

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Implante etonogestrel anticoncepção - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Diminuir numero de gravidezes indesejadas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Sou a favor dessa causa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Acredito que apesar dos gastos públicos com a oferta deste método, as vantagens e o impacto na saúde das mulheres e da sociedade irão ultrapassar os gastos, como os grandes problemas da mortalidade materno infantil, os grandes gastos com UTI neonatal, a perpetuação da linha de pobreza, tudo isso será melhorado, reduzido e até pelo meu otimismo resolvido.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Implanom, Positivo: Diminuição de tensão pré menstrual Diminuição de número de gestações , Negativo: Não conheço</p> <p>3ª - Não</p>
29/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Concordo em parte.Há que se ter uma política médicosocial que adote o conceito de "planejamento familiar"sem interferir na liberdade das pessoas.Por isso,a necessidade de campanhas educativas permanentes.Destarte,o progestínico pode determinar efeitos colaterais desagradáveis,tais como retenção hídrica e spotting,bastante desconfortáveis para o grupo etário selcionado.Se aprovado,sugiro que o leque seja ampliado até os 30 anos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etonogestrel, Positivo: Segurança;praticidade;longa duração., Negativo: diminuição da libido; "ganho de pêso";sangramento irregular.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DIU medicado com levonorgestrel, Positivo: Segurança; comodidade;tempo prolongado de uso., Negativo: Retenção hídrica(incomum),spotting.</p>
29/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Tenho várias pacientes adolescentes na faixa de 11 a 19 anos, com mais de uma gravidez nesta faixa etária, sem estrutura familiar adequada, que interromperam os estudos e vivem somente com auxilio dos pais e bolsa família.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanom e Diu Mirena, Positivo: Postergar a gravidez para contribuir com o término dos estudos e inserção no mercado de trabalho, maior consciência dos problemas sociais advindos da maior instrução e amadurecimento para assim planejar uma gestação.Implanom e Mirena: evita-se o esquecimento, fácil colocação, durabilidade. , Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Diu T Cu 380Diu Safe Cu 300Contraceptivos orais e injetáveisAdesivo transdérmicoNuvaring, Positivo: Quando bem usados são eficazes., Negativo: Contraceptivos orais e injetáveis, Adesivo transdérmico e Nuvaring - a eficácia depende muito da lembrança por parte da adolescente, o que nem sempre acontece. Diu T Cu 380 e Diu Safe Cu 300 - metrorragia, dismenorréia, expulsão, doença inflamatória pélvica.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Não concordo porque o uso irregular e abandono de tratamento por parte das pacientes de 15-19 anos dos métodos contraceptivos hoje disponíveis geram uma taxa de gravidez na adolescência, indesejada e abortos clandestinos muito elevados. Isso deveriam ser incorporado no cálculo dos gastos financeiros.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: COnttracepção efetiva, melhora do fluxo menstrual, dismenorréia e sintomas pré-menstruais, Negativo: a amenorréia as vezes gera angústia nas pacientes, que podem ser orientadas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O mesmo descrito acima, Positivo: Os mesmos descritos acima, Negativo: Os mesmos descritos</p>
29/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Os custos que envolvem gestações indesejadas na adolescência, incluindo abortos clandestinos com conseqüentes infecções e cirurgias maternas e até mesmo óbito, bem como prematuridade, doenças hipertensivas maternas e até mesmo desestruturação familiar, abandono de educação e deficiência na criação de crianças desamparadas, são incalculavelmente maiores do que o custo de se disponibilizar anticoncepção mais duradoura.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: implante subdérmico,todos os anticoncepcionais disponíveis, Positivo: anticoncepção eficaz e duradoura, com baixo índice de parefeitos e complicações, Negativo: irregularidade menstrual, complicações na colocação, principalmente se realizada por profissional não capaz ou competente</p> <p>3ª - Não</p>
