WomanCare GLOBAL | A COMPANY OF dkt INTERNATIONAL

LEVOPLANT

Implante contracetivo de levonorgestrel

Guia para profissionais



A marca global Levoplant™ pré-qualificada pela OMS[1] é também conhecida como Sino-implant (II).

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

02 O Levoplant™ funciona através de uma combinação de fatores. As mais importantes são a prevenção da ovulação e o espessamento do muco cervical, dificultando o acesso dos espermatozoides ao óvulo.

03 A segurança e a eficácia de Levoplant™ foram demonstradas durante 3 anos de utilização. Uma vez colocados, os implantes podem ser removidos a qualquer momento, a pedido do utilizador.

04 Levoplant™ é um dos métodos contracetivos reversíveis mais eficazes. A taxa média anual de gravidez para o Levoplant™ durante um período de 3 anos é inferior a 1%.

05 Os implantes Levoplant™ alteram o padrão menstrual em muitas mulheres. Foram notificadas hemorragias irregulares, prolongadas e intermenstruais, spotting e amenorreia. Em geral, estas irregularidades diminuem com a continuação da utilização. As pacientes devem ser tranquilizadas quanto ao facto de estas alterações não serem prejudiciais e não afetarem a fertilidade.

Aconselhamento das pacientes

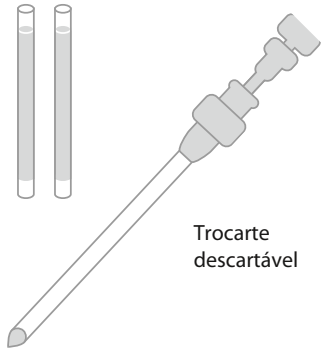
O aconselhamento é crucial para aumentar a adoção e a continuidade no uso de métodos contracetivos.

- O Levoplant™ é um método de ação prolongada comprovado para uma utilização de 3 anos. Até que a remoção seja desejada, não é necessária qualquer ação por parte do utilizador ou acompanhamento clínico de rotina após a inserção inicial. Os implantes não oferecem proteção contra as ISTs.
- Após a remoção das hastes, não há qualquer atraso no regresso da mulher à fertilidade. Mulheres que suspendem o uso do Levoplant™ podem antecipar taxas de gravidez semelhantes às daquelas que não estão a usar qualquer método contracetivo.
- O Levoplant™ é adequado para mulheres de todas as idades, incluindo adolescentes e mulheres com mais de 40 anos que desejam espaçar ou limitar os nascimentos.
- Podem ocorrer alterações no padrão hemorrágico com o Levoplant™; o aconselhamento adequado pode tornar estas alterações mais aceitáveis.
- Analisar minuciosamente os riscos, benefícios e possíveis efeitos secundários, dando à paciente tempo suficiente para colocar questões.



[1] https://extranet.who.int/pqweb/medicine/3997

2 Hastes de elastómero de silicone



Trocarte descartável

Efeitos secundários

- Dor de cabeça.
- Náuseas.
- Menstruação irregular.
- Ganho de peso.
- Consulte as Informações de Prescrição para obter uma lista completa de efeitos adversos.

Contra-indicações

A utilização de Levoplant™ está contra-indicada em pacientes com:

- Hipersensibilidade ao levonorgestrel ou a qualquer outro componente do Levoplant™.
- Cancro da mama atual (antecedentes).
- Outra neoplasia dependente de hormonas sexuais diagnosticada ou suspeita.
- Doença hepática grave, infeção ou tumor.
- Doença tromboembólica.
- Hemorragia vaginal inexplicável.
- Lúpus eritematoso sistémico com anticorpos antifosfolípidos positivos ou desconhecidos.

Interações

As Informações de Prescrição dos medicamentos concomitantes devem ser utilizadas pelo profissional de saúde para identificar potenciais interações medicamentosas.

