



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNA E INFANTIL**

NOTA TÉCNICA N 02/2026

IMPLANTE CONTRACEPTIVO SUBDÉRMICO

Nota Técnica - Implanon		
1	Apresentação	2
2	Fluxo para inserção do implante subdérmico de Etonogestrel	3
3	Unidades de Saúde que Realizam Inserção de Implanon	4
4	Manejo do Sangramento Uterino Secundário ao Implanon	4
5	Interações Medicamentosas	5
6	Contra-Indicações ao uso de Implanon	6
7	Validade do implanon	7
8	Momento de Inserção do Implanon	7
9	Complicações da Inserção	8
10	Retirada do Implante	9
11	Fluxo de Solicitação da Farmácia	9
12	Registro no PEC	10
13	Canal de Comunicação	10
14	Anexo 1	11
15	Referências Bibliográficas	13



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNAL E INFANTIL**

NOTA TÉCNICA Nº 02/2026

**IMPLANTE CONTRACEPTIVO SUBDÉRMICO DE ETONOGESTREL 68MG
NA APS**

1- APRESENTAÇÃO

A Atenção Primária à Saúde (APS) desempenha papel central no acompanhamento integral da população, constituindo-se como porta de entrada preferencial no Sistema Único de Saúde (SUS) e o espaço de vínculo contínuo ao longo do curso da vida. No campo da saúde da mulher, destaca-se pela capacidade de articular ações de promoção, prevenção, recuperação e cuidado, com ênfase na saúde sexual e saúde reprodutiva.

A lei nº 9.263, de 12 de janeiro de 1996 – atualizada pela Lei nº 14.443 de 2022 garante que “Para o exercício do direito ao planejamento familiar, serão oferecidos todos os métodos e técnicas de concepção e contracepção cientificamente aceitos e que não coloquem em risco a vida e a saúde das pessoas, garantida a liberdade de opção”.

A portaria SECTICS/MS Nº 48, DE 8 DE JULHO DE 2025 torna pública a decisão de incorporar, no âmbito do SUS, o implante contraceptivo subdérmico de etonogestrel para adolescentes de 14 a 17 anos. E a portaria SECTICS/MS Nº 47, DE 8 DE JULHO DE 2025 para mulheres adultas entre 18 e 49 anos.

O Implanon é um implante contraceptivo subdérmico, contendo 68 mg de etonogestrel, liberado continuamente por até três anos após inserção no braço (WHO, 2021).

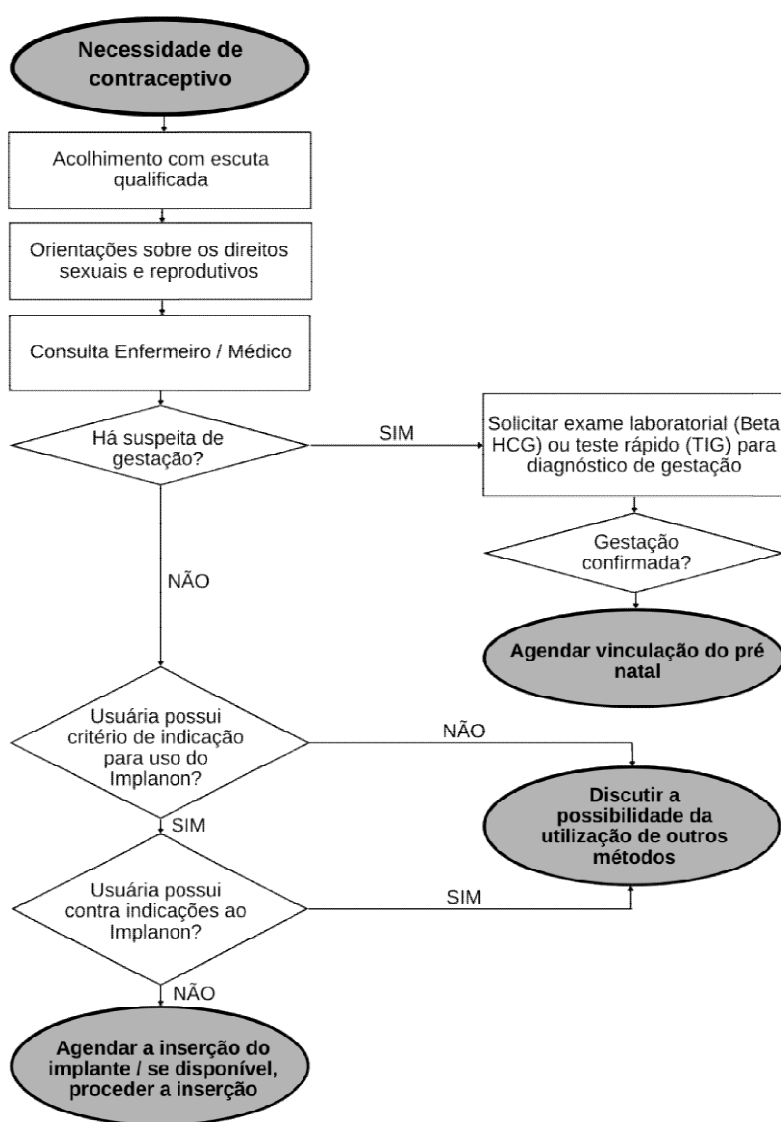
O etonogestrel é um progestagênio sintético (derivado do hormônio natural progesterona) que mantém o corpo num estado parecido com o da fase lútea do ciclo – fase após a ovulação, quando o endométrio para de crescer e se prepara para uma possível gravidez (o implante mantém esse estado de forma contínua e sem pico de estrogênio).