29/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A avaliação feita e motivadora da decisão do CONITEC foi relativa ao custo do implante e seu custo-eficácia em comparação com outros métodos (contraceptivo hormonal oral, injetável mensal e trimestral). Ocorre que a taxa de descontinuidade entre as adolescentes é alta, embora o contraceptivo seja de alta eficácia, vemos na prática que em um ano de uso poucas se mantém usando regularmente e é nessa falha de continuidade que elas engravidam com todos os ônus e custos da gravidez adolescente não planejada. Em se tratando de um método que não requer o cuidado com a manutenção do uso no período de 3 (três) anos, o que é um tempo importante para retardar a gravidez adolescente sem exigir desta maiores cuidados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMPLANON, Positivo: Todas as pacientes que tenho acompanhado não apresentaram gravidez, inclusive algumas iniciaram seu uso na adolescência, trazidas por mães ou responsáveis que tiveram condições de pagar pelo método.Após prazo de validade do implante, optaram por trocar seu implante e manter o uso do mesmo método. Passaram pela adolescência sem gravidez e atualmente são adultas que valorizam o planejamento da sua gestação para o momento adequado de suas vidas., Negativo: O efeito negativo que tenho observado na minha experiência clínica é a irregularidade de sangramento em algumas usuárias, especialmente nos primeiros 6 meses de uso. Até mesmo em relação aos efeitos negativos, que também ocorrem nos métodos usados como comparativo, como o implante requer um procedimento médico para suspensão do uso, as adolescentes não interrompem por qualquer inconveniente e não o fazem por um simples arroubo, sem discutir a interrupção com um adulto que possa orienta-la. Desse modo, até na ocorrência dos efeitos adversos, o implante oferece vantagem para uso em adolescentes em comparação com os outros métodos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Contraceptivos hormonais injetáveis (CHI) e orais combinados (COC, Estrogênio-progesterona) e progesterona isolada (COP)Sistema intra-uterino liberador de levonorgestrel (MIRENA), Positivo: Contracetivos hormonais - fácil acesso, várias dosagens e formulações variadas que facilitam o manejoCHI - Posologia mais cômoda, mensal ou trimestral (progesterona isolada - CHI-progesterona)MIRENA - Comodidade de uso e longa duração, Negativo: CH oral e injetável - queixas de aumento de peso, mastalgia, cefaléia, náuseas, mitos que somatizam, facilidade de descontinuidade e falha no uso regular.CH injetável - dor local da injeção, erro de técnica da aplicação.CH injetável trimestral - pode afetar o pico de massa óssea se uso contínuo por mais de 1-2 anos e ganho de peso.MIRENA - mastalgia, possível ganho de peso e sangramento irregular nos primeiros 6 meses de uso</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O implante é considerado, após vários estudos, extremamente eficaz como contracepção. Ele inclusive tem taxa real de eficácia maior que a laqueadura tubária. Além disso possui ótima adaptabilidade e taxa de desistência baixa entre os usuários.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante subdérmico liberador de etonogestrol, Positivo: Alta eficácia, boa adaptabilidade, baixa taxa de efeitos colaterais, uso prolongado com trocas infrequentes, Negativo: Casos de alergia ou reações ao implante ou ao hormônio(casos de contra indicação de uso de hormônios como contraceptivos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Desogestrel oral, Positivo: Interação medicamentosa menor que o anticoncepcional hormonal oral combinado, menor interação medicamentosa, Negativo: Necessidade de administração diária , sempre no mesmo horário, ineficácia com presença de corpo lúteo mesmo em uso regular e adequado</p>
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Mais um recurso na proposta de exercermos o direito de planejamento familiar em nosso Sistema Unico de Saude</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante Implanon, Positivo: Anticoncepcao efetiva e segura e uso sem risco de esquecimento, baixos indices de efeitos colaterais, spotting no inicio do uso que normalmente se resolvia com o tempo e medidas adequadas, sem oferecer riscos de Doenca Inflamatoria Pelvica e seguro do ponto de vista cardiovascular, Negativo: Escape sanmgueino persistente em alguns casos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ACHO e Injetavel, DIU de Cu, Transdermico, vaginal (anel e pilula), metodos de barreira e realizacao de salpingotripsia bilateral para anticoncepcao definitiva, Positivo: ACHO reducao de fluxo e colicas, controle do ciclo menstrual poucos efeitos colaterais, InjetavelÇ nao ocorre esquecimento no uso, Diu seguranca e boa aderencia, vaginal anel e pilula sem efeitos do trato gastrointestinal, boa tolerabilidade e regularizacao do ciclo, metodos de barreira como preservativos sao os unicos que promovem a protecao contra as DSTs, Negativo: Aumento risco para troboemboçlismo, possibilidade de intolerancia gastrica, ganho ponderal, DIU risco de expulsao e DIP, preservativo baixa aderencia em casais estabelecidos</p>