Gravidez

Os implantes devem ser removidos se ocorrer gravidez durante o uso do Levoplant™, no entanto, existem boas evidências de que os implantes contracetivos não causam defeitos congénitos ou prejudicam o feto.

Os implantes são seguros para todas as mulheres que tenham acabado de dar à luz ou após um aborto em qualquer fase da gestação e podem ser inseridos imediatamente (se forem elegíveis do ponto de vista médico). Se houver um atraso na inserção ou se o seu período menstrual tiver retornado, pode ser necessário um método contracetivo adicional por 7 dias. Consulte o guia de prescrição para mais informações.

Leite materno

Os níveis de levonorgestrel obtidos com os implantes não afetam a qualidade nem a quantidade de leite materno. Mulheres que estão a amamentar totalmente ou quase totalmente e cuja menstruação ainda não regressou podem ter os implantes inseridos a qualquer momento entre o parto e os 6 meses após o parto sem necessidade de um método contracetivo adicional.

Factos importantes sobre a inserção do Levoplant™

O Levoplant™ pode ser inserido em qualquer altura do ciclo menstrual se houver uma certeza de que a mulher não está grávida[2] e se ela for clinicamente elegível para o método. Consulte o guia para confirmar se é necessário um método contracetivo adicional durante 7 dias.

É importante inserir o Levoplant™ corretamente na camada subdérmica. O posicionamento incorreto na profundidade do músculo pode ser doloroso e o implante pode não ser palpável no momento da remoção.

As inserções e remoções só devem ser efetuadas por profissionais que tenham recebido formação adequada.



2. Departamento de Saúde Sexual e Reprodutiva da Organização Mundial da Saúde (OMS/SSR) e Escola de Saúde Pública Johns Hopkins Bloomberg/ Programa de Comunicação (CCP), Knowledge SUCCESS. Planeamento familiar: A Global Handbook for Providers (atualização de 2022).

Como inserir o Levoplant™

Digitalize este código QR para ver o nosso tutorial sobre como inserir o Levoplant™

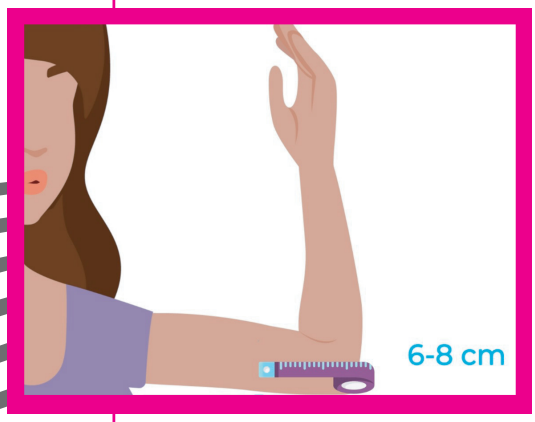
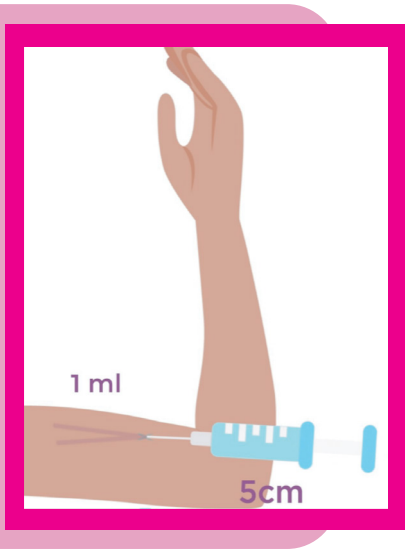


Figura 1

- Explique o procedimento à paciente e incentive a colocação de questões.
- Certifique-se de que os instrumentos esterilizados ou desinfectados a alto nível estão presentes.
- Lave as mãos e seque-as cuidadosamente.
- Verifique se a paciente lavou e enxaguou bem todo o braço.
- Posicione o braço da paciente e coloque um pano limpo e seco debaixo do braço.
- Marque a posição no braço para a inserção das hastes, de 6 a 8 centímetros acima da dobra do cotovelo (formando um padrão em "V").
- Calce um par de luvas esterilizadas.