Ensaios clínicos controlados indicam que o implanon apresenta uma eficácia contraceptiva equivalente à laqueadura tubária (Bergin; Brown, 2023).



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNA E INFANTIL**

**2- FLUXO PARA INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO DE
ETONOGESTREL NA APS**





**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNAL E INFANTIL**

3- UNIDADES DE SAÚDE QUE REALIZAM INSERÇÃO DE IMPLANON

DS I	URS II Centro
	UBS Osvaldo Brandão
DS II	UBS Dulval Cortez
	Roland Simon
	UDA Uncisal
DS III	URS Pitanguinha
	PSF Ouro Preto
DS IV	URS Antônio de Pádua
	UBS AMACOPH
DS V	UBS José Tenório
	USF Paulo Leal
DS VI	URS Hamilton Falcão
	UBS Arthur Ramos
DS VII	UBS Tereza Barbosa
	UBS Jorge Duarte
	URS IB Gatto
DS VIII	URS Fonseca Paranhos
	UDA UNIMA

4- MANEJO DE SANGRAMENTO UTERINO SECUNDÁRIO AO IMPLANON

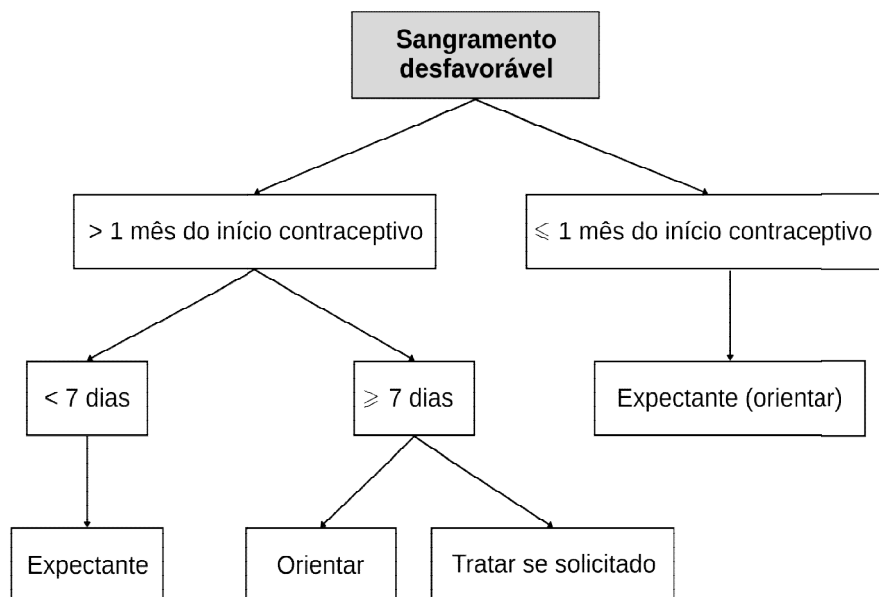
Durante o uso do implante, as mulheres ficam suscetíveis a mudanças no padrão de sangramento que podem incluir alterações na frequência (ausente, menos frequente, mais frequente ou contínua) na intensidade (reduzida ou aumentada) ou na duração do sangramento.