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A despesa com a compra e a inserção do implante são muito menores que o custo de um pré-natal, com todas as suas consultas (ambulatoriais ou em pronto-atendimentos), todos os exames solicitados, todas os atendimentos aos Rns.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante, Positivo: Metodo de longa duração, Negativo: Sangramento irregular ocasionalmente</p> <p>3ª - Não</p>
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Apesar do custo do implante, o seu fornecimento na saúde publica beneficiaria muitas adolescentes, diminuindo o risco de gravidez indesejada, riscos de vida e crianças abandonadas. O custo do implante é bem menor que a gestação na adolescência. Esta é uma tendência mundial, o uso de métodos contraceptivos de longa duração que não dependam da ingesta diária ou mensal de contraceptivos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: implante subdermico 68mg de etonorgestrel com efeito por pelo menos 3 anos, Positivo: excelente contraceptivo, que ainda tem efeitos de diminuir cólicas menstruais, menstruações abundantes, Tensão pré-menstrual e endometriose, Negativo: Existe a possibilidade de sangramento irregular menstrual, que quando a paciente é previamente orientada não a incomoda durante o efeito do contraceptivo prolongado.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: injetáveis trimestrais, DIU liberador de levonorgestrel e contraceptivos hormonais orais, Positivo: Todas essas medicações tem ótimo efeito contraceptivo, porém com exceção do DIU e do implante subdérmico, a eficácia depende muito do uso correto e frequente da paciente (o que sabidamente tem alto índice de falhas, principalmente nas adolescentes), Negativo: estes métodos podem levar a sangramentos irregulares menstruais, além disso o uso prolongado do injetável trimestral pode levar a dificuldade de engravidar quando oportuno, além da possibilidade de interferir na formação óssea e facilitar o sobrepeso ou obesidade em algumas mulheres</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Não é possível que num país com a quantidade de gravidezes indesejadas apresentadas pelo nosso, o sistema único de saúde obste um método eficiente como esse para evitá-las. O fato é que essas gravidezes que não forem agora evitadas, serão mais tarde onerosas do sistema, vez que as mulheres que não conseguem acesso ao controle de natalidade pago, não o fazem justamente por insuficiência monetária, e um filho em nada ajudará para que saia dessa situação financeira. Pelo contrário, a gravidez somente aprofunda a situação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Qualquer método contraceptivo que não dependa da paciente tem eficácia maior</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante e SIU, Positivo: Segurança como método contraceptivo Longo prazo de duração menor dor para melhora de sintomas menstruais, Negativo: Escapesinchaço inicial</p> <p>3ª - Não</p>
30/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Importante para socializar informações, colocar na pauta da sociedade, ampliar direito das mulheres no âmbito das políticas públicas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Sim</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, É preciso ter meios de prevenção mais seguros.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Sim, São métodos sabidamente eficientes e que causam menos danos a mulher. Mas muito caros para a maioria. Tenho filhas que necessitam destes métodos e não fazem uso pelo custo. Assim como eu que tive 3 filhos entre 17 a 21 anos. consegui desligar as trompas. mas até hoje sinto a repercussão por gravidezes em idade tão precoce. Não quero o mesmo para minhas filhas nem para outras jovens ou mulheres.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Anticoncepcionais orais e laqueadura, Positivo: A laqueadura o positivo é estar segura contra gravidez O contraceptivo oral nenhum ponto positivo, Negativo: A laqueadura ponto negativo é não poder reverter O contraceptivo oral ponto negativo, circulação sanguínea prejudicada. oscilação emocional, mal estares, entre outros</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O maior impacto do uso de um método de longa duração como o Implante é sobre a diminuição da gravidez indesejada na adolescência, que além do custo muito maior que isso gera, existe o forte impacto social e emocional destas gestações. A resistência para uso do DIU Cu é maior nessa população, sendo mais fácil a aceitação do implante... Esta bem estabelecido na literatura a importância de disponibilizar os métodos de longa duração para a população, sendo uma medida que tem maior impacto para diminuir as gestações indesejadas. O AMPD está associado a maior ganho de peso e um tempo maior para retorno da fertilidade, dois fatores que desestimulam as adolescentes a aderirem aos mesmos. Sendo assim, considero de suma importância a disponibilização do Implante subdérmico de progesterona para as adolescentes brasileiras.