



olenka® 
Saúde

Guia rápido sobre os DIUs hormonais.

Tudo o que você **precisa** saber sobre esse método.

Material distribuído exclusivamente por profissionais de saúde
às pacientes usuárias de DIU hormonal, a título de orientação.



Antes de mais nada, recomendamos que você baixe o App MeuDIU A companhia digital para o seu DIU hormonal.



Informações sobre seu DIU hormonal



Acompanhamento diário do sangramento após a inserção do DIU hormonal



Previsão do perfil de sangramento após 3 meses da inserção



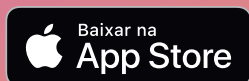
Relatório que pode ser compartilhado com o médico



Lembretes de consultas de acompanhamento



PROCURE "MeuDIU"



olenka 
Saúde

Leia o QR Code para baixar o aplicativo MeuDiu:



Digite seu código de acesso para começar:

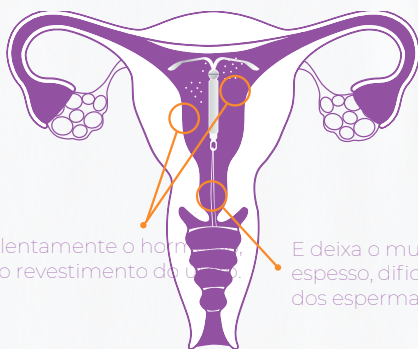
Kyleen® 5555
Miren® 6666

Este folheto, entregue pelo seu médico, tem como objetivo esclarecer as principais dúvidas sobre este método contraceptivo de longa ação, mas não se esqueça: nada substitui uma boa conversa com ele.

O que é e como funciona o DIU hormonal?

É um pequeno dispositivo em forma de T, com um reservatório contendo o hormônio levonorgestrel.

O hormônio é liberado pelo DIU de forma constante e em quantidades baixas dentro do útero, com uma pequena parte sendo absorvida pelo organismo. **A dose dos DIUs hormonais é a mais baixa quando comparada a todos os outros métodos hormonais disponíveis.**



Ele libera lentamente o hormônio levonorgestrel, que afina o revestimento do útero.

E deixa o muco cervical mais espesso, dificultando a passagem dos espermatozoides.

Quais as indicações para o uso do DIU hormonal?

Os DIUs hormonais são indicados para **concepção** (prevenção da gravidez). A depender do modelo, ele também pode ser indicado para **tratamento da menorragia** (sangramento uterino anormal) e para **proteção contra hiperplasia endometrial** (crescimento excessivo da camada de revestimento do útero) durante a reposição hormonal. Converse com seu médico para entender qual foi a sua indicação.

Qual a eficácia do DIU hormonal?

T + 99%

O DIU hormonal está entre os métodos contraceptivos mais eficazes atualmente disponíveis, sendo **mais eficaz do que a laqueadura**. Uma vez bem colocado, ele terá sua eficácia preservada.

O DIU hormonal engorda?

Não. Diversos estudos, entre eles, pesquisas realizadas com mulheres brasileiras usuárias de DIU hormonal em comparação com as usuárias de DIU de cobre, concluíram que não há diferenças no ganho de peso ao longo de 5 anos.



O DIU hormonal pode me proteger do HIV ou de ISTs?

Não. O DIU não fornece proteção contra HIV ou outras Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs). Os únicos métodos que oferecem proteção contra ISTs são os métodos de barreira (camisinha feminina e masculina).



Os DIUs interferem na libido?

Não. Alguns estudos demonstram que após a inserção do DIU hormonal, as mulheres apresentaram melhora nos parâmetros de qualidade de vida e da função sexual.



Meu ciclo menstrual mudará com o DIU hormonal?

Provavelmente! Durante um período de 3 a 6 meses, seu ciclo menstrual poderá se tornar irregular. Você também poderá observar escapes ou leve sangramento. Após seu corpo se adaptar, o número de dias de sangramento poderá diminuir e parte das mulheres que usam DIU hormonal podem parar de menstruar por alguns meses. Enquanto o DIU for utilizado, isso não será prejudicial ao seu corpo. O restante das mulheres poderá esperar uma redução gradual no número de dias de sangramento e na quantidade de sangue perdido a cada mês. Cerca de 5% pode não se adaptar ao novo padrão, o que eventualmente pode levar à retirada do DIU precocemente.

O DIU hormonal vai causar acne?

Provavelmente não. Menos de 10% das usuárias do DIU hormonal relataram o surgimento de acne e nesses casos ela costuma ser leve e melhorar com o tempo de uso do produto.



O DIU hormonal causa dor de cabeça?

Provavelmente não. A dose hormonal que é absorvida pelo organismo quando se usa o DIU é muito baixa, por isso, é pouco provável que seja suficiente para causar dor de cabeça. Ainda assim, dor de cabeça aparece como um possível efeito colateral do uso dos DIUs hormonais.

Posso amamentar durante o uso do DIU hormonal?

Sim, pode-se amamentar durante o uso do produto. Não há qualquer efeito deletério sobre o crescimento ou desenvolvimento do recém-nascido quando se usa qualquer método contendo apenas progestagênio, a partir de 6 semanas após o parto. O uso de DIU hormonal durante a amamentação também não afetou a quantidade e qualidade do leite materno.

