si.

Para além de ter a experiência e o histórico certos para fornecer implantes, os potenciais fornecedores do Levoplant™ têm de ser motivados a fornecer serviços contraceptivos de alta qualidade como parte da sua prática do dia-a-dia. O anexo 1 no final do presente manual contém um resumo das informações que devem ser fornecidas aos formadores antes do curso de modo a assegurar que está a participar no curso que é mais acertado para si. Mesmo que esteja familiarizado com o assunto, por favor aproveite a oportunidade de utilizar este manual e a própria formação como parte do seu desenvolvimento profissional contínuo.

Tabela 1: Resumo da orientação da OMS para partilha de tarefas no fornecimento de implantes<sup>1</sup>

ATIVIDADE	GRUPOS
Promoção de intervenções de saúde materna, do recém-nascido e reprodutivas	Trabalhadores de saúde leigos Enfermeiros/as auxiliares Enfermeiros/as parteiros/as auxiliares Enfermeiros/as Parteiras Todos os médicos
Inserção e remoção de implantes contraceptivos	Enfermeiros/as Parteiras Médicos/as
Inserção e remoção de implantes contraceptivos (com monitorização e avaliação rigorosas)	Enfermeiros/as auxiliares Parteiras auxiliares

<sup>1</sup>WHO. (2017). Task sharing to improve access to family planning/contraception. (No. WHO/RHR/17.20). Geneva: World Health Organization

## Estrutura e avaliação do curso

Esta formação é de formato modular



## A formação é baseada em competência

Estas competências são delineadas no anexo 2 e fornecem a base para a supervisão clínica continuada; pode utilizar esta lista de verificação para autoavaliação pós-formação e com o seu supervisor clínico. Estas também fornecem uma forma objetiva para o formador avaliar se demonstra competências adequadas para fornecer serviços Levoplant™. Será formalmente avaliado no final do dia e receberá feedback do formador. Caso tenha atingido as competências essenciais, será "aprovado" no curso e receberá um certificado.

Caso não alcance as competências requeridas até ao final da formação, o formando e o formador podem discutir a possibilidade de prática sob supervisão direta no seu ambiente de formação doméstico antes de poder fornecer serviços de implante independentemente. O formando e o formador poderão discutir a repetição da formação. Os resultados possíveis da formação estão resumidos na Tabela 2. Uma versão mais extensa da mesma que poderá preencher depois da formação pode ser encontrada no anexo 3 do presente manual.

Tabela 2: Avaliação de competências para formandos

Nome do formando:  Data da formação:

Área de competência	Fornecer independente sem requerer supervisão?	Requer supervisão direta antes	Não é capaz de prestar serviços de forma independente?
Aconselhamento	<input type="text"/> Sim / Não	<input type="text"/> Sim / Não	<input type="text"/> Sim / Não
Inserção	<input type="text"/> Sim / Não	<input type="text"/> Sim / Não	<input type="text"/> Sim / Não
Remoção	<input type="text"/> Sim / Não	<input type="text"/> Sim / Não	<input type="text"/> Sim / Não

- Ações de seguimento acordadas com o cronograma:
- Quem irá apoiar o formando no seu contexto?
- O formando é competente para formar terceiros?
 

<input type="text"/> Sim	<input type="text"/> Não	Número de inserções adicionais requeridos em primeiro lugar
--------------------------	--------------------------	---
- O formando está apto a voltar a uma formação de formadores?
 

<input type="text"/> Sim	<input type="text"/> Não	Incapaz de comentar
--------------------------	--------------------------	---------------------
- Outras reflexões sobre o Levoplant™ e a formação:

## MÓDULO 1

# OBJETIVOS DO CURSO

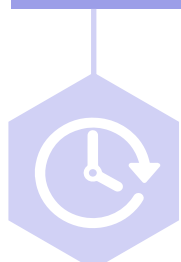
## FORMANDOS SEJAM CAPAZES DE:

---

- Descrever o método de ação, vantagens, desvantagens do Levoplant™ dentro do contexto da opção contraceptiva
- Descrever e demonstrar competências no aconselhamento sobre Levoplant™
- Avaliar elegibilidade da cliente utilizando os Critérios de Elegibilidade Médica.
- Demonstrar competência na inserção e remoção de 2 hastes implantes e o fornecimento de informações de dispensa e acompanhamento exatas

## O que é que os fornecedores devem saber sobre o Levoplant™?

### QUEM UTILIZA O LEVOPLANT™?



Qualquer mulher de qualquer idade.