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência com o Implanon, Positivo: Adesão, diminuição de TPM, menor risco de trombose, de AVC, períodos de amenorreia e de diminuição do fluxo menstrual, diminuição de dismenorreia, Negativo: Pode ter sangramento persistente e recorrente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os outros contraceptivos disponíveis, Positivo: Anticoncepção, diminuição de fluxo, de dismenorreia, etc, Negativo: Efeitos colaterais comuns aos contraceptivos</p>
11/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Prezados Senhores; peço encarecidamente que enfrentem o problema real do País que é a desigualdade social que causa estas atividades sexuais precoces nos adolescentes, CORAGEM senhores sabemos que esta recomendação só irá prejudicar as famílias e não ajudá-las. Lutem contra a pobreza e desigualdade, se cada um de nós partilhássemos o pouco que temos não teríamos tantas famílias desestruturadas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, A gravidez na adolescência é uma tragédia. As meninas deixam de estudar o que limita seu desenvolvimento para o resto de suas vidas, condenando muitas a trabalhos pouco remunerados como o de doméstica. Outros anticoncepcionais como a pílula não funcionam bem neste grupo, elas não usam direito. Os anticoncepcionais de longa duração como este implante ajudariam muito e dariam a estas meninas o direito de se desenvolverem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A eficácia deste método em relação à gravidez é altíssima, perto de 100%, já que a liberação hormonal é contínua e não depende de disciplina da usuária, tendo uma diminuição das taxas de gestações não planejadas, principalmente na adolescência. Outra vantagem deste método, está relacionada com os sintomas menstruais e pré-menstruais, podendo melhorar em muito as cólicas, os distúrbios emocionais e a retenção líquida próprios da TPM, bem como o fluxo menstrual excessivo. Isso sem contar com a comodidade de não se precisar lembrar todos os dias da tomada do anticoncepcional, já que o esquecimento é o grande responsável pela falha dos contraceptivos orais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: A eficácia deste método em relação à gravidez é altíssima, perto de 100%, já que a liberação hormonal é contínua e não depende de disciplina da usuária, tendo uma diminuição das taxas de gestações não planejadas, principalmente na adolescência. Outra vantagem deste método, está relacionada com os sintomas menstruais e pré-menstruais, podendo melhorar em muito as cólicas, os distúrbios emocionais e a retenção líquida próprios da TPM, bem como o fluxo menstrual excessivo. Isso sem contar com a comodidade de não se precisar lembrar todos os dias da tomada do anticoncepcional, já que o esquecimento é o grande responsável pela falha dos contraceptivos orais., Negativo: Em relação aos efeitos colaterais, o principal é o sangramento de escape, que ocorre na minoria dos casos e geralmente é de pequena intensidade e frequência, não chegando a se tornar um problema de fato. A maioria das mulheres prefere esses pequenos sangramentos a ciclos menstruais regulares com fluxo maior.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Micro pílulas Mirena/Harmonet, Positivo: Segurança, Negativo: Esquecimento/Escape/Náusea/Vômitos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Acreditando em um sistema único de saúde onde há uma desigualdade de valores e procedimentos a população mais carente perde em desenvolvimento. O que hoje custa caro aos cofres públicos amanhã custará o dobro com investimentos para a educação, com essas futuras crianças. Há um investimento do qual o SUS não reconhece que usando somente o DIU de cobre assusta as adolescentes e jovens dessa faixa etária. O mundo está em constante transformação e o SUS ainda não aderiu ao tratamento moderno. Sendo que o gasto com divulgação, promoção da saúde custa-se mais caro. Uso o DIU de cobre há 6 anos e passo por desconfortos, pois o mesmo causa odores com características do cobre. A menstruação fica mãos forte e as cólicas mãos fortes e constantes. Como usuária do sus e profissional de saúde acredito numa mudança para nossos jovens, visto que muitos ignoram o uso do preservativo por desconhecimento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, É uma forma e prevenir tantas gestações não desejadas em garotas tão jovens, porém, penso que deve se ampliar a mulheres de todas as faixas etárias a partir dos 15 anos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Mirena, Positivo: Liberdade, não ter a que tomar pilula todo dia, alivia os sintomas da tpm, evita menstruação e a gravidez. Perfeito, Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Não</p>
