

| | | |
|---|---|---|
|   | | Data 1ª versão: 02/04/2024 Ult. Revisão: NA Vencimento: 02/04/2026 |
| HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS | | Versão: 01 Nº Páginas: 1/9 |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | INSERÇÃO DE DIU (IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO) NO AMBULATÓRIO HMDPD-MATER-POP-12 | |

1. OBJETIVO

Estabelecer o fluxo de implante de dispositivo intra uterino (DIU) a nível ambulatorial e assegurar a qualidade da assistência no procedimento.

2. RESPONSABILIDADES

2.1. MÉDICO

Avaliar as indicações e contraindicações do implante do DIU, explicar ao paciente os tipos de DIU, riscos e benefícios, efeitos colaterais, solicitar o procedimento/OPME, aplicar termo de consentimento, agendar e executar o procedimento, e registrar as documentações necessárias (termos de consentimento, evolução, prescrição) para faturamento do procedimento.

2.2. RECEPÇÃO

Protocolar, encaminhar e confirmar a solicitação e autorização, agendar o procedimento, assegurando que a documentação está conforme. No dia do procedimento, receber a paciente e gerar atendimento no sistema.

2.3. AUTORIZAÇÃO

Receber a solicitação do procedimento, tramita o processo e após autorização informa ao médico solicitante e envia a cópia da autorização para Almojarifado, COPME e Recepção da Maternidade.

2.4. CENTRAL DE ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (COPME)

Solicitar, mediante a autorização, o dispositivo para almojarifado e encaminhar com 24 horas de antecedência para o bloco cirúrgico 3º andar do Bloco A.

2.5. ALMOJARIFADO

| | | |
|---|--|--|
| Elaboração e Revisão: Enf. ^a Renan Linard Coordenação Maternidade | Validação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenação da Qualidade | Aprovação: Marina Azevedo Qualidade |
|---|--|--|

| | | |
|---|---|---|
|   | | Data 1ª versão: 02/04/2024 Ult. Revisão: NA Vencimento: 02/04/2026 |
| HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS | | Versão: 01 Nº Páginas: 2/9 |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | INSERÇÃO DE DIU (IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO) NO AMBULATÓRIO HMDPD-MATER-POP-12 | |

Fazer aquisição do dispositivo, conferir estoque, e caso não tenha o dispositivo no estoque, o setor tem prazo de 10 dias para realizar a aquisição.

2.6. EQUIPE DE ENFERMAGEM

Garantir materiais e equipamentos necessários no ambulatório para realização do procedimento. Após a realização do procedimento recolher o prontuário, conferir termos de consentimento e anexar involucrio para entregar ao auxiliar de prontuários da Maternidade.

2.7. Auxiliar de prontuários

Realizar conferência e revisão do prontuário, protocolar e encaminhar para faturamento.

3. ABRANGÊNCIA

Institucional.

4. DESCRIÇÃO

4.1. CONCEITO

O DIU é um método contraceptivo efetivo e de longa duração, que consiste na utilização de um dispositivo sólido inserido através do colo uterino na cavidade uterina com o objetivo de evitar a fecundação e consequente gestão não planejada.

4.2. TIPOS DE DIU

- DIU de cobre (TCu380A) – duração 10 anos (não hormonal).
- DIU de cobre mini (Andalan Comfort Mini Cu 375) - duração 5 anos (não hormonal).
- DIU de cobre e prata (Andalan Silverflex Cu 380 Ag) - duração 5 anos (não hormonal)

| | | |
|---|--|--|
| Elaboração e Revisão: Enf. ^a Renan Linard Coordenação Maternidade | Validação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenação da Qualidade | Aprovação: Marina Azevedo Qualidade |
|---|--|--|

| | | |
|---|---|---|
|   | | Data 1ª versão: 02/04/2024 Ult. Revisão: NA Vencimento: 02/04/2026 |
| HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS | | Versão: 01 Nº Páginas: 3/9 |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | INSERÇÃO DE DIU (IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO) NO AMBULATÓRIO HMDPD-MATER-POP-12 | |

- DIU de levonorgestrel (Mirena/Kyleena)- duração 5 anos (hormonal)

