COMO ESCOLHER NA CONSULTA

Progestágenos na prática

Dr. Luis Paulo Zica

COMO ESCOLHER NA CONSULTA

Esqueçam classe!!!!!

Dr. Luis Paulo Zica

Dr. Luis Paulo Zica

O estrogênio é elegível?

Estrogênios na anticoncepção

Benefícios das formulações combinadas

	Etinilestradiol (EE)	Estradiol (E2)	Estetrol (E4)
Destaque	Ampla experiência clínica	Idêntico ao estradiol humano	Menor impacto em marcadores hepáticos e de coagulação*
Benefício prático	Bom controle do ciclo em muitas formulações	Valerato de E2 + dienogeste tem indicação para fluxo menstrual intenso	E4 + drospirenona oferece sangramento programado geralmente previsível

*Comparado a formulações com EE estudadas. Menor impacto laboratorial não comprova menor risco de trombose. A escolha depende também do progestágeno, da dose e da elegibilidade para estrogênio.

CDC · U.S. MEC 2024

Fontes: EMA · Anvisa · Douxfils *et al.*, 2020

Dr. Luis Paulo Zica

Levonorgestrel ativa o receptor androgênico, porém menor risco trombótico





Louw-du Toit et al. · PMCID PMC5740213 | Farmacologia da drospirenona · PMC9905034

Dr. Luis Paulo Zica

Drospirenona

Drospirenona · Em ensaios celulares, antagoniza o receptor androgênico (AR), reduzindo a ativação pelo andrógeno. Também antagoniza o receptor mineralocorticoide (seca e é anti-androgênico)







Louw-du Toit et al. · PMCID PMC5740213 | Farmacologia da drospirenona · PMC9905034

Dr. Luis Paulo Zica

Drospirenona isolada





Dr. Luis Paulo Zica

Clormadinona

Clormadinona 2 mg + EE 30 µg. Perfil antiandrogênico. Opção a discutir se acne incomoda e a pessoa é elegível para combinado.





E a libido

Dr. Luis Paulo Zica

Clormadinona

Em estudos clínicos específicos e dados de bulas farmacêuticas, o acetato de **clormadinona** associado ao etinilestradiol demonstrou, em questionários de autoadministração de função sexual, uma **melhora estatisticamente significativa no interesse e na satisfação sexual** de mulheres após alguns ciclos de uso. Isso acontece porque, embora ela tenha uma leve ação antiandrogênica para tratar a acne, ela não derruba os hormônios do desejo de forma tão drástica quanto opções mais fortes

Dr. Luis Paulo Zica

Norelgestromina ou noretisterona?

Norelgestromina + EE · Evra®. Adesivo combinado de troca semanal por três semanas, seguido de uma semana sem adesivo. Os critérios de elegibilidade para estrogênio se aplicam.



Noretisterona isolada é uma minipílula

Norestin® · Noretisterona 0,35 mg. Tomada diária sem pausa, em horário regular. Espessa o muco cervical. A supressão da ovulação é menos consistente.

EMA · Evra | CFF · contracepção | CDC · U.S. SPR



Dr. Luis Paulo Zica

Dr. Luis Paulo Zica

ACETATO DE CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL

Ciproterona	Etinilestradiol	Nome	Apresentação
2 mg	35 µg	Artemidis 35 Diane 35 Diclin Duelle Dunia Ferane 35 Lydian Repopil 35 Selene Tess	21 cps ativos

Dr. Luis Paulo Zica

ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL

Clormadinona	Etinilestradiol	Nome	Apresentação
2 mg	20 µg	Belarina	24 cps ativos (04 cps inertes)
2 mg	30 µg	Aixa Amora Liberfem	21 cps ativos
		Belara Cherry ▲	21 cps ativos (com ou sem 07 cps inertes)

Dr. Luis Paulo Zica

DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL

Desogestrel	Etinilestradiol	Nome	Apresentação
150 µg	20 µg	Dioless Femina Malú Mercilon Minian Primera 20	21 cps ativos
	30 µg	Microdiol Primera 30	