04/01/2016	Paciente	<p>1ª - Sim, Acho muito importante que seja disponibilizado o implante para jovens. Tive 2 gravidezes indesejadas por erro meu em não ser fiel ao tomar a pilula ant contraceptiva. Se essa opção fosse aprovada seria uma ótima maneira de manter jovens na escola, no trabalho e de não causar um aumento populacional indesejado e sem estrutura por parte dos pais. Assim, eles teriam tranquilidade e quando decidirem ter filhos, com certeza será o momento certo para a paciente e seu companheiro.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pilula, e injetável. Ambos falharam!, Positivo: Injeção é mais tranquila, pois é de 30/30 dias., Negativo: Alguns dias de atraso por esquecimento ou qualquer outra razão pode causar uma gravidez indesejada! Precisa de muita disciplina!</p>
03/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, De acordo! Muito importante favorecer o acesso de métodos contraceptivos mais eficientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DIU DE COBRE, Positivo: MÉTODO CONTRACEPTIVO EFETIVO E COM POUCOS EFEITOS COLATERAIS, Negativo: AUMENTO DO FLUXO MENSTRUAL E UM POUCO DE COLICAS.</p>
03/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Essa realidade já existe em países desenvolvidos e comprovou economia relacionada às complicações de uma gestação não programada. Na adolescência há benefícios claros relacionados à prescrição desses método, garantindo melhor eficácia e continuidade. Nós como profissionais de saúde ficamos limitados devido às condições economicas da população.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante de etonogestrel, Positivo: Implante: Boa tolerabilidade, melhora do fluxo menstrual, diminuição de cólicas, fácil uso do método contraceptivo pois não depende da tomada diária, Adolescentes se mostram muito satisfeitas com o método., Negativo: Nenhum expressivo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pílula combinadaInjetável mensal, Positivo: Fácil acesso, Negativo: Oral e Injetável: muito esquecimento e descontinuidade, muitos efeitos colaterais gastrointestinais</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Acho importante a opinião do especialista</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Sim, concordo. Acho muito interessante e válido para a população. Pois na situação atual, o número de gestantes adolescentes que engravidaram por falta de informação ou recursos é muito grande. Sou a favor da implantação deste método.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, O método contraceptivo trará Benefícios para mulheres sadias e ou portadoras de situações onde a contracepção contendo somente progestágenos está indicada.Para mulheres que desejam contracepção a longo e prazo e que não se adaptam as vias convencionais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O implante de etonogestrel., Positivo: Contém somente progestágeno (indicações que contraindiquem o estradiol)Mulheres HIV positivas Jovens com deficit intelectual e ou vulneráveis a gravidezJovens sadias que desejam engravidar mais tardiamente, Negativo: Sangramento irregular, que com orientação e após os primeiros meses de uso podem regularizar.</p> <p>3ª - Não</p>
07/01/2016	Paciente	<p>1ª - Não, Sou contra o uso de medicamentos para a prevenção da gravidez. Perigosos pra a saúde, não protege contra doenças sexualmente transmissíveis. Deve ser feita uma conscientização em massa e ou incisiva, não somente nas escolas para os alunos, mas para a comunidade, com esclarecidos sobre sexualidade na família, e conversas esclarecedoras.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: lumi. Anticoncepcional via oral., Positivo: Diminuição dos efeitos dos ovários policísticos e prevenção de gravidez não planejada., Negativo: Trombose causada pelo uso de anticoncepcional, em maio de 2014. Por milagre não houve seqüela, mas me causa transtornos até hoje e me deixou vulnerável a doenças.</p>
07/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Com certeza, esse é um periodo em que as adolescentes tem extrema dificuldade em lembrar de fazer o uso de um contraceptivo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: implanon, Positivo: longa duraçãopoucas cotraindicaçõesbem tolerado, Negativo: irregularidade menstrual</p> <p>3ª - Não</p>