O sangramento irregular é a principal causa de abandono de métodos de progestagênios isolados.

O uso de Implanon poderá induzir padrões de sangramento irregulares, especialmente durante os primeiros 06 meses, mas estes padrões poderão persistir por mais tempo. Passado esse período inicial, 50% das pessoas com sangramento desfavorável evoluem para sangramento favorável em até 12 meses de uso do método. O sangramento irregular é um efeito colateral do Implanon, mas não leva a falha do método, a taxa de sucesso é acima de 99%.



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNAL E INFANTIL**



MANEJO DE SANGRAMENTO	
Droga	Posologia
Ácido tranexâmico 250mg	02 comprimidos a cada 8 horas por 5 dias
Ibuprofeno 600mg	01 comprimido a cada 8 horas por 5 dias
Injetável mensal: 25 mg de acetato de medroxiprogesterona + 5mg de cipionato de estradiol	01 ampola IM dose única
Doxiciclina 100mg	01 comprimido a cada 12 horas por 5 dias

Obs: Deve-se usar uma terapêutica de cada vez, avaliando a usuária após cada prescrição.

Obs 2: Outras medicações não padronizadas no SUS, como a Noretisterona, Tamoxifeno, o Ácido Mefenâmico e o Desogestrel, também são alternativas seguras e recomendadas para o manejo do sangramento desfavorável.



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNA E INFANTIL**

5- INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A eficácia do implanon pode ser reduzida quando forem usados medicamentos concomitantes: fenitoína, barbitúricos, primidona, bosentana, carbamazepina, rifampicina e, possivelmente também, oxcarbazepina, topiramato, felbamato, griseofulvina, alguns inibidores não-nucleosídeo da protease do HIV (por exemplo, ritonavir) e inibidores da transcriptase reversa (por exemplo, efavirenz), e produtos fitoterápicos contendo *Hypericum Perforatum* – erva de São João ou St. John's Wort.

Nos casos de usuárias destes anticonvulsivantes, a melhor opção é injetável trimestral.

Observação: usuárias de atazanavir, raltegravir, dolutegravir e indinavir podem utilizar Implanon.

6- CONTRA-INDICAÇÕES AO USO DO IMPLANON

Os anticoncepcionais de progestagênio isolado não devem ser usados na presença de quaisquer das condições listadas a seguir e se qualquer uma dessas condições ocorrer pela primeira vez durante o uso de IMPLANON NXT®, o produto deverá ser retirado.

- Distúrbio tromboembólico venoso ativo.
- Presença ou história de tumor hepático (benigno ou maligno).
- Presença ou história de doença hepática grave, enquanto os valores dos testes de função hepática não retornarem ao normal
- Presença ou suspeita de malignidades sensíveis a esteroide sexual.
- Sangramento vaginal não diagnosticado.
- Hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer componente de implante.
- Gravidez reconhecida ou suspeita.
- História de câncer de mama.

Observação: mulheres e pessoas com útero com história prévia de tromboembolismo venoso (mas que não estejam na fase ativa da doença) podem utilizar o implante hormonal.



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNAL E INFANTIL**

7- VALIDADE DO IMPLANON

O Implante contraceptivo Implanon NXT pode ser inserido até a data de validade que consta na embalagem do produto. A partir do momento em que é inserido no braço, terá duração de 03 anos.