Qualquer mulher que tenha estado grávida recentemente ou esteja a amamentar.



Os níveis de levonorgestrel obtidos com os implantes não afetam a qualidade ou quantidade do leite materno. As mulheres a amamentar na totalidade podem inserir os implantes a qualquer momento entre o parto e 6 meses pós-parto sem necessitarem de um método de segurança.



Qualquer mulher que fume.



Mulheres que sejam portadoras de HIV.



O Levoplant™ é apropriado para mulheres que pretendam manter um espaço ou limitar as gravidezes



### EFEITOS SECUNDÁRIOS:

O efeito secundário principal é uma alteração no padrão de hemorragia, incluindo hemorragias mais ligeiras, irregulares e raras durante toda a duração da utilização do Levoplant™. Qualquer hemorragia prolongada irá provavelmente estabilizar após 12 meses. Caso se torne problemático para a utilizadora, experimente 800 mg de ibuprofen 3 vezes ao dia depois das refeições durante 5 dias, ou ofereça à mulher contraceptivos orais combinados quando a hemorragia começar, quer uma pílula que contenha levonorgestrel diariamente durante 21 dias ou 50 µg de ethinyl estradiol diariamente durante 21 dias

Também pode ser relatada dor abdominal. Nestes casos, para a dor abdominal moderada, pode sugerir aspirina (325–650 mg), ibuprofeno (200–400 mg), paracetamol (325–1000 mg)

Para a dor abdominal severa remeta imediatamente para diagnóstico e cuidados para excluir a possibilidade de uma gravidez ectópica e condições não relacionadas tais como apendicite.

Outros efeitos secundários incluem dores de cabeça, náusea e alterações de peso.

Consulte as informações de prescrição para obter uma lista completa de efeitos secundários

Podem ocorrer alterações nos padrões de hemorragias com o Levoplant™; o aconselhamento apropriado pode tornar estas alterações mais aceitáveis.



## Como avaliar uma cliente quanto à elegibilidade para o Levoplant™?²



Não são necessários exames e testes caso se utilize os Critérios de elegibilidade médica da OMS (MEC) como ferramenta de rastreio. Coloque as seguintes questões:



Tem cirrose do fígado, infecção no fígado ou tumor do fígado? Se sim, não forneça implantes e discuta métodos não-hormonais.



Tem um problema de sangue grave neste momento, com um coágulo de sangue nas pernas ou nos pulmões? Se sim, não forneça implantes e discuta métodos não-hormonais.



Tem hemorragia vaginal que seja incomum para si? Se sim, deve ser investigado para excluir uma gravidez ou outro problema médico. Os métodos hormonais e o DIU de cobre não devem ser utilizados até que tenha sido obtido um diagnóstico.



Tem ou já alguma vez teve cancro da mama? O cancro da mama significa que a mulher não é elegível para implantes ou outros métodos hormonais.



Tem lupus erythematosus sistémico com anticorpos antifosfolípidos positivos ou desconhecidos? Se sim, não utilize implantes.



A utilização de Levoplant™ também é contraindicada em pacientes com hipersensibilidade ao levonorgestrel ou qualquer outro componente do Levoplant™ ou outra neoplasia dependente de hormonas sexuais diagnosticada ou suspeita.



As informações de prescrição de medicamentos concomitantes devem ser utilizadas para identificar potenciais interações medicamentosas. As que diminuem a eficácia de implantes incluem medicamentos antiepiléticos (mas não valproato) e os antibióticos rifampicin e griseofulvin.

### O que acontece se o implante falhar?



Se a mulher engravidar, os implantes devem ser removidos. Estudos em animais demonstraram que doses muito elevadas de substâncias progestogénicas podem causar masculinização de fetos femininos. No entanto, não existem provas de que a exposição a combinações de estrogénios e progestogénios tenham um efeito teratogénico ou fetotóxico.