07/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Para evitar os riscos da gravidez indesejada, quer seja pela imaturidade, curiosidade e ou risco de estupros.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Sim, Com certeza recomendo, a gravidez entre adolescentes hoje é muito alta no país.Temos problemas por falta de campanhas de conscientização, nossa própria educação básica que é péssima e também muitas pessoas com renda baixa para ficar comprando medicamentos geralmente com custo alto.Acho a recomendação muito válida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Acho bom</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, precisamos deste tipo de anticoncepção de longa duração, principalmente para reduzir a reincidência de gestação em adolescentes e também nas usuárias de drogas que em nosso município contribuem com quase 50% dos casos de sífilis congênita</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante sub dérmico e sistema liberador intra uterino, Positivo: conseguimos nos poucos casos utilizados a diminuição dos casos de gravidez indesejadas em pacientes em situação de risco, Negativo: alguns casos de escape menstrual</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: injetável trimestral e ACO, Positivo: baixo custo, Negativo: as pacientes em situação de risco dificilmente voltam para tomar as injeções e o uso inadequado dos ACO</p>
07/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, O custo de uma gravidez indesejada é muito maior para o orçamento público do que o custo do implante. Some-se a isso o custo social e, muitas vezes, psicológico da nova mãe adolescente, muitas vezes em situação de carência. Os métodos já disponibilizados pelo SUS não têm se mostrado eficazes na prevenção da gravidez indesejada na adolescência, vide os índices nacionais.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Implanon, Positivo: Efetividade dos efeitos anticoncepcionais, Negativo: Nenhum significativo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Preservativo masculino e pílulas anticoncepcionais., Positivo: Relativa efetividade anticoncepcional., Negativo: Dúvidas e angústias quanto à efetividade do método.</p>
06/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O implante subdérmico é uma excelente opção para adolescentes, pela eficácia, baixo índice de efeitos secundários, boa aceitabilidade e também por não interferir com o aleitamento no caso de puérperas. Isso tudo se reflete nos índices de continuidade, que são bem mais elevados do que com os anticoncepcionais orais. Temos que pensar também nas que fazem uso de substâncias químicas ilícitas, onde esse método tem um resultado melhor do que com os demais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Diu; SIU LNG, injetável de depósito, injetável mensal, anticoncepcional oral, implante subdérmico, Positivo: Os anticoncepcionais orais tem bom índice de aceitabilidade, assim como os injetáveis mensais. O injetável de depósito e o DIU de cobre são baratos e de fácil manuseio. O SIU LNG é muito eficaz e melhora distúrbios menstruais como menorragias e dismenorreia. O implante subdérmico é eficaz, tem boa aceitabilidade e índices de continuidade elevados., Negativo: O diu de cobre apresenta aumento de fluxo e cólicas; os injetáveis de depósito aumento de peso significativo, alopecia e retorno a fertilidade prolongado. O SIU LNG e o implante subdérmico tem efeitos secundários menos pronunciados, mas podem acarretar em algumas situações irregularidade menstrual, acne e até ganho de peso.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Descrito no item 8.1, Positivo: Descrito no item 8.2, Negativo: Descrito no item 8.3</p>
06/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, importante iniciativa, possibilitando maior controle de gravidez inesperada e na maioria dos casos indesejada entre os adolescentes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Sim. Além de ser mais eficaz e menos nocivo à saúde das mulheres, é uma maneira de evitar a gravidez indesejada.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Diu de Mirena, Positivo: Além de não menstruar, o que é um incômodo (e muitas vezes doloroso) para muitas mulheres, inclusive eu, é um método contraceptivo muito eficaz., Negativo: Apenas a dor (moderada) durante a aplicação.