8- MOMENTO DE INSERÇÃO DO IMPLANON

As técnicas de inserção e remoção apropriadas são essenciais para a eficácia clínica e para a prevenção de complicações. O momento ideal para inserção depende do uso prévio de métodos contraceptivos por parte da paciente, assim como da avaliação clínica.

- **Sem uso de método contraceptivo**

Para quem não se encontra em uso de hormônios, o implante deve ser inserido preferencialmente dentro dos primeiros cinco dias da menstruação.

- **Em uso de método contraceptivo**

- Contraceptivo oral combinado (estrógeno + progesterona)

Para usuárias que desejam trocar um contraceptivo oral combinado por um implante, a inserção deve acontecer dentro de sete dias após a última pílula ativa.

- Contraceptivo oral de progestogênio isolado

Usuárias que estão em uso de progestogênio isolado podem realizar inserção do implante a qualquer momento, porém devem manter o método por 07 dias após a inserção do implante.

- Contraceptivos injetáveis

Nos casos de uso de contraceptivos injetáveis, tanto o trimestral ou o mensal, o implante pode ser inserido a qualquer momento. Caso a inserção do implante ocorra 07 dias antes da data prevista para aplicação da próxima injeção, não há necessidade de método contraceptivo auxiliar.



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNAL E INFANTIL**

- DIU

Nos casos de uso de DIU com cobre ou medicado com progestagênio, o implante também pode ser colocado a qualquer momento e o DIU deve ser removido 07 dias após a inserção do implante.

- **Pós-abortamento**

Nos casos de inserção pós-abortamento, o implante pode ser inserido imediatamente.

- **Pós-parto**

Poderá ser inserido logo após o parto. Para mulheres e pessoas com útero que estão amamentando, o Implanon pode ser inserido até 30 dias pós-parto sem necessidade de método contraceptivo adicional. Para aquelas que não estão amamentando, o implante pode ser inserido até 21 dias pós-parto não havendo necessidade de método contraceptivo adicional.

- **Durante a Lactação**

Implanon não influencia a produção nem a qualidade do leite humano, podendo ser utilizado para mulheres e homens trans com útero em aleitamento humano.

9- COMPLICAÇÕES DA INSERÇÃO

- **Expulsão**

A expulsão pode ocorrer especialmente se o implante não for inserido de acordo com a técnica correta.

- **Migração do implante**

Há relatos de migração do implante a partir do local de inserção no braço, o que pode estar relacionado à inserção profunda ou à ação de forças externas, como manipulação do implante ou prática de esportes de contato. Também existem relatos raros no período pós-comercialização de implantes localizados em vasos do braço ou na artéria pulmonar, possivelmente associados à inserção profunda ou intravascular. Nos casos em que o implante se desloca do local de inserção, sua localização pode se tornar mais difícil, e a retirada pode exigir um pequeno procedimento cirúrgico com incisão



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNAL E INFANTIL**

maior ou, em situações mais complexas, um procedimento realizado em centro cirúrgico.

10- RETIRADA DO IMPLANTE

O implante deve ser retirado após três anos de uso ou antes, caso a usuária deseje. Diante de efeitos adversos que possam ser tratados, a pessoa deve ser informada sobre as opções disponíveis e decidir, de forma consciente, se deseja manter ou não o método. Se o implante não for palpável, é necessário realizar exame de imagem para localizar corretamente, sendo a radiografia simples a primeira escolha por se tratar de um material radiopaco. Em casos de implantes quebrados ou fissurados, deve-se identificar as partes palpáveis e, se necessário, realizar mais de uma incisão para a retirada completa. Implantes profundos devem ser removidos em serviços de Atenção Especializada, com suporte de especialistas em cirurgia geral e/ou vascular.

Para a retirada de implantes palpáveis, os seguintes materiais são necessários:

- Luvas de procedimento ou estéreis;
- Antisséptico (clorexidina alcoólica 0,5%, álcool 70% ou iodopovidona tópico 10%);
- Gaze estéril;
- Seringa de 3ml;
- Agulha para aspiração 40x12mm;
- Agulha para injeção 13x4.5mm;
- Lidocaína 1% ou 2%, sem vasoconstritor;
- Pinça Halstead (Mosquito) ou Pinça Kelly
- Lâmina de bisturi N.º 15 ou 11, preferencialmente;
- Espatula e/ou atadura.