²Pode encontrar informações adicionais nos Critérios de elegibilidade médica para utilização de contraceptivos, 5ª Edição, 2015 [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/181468/9789241549158\\_eng.pdf?sequence=9](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/181468/9789241549158_eng.pdf?sequence=9)

## Quando é que se pode inserir o Levoplant™?

A orientação sobre quando iniciar o Levoplant™ é a mesma para outros implantes de duas hastes e está resumida na Tabela 3 abaixo:

Tabela 3: orientação para iniciar o Levoplant™

SITUAÇÃO DA MULHER	QUANDO COMEÇAR
Ter ciclos menstruais ou a trocar de um método não-hormonal	Caso esteja a começar no prazo de sete dias depois do início da sua hemorragia mensal, não é necessário método de segurança
	Caso tenha passado mais de sete dias depois do início da sua hemorragia mensal, a cliente pode receber o Levoplant™ se estiver razoavelmente certa de que não está grávida. Irá necessitar de um método de segurança durante os primeiros sete dias após a inserção
	Caso estiver a trocar a partir de um DIU, a cliente pode inserir Levoplant™ imediatamente
Trocar de método hormonal	Ela pode receber o implante imediatamente caso esteja a utilizar um método hormonal consistente e corretamente ou se estiver, de outra forma, razoavelmente certa de não estar grávida. Não é necessário aguardar pela próxima hemorragia mensal. Não é necessário um método de segurança.
Amamentação exclusiva ou quase exclusiva: menos de seis meses após o parto	Caso tenha dado à luz há menos de seis semanas, atrase a inserção até, pelo menos, seis semanas depois do parto
	Se a hemorragia mensal não voltou, o Levoplant™ pode ser inserido a qualquer momento. Não é necessário um método de segurança
	Se a hemorragia mensal já tiver voltado, ela pode receber o Levoplant™ consoante recomendado para mulheres com ciclos menstruais
Em amamentação exclusiva ou quase exclusiva, mais de seis meses depois do parto	Se a hemorragia mensal não tiver voltado, ela pode receber o Levoplant™ caso esteja razoavelmente certa que não está grávida. Irá necessitar de um método de segurança durante os primeiros sete dias após a inserção
	Caso a hemorragia mensal já tiver voltado, a cliente pode receber o Levoplant™ consoante recomendado para mulheres com ciclos menstruais

## Como excluir a gravidez numa potencial utilizadora de Levoplant™?

NÃO	1	O seu último período menstrual começou nos últimos 7 dias?	SIM
NÃO	2	Absteve-se de relações sexuais desde o seu último período menstrual ou parto?	SIM
NÃO	3	Tem utilizado um método contraceptivo fiável de forma consistente e correta desde o seu último período menstrual, parto ou aborto?	SIM
NÃO	4	Teve um bebé nas últimas 4 semanas?	SIM
NÃO	5	Teve um bebé há menos de 6 meses, está a amamentar exclusivamente ou quase exclusivamente e não teve qualquer período menstrual desde então?	SIM
NÃO	6	Teve um aborto nos últimos 7 dias?	SIM

Se a cliente responder **NÃO** a todas as perguntas, a gravidez não pode ser excluída utilizando a lista de verificação. Exclua a gravidez através de outros métodos.

Caso a cliente tenha respondido **SIM** a, pelo menos, uma das perguntas e não apresenta sinais ou sintomas de gravidez, pode estar razoavelmente seguro de que ela não está grávida.

# ABORDAGEM BASEADA EM DIREITOS AO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS CONTRACETIVOS DE ALTA QUALIDADE

Os princípios de uma abordagem baseada em direitos à prestação de serviços consiste no acesso por parte das clientes ou utilizadoras finais não só a cuidados seguros, eficientes, aceitáveis – deve haver um esforço para aumentar o acesso, equidade e disponibilidade num ambiente de cuidados de saúde que seja aceitável. Os exemplos de como promover um serviço baseado em direitos para o Levoplant™ incluem:

1

Assegurar a disponibilidade evitando ruturas de stocks e disponibilizando de uma gama completa de métodos contraceptivos para maximizar a escolha

2

Promover a aceitabilidade dos serviços garantindo um ambiente onde existe privacidade visual e auditiva, confidencialidade, dignidade e respeito

3

Aumentar o acesso mudando as horas de consultar ou disponibilizando clínicas de atendimento sem marcação para se adequar às populações locais.

Assegurar a segurança e eficiência garantindo que todas as competências e conhecimento do prestador estão atualizadas e existe um abastecimento constante de equipamento de alta qualidade e de Levoplant™.

Os distribuidores verificados de Levoplant™ podem ser consultados em [www.dktwomancare.org](http://www.dktwomancare.org),

e pode sempre enviar um e-mail para [orders@dktwomancare.org](mailto:orders@dktwomancare.org) para obter mais informações sobre como obter Levoplant™.

# Quadro baseado em direitos para aconselhamento e consentimento informado

Um quadro bem conhecido baseado em direitos para bom aconselhamento contraceptivo utiliza a abordagem “REDI”. Esta está resumida na Tabela 4 abaixo. As informações específicas do Levoplant™ e outros métodos contraceptivos podem ser comunicadas utilizando esta abordagem.