Figura 2

- Prepare um campo esterilizado e coloque as hastes do implante e o trocarte.
- Prepare o local de inserção com uma solução anti-séptica.
- Coloque um pano esterilizado ou desinfetado de alta qualidade sobre o braço.
- Administre 2 ml de anestésico local aplicado logo abaixo da pele, criando uma elevação no ponto de inserção. Avance até 5 cm ao longo da primeira via de inserção, injetando 1 ml de anestésico local ao longo do trajeto enquanto a agulha é retirada. Sem remover completamente a agulha, reoriente para a segunda via de inserção, avance até 5 cm e injete novamente 1 ml de anestésico local ao longo da via à medida que a agulha é retirada. Deixe o braço repousar durante cerca de 5 minutos e verifique o efeito anestésico antes de efetuar a incisão na pele.



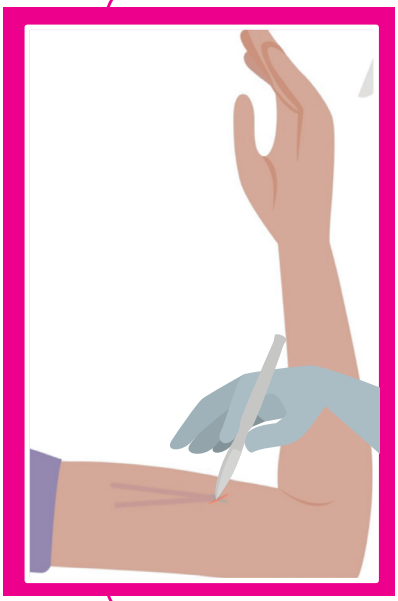


Figura 3

- Faça uma pequena incisão com um bisturi na pele da parte interna do braço. Em alternativa, utilize o trocarte para perfurar a pele.
- Introduza a ponta do trocarte por baixo da pele num ângulo pouco profundo. Avance cuidadosamente o trocarte superficialmente sob a pele, com o bisel voltado para cima, enquanto a pele é tensionada. A abertura da pele permite que o implante seja colocado sob a mesma e não mais profundamente no braço.
- A haste deve ser colocada paralelamente à pele. Tenha muito cuidado para não introduzir o trocarte no músculo do braço.

Nota: O trocarte tem duas marcas. A marca mais próxima do cubo indica a profundidade até onde o trocarte deve ser inserido sob a pele para colocar os implantes. A marca mais próxima da ponta indica quanto do trocarte deve permanecer sob a pele após a colocação do primeiro implante.

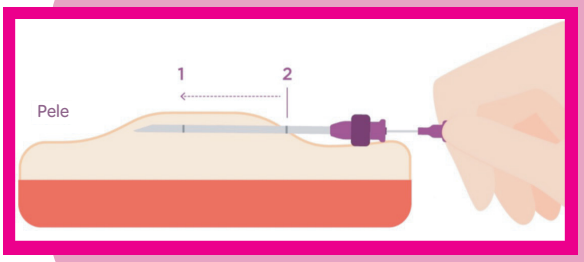
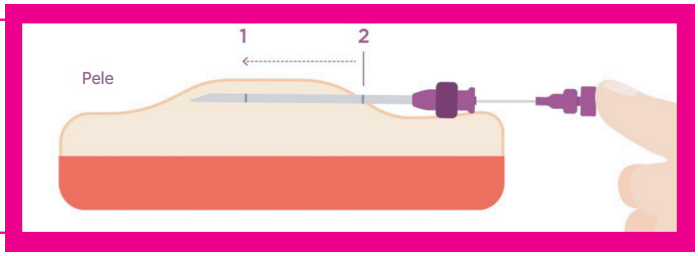


Figura 4

Quando o trocarte tiver sido inserido até à marca mais próxima do cubo, retire o obturador e coloque o primeiro implante no trocarte, utilizando o polegar e o indicador.