11- FLUXO DE SOLICITAÇÃO DA FARMÁCIA

O IMPLANON NXT deve ser requerido pelo farmacêutico das Unidades de Saúde através do sistema HÓRUS (apenas com esse item e demais materiais necessários para execução do procedimento, conforme necessidade em relação ao estoque de sua Unidade). As Unidades aptas a solicitar serão aquelas com profissionais treinados.

O medicamento no sistema do Hórus está cadastrado com o seguinte código descritivo: BR0393920

Todas as unidades de Saúde com profissionais treinados podem realizar o primeiro pedido na quantidade de 10 unidades e a Saúde da Gente 15 unidades. A reposição do produto será liberada após avaliação da coordenação da Saúde da mulher no PEC.



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNAL E INFANTIL**

12- REGISTRO NO PEC

É imprescindível que o registro seja feito de forma correta e completa no prontuário eletrônico do cidadão (PEC).

O profissional deve registrar o procedimento no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Informar o braço onde foi realizada a inserção e registrar os dados de lote e validade do implante inserido.

REGISTROS

CID	CIAP 2	SIGTAP
Z300 - aconselhamento geral sobre contracepção Z308 - outro procedimento anticoncepcional Z309 - procedimento anticoncepcional não especificado	W14 - Contracepção/outras	03.01.04.017-6 - inserção do implante subdérmicocontraceptivo liberador de etonogestrel 03.01.04.018-4 - retirada do implante subdérmico liberador de eutonogestrel.

13- CANAL DE COMUNICAÇÃO

Os profissionais que necessitarem esclarecer dúvidas ou registrar situações relevantes relacionadas ao uso do Implanon podem entrar em contato com a Coordenação Técnica de Atenção à Saúde da Mulher, por meio do e-mail: saudedamulher@sms.maceio.al.gov.br ou pelo telefone (82) 3312-5473.



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNA E INFANTIL**

ANEXO 01

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA IMPLANTE
SUBDÉRMICO LIBERADOR DE ETONOGESTREL 68 MG**

Nome da(o) paciente: _____

Nome da(o) responsável legal (sem obrigatoriedade): _____

Eu, _____ (nome),
CPF _____, declaro ter recebido informações a respeito de benefícios, riscos, contraindicações e principais efeitos colaterais relacionados ao uso de implante subdérmico contraceptivo liberador de etonogestrel, indicado como método contraceptivo reversível de longa ação.

Compreendo que o implante contraceptivo é um pequeno tubo de plástico, de cerca de 4 centímetros de comprimento por 2 milímetros de largura contendo um progestagênio (hormônio), chamado etonogestrel e é colocado debaixo da pele do braço que você não escreve (braço não dominante). Quem realiza a colocação é um(a) médico(a) ou enfermeiro(a) treinado(a) e habilitado(a) para tanto.

A ação do implante é contínua por 3 anos e acontece com a liberação do hormônio etonogestrel para o sangue da mulher, e funciona principalmente de dois modos: impede a ovulação e espessa o muco do colo do útero, o que dificulta a passagem dos espermatozoides para o útero.

O implante tem eficácia superior a 99%, igual ou superior à eficácia da laqueadura tubária (5 gravidezes em 10.000 mulheres que usam o implante). Compreendi ainda que as principais vantagens do implante são:

- É um método prático e de longa duração (3 anos).
- Evita ter que tomar a pílula todos os dias.
- Não interfere com a relação sexual.
- Não interfere com a amamentação. - Melhora as cólicas menstruais.
- Pode ser usado pelas mulheres que não podem tomar pílulas contendo estrogênio.
- Não diminui a massa óssea (osteoporose).