4.3. INDICAÇÕES

- Pacientes que desejam contracepção eficaz e de longa duração;
- Pacientes com comorbidades que possam caracterizar contraindicações aos métodos contendo estrogênios ou pacientes que não se adaptaram aos outros métodos.
- Pacientes com sangramento uterino aumentado de causa conhecida e esclarecida;

4.4. CONTRAINDICAÇÕES

- Neoplasias malignas do colo ou corpo do útero;
- Sangramento uterino de causa desconhecida;
- Suspeita de gravidez;
- Doença inflamatória pélvica (DIP) ativa;
- Malformação uterina congênita;
- Coagulopatias;
- Cervicite aguda;
- Risco ou presença de infecção sexualmente transmissível (IST);
- História de doença inflamatória pélvica desde a última gravidez.

4.5. COMPLICAÇÕES E INTERCORRÊNCIAS

| | | |
|---|--|--|
| Elaboração e Revisão: Enf. ^a Renan Linard Coordenação Maternidade | Validação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenação da Qualidade | Aprovação: Marina Azevedo Qualidade |
|---|--|--|

| | | |
|---|---|---|
|   | | Data 1ª versão: 02/04/2024 Ult. Revisão: NA Vencimento: 02/04/2026 |
| HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS | | Versão: 01 Nº Páginas: 4/9 |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | INSERÇÃO DE DIU (IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO) NO AMBULATÓRIO HMDPD-MATER-POP-12 | |

- Sangramento aumentado: é a queixa mais comum nas usuárias de DIU não hormonal. Aproximadamente 4 a 8% solicitam extração por esta causa. Em geral, ocorre a diminuição do volume do sangramento com o tempo de uso.
- Expulsão do dispositivo: a frequência varia entre 3 a 9% dos casos, e em geral é influenciada pela técnica de inserção. É mais frequente em mulheres jovens e nulíparas, sendo mais comum nos primeiros três meses após a inserção,
- Doença inflamatória pélvica: as usuárias de DIU têm um pequeno aumento no risco de desenvolverem doença inflamatória pélvica nos primeiros seis meses de uso.
- Gravidez: varia de 1 a 4% por ano nos DIUs com cobre. Os DIUs de segunda geração com maior quantidade de cobre (TCu 380 e 375) apresentam índices de falha de 1%.

4.6. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Material disponibilizado pela CME: Caixa DIU contendo um espéculo vaginal (tamanho do espéculo é definido a partir da avaliação médica), um histerômetro, uma pinça cheron 25cm, uma pinça pozzi 25cm, uma tesoura metzenbaum reta 20cm e uma cuba redonda.
- Materiais disponibilizados pela Farmácia: pacote com 4 gazes, 1 compressa cirúrgica, 1 lidocaína sem vaso, luva estéril, seringa 10ml, uma agulha rosa 18G (40mm x 1,20mm) e uma agulha preta 22G (25mm x 0,70mm), luva de procedimento e 1 clorexidina aquosa.
- Materiais disponibilizados pela Infraestrutura/Patrimônio: maca ginecológica, foco de luz e equipamento de ultrassom quando solicitado por médico.

| | | |
|---|--|--|
| Elaboração e Revisão: Enf. ^a Renan Linard Coordenação Maternidade | Validação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenação da Qualidade | Aprovação: Marina Azevedo Qualidade |
|---|--|--|

| | | |
|---|---|---|
|   | | Data 1ª versão: 02/04/2024 Ult. Revisão: NA Vencimento: 02/04/2026 |
| HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS | | Versão: 01 Nº Páginas: 5/9 |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | INSERÇÃO DE DIU (IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO) NO AMBULATÓRIO HMDPD-MATER-POP-12 | |