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, A gravidez na adolescência é uma tragédia. As meninas deixam de estudar o que limitam seu desenvolvimento para o resto de suas vidas, condenando muitas a trabalhos pouco remunerados como o de doméstica. Outros anticoncepcionais como a pílula não funcionam bem neste grupo, elas não usam direito. Os anticoncepcionais de longa duração como este implante ajudariam muito e dariam a estas meninas o direito de se desenvolverem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Desde um ponto de vista de uma estudante de medicina e também de uma mulher, sei o quanto o tema anticoncepção é crucial e, infelizmente, falho no nosso meio. Todos sabemos que a taxa de eficácia relatado nas bulas de pílulas combinadas e minipílulas é teórico, pois é muito difícil aplicar o uso perfeito desse tipo de anticoncepcional na vida real. Além disso, acho que se fosse feito um cálculo dos gastos que as gestações não planejadas e não desejadas apresentam no nosso país (o que não foi feito neste caso, nem foi sequer mencionado no relatório), o gasto monetário que a implantação deste tipo de anticoncepcional muito provavelmente seria inferior ao gasto que o SUS tem com gestações não planejadas (sem mencionar a dimensão fora do nível de saúde que isso também supõe).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante subdérmico, Positivo: Maior adesão, maior eficácia, menor taxa de gestações não planejadas, maior satisfação por parte da paciente., Negativo: Desconhecimento geral sobre o método, receio inicial relativamente à forma de implante</p> <p>3ª - Não</p>
05/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Quanto mais se inibir a gravidez indesejada será muito mais barato para o governo e menos desumano para as crianças que ficam jogadas por aí na marginalidade</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, É um método importante, que é utilizado como contraceptivo seguro e longa duração, com efeitos colaterais que podem ser minimizados com orientações e/ou medicações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante de etonogestrel, Positivo: Prevenção de gravidez Poucos efeitos colaterais e controláveis Segurança contraceptiva Longa duração Sem necessidade de muitos controles, Negativo: Efeitos colaterais como sangramento uterino anormal.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sistema intrauterino liberador de levonorgestrel, Positivo: Contracepção de longa duração, poucos efeitos colaterais e contornáveis, contracepção seguro, Negativo: efeitos colaterais, como sangramento uterino anormal</p>
03/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, É EFICAZ, SEGURO E DE FÁCIL INSEÇÃO. O VALOR COMPENSA SE LEVARMOS EM CONTA AS GESTAÇÕES INDESEJADAS E O VALOR DO SEGUIMENTO PRÉ NATAL E DO PARTO, ALÉM DOS PROBLEMAS SOCIAIS CAUSADOS POR MÃES ADOLESCENTES.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: COM ETONOGESTREL E LEVONOGESTREL, Positivo: AS PACIENTES NÃO TIVERAM EFEITOS COLATERAIS, ALGUMAS ENTRARAM EM AMENORREIA OU OLIGOMENORREIA O QUE FOI MUITO BEM ACEITO. ALÉM DA SEGURANÇA EM RELAÇÃO AO RISCO DE GESTAÇÃO. PODENDO CONTINUAR SEUS ESTUDOS SEM PREOCUPAÇÃO, Negativo: EXPLICANDO A AÇÃO DO MEDICAMENTO NÃO ENCONTREI EFEITOS COLATERAIS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: COM VÁRIOS ANTICONCEPCIONAIS ORAIS, INJETÁVEIS E INTRAUTERINOS, Positivo: DE MODO GERAL A AÇÃO ANTICONCEPCIONAL, Negativo: DESDE INTOLERÂNCIA ATÉ ALTERAÇÕES CIRCULATÓRIAS.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/01/2016	Paciente	<p>1ª - Sim, Como são de longa duração, podem evitar uma gravidez indesejada nos anos iniciais da vida sexual. Só deve ser observada a orientação adequada. Acredito que mulheres acima de 19 anos tbm deveriam ser contempladas. Muitas com vinte e poucos já tem 3 filhos e não podem fazer laqueadura (como desejam). Acho q até os 25 anos seria algo muito bom.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: ACHO, Positivo: Evitam a gravidez, Negativo: Aumento do risco de trombosePior p quem tem enxaquecaNáuseas</p>
02/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, concordo com o uso de DIU , com levonorgestrel, para evitar a gravidez indesejada nesta idade de adolescentes. Elas esquecem de usar a pilula, e reclamam da irregularidade menstrual com o uso de injetáveis mensais. O injetável trimestral não deve ser usado por longo periodo nessa faixa etaria , pois pode dificultar a volta da ovulação quando a paciente quiser engravidar</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: o DIU de levonorgestrel é seguro, não causa alteração menstrual, evitaria muita gravidez indesejada nessa idadeO implanon, causou muito spotting, e se a paciente estiver obesa, funciona pouco. Usei pouco., Positivo: Tenho ótima experiencia com o uso de Diu de levonorgestrel, Negativo: O implanon, causou muito spotting, e tive de remover, pois não controlava o sangramento menstrual</p> <p>3ª - Não</p>