Com que frequência devo consultar meu médico após a inserção do DIU hormonal?

Após colocar o DIU hormonal, deverá ser realizada uma consulta em um período de 4 a 12 semanas para verificar a posição correta. Posteriormente, é recomendado que se realize retornos anuais ou mais frequentes se for clinicamente indicado por seu/sua médico(a).



Posso expulsar o DIU hormonal?

Cerca de 4% das mulheres podem expulsar total ou parcialmente o DIU.

Sintomas de expulsão parcial ou completa de qualquer dispositivo intrauterino podem incluir sangramento, aumento repentino do fluxo menstrual ou dor. No entanto, o dispositivo pode ser expelido da cavidade uterina sem que a usuária o perceba, levando à perda da proteção contraceptiva. A grande maioria das expulsões ocorre nos primeiros meses de uso, sendo muito raro uma expulsão após o 1º ano, por isso recomenda-se que após a inserção seja feito um retorno ao médico entre 4 a 12 semanas, a fim de verificar o correto posicionamento.

Quais são os efeitos colaterais que podem ocorrer com o DIU hormonal?

Todos os tratamentos médicos podem provocar efeitos colaterais, porém ocorrem em frequências e intensidades diferentes entre as pessoas.

Veja abaixo alguns dos efeitos colaterais que podem estar associados ao uso do DIU hormonal. Lembre-se: nem todas as mulheres irão apresentar efeitos colaterais.

- » **Mudanças no sangramento menstrual, tais como escapes, sangramento leve, sangramento irregular e interrupção do sangramento;**
- » **Dor pélvica ou abdominal;**
- » **Desenvolvimento de cistos nos ovários que, em geral, são resolvidos sem tratamento;**
- » **Dores de cabeça;**
- » **Dor mamária;**
- » **Mudanças na pele (acne).**

A maior parte destes efeitos colaterais tem intensidade leve a moderada e costuma ser observada apenas temporariamente nos primeiros 3 a 6 meses após a colocação do DIU, o chamado período de adaptação.

REFERÊNCIAS:

1. Gemzell-Danielsson K, Apter D, Dermout S, et al. Evaluation of a new, low-dose levonorgestrel intrauterine contraceptive system over years of use. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2017;210:22–28.
2. Mansour D. Copper IUD and LNG IUS compared with tubal occlusion, Contraception. 2007;75:S144-153.
3. Bahamondes L, Silva Filho AL, Ushikusa TE. Practical Recommendations on the Management of Issues Related to the Levonorgestrel 52mg Intrauterine System: A Delphi Panel. 2021- 5(1) OAJBS. DOI:10.30349/202105010014.
4. Drenth HJ, Garmann D. An Integrated Population Pharmacokinetic Analysis to Characterize Levonorgestrel Pharmacokinetics After Different Administration Routes. *J Clin Pharmacol.* 2018;58(12):1639-1654.
5. Lotke Ps. Increasing Use Of Long-Acting Reversible Contraception To Decrease Unplanned Pregnancy. *Obstet Gynecol Clin North Am* 2015;42(4):657-672.
6. Her Ra, Trussell J, Nelson AI, Cates W Jr, Kowal D, Policar Ms. *Contraceptive Technology*. 20th Rev. Ed. New York (Ny): Ardent Media; 2011.
7. Cristianielli C, Farris M, Benagiano G. Use of the levonorgestrel-releasing intrauterine system, quality of life and sexuality. Experience in an Italian family planning center. *Contraception* 2011;84:402-408.
8. Yela DA, Monteiro IMU, Bahamondes LG, et al. Variação de peso em usuárias de sistema intra-uterino liberador de levonorgestrel, diu t cobre e acetato de medroxiprogesterona no Brasil. *Rev Assoc Med Bras* 2006; 52(15):215-219.
9. Zulec V, Drosdzol A. Evaluation of quality of life and sexual functioning of women using levonorgestrel-releasing intrauterine contraceptive system-Mirena. *Antropol.* 2008 Dec;32(4):659-680.
10. Gemzell-Danielsson K, Apter D, Hauck B, et al. The Effect of Age, Parity and Body Mass Index on the Efficacy, Safety, Placement and User Satisfaction Associated With Two Low-Dose Levonorgestrel Intrauterine Contraceptive System Subgroup Analyses of Data From a Phase III Trial. *PLoS ONE.* 2015;10(9):1114.
11. Shaamash AH, Sayed GH, Hussien MM, Shaaban MM. A comparative study of the levonorgestrel-releasing intrauterine system versus the Copper T380A intrauterine device during lactation: breast-feeding performance, infant growth and infant development.

olenka®



Saúde



Se é Bayer, é bom

WWW.GRUPOOLENKA.COM.BR



(11) 99220-6650

Desenvolvido para DIUs hormonais da Bayer e patrocinado pela Bayer AG. Fabricante legal: BAYOOCARE GmbH. O código de acesso ao aplicativo é intransferível e não deve ser compartilhado sem a orientação de um profissional de saúde.

SAC 0800 7021241

sac@bayer.com

Respeito por você

Material distribuído exclusivamente por profissionais de saúde às pacientes usuárias de DIU hormonal, a título de orientação.

PP-KYL-BR-1630-1 | Março 2024