



experiência
CONNECTAg^o
Conectando gerações da Ginecologia e Obstetrícia

CASO CLÍNICO: ANTICONCEPÇÃO
EIXO 8 DA MATRIZ DE COMPETÊNCIAS

Realização:

febrasg^o
Federação Brasileira das
Associações de Ginecologia e Obstetrícia



CASO CLÍNICO: ANTICONCEPÇÃO

Residente: Fernanda Marino Lafraia
Preceptora: Profa. Dra. Zsuzsanna Jármy Di Bella

Programa de Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia da Escola Paulista
de Medicina – UNIFESP

23 de setembro de 2020

33 anos, 1G1P

- Paciente assintomática
- Encaminhada do Ambulatório de Reumatologia para acompanhamento em Ambulatório de Planejamento Familiar
- AGO:
DUM: há 1 semana.
Menarca aos 13 anos, ciclos regulares de fluxo intenso com 8 dias de duração e 30 dias de intervalo. Nega dismenorreia ou TPM.
Sexarca aos 16 anos, 1 parceiro sexual, prática vaginal. Nega DSTs prévias.
Sem uso de método contraceptivo
1G1Pn há 5 anos, sem intercorrências.

33 anos, 1G1P

- AP: LES, diagnosticado aos 31 anos

Comprometimento:

- Hematológico: síndrome hemofagocítica (febre, esplenomegalia, anemia, trombocitopenia, hipertrigliceridemia, aumento de transaminases)
- Cutâneo: alopecia não cicatricial
- Articular: poliartrite simétrica
- Imunológico: FAN nuclear homogêneo, Anti-DNA negativo, Anti-RO reagente, Anti-LA negativo, **Anticardiolipinas IgM e IgG negativas, Anticorpo Anticoagulante Lúpico negativo**

33 anos, 1G1P

- Medicamentos de uso contínuo:

Ciclosporina 150 mg/dia

Hidroxicloroquina 400 mg/dia

Prednisona 30mg/dia

Sinvastatina 20mg/dia

Pantoprazol 20mg/dia

Colecalciferol 7000 ui/semana

33 anos, 1G1P

● EF:

P: 59 kg A: 1,62 IMC: 22,48

PA: 128X64 mmHg, FC: 68 bpm, FR: 12 irpm, SatO2: 98%, TEC<2s

Hipocorada 1+/4

Mamas simétricas, sem alterações

Abdome flácido, indolor à palpação, sem visceromegalias, RHA+

TV: vagina pérvia para 2 dedos, colo fibroelástico, impérvio, indolor à mobilização, útero AVF intrapélvico, anexos não palpáveis

EE: colo sem lesões, ausência de sinais de colpíte ou cervicite, conteúdo fisiológico

33 anos, 1G1P

- Laboratório:

Hemograma: Hb 10,2 Ht 30,4% Leuco 8250 Plaquetas 200000

HIV: Não reagente

VDRL: Não reagente

bHCG: <0,1

Qual o método contraceptivo mais indicado para esta paciente?

- A) Contraceptivo oral combinado
- B) Pílula de progestogênio isolado
- C) Dispositivo intrauterino de cobre
- D) Dispositivo intrauterino liberador de levonorgestrel

Critérios de elegibilidade dos métodos contraceptivos

Systemic lupus erythematosus[§]

a. Positive (or unknown) antiphospholipid antibodies

Method	Category		Clarification Evidence Comment SPR Info
	Init.	Cont.	
Cu-IUD	1 [†]	1 [†]	>
LNG-IUD	3 [†]		>
Implants	3 [†]		>
DMPA	3 [†]	3 [†]	>
POP	3 [†]		>
CHCs	4 [†]		>