Tabela 4: Boas técnicas de aconselhamento - a abordagem REDI (cortesia da EngenderHealth)

<p>R</p>	<p><b>ESTABELECIMENTO DE LIGAÇÃO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumprimentar a cliente com respeito</li> <li>• Fazer as apresentações e identificar a categoria da cliente (i.e., novo, reincidente satisfeito ou reincidente insatisfeito)</li> <li>• Garantir confidencialidade e privacidade</li> <li>• Explicar a necessidade de discutir questões sensíveis e pessoais</li> <li>• Utilizar competências de comunicação de forma eficiente (ao longo das fases)</li> </ul>
<p>E</p>	<p><b>EXPLORAÇÃO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifique o motivo para a visita em pormenor</li> <li>• Novos clientes: Histórico de saúde sexual, pretende manter um espaço ou não quer mais filhos?</li> <li>• Clientes reincidentes: satisfação com o método atual, confirmar que está a ser utilizado devidamente. Pretende manter um espaço ou não quer mais filhos? Discutir problemas existentes, tratando-os ou fazendo uma troca</li> <li>• Concentre-se no(s) método(s) de interesse para a cliente, abordando fatores individuais e outros e o risco de DST/HIV</li> </ul>
<p>D</p>	<p><b>DECISÃO</b></p> <p>Resumo da fase exploratória:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar as decisões que a cliente deve tomar ou confirmar</li> <li>• Identificar opções relevantes para cada decisão (ex., prevenção de gravidez, redução do risco de DST/HIV)</li> <li>• Confirmar a elegibilidade médica para os métodos contraceptivos que a cliente está a considerar</li> <li>• Ajudar a cliente a considerar os benefícios, desvantagens e consequências de cada opção (fornecer informações para abordar quaisquer lacunas de conhecimento restantes)</li> <li>• Confirmar que qualquer decisão que a cliente tome seja informada, bem considerada e voluntária</li> </ul>
<p>I</p>	<p><b>IMPLEMENTAR A DECISÃO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Assistir a cliente no desenvolvimento de um plano concreto e específico para implementação da(s) decisão(ões)</li> <li>• Identificar as barreiras que a cliente pode encarar na implementação do plano</li> <li>• Desenvolver estratégias para ultrapassar as barreiras</li> <li>• Criar um plano de seguimento e/ou fornecer referências, consoante necessário</li> </ul>

# O QUE É QUE AS MULHERES PRECISAM DE SABER, ESPECIFICAMENTE, SOBRE O LEVOPLANT™ PARA TOMAREM UMA DECISÃO INFORMADA?

1

O Levoplant™ é um método de ação duradoura demonstrado para 3 anos de utilização.

2

Até que se pretenda fazer a remoção, não é necessária qualquer ação da utilizadora ou acompanhamento clínico de rotina depois da inserção inicial.

3

Depois da remoção das hastas, não há um atraso no regresso da mulher à fertilidade.

4

As mulheres que interrompem a utilização do Levoplant™ podem esperar taxas de gravidez que são comparáveis às mulheres que não estão a utilizar um método contraceutivo.

## MÓDULO 2

# COMO INSERIR O LEVOPLANT™



### Material necessário para a inserção:

- Bandeja limpa
- Sabão antisséptico e água
- Solução antisséptica (como tintura de iodo)
- Implantes Levoplant™
- Boião
- Cortinas cirúrgicas estéreis
- Anestesia local
- Trocarte
- Pinças Kelly ou Crile (5,5 pol. ou 14 cm)
- Um par de luvas estéreis livres de talco
- Seringa de 5 ml com agulha
- Gaze estéril

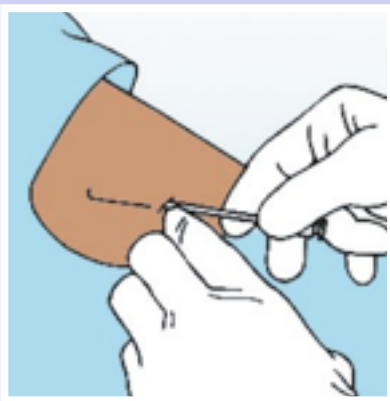
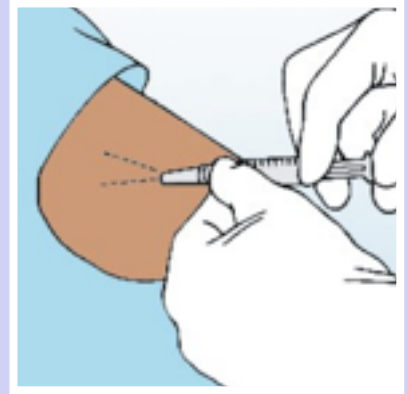


