



Resposta ao Requerimento nº 2113/2022

Autoria: MÔNICA MORANDI

Assunto: *Informações referentes à Indicação nº 2.252/2021 - DIU Mirena.*

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Com nossos cordiais cumprimentos, e em resposta ao Requerimento em epígrafe, vimos transmitir-lhe as informações precedentes disponibilizadas pelas áreas competentes da municipalidade, solicitando sejam encaminhadas ao autor da propositura.

Sem mais para o momento, registramos protestos de elevada estima e consideração.

Valinhos, 9 de dezembro de 2022.

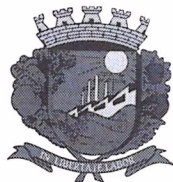
LUCIMARA GODOY VILAS BOAS

Prefeita Municipal

Exmo. Sr.

FRANKLIN DUARTE DE LIMA

Presidente da Egrégia Câmara Municipal de Valinhos



PREFEITURA DE VALINHOS

C.I. nº 636/2022 – SS

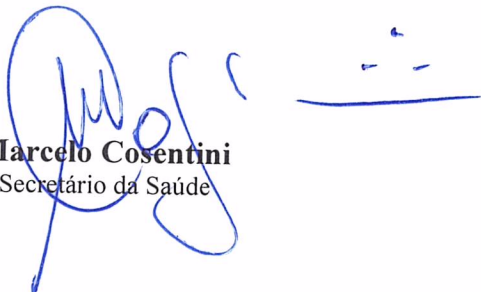
Valinhos, 08 de dezembro de 2022.

Para: Departamento de Assuntos Institucionais/Secretaria de Governo
Da: Secretaria da Saúde
Ref.: Requerimento nº 2113/2022
C.I. nº 1540/2022 – DAI/SG
(Processo nº 27.763/2022)

Em atendimento ao Requerimento nº 2113/2022 de autoria da vereadora Mônica Morandi, segue informações prestadas pelo Departamento de Programas e Projetos.

Era o que tínhamos a informar.

Atenciosamente,


Marcelo Cosentini
Secretário da Saúde



CI 742/2022-DPP/SS

Valinhos, 07 de dezembro de 2022.

De: Departamento de Programas e Projetos
Para: Secretaria da Saúde
Sr. Marcelo Cosentini

Resposta ao Requerimento nº 2113/2022 de autoria da Vereadora Mônica Morandi

Em resposta ao Requerimento 2113/2022 da lavra da Nobre Vereadora Mônica Morandi, temos a informar o que segue:


A sra. Vereadora Monica Morandi

- 1- Houve ações no tocante ao fornecimento do Mirena em nosso município?
- 2- Na afirmativa, quais? Explane.
- 3- Há previsão para início da disponibilização do dispositivo às pacientes valinhenses?
- 4- Na negativa, por quê? Justifique

Respondendo aos questionamentos:

- 1-Sim. Já temos previsto no nosso protocolo e os SIU's já estão disponíveis na Rede Municipal de Saúde.
- 2-Estamos enviando em anexo o protocolo do município.
- 3-Imediata.
- 4-Prejudicado.

Atenciosamente,



Eliane Netto da Silva
Dir. Depto Administrativo da Saúde
Secretaria da Saúde



Protocolo para uso do sistema intrauterino liberador de levonorgestrel

OBJETIVO

Este protocolo foi elaborado para o tratamento das pacientes atendidas no Centro de Atenção à Mulher (CAM), encaminhadas pelo atendimento ginecológico das Unidades Básicas de Saúde desta prefeitura.

