

# Planejamento Familiar

**O QUE É?**

**“É direito de todo brasileiro desenvolver livremente o planejamento familiar, sem coerções, e é dever do Estado proporcionar os meios para isso.”**

A decorative graphic element consisting of a blue curved shape that starts as a thin line on the left and expands into a solid blue area on the right, partially overlapping the text.

# **Métodos Anticoncepcionais**

- Qual o melhor método?
- Quando usar? Até quando?
- E nas situações especiais?

## Critérios de Elegibilidade da OMS:

- Categoria I = OK
- Categoria II = critérios
- Categoria III = risco
- Categoria IV = CI

# Métodos Comportamentais

- Abstinência sexual periódica
- Ejaculação extra-vaginal

# Abstinência Sexual Periódica

- Método rítmico
- Método da temperatura basal
- Método do muco cervical
- Método sintotérmico

# Ejaculação Extra-Vaginal

- Coito interrompido
- Sexo sem penetração vaginal



A diagram on a black background. A blue wedge-shaped region is shown, starting from a point on the right and extending towards the left. The wedge is bounded by a straight line on the right and a curved line on the left. The text 'LAM' is written in yellow in the center of the image.

LAM

## Métodos de Barreira

- Condom
- Condom Feminino
- Diafragma
- Esponjas
- Espermicidas

# Métodos Hormonais

- Anticoncepcional hormonal combinado oral
- Injetável mensal
- Injetável trimestral
- Implantes
- Transdérmicos
- Endoceptivo

# Anticoncepcional Hormonal Combinado Oral

- Conceito
- Aspectos farmacológicos
- Mecanismos de ação
- Modo de uso
- Eficácia
- Efeitos colaterais

# Injetável Mensal

- Conceito
- Vantagens
- Desvantagens

# Injetável Trimestral

- Conceito
- Mecanismos de ação
- Modo de uso
- Eficácia
- Vantagens
- Desvantagens

# Implantes

- Conceito
- Hormônios empregados
- Inserção e remoção
- Mecanismos de ação
- Vantagens e desvantagens

# Transdérmico

- Conceito
- Vantagens



# Endoceptivo

- Conceito
- Tipo de DIU

# Dispositivo Intra-uterino

- Conceito
- Mecanismos de ação
- Tipos de DIU
- Eficácia
- Inserção
- Complicações

# Anticoncepção Cirúrgica

- Ligadura Tubária
- Vasectomia



**CONTRACEPÇÃO  
TRANSCERVICAL  
ESSURE**

- 1996 – 2001 – 2002 – 2009
- Mini-mola de polietileno-níquel-titânio
- 98% tx sucesso
- Complicações raras: perfuração, expulsão e reflexo vagal









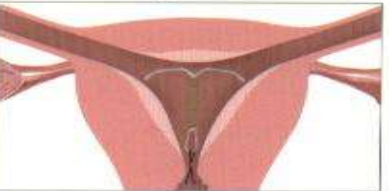

- Contra-indicações: DIP; Tumores; gravidez e < de 6 sem pós-parto
- Suspende corticóide 3 meses antes
- Contracepção por 3 meses – controle radiológico
- Média de 5min para inserção
- Minimamente invasivo (AINH e benzodiazepínicos)



## **Anticoncepção de emergência:**

- Indicações
- Mecanismo de ação
- Procedimentos
- Eficácia
- Efeitos colaterais
- Conclusões



	Muito seguros	Relativamente seguros	
<i>Pílula anticoncepcional combinada</i>			<i>Diafragma</i>
<i>Injetável hormonal combinado</i>			<i>Preservativo</i>
<i>Ligadura de trompas</i>			<i>Temperatura basal</i>
<i>Vasectomia</i>		<b>Pouco seguros</b> 	<i>Espermicida</i>
<i>Dispositivo intrauterino (DIU)</i>	<b>Seguros</b> 		<i>Calendário ou "tabelinha"</i>  <i>Coito interrompido</i>

# Segurança dos vários métodos: Índice de Pearl

- Abstinência periódica e Naturais 3 a 20%
- Barreira
  - Condom 2 a 12%
  - Diafragma 6 a 18%
  - Espermicidas 3 a 21%
- DIU
  - Lippes 3 a 5%
  - Cu 375 0,5 a 1%
  - Endoceptivo** 0,2 a 0,5 %
- Métodos hormonais
  - Pílulas combinadas 0,1 a 3%
  - Injetáveis** 0,3 a 0,8%
- Métodos definitivos
  - Vasectomia** 0,1 a 0,15%
  - Laqueadura** 0,2 a 0,4%

# Situações especiais

- Adolescente
- Amamentação
- Climatério
- Doenças clínicas

# Considerações Finais

Não existe o melhor método, mas o que melhor se adapte a realidade de cada casal