Também foram a mim apresentadas as desvantagens desse método:

- Irregularidades da menstruação. Na maioria dos casos, há sangramento irregular, podendo haver aumento do fluxo menstrual ou ausência de menstruação. Essas alterações são mais comuns no primeiro ano, sendo que a cada 100 mulheres, 15 podem ter sangramento mais frequente.

- Podem ocorrer algumas alterações da pele, dores de cabeça, enjoos, aumento da sensibilidade mamária e variações do humor (semelhantes às que ocorrem com outros métodos contraceptivos como a pílula).



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNAL E INFANTIL**

- Podem aparecer cistos benignos nos ovários, que geralmente não necessitam de tratamento.

Foi informado a mim também que o implante pode ser colocado até 5 dias após o início da sua menstruação (para garantir que não há gravidez). Nas puérperas (mulheres que tiveram VERSÃO PRELIMINAR parto recente), pode ser colocado imediatamente após o parto a depender do desejo da mulher.

É eficaz em até sete dias após a colocação. É colocado na parte interna do braço, debaixo da pele, como se fosse uma injeção. É necessária anestesia no local para inserção do implante. Pode ocorrer alguma dor, algum inchaço ou hematoma pequeno no local da colocação, mas passa rapidamente. É removido 3 anos após a sua inserção, ou antes, se a seu pedido. Para a remoção do implante, também é preciso ser aplicada a anestesia. Os termos foram explicados e todas as dúvidas foram resolvidas pelo profissional da saúde _____ (nome do profissional da saúde que prescreve), _____ (número de registro no conselho de classe/UF), e sua equipe.

Afirmo ter recebido informação quanto aos efeitos adversos e riscos de uso deste produto, sua frequência e gravidade, explicado de maneira que pude entender. Estou ciente que a expulsão ou migração do implante é possível e que pode ser necessária pequena intervenção cirúrgica para a sua retirada, em casos raros. Declaro, ter recebido orientação da necessidade de acompanhamento após a implantação do dispositivo, inclusive com local e data do retorno.

Recebi informações, inclusive por escrito, de qual lugar devo procurar caso eu tenha alguma complicação.

Assim, estando todas as explicações acima completamente entendidas, como também, depois que tive todas as minhas dúvidas respondidas, declaro satisfação com as informações e que compreendo os benefícios, os riscos e as consequências inerentes ao procedimento de inserção de implante subdérmico contraceptivo liberador de etonogestrel, concordando com as condutas necessárias a realização deste procedimento.

Assim, autorizo o estabelecimento de Saúde _____ (nome do estabelecimento), localizado no endereço, _____ município/UF de: _____ a fazer uso de informações relativas ao meu prontuário que conste informações sobre o uso do implante subdérmico contraceptivo liberador de etonogestrel, desde que seja assegurado o anonimato.

Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura - Paciente (ou responsável legal)

Assinatura - Profissional de Saúde e registro de conselho de classe



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E REDE
MATERNAL E INFANTIL**

15- REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde. Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC). Consulta Pública nº 01. Relatório de Recomendação nº 599. Implante subdérmico de etonogestrel na prevenção da gravidez não planejada por mulheres adultas em idade reprodutiva entre 18 e 49 anos. Brasília, 2021. Disponível em: http://conitec.gov.br/images/Relatorios/2021/20210511_Relatorio_Implante_Etonogestrel.pdf

BRASIL. Lei nº 14.443, de 2 de setembro de 2022. Altera a Lei nº 9.263, de 12 de janeiro de 1996, para determinar prazo para oferecimento de métodos e técnicas contraceptivas e disciplinar condições para esterilização no âmbito do planejamento familiar. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 2022.

DARNEY, P. D. Contraception: etonogestrel implant. UpToDate. Waltham, MA, 2024. Disponível em: <https://www.uptodate.com/contents/contraception-etonogestrel-implant>.

ORGANON & CO. Implanon NXT® (etonogestrel 68 mg): bula do medicamento. Oss, Holanda: Organon, 2023. Bula aprovada pela ANVISA em 27 set. 2023. Disponível em: <https://4bio.com.br/wp-content/uploads/2019/06/Implanon-NXT-1199.pdf>.