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Mioma uterino sintomático
Menorragia e metrorragia idiopáticas / sangramento uterino anormal
Hiperplasias endometriais
Contraceptivo eficaz para evitar a gravidez recorrente em adolescentes
Complementação da Terapia de Reposição Hormonal

INDICAÇÕES

- Menorragia Idiopática (CID N 95.1)
- Hiperplasia Endometrial (CID N 85.0)
- Contracepção em Casos Especiais como pacientes usuárias de Anticoagulantes (CID N 95.0)
- Contracepção para pacientes pós-cirurgia Bariátrica
- Contracepção para pacientes com Lupus
- Contracepção em pacientes com miomas submucosos
- Contracepção para evitar a gravidez recorrente em adolescentes

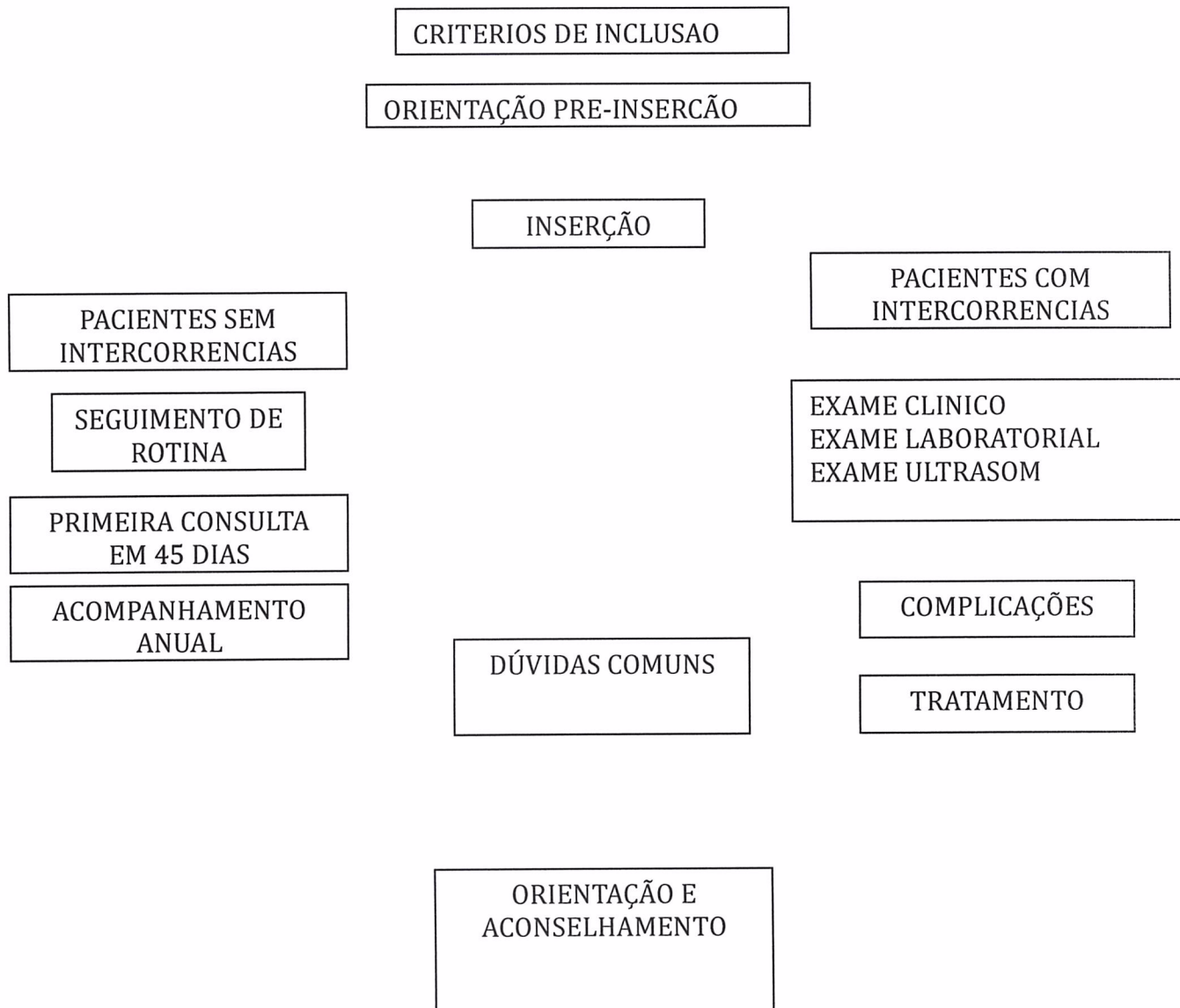
CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Gravidez comprovada ou suspeita;
Doença inflamatória pélvica em curso ou sem cura confirmada;
Sangramento uterino de etiologia não esclarecida;
Displasias cervicais e/ou cânceres uterinos ou cervicais;
Doenças e tumores hepáticos;
Anomalias congênitas ou adquiridas da cavidade endometrial (útero bicorno ou septado)
Deformação da cavidade por grandes miomas. (CID D 25.0)



