



DRA. KHATTY AVELLAN

Ginecologia e Obstetrícia

CRM: 31607-MG - RQE N° 10593

Implantes Hormonais

O que é?



Não absorvíveis

São **tubinhos de silicone** não absorvíveis pelo organismo, flexíveis de 3 a 4 cm de comprimento e 1 mm de diâmetro, feitos para serem **implantados por baixo da pele** (subcutâneo) e liberarem hormônios de maneira segura, contínua e gradual na corrente sanguínea. Eles existem há mais de 20 anos. **A dosagem é individual**, ou seja, de acordo com as necessidades de cada pessoa portanto deve ser avaliado o perfil hormonal, as indicações e contraindicações específicas para cada mulher. **O implante pode durar de 6 meses a 1 ano.**

Absorvíveis (pellets)

Os implantes absorvíveis também chamados como pellets são constituídos por **hormônios que são prensados ou fundidos em cilindros sólidos muito pequenos** (podem medir de 3,2 a 4,5 mm de diâmetro e altura de 0,3 a 16 mm, dependendo das doses). Nos Estados Unidos a maioria dos pellets são produzidos pelas farmácias de manipulação e entregues em frascos de vidros esterilizados. Sendo esta prática também utilizada no Brasil. **Os pellets fornecem uma liberação de níveis consistentes e saudáveis** que podem durar **4 meses e em alguns casos até 6 meses**, dependendo das reações orgânicas de cada organismo.



Quais as indicações e os benefícios dos implantes?



DRA. KHATTY AVELLAN
Ginecologia e Obstetrícia

Meninas

Tratamento e prevenção da **puberdade precoce**

Mulheres jovens na fase reprodutiva

- Atuam como **contraceptivos**
- Podem **evitar as cólicas menstruais e enxaqueca** da TPM (tensão pré-menstrual)
- Podem **tratar e prevenir** ovários micropolicísticos, endometriose e miomas.
- Pode **diminuir ou interromper a menstruação**.
- Pode **melhorar a libido**.
- Pode **aumentar a massa magra e reduzir as medidas** principalmente se associado a atividade física e boa alimentação.
- Pode **tratar o sangramento menstrual aumentado** em decorrência de miomatose e adenomiose.
- Segurança: o método elimina a **possibilidade de esquecimento**.





Mulheres na menopausa

- Pode **melhorar a disposição e o humor.**
- Pode diminuir a **incidência de câncer de intestino.**
- Pode **prevenir** e em alguns casos pode **reverter a osteoporose**, aumentando a vida das células que constroem o osso novo regulando o ciclo de formação e absorção entre osteoblastos e osteoclastos, **diminuindo o risco de fraturas de quadril e coluna** mesmo em mulheres sem osteoporose.
- Pode **melhorar o ressecamento vaginal e da pele, insônia, irritabilidade, disposição, libido e a depressão.**
- Pode **melhorar a força muscular** quando combinado com exercício físico. Pode melhorar a memória, podendo diminuir o risco de Alzheimer (estando relacionado com o início precoce da reposição hormonal).
- Pode **diminuir o risco de catarata.**

A reposição hormonal pode ser feita no climatério (momento em que as menstruações ficam irregulares) e menopausa.



Quais vantagens encontradas no uso de implantes?



DRA. KHATTY AVELLAN
Ginecologia e Obstetrícia



A principal vantagem é que se trata de um **tratamento hormonal personalizado**. As dosagens dos hormônios são calculados **de acordo com o perfil hormonal de cada indivíduo**. A medicação vai direto para a corrente sanguínea, diminuindo a sobrecarga do fígado, pois faz apenas a segunda via de passagem hepática, diferente dos medicamentos por via oral que passam pelo estômago e sobrecarregam mais o fígado.

Controle: garantia de que a dosagem correta será distribuída ao organismo.

Também a **praticidade** deve ser levada em consideração, pois não sendo na forma de comprimidos não precisa ser lembrado de tomar todos os dias, **não correndo o risco de esquecer o que melhora a eficácia na proteção da gravidez**.

A liberação do hormônio é lenta, contínua e gradual.





A quantidade de hormônio liberada é pequena, é como se fosse **1 comprimido de aspirina para um implante** que dura de 6 a 12 meses. A liberação do hormônio é lenta, contínua e gradual.

NÃO AOS EFEITOS COLATERAIS

Os Implantes Hormonais de testosterona e estradiol são isomoleculares, o que significa que **são parecidos aos hormônios produzidos pelo próprio organismo**, no que diz respeito à estrutura molecular, **causando efeitos colaterais consideravelmente menores do que os desconfortos gerados pelos hormônios sintéticos** geralmente utilizados nos tratamentos convencionais.



Quais os efeitos colaterais?



DRA. KHATTY AVELLAN
Ginecologia e Obstetrícia

Como qualquer outro medicamento, os implantes de gestrinona ou de testosterona **podem ter alguns efeitos colaterais**, porém como a dose é personalizada, a incidência de efeitos adversos **pode ser minimizada com fórmulas adequadas para cada indivíduo.**

Os efeitos adversos que **eventualmente podem ocorrer são**: acne, seborreia, hipertrofia de pequenos lábios vulvares, hirsutismo (aumento de pelos), voz rouca e irregularidade menstrual...



Quais as Contraindicações?



DRA. KHATTY AVELLAN
Ginecologia e Obstetrícia

- Indivíduos portadores de insuficiência renal, hepática ou cardíaca severa.
- Mulheres com câncer de mama, ovário ou fígado.
- Grávidas.
- Tromboflebite ou trombose.



Observações Importantes



DRA. KHATTY AVELLAN
Ginecologia e Obstetrícia

As pacientes devem fazer uma **avaliação médica bem acurada**, para definir qual o **tipo de implante**, a **dosagem hormonal e a quantidade de tubinhos** necessários a serem implantados naquele momento.

Também é preciso **avaliar as indicações e contra-indicações** de cada indivíduo para o uso da medicação. **Afinal cada indivíduo é único e precisa de uma composição hormonal diferente por um determinado período de tempo.**

Os tratamentos com Implantes hormonais ajudam a mulher moderna **a atingir a longevidade saudável.**

“ Viver sem TPM em muitos casos contribui também para a harmonia do casal da família e dos amigos.”

O sucesso do tratamento depende das reações orgânicas de cada indivíduo e está relacionado aos hábitos de vida saudável, alimentação e prática de exercícios físicos.





DRA. KHATTY AVELLAN

Ginecologia e Obstetrícia

Rua dos Guajajaras, 628 (sl 101,102 e 107)

(31) 3222-1292 | (31) 3224-2141

REFERÊNCIAS

Coutinho, E. M. et al. Multicenter Clinical Trial on The Efficacy and Acceptability of a Single Contraceptive Implant of Norgestrel Acetate, Uniplant. *Contraception*. 53 : 121 – 125. 1996.

Coutinho, E. M. Manual de Tecnologia Farmacêutica em Implantes Hormonais. Salvador. 2018

Glaser, R. Kalantaridou, S. Dimitrakakis, C. Testosterone implants in women: Pharmacological dosing for a physiologic effect. *Maturitas*. 179–184. 2013

The North American Menopause Society. *Menopause: The Journal of The North American Menopause Society*. Vol. 24, No. 7, pp. 728-753 DOI: 10.1097/GME.0000000000000921. 2017