Systemic lupus erythematosus[§] b. Severe thrombocytopenia

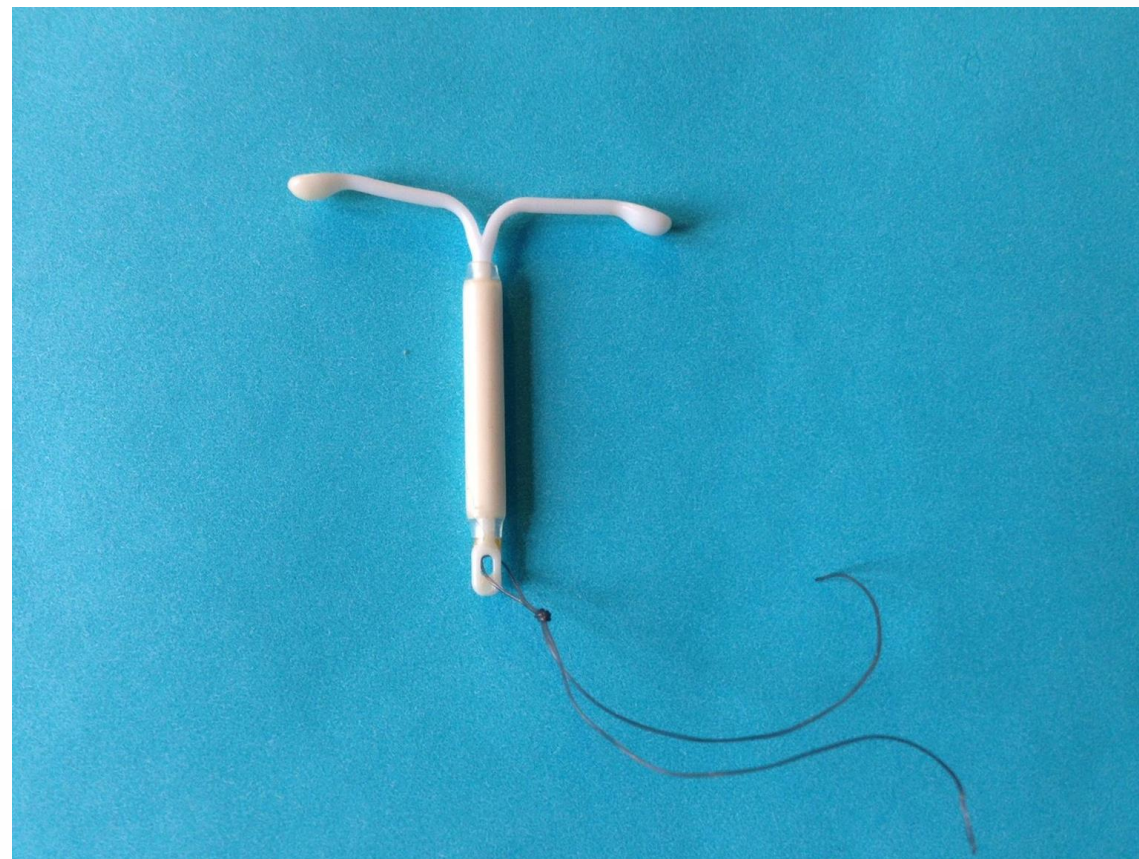
Method	Category		Clarification Evidence Comment SPR Info
	Init.	Cont.	
Cu-IUD	3 [†]	2 [†]	>
LNG-IUD	2 [†]		>
Implants	2 [†]		>
DMPA	3 [†]	2 [†]	>
POP	2 [†]		>
CHCs	2 [†]		>

Systemic lupus erythematosus[§] c. Immunosuppressive therapy

Method	Category		Clarification Evidence Comment SPR Info
	Init.	Cont.	
Cu-IUD	2 [†]	1 [†]	>
LNG-IUD	2 [†]		>
Implants	2 [†]		>
DMPA	2 [†]	2 [†]	>
POP	2 [†]		>
CHCs	2 [†]		>

33 anos, 1G1P

- Optado pela inserção de SIU-LNG



Quais são as contraindicações absolutas para uso de dispositivos intrauterinos?

- A) Nuliparidade
- B) Gestação ectópica anterior
- C) Vulvovaginite aguda
- D) Lesão de baixo grau em citologia c rvico vaginal

Quais os exames necessários para inserção de SIU-LNG?

- A) Citologia oncótica de colo uterino
- B) Ultrassonografia transvaginal
- C) Rotina IST
- D) Nenhum

Qual o principal efeito contraceptivo do SIU-LNG?

- A) Alteração do muco cervical
- B) Anovulação
- C) Atrofia endometrial
- D) Alteração da motilidade tubária

O que são LARCs?

- A) Métodos altamente eficazes de pelo menos 5 anos de duração
- B) Métodos altamente eficazes de pelo menos 3 anos de duração
- C) Métodos indicados para mulheres com alta adesão a métodos
- D) Contam com métodos contraceptivos não orais