Figura 5

Utilizando o obturador para empurrar, avance suavemente o implante em direção à ponta do trocarte até sentir resistência. Nunca force o obturador.



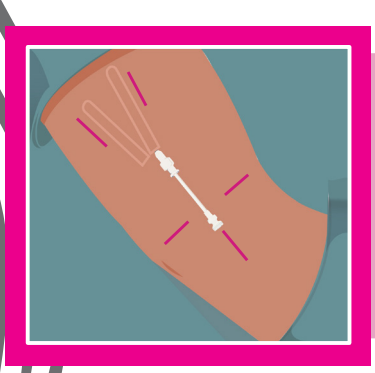
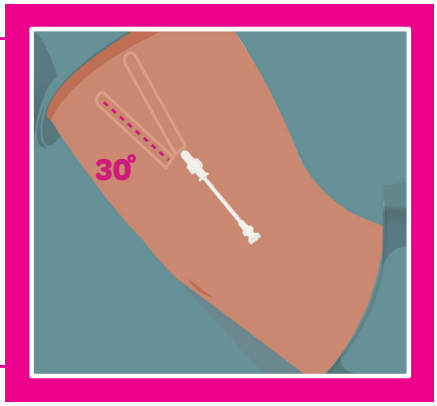


Figura 6

Segurando o obturador imóvel, retire o trocarte até a marca mais próxima da ponta do mesmo. Nessa altura, o implante deve ser libertado sob a pele. É importante manter o obturador imóvel e evitar empurrar o implante para dentro do tecido. Não remova completamente o trocarte até que ambos os implantes tenham sido colocados.

Figura 7

Para colocar o segundo implante, alinhe o trocarte de modo a que o segundo implante fique posicionado num ângulo de cerca de 30° em relação ao primeiro implante. Repetir os passos 3-4. As hastes são colocadas em forma de V, abrindo-se na direção do ombro. Deixe uma distância de cerca de 5 mm entre a incisão e as pontas dos implantes. Retire o trocarte e elimine-o imediatamente num recipiente para objetos cortantes.



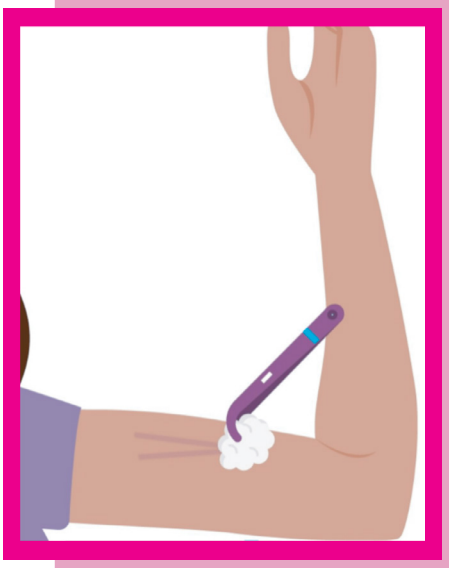


Figura 8

- Retire o campo e limpe a pele da paciente com álcool.
- Junte os bordos da incisão e feche-a com fita adesiva cirúrgica, depois cubra-a com fita adesiva sobre uma gaze esterilizada (2x2) ou uma ligadura adesiva.
- Aplique um curativo com pressão firme.
- Instrua a paciente sobre os cuidados com o ferimento.
- Manter a área à volta do local de inserção seca e limpa durante, pelo menos, 48 horas.
- Manter a ligadura de pressão de gaze durante 48 horas e a fita cirúrgica ou a ligadura adesiva até à cicatrização da incisão (normalmente 3-5 dias).
- Converse com a paciente sobre o que fazer caso apresente algum problema após a inserção ou efeitos colaterais do implante. Informe a paciente de que pode mandar retirar as hastes em qualquer altura, se assim o desejar.
- Agende uma consulta de controlo, se necessário.
- Manter a paciente sob observação durante pelo menos 15-20 minutos antes de lhe dar alta.