4.6. TÉCNICA DE INSERÇÃO DE DIU AMBULATÓRIO

- Procedimento privativo do médico.
- Explicar o procedimento à paciente respondendo suas perguntas e esclarecendo riscos e benefícios, conforme descrito no termo de consentimento livre e esclarecido.
- Realizar higienização das mãos, proceder exame pélvico bimanual para determinar o tamanho, posição, consistência e mobilidade do útero e identificar pontos dolorosos que possam indicar a existência de uma infecção. Um útero retrovertido, ou seja, voltado para trás, exige a retificação com tração da pinça Pozzi durante a inserção do DIU. Até esse momento pode ser utilizada uma luva de procedimento.
- Introduzir o espéculo, após exposição do colo uterino com espéculo identificar sinais de infecção do trato genital, como secreção purulenta, sangramento fácil do colo ou lesões. A ectopia do colo não é contraindicação absoluta para inserção do DIU, devendo ser avaliada pelo profissional médico. A partir de então, proceder técnica asséptica, incluindo a higienização das mãos, utilização de luvas estéreis, uso de instrumentos esterilizados e realizar a limpeza do colo do útero com um antisséptico à base de água com iodofórmio ou cloridrato de clorexidina. Isto minimiza as chances de infecção uterina posterior à inserção do DIU.
- Realizar pinçamento do lábio anterior do colo com pinça de Pozzi, delicadamente; antes do pinçamento pode ser realizado anestesia no local do pinçamento.
- Fazer a histerometria guiada por ultrassonografia para inserção do dispositivo. Deve ser realizado de forma lenta e delicada para determinar a profundidade e

| | | |
|---|--|--|
| Elaboração e Revisão: Enf. ^a Renan Linard Coordenação Maternidade | Validação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenação da Qualidade | Aprovação: Marina Azevedo Qualidade |
|---|--|--|

| | | |
|---|---|---|
|   | | Data 1ª versão: 02/04/2024 Ult. Revisão: NA Vencimento: 02/04/2026 |
| HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS | | Versão: 01 Nº Páginas: 6/9 |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | INSERÇÃO DE DIU (IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO) NO AMBULATÓRIO HMDPD-MATER-POP-12 | |

a angulação uterina. Com isso, reduz-se o risco de perfuração do útero, que pode ocorrer se o histerômetro ou o DIU for inserido de forma abrupta, muito profundamente ou em ângulo incorreto.

- Preparação do DIU: antes da inserção do dispositivo certificar-se de que a luva permanece estéril - caso contrário, deve-se trocá-la. Realizar abertura da embalagem do DIU de acordo com orientações do fabricante. Introduzir as hastes no condutor-guia de inserção.
- Adotar uma técnica cuidadosa, lenta e de manipulação suave durante todas as fases da histerometria e inserção. Isto reduz o desconforto da mulher e minimiza as chances de perfuração uterina, laceração do colo do útero e outras com posição horizontal, com os ramos horizontais no mesmo sentido do diâmetro lateral do útero.
- Alojamento do DIU no fundo do útero, pois isto reduz ao mínimo a ocorrência de expulsão e de gravidez acidental.
- Após o término do procedimento manter a paciente deitada após o procedimento para evitar desconforto; certificar-se de que ela está bem antes de sentá-la e registrar no prontuário a técnica utilizada, características do DIU, achados e intercorrências, se houver.
- Caso haja intercorrências durante o procedimento, deve-se acionar equipe médica da Urgência Obstétrica e encaminhar a paciente para a Unidade de Emergência para a assistência necessária.

4.7. INDICAÇÃO DE EXTRAÇÃO

| | | |
|---|--|--|
| Elaboração e Revisão: Enf. ^a Renan Linard Coordenação Maternidade | Validação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenação da Qualidade | Aprovação: Marina Azevedo Qualidade |
|---|--|--|

| | | |
|---|---|---|
|   | | Data 1ª versão: 02/04/2024 Ult. Revisão: NA Vencimento: 02/04/2026 |
| HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS | | Versão: 01 Nº Páginas: 7/9 |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | INSERÇÃO DE DIU (IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO) NO AMBULATÓRIO HMDPD-MATER-POP-12 | |

A paciente tem o direito de solicitar e ser submetida a extração do DIU em qualquer momento do atendimento, seja por causas médicas ou pessoais. Além dos casos em que a paciente solicite a extração, a retirada deverá ser realizada nos casos de:

- Gravidez, desde que os fios estejam acessíveis;
- DIP ativa;
- Expulsão parcial;
- Sangramento excessivo que possa comprometer o estado geral da paciente;
- Dor intensa;
- Não adaptabilidade ao método;
- Vencimento do prazo de validade do DIU;

5. REFERÊNCIAS

BAHAMONDES, Luis. A escolha do método contraceptivo. Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia, [s.l.], v. 28, n. 5, p.267-270, maio 2006. FapUNIFESP (SciELO).