1

- Explique o procedimento à cliente e encoraje quaisquer perguntas.
- Determine se os instrumentos e implantes estéreis ou desinfetados a alto nível estão presentes
- Lave as mãos e seque-as cuidadosamente.
- Certifique-se de que a cliente lavou e enxaguou cuidadosamente todo o braço.
- Posicione o braço da mulher e coloque um pano limpo e seco por baixo.
- Marque a posição no braço para inserção das hastes, 6 cm e 8 cm acima da dobra do cotovelo (este deve formar um padrão em "V").
- Coloque um par de luvas estéreis

- Estabeleça um campo estéril e coloque as hastes do implante e o trocarte no mesmo.
- Prepare o local da inserção com solução antisséptica.
- Coloque um pano desinfetado a alto nível sobre o braço.
- Injete 2 ml de anestesia local aplicada imediatamente abaixo da pele, elevando um alto no ponto de inserção e avançando até 5cm ao longo do primeiro trajeto de inserção, injetando 1 ml de anestesia local ao longo do trajeto conforme vai retrocedendo. Sem remover completamente a agulha, reoriente para o segundo trajeto de inserção, avance até 5 cm e injete novamente 1 ml de anestesia local ao longo do trajeto consoante a agulha é retirada. Deixe o braço repousar durante cerca de 5 minutos e verifique o efeito anestésico antes de fazer a incisão na pele

2



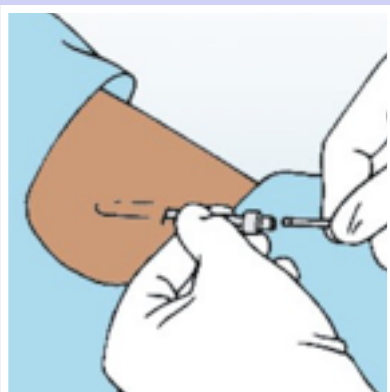
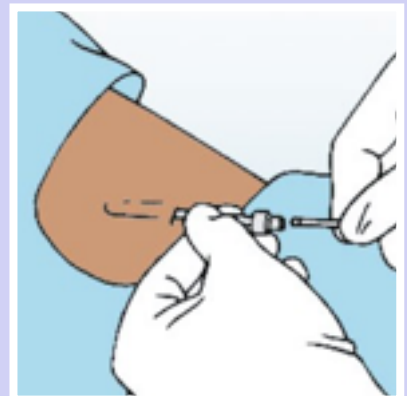
3

- Faça uma pequena incisão na pele com um bisturi na parte interior do braço. Em alternativa, utilize o trocarte para perfurar a pele. Insira a ponta do trocarte por baixo da pele num ângulo raso.
- Avance cuidadosamente o trocarte superficialmente sob a pele com a aresta voltada para cima enquanto belisca e levanta a pele, formando uma tenda. Ao beliscar e levantar a pele, formando uma tenda, permite que o implante seja colocado por baixo da pele e não mais fundo no braço. A haste deve ser colocada de forma paralela à pele. Tenha muito cuidado para não inserir o trocarte no músculo do braço.

*Nota: O trocarte tem duas marcas. A marca mais próxima do centro indica o quão distante o trocarte deve ser introduzido por baixo da pele para colocar os implantes. A marca mais próxima da ponta indica quanto o trocarte deve permanecer por baixo da pele depois da colocação do primeiro implante.*

- Quando o trocarte tiver sido inserido até à marca mais próxima do centro, remova o obturador e carregue o primeiro implante no trocarte utilizando o polegar e o indicador.

4



5

- Utilizando o obturador para empurrar, avance cuidadosamente o implante para a ponta do trocarte até sentir resistência.