Como remover o Levoplant™

Digitalize este código QR para ver o nosso tutorial sobre como remover o Levoplant™

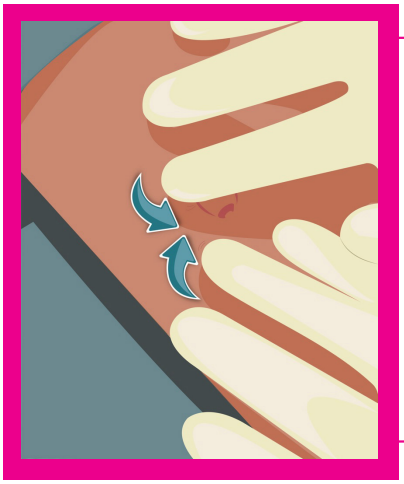
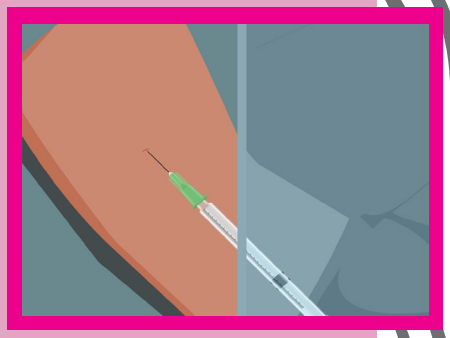


Figura 1

- Determine se estão presentes os instrumentos esterilizados ou desinfetados de de alto nivel.
- Verifique se a paciente lavou e enxaguou bem o braço.
- Explique o procedimento à paciente e incentive a colocação de questões.
- Posicione o braço da paciente e coloque um pano limpo e seco debaixo do braço.
- Palpe as hastes para determinar o ponto de remoção. Marque no braço a posição em que a ponta das hastes é palpada.

Figura 2

- Lave bem as mãos e limpe-as a seco.
- Calce um par de luvas esterilizadas.
- Prepare os instrumentos e o material.
- Prepare o local de remoção com solução anti-séptica duas vezes.
- Coloque um pano esterilizado ou desinfetado a alto nivel sobre o braço.
- Injete 1 ml de anestésico local aplicado no local da incisão e sob a extremidade das hastes.
- Verifique o efeito anestésico antes de efetuar a incisão na pele.



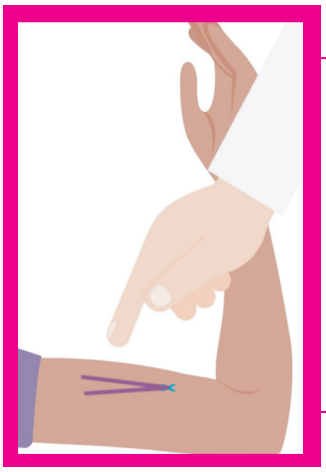


Figura 3

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. Para ajudar a visualizar a ponta proximal perto da incisão de inserção (parte inferior do V), empurre para baixo a extremidade distal do implante. Após a limpeza da pele com um anti-sético, é infiltrada uma pequena quantidade de anestésico local sob as extremidades do implante. A anestesia injetada sobre os implantes pode obscurecer a sua posição e dificultar a sua remoção.

Figura 4

É efetuada uma pequena incisão cutânea de 2-4 mm junto às extremidades dos implantes (abaixo da base do V). Não fazer uma incisão grande.