FEBRASGO. Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia. Manual de Anticoncepção da FEBRASGO. Disponível em . Acesso em: 08 maio, 2021.

FINOTTI, M. Manual de anticoncepção. São Paulo: Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia (FEBRASGO), 2015.

6. ANEXOS

Anexo I: Fluxograma de solicitação de implante de DIU ambulatorial

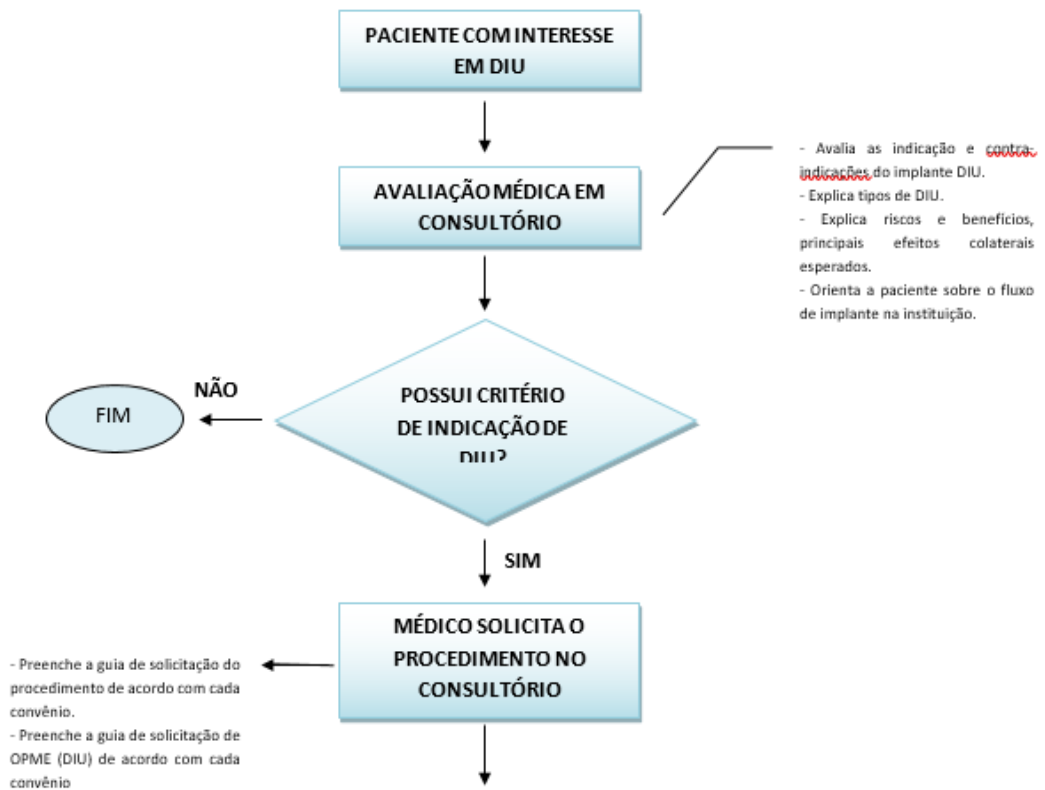
7. QUADRO RECAPITULATIVO

| Descrição da Revisão | Versão | Data |
|----------------------|--------|------------|
| Emissão inicial | 01 | 02/04/2024 |

| | | |
|---|--|--|
| Elaboração e Revisão: Enf. ^a Renan Linard Coordenação Maternidade | Validação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenação da Qualidade | Aprovação: Marina Azevedo Qualidade |
|---|--|--|

| | | |
|---|---|---|
|   | | Data 1ª versão: 02/04/2024 Ult. Revisão: NA Vencimento: 02/04/2026 |
| HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS | | Versão: 01 Nº Páginas: 8/9 |
| | | |
| PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | INSERÇÃO DE DIU (IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO) NO AMBULATÓRIO HMDPD-MATER-POP-12 | |