GESTODENO + ETINILESTRADIOL

Gestodeno	Etinilestradiol	Nome	Apresentação
60 µg	15 µg	Genérico	24 cps ativos
60 µg	15 µg	Siblima Adoless Mínima Tâmisa 15 Tantin	24 cps ativos (04 cps inertes)
75 µg	20 µg	Allestra 20 Diminut Femiane Ginesse Micropil R21 Previane Tâmisa 20	21 cps ativos
	30 µg	Allestra 30 Fertnon Micropil Tâmisa 30	21 cps ativos
		Gestinol Tâmisa 30 sem parar	28 cps ativos

Dr. Luis Paulo Zica

Dr. Luis Paulo Zica

DIENOGESTE + VALERATO DE ESTRADIOL (Qlaira)

Comprimidos	Dienogeste	Valerato de estradiol
01 – 02	-	3 mg
03 – 07	2 mg	2 mg
08 – 24	3 mg	2 mg
25 – 26	-	1 mg
27 – 28	inertes	

ACETATO DE NOMEGESTROL + 17-β ESTRADIOL

Acetato de nomegestrol	17-β estradiol	Nome	Apresentação
2,5 mg	1,5 mg	Iziz Stezza	24 cps ativos (04 cps inertes)

- Disponíveis também como medicamentos genéricos
- ▲ Medicamentos adicionados
- ▼ Medicamentos com descontinuação temporária

Dr. Luis Paulo Zica

Acne e preferência por pílula

23 anos, acne inflamatória, deseja anticoncepção oral. O que você precisa perguntar antes de escolher a fórmula?

Discussão

09 CASO PARA DISCUSSÃO

Dr. Luis Paulo Zica

Aura e rotina irregular

29 anos, enxaqueca com aura e trabalha em plantões. Pede Evra porque esquece comprimidos. O que você ofereceria?

Discussão

Dr. Luis Paulo Zica

Fluxo intenso e esquecimentos

35 anos, sangramento menstrual intenso e dificuldade com pílulas. Qual formulação vale discutir?

Discussão

Dr. Luis Paulo Zica

O que você diria à paciente?

Confirmação de entendimento

Peça que a **paciente diga com as próprias palavras como vai usar o método** e o que fará se esquecer a pílula ou o adesivo. Para DIU ou implante, combine em que situações ela deve procurar atendimento.

Atividade final · 3 minutos

CASO CLÍNICO 01

Dr. Luis Paulo Zica

Acne e anticoncepção

Mariana, 23 anos, deseja pílula e se incomoda com acne e oleosidade. Consegue tomar diariamente e é elegível para estrogênio. Qual combinado discutir?

Discussão

CASO CLÍNICO 02

Fluxo menstrual intenso

Juliana, 34 anos, deseja contracepção oral e apresenta fluxo intenso e prolongado. A investigação afastou patologia orgânica e ela é elegível para estrogênio. Qual associação considerar?

Discussão

CASO CLÍNICO 03

Dr. Luis Paulo Zica

Primeira pílula

Ana, 22 anos, deseja iniciar pílula. É elegível para estrogênio, sem acne relevante ou fluxo intenso. Quer uma opção acessível e pergunta sobre trombose. Qual associação considerar?

Discussão

CASO CLÍNICO 04

Esquecimentos frequentes

Camila, 27 anos, esquece dois ou três comprimidos por mês. É elegível para estrogênio e prefere continuar com um método combinado. O que mudar?

Discussão

CASO CLÍNICO 05

Dr. Luis Paulo Zica

Enxaqueca com aura

Beatriz, 30 anos, tem enxaqueca com aura e pede estetrol + drospirenona. Acredita que o menor efeito laboratorial na coagulação elimina o risco. A fórmula é adequada?

Discussão

CASO CLÍNICO 06

Troca por uma fórmula nova

Fernanda, 28 anos, usa EE + levonorgestrel corretamente e está satisfeita. Permanece elegível para estrogênio. Pergunta se precisa trocar para estetrol + drospirenona.

Discussão