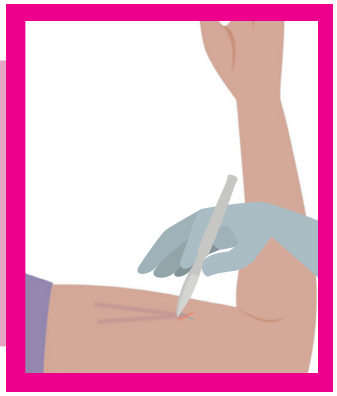
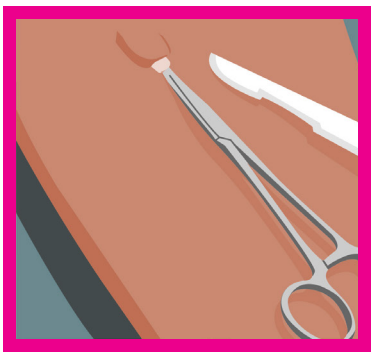
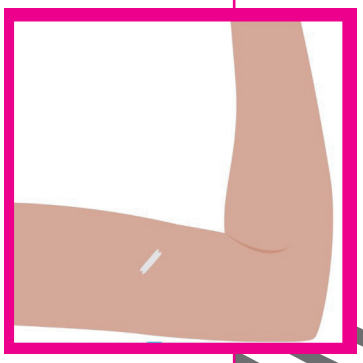


Figura 5A e 5B:

- Empurre cada implante suavemente com os dedos na direção da incisão.
- Quando a ponta for visível na incisão, agarre-a com a pinça direita Crile/Kelly e puxe suavemente a haste para fora sem a torcer ou puxar, caso contrário poderá partir-se.
- Após a conclusão do procedimento, feche a incisão e coloque um curativo como após a inserção.
- O braço deve ser mantido seco durante 24-28 horas.





Considerações sobre a remoção de implantes

O Levoplant™ deve ser removido após 3 anos de utilização ou a pedido da paciente a qualquer altura. A remoção dos implantes pode ser efetuada a qualquer altura do ciclo menstrual.

Ao remover, se a ponta do implante não ficar visível na incisão, introduza suavemente a pinça curva Crile/Kelly na incisão e tente agarrar o implante. Vire a pinça com a outra mão e, com o bisturi, disseque cuidadosamente o tecido à volta do implante para o expor e, em seguida, agarre o implante com a pinça direita Crile/Kelly. O implante pode então ser removido, tendo o cuidado de evitar um movimento de torção ou de tração.

Se o implante estiver encapsulado, agarre e estabilize a haste exposta com a pinça curva Crile/Kelly. Com o bisturi, faça uma pequena incisão muito suave na bainha de tecido para expor a ponta da haste. Utilize a ponta do bisturi para separar suavemente o tecido encapsulado da haste, com movimentos distais, mantendo uma tração ligeira mas constante na haste até esta estar completamente liberta do tecido.

Podem ser utilizadas pinças tipo mosquito se não estiverem disponíveis pinças Crile/Kelly; contudo, a utilização de pinças Crile/Kelly demonstrou minimizar os danos nos implantes durante a remoção.

Os implantes devem ser retirados com muito cuidado. Isso pode demorar mais tempo do que a inserção. Os implantes podem ser cortados ou partidos durante a remoção. Se a remoção se revelar difícil ou se não for possível remover ambos os implantes, a paciente deve ser convidada a regressar para uma segunda consulta depois de a área de remoção estar cicatrizada. Deve ser utilizado um método contracetivo não hormonal até que ambos os implantes tenham sido completamente removidos. Se a paciente desejar continuar a utilizar o método, pode ser inserido um novo conjunto de Levoplant™ através da mesma incisão, na mesma direção ou na direção oposta. A perda do efeito contracetivo ocorre praticamente imediatamente após a remoção, devendo ser aplicado outro método contracetivo, a menos que pretenda engravidar. Após a remoção, a gravidez pode ocorrer a qualquer altura.



DKT WomanCare Global
Correio eletrónico: contact@dktwomancare.org
www.dktwomancare.org | www.womancare-academy.org

©WomanCare Global

A-PDV-LEV-501-PT, Rev:00

WomanCare GLOBAL | A COMPANY OF dkt INTERNATIONAL