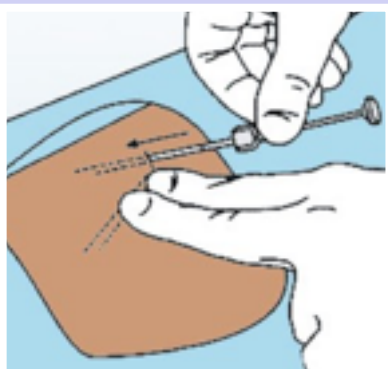
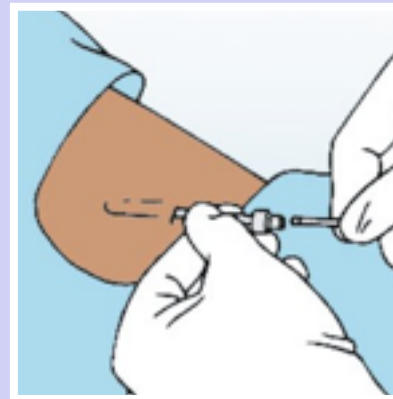
*Nunca force o obturador.*



- Segurando o obturador estacionário, retire o trocarte até à marca mais próxima da ponta do trocarte. O implante deve ser libertado por baixo da pele neste ponto. É importante manter o obturador estacionário e evitar empurrar o implante na direção do tecido

*Não remova completamente o trocarte até que ambos os implantes tenham sido colocados.*

6



7

- Para colocar o segundo implante, alinhe o trocarte de forma a que o segundo implante esteja posicionado a cerca de um ângulo de 30º relativamente ao primeiro implante. Repita os passos 3-4. As hastes são colocadas no formato de uma abertura em V na direção do ombro. Deixe uma distância de cerca de 5 mm entre a incisão e as pontas dos implantes.

*Remova o trocarte e elimine-o imediatamente num recipiente para objetos afiados.*

- Remova a cortina e limpe a pele da cliente com álcool.
- Junte as arestas da incisão e feche-a utilizando fita cirúrgica, depois cubra-a com fita numa gaze estéril (2x2) ou uma faixa adesiva.
- Aplique pressão deixando o curativo justo.
- Instrua a cliente sobre os cuidados a ter com a ferida:
  - \* Manter a área em redor do local de inserção seca e limpa durante, pelo menos, 48 horas.
  - \* Deixe a gaze compressa do curativo no lugar durante 48 horas e a fita cirúrgica ou faixa adesiva no lugar até que a incisão cicatrize (normalmente 3-5 dias).
- Discuta com a cliente o que deve fazer caso tenha algum problema no seguimento da inserção ou efeitos secundários causados pelo implante.
- Informe a cliente que pode remover as hastes a qualquer momento se assim o desejar.
- Agende uma consulta de rotina, se necessário.
- Observe a cliente durante, pelo menos, 15-20 minutos antes de lhe dar alta.

8



Consulte o Anexo 2 para competências para inserção e remoção de Levoplant™



## MÓDULO 3

# COMO REMOVER O LEVOPLANT™



### Material necessário para remoção:

Bandeja limpa

Sabão antisséptico e água

Solução antisséptica (como tintura de iodo)

Gaze estéril

Boião

Cortinas cirúrgicas estéreis

Anestesia local

Bisturi

Pinças Kelly ou Crile (5,5 pol. ou 14 cm)

Um par de luvas estéreis livres de talco

Seringa de 5 ml com agulha



1

- Determine se os instrumentos estéreis ou desinfetados de alto nível necessários estão presentes..
- Verifique se a cliente lavou e enxugou o braço cuidadosamente.
- Explique o procedimento à cliente e encoraje quaisquer perguntas.
- Posicione o braço da mulher e coloque um pano limpo e seco por baixo.
- Organize os instrumentos e materiais.

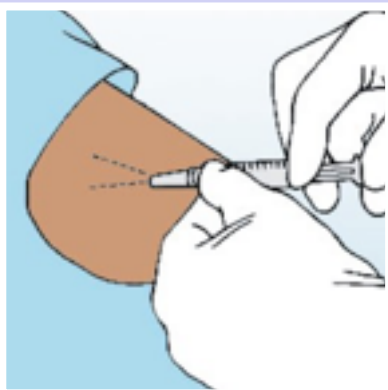
- Antes de iniciar a remoção, os implantes devem ser localizados por palpação com os dedos sem luvas e a posição de cada haste deve ser marcada.
- Após marcar a posição do implante, coloque um par de mãos estéril luvas.
- Prepare o local da remoção com solução antisséptica duas vezes.
- Coloque uma cortina estéril ou desinfetada de alto nível sobre o braço.