FLUXOGRAMA DE INSERÇÃO

Resultados Esperados





Curar ou melhorar as condições apresentadas no CID, onde a fertilidade é preservada e pode ser retomada no tempo desejado, é uma boa opção de tratamento conservador, principalmente para aquelas com desejo reprodutor.

Prevenção da hiperplasia endometrial na terapêutica de reposição hormonal.

Redução do sangramento uterino disfuncional ou idiopático.

Redução do sangramento uterino em mulheres fazendo uso de anticoagulantes;

Contracepção em casos especiais.

Administração

A inserção será realizada no Centro de Atenção à Mulher (CAM), ambulatorialmente, por um profissional médico ginecologista.

Reações adversas

A absorção do levonorgestrel é mínima e os efeitos adversos como mastalgia, acne e mudança de humor são de mínima intensidade e estão relacionados com a pequena ação hormonal sistêmica. Desses efeitos os distúrbios menstruais são os mais frequentemente relatados, e aparecem no 1ºs meses de uso tendem a desaparecer com o tempo. Outros sintomas relatados são: mastalgia, cefaleia, náuseas e dores abdominais.

Advertências/Precauções

Assegurar-se que a paciente não é portadora de nenhuma das contra indicações já enumeradas.

Superdosagem (toxicidade);

Não existe.

Interações medicamentosas:

A influência de medicamentos que interagem com contraceptivos hormonais, mas não se espera que seja de maior importância, considerando os mecanismos de ação principalmente locais.



Retirada do dispositivo:

Gestação

DIP e/ou DST recente

Aparecimento de tumores progesterona dependente e/ou displasias cervicais ou carcinoma de colo de útero

Sangramento uterino anormal de causa indeterminada

Quando a paciente solicitar a retirada

Quando o prazo de validade expirar

Bibliografia

Hurskainen R, Grenman S, Komi I, Kujansuu E, Luoto R, Orrainen M, Patja K, Penttinen J, Silventoinen S, Tapanainen J, Toivonen J. Diagnosis and treatment of menorrhagia. *Acta obstetrica et gynecologica Scandinavica*. 2007 Jan 1;86(6):749-57; Jensen JT, Lefebvre P, Laliberté F, Sarda SP, Law A, Pocoski J, Duh MS. Cost burden and treatment patterns associated with management of heavy menstrual bleeding. *Journal of Women's Health*. 2012 May 1;21(5):539-47; Endrikat J, Vilos G, Muysers C, Fortier M, Solomayer E, Lukkari-Lax E. The levonorgestrel-releasing intrauterine system provides a reliable, long-term treatment option for women with idiopathic menorrhagia. *Archives of gynecology and obstetrics*. 2012 Jan 1;285(1):117-21.; NICE Clinical Guideline 88. 2018: Disponível em: nice.org.uk/guidance/ng88. Acesso em: 05.11.2020; Elkilani OA, Soliman MA. Angiogenesis mediators in women with idiopathic heavy menstrual bleeding. *International Journal of Gynecology & Obstetrics*. 2017 Mar;136(3):280-4.

DIU hormonal em situações especiais
OMS 2015

Curtis KM, Tepper NK, Jatlaoui TC, Berry-Bibee E, Horton LG, Zapata LB, Simmons KB, Pagano HP, Jamieson DJ, Whiteman MK. US medical eligibility criteria for contraceptive use, 2016. *Morbidity and Mortality Weekly Report: Recommendations and Reports*. 2016 Jul 29;65(3):1-03.