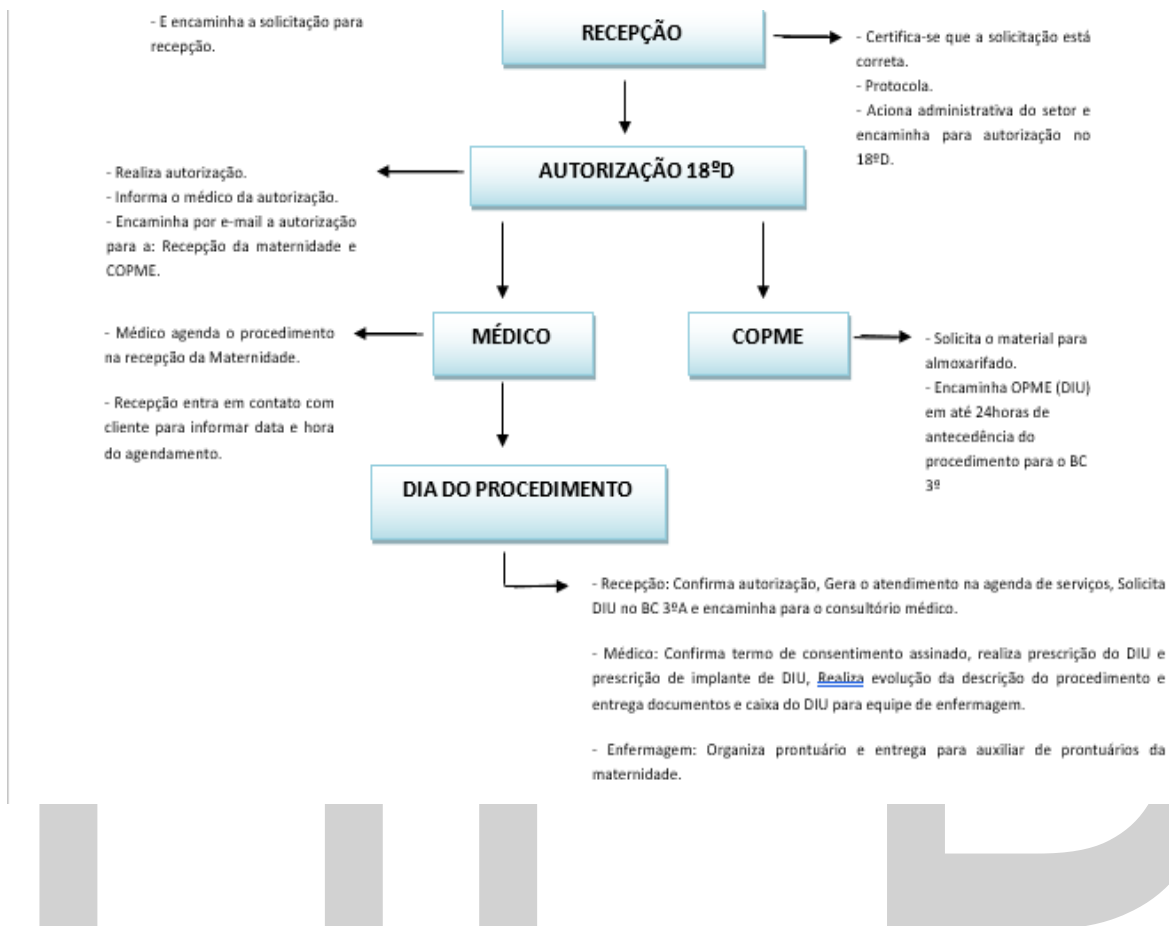
ANEXO I: FLUXOGRAMA DE SOLICITAÇÃO DE IMPLANTE DE DIU AMBULATORIAL



| | | |
|---|--|--|
| Elaboração e Revisão: Enf. ^a Renan Linard Coordenação Maternidade | Validação: Enf. ^a Drielly Costa Coordenação da Qualidade | Aprovação: Marina Azevedo Qualidade |
|---|--|--|

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

**INSERÇÃO DE DIU (IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO) NO AMBULATÓRIO
HMDPD-MATER-POP-12**



Elaboração e Revisão:
Enf.^a Renan Linard
Coordenação Maternidade

Validação:
Enf.^a Drielly Costa
Coordenação da Qualidade

Aprovação:
Marina Azevedo
Qualidade