*Verifique o efeito anestésico antes de fazer a incisão na pele.*

2



3



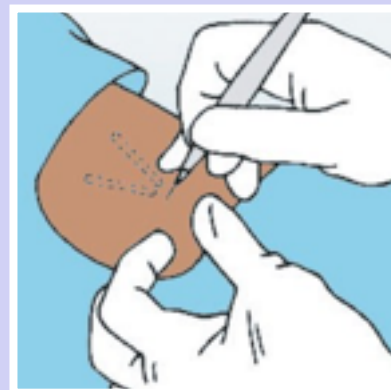
- Injete 1 ml de anestesia local aplicada no local de incisão e abaixo da extremidade das hastes.
- Para ajudar a ver a ponta proximal junto da incisão de inserção (fundo do V), carregue na extremidade distal do implante.

*A anestesia por cima dos implantes pode obscurecer a sua posição e tornar a remoção mais difícil.*

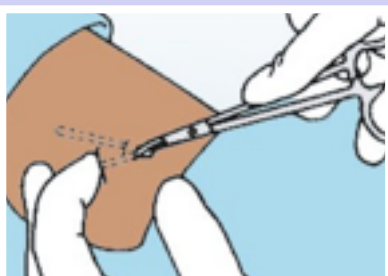
4

- Verifique o efeito anestésico antes de fazer uma incisão na pele.
- É realizada uma pequena incisão na pele de 2-4 mm junto às extremidades dos implantes (abaixo do fundo do V).

*Não faça uma incisão grande.*



5



- Empurre cada implante cuidadosamente com os dedos na direção da incisão.
- Quando a ponta for visível na incisão, agarre-a com as pinças retas Crile/Kelly e puxe cuidadosamente a haste para fora sem torcer ou puxar pela haste, já que isso pode provocar a rutura da haste.
- Depois do procedimento ser concluído, feche a incisão e aplique um curativo após a inserção.

*O braço deve ser mantido seco durante 24-28 horas.*

# Considerações Para A Remoção Do Implante



O Levoplant™ deve ser removido depois de 3 anos de utilização ou a pedido da cliente a qualquer momento. A remoção de implantes pode ser realizada a qualquer momento no ciclo menstrual.



Aquando da remoção, se a ponta do implante não se tornar visível na incisão, insira cuidadosamente as pinças curvas Crile/Kelly na incisão, tentando agarrar o implante. Vire as pinças ao contrário com a outra mão e com o bisturi, disseque cuidadosamente o tecido à volta do implante para o expor e depois agarre o implante com as pinças retas Crile/Kelly. O implante poderá, então, ser removido, tendo o cuidado de evitar movimentos rotativos ou puxar.



Se o implante estiver encapsulado, agarre e estabilize a haste exposta com as pinças curvas Crile/Kelly. Utilize o bisturi para, com muito cuidado, fazer uma pequena incisão na manga de tecido de forma a expor a ponta da haste. Utilize a ponta do bisturi para separar cuidadosamente o tecido encapsulado da haste, movendo distalmente, mantendo uma tração ligeira mas constante na haste até que a haste se liberte totalmente do tecido.



Podem ser utilizadas pinças mosquito se as pinças Crile/Kelly não estiverem disponíveis; no entanto, a utilização das pinças Crile/Kelly demonstrou minimizar danos nos implantes durante a remoção.



Os implantes devem ser removidos muito cuidadosamente. Isto demorará mais tempo do que a inserção. Os implantes podem ser desviados, cortados ou partidos durante a remoção. Se a remoção for difícil ou ambos os implantes não possam ser removidos, deve-se solicitar à paciente que regresse para uma segunda consulta assim que a área da remoção tenha cicatrizado. Um método não-hormonal de contraceção deve ser utilizado até que ambos os implantes tenham sido removidos completamente.



Se a paciente pretender continuar a utilizar o método, um novo conjunto de Levoplant™ pode ser inserido através da mesma incisão, quer na mesma ou em direção oposta. A perda do efeito contraceptivo ocorre praticamente de imediato após a remoção, e deve ser aplicado outro método contraceptivo a não ser que uma gravidez seja desejada. No seguimento da remoção, a gravidez pode ocorrer a qualquer momento.

## O que fazer após a inserção ou remoção



Depois da inserção e remoção do Levoplant™ torne claro que a mulher pode voltar a qualquer momento caso tenha qualquer questão ou preocupação. Forneça-lhe um número de telefone ou a localização da clínica que pode contactar caso seja necessário.

## ANEXOS

---

1

Questionário preformação para apresentar antes da formação

2

Competências para inserção e remoção de Levoplant™

3

Avaliação de competências para formandos

## ANEXO 1

### Questionário preformação para apresentar antes da formação

Nome do formando:  Data da formação:

Qual é a sua função?

É elegível para fornecer aconselhamento sobre implantes?

É elegível para inserir e remover implantes?

Tem experiência na inserção e remoção de implantes de 2 hastes? Se sim, quantos casos tem por mês?

Quantas potenciais utilizadoras de implantes atende no seu consultório por mês?

Existe alguém que o apoie com o apoio educativo continuado?

Qual é a sua motivação para fornecer serviços contraceptivos de alta qualidade?

## ANEXO 2

# Competências para inserção e remoção de Levoplant™ 1/2

### LEVOPLANT™ E ACONSELHAMENTO (observado durante dramatização)

Competência	Alcançada	Não alcançada	Planos para melhoria
Compreender os princípios dos cuidados baseados em direitos			
Ser capaz de discutir uma ampla gama de opções contraceptivas			
Conhecimentos sobre o Levoplant™ – riscos e benefícios, conhecimento de critérios de elegibilidade			
Capacidade observada de aconselhar e fornecer informações centradas na cliente. Estabelecer ligação pessoal. Boa linguagem corporal ou discutir o que é necessário para fornecer bom aconselhamento			
Capaz de recolher a autorização			
Enumerar todo o equipamento e material necessário para a inserção e remoção do Levoplant™			

### INSERÇÃO DO LEVOPLANT™

Competência	Alcançada	Não alcançada	Planos para melhoria
Lavar as mãos			
Limpar a pele e garantir o controlo de infeções durante todo o processo			
Posicionar o braço corretamente			
Marcar a posição correta no braço para a inserção			
Técnica correta em injeção anestésica local			
Verificar o efeito anestésico			
Fazer a incisão na pele com lâmina/bisturi			
Inserção correta e progresso do trocarte			
Carregamento do obturador correto			
Técnicas de colocação corretas de ambas as hastes de implante			
Una a incisão com gaze estéril ou fita. Aplicar pressão			

## ANEXO 2

# Competências para inserção e remoção de Levoplant™ 2/2

### O ACONSELHAMENTO CORRETO DOS CUIDADOS POSTERIORES INCLUI:

Competência	Alcançada	Não alcançada	Planos para melhoria
Manter o local limpo e seco durante 48 horas			
Deixar o curativo no lugar durante 3-5 dias			
Instruções de seguimento no caso de preocupações			

### REMOÇÃO DO LEVOPLANT™

Competência	Alcançada	Não alcançada	Planos para melhoria
Utilização de HLD (desinfecção de alto nível) ou equipamento estéril			
Limpar a pele e garantir o controlo de infeções durante todo o processo			
Palpar as hastes para determinar o ponto de remoção			
Técnica correta de injeção anestésica local abaixo das extremidades do implante			
Verificar o efeito anestésico			
Localização correta de pequena incisão com lâmina/bisturi			
Conduza o implante empurrando as hastes na direção da incisão			
Agarre com pinças retas Crile/Kelly, remoção cuidadosa da haste sem torcer			
Una a incisão com gaze estéril ou fita. Aplicar pressão			

### O ACONSELHAMENTO CORRETO DOS CUIDADOS POSTERIORES INCLUI:

Competência	Alcançada	Não alcançada	Planos para melhoria
Manter o local limpo e seco durante 48 horas			
Deixar o curativo no lugar durante 3-5 dias			
Instruções de seguimento no caso de preocupações			

Nome do formando:

Data da formação:

## ANEXO 3

# Avaliação de competências para formandos

Nome do formando:  Data da formação:

Área de competência	Fornecer independente sem requerer supervisão?	Requer supervisão direta antes	Não é capaz de prestar serviços de forma independente?
Aconselhamento	Sim / Não	Sim / Não	Sim / Não
Inserção	Sim / Não	Sim / Não	Sim / Não
Remoção	Sim / Não	Sim / Não	Sim / Não

Ações de seguimento acordadas com o cronograma:

Quem irá apoiar o formando no seu contexto?

O formando é competente para formar terceiros?

Sim	Não	Números de inserções adicionais requeridas em primeiro lugar
-----	-----	--

O formando está apto a voltar a uma formação de formadores?

Sim	Não	Incapaz de comentar
-----	-----	---------------------

Outras reflexões sobre o Levoplant™ e a formação:



## Contato

---

© WomanCare Global

Email: [contact@dktwomancare.org](mailto:contact@dktwomancare.org)

[www.dktwomancare.org](http://www.dktwomancare.org)