02/01/2016	Paciente	<p>1ª - Sim, Já utilizei este método e é confortável e extremamente seguro.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Implanon (implante contraceptivo) com duração de 3 anos, Positivo: Conforto, segurança e baixo risco de efeitos colaterais , Negativo: Pode ocorrer sangramento em qualquer dia do mês, porém o sangramento é mínimo (não há necessidade de utilizar absorvente, somente protetor de calcinha) dura poucos dias,</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Contraceptivo oral e DIU, Positivo: DIU: segurança e conforto, Negativo: Contraceptivo oral: tenho que lembrar de tomar diariamente no mesmo horário e fazer a pausa e retomar a cartela seguinte de forma correta, senão, corro o risco de engravidar.DIU: necessidade do medico fazer a colocação e. Retirada.</p>
01/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Os implantes são efetivos e não tem o risco de expulsão ou infecções como o DIUAlém disso, não foi avaliado qual o número estimado de mulheres que iriam optar por este método.Alguns trabalhos apresentados não possuem uma análise estatística robusta que permite uma análise profunda ou extrapolar os resultadosO custo é muito menor se comparado com o impacto social</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DIU cobre, DIU progestógeno, ACO, barreira, Positivo: ACO: a mulher pode controlar sua menstruação, "escolhendo" o dia que prefere menstruar. Volume do sangramento, melhora da pele (em alguns casos), controle de dismenorreia.DIU: evita o esquecimento, preocupação com absorção da medicação com vômitos e diarreia, privacidade com a família não expando cartelas de ACOBarreira: ajuda a prevenir DST, pode ser usado em mulheres com sexo eventual não precisando tomar medicação o mês todo, Negativo: ACO e DIU progestógeno: enxaqueca, queda cabelo, aumento do risco cardiovascular</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ACODIU cobre e progesterona, Positivo: controle da menstruaodiminuição do fluxocontrole da cólicaplanejamento da gravidezLiberdade da mulher, Negativo: EnxaquecaTromboseAumento do risco cardiovascular</p>
01/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Produto prático e eficiente. sempre deixando claro a informação da necessidade do uso do preservativo para proteção das DST</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anticoncepcionais em geral, Positivo: PráticoConfiávelSem risco de esquecimento dos AOs, Negativo: Necessita procedimento invasivo.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Considerando o grande número de gestações não planejadas, especialmente entre adolescentes, e a má adesão e acessibilidade deficiente desta população aos métodos contraceptivos de curta duração, métodos de longa duração como o implante subdérmico são de extrema valia para a estratégia de planejamento familiar. O implante subdérmico traz a visível vantagem de ser um método de longa duração, necessitando de procedimento pouco invasivo e extremamente efetivo, uma vez que sua eficácia não está sujeita à peculiaridades do uso típico a que são submetidos os métodos de curta duração.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante subdérmico e seus comparativos (pílula combinada, mini-pílula, injetável mensal e trimestral), Positivo: Implante subdérmico: Contracepção de longa duração, necessitando de procedimento pouco invasivo, reversível e extremamente eficaz., Negativo: Implante subdérmico: necessita de procedimento pouco invasivo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pílulas combinadas, mini-pílulas, injetáveis mensal e trimestral, Positivo: Pílulas combinadas, mini-pílulas, injetáveis mensal e trimestral: contracepção segura, entretanto necessita de uso rigorosamente correto para sua eficácia, portanto a população adolescente, já conhecida por sua má adesão aos serviços de saúde e tratamentos, não é uma população alvo adequada, Negativo: Pílulas combinadas, mini-pílulas, injetáveis mensal e trimestral: sujeitos às peculiaridades do uso típico (esquecimento, má adesão)</p>
30/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Em primeiro lugar porque se o método já é recomendado pelas instituições científicas então deve ser disponibilizado pelo SUS;Segundo, muitas mulheres engravidam porque esquecem a pílula ou porque não tomam a injeção no dia certo (porque não tem dinheiro para condução, porque não tem com deixar os filhos para ir ao posto de saúde, etc..)Terceiro porque não concordo com o argumento de impacto financeiro pois vemos tanto desperdício de recurso na corrupção neste país que seria muito melhor empregado protegendo as adolescentes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: minha esposa usou DIU de cobre porque não de dava com pílulas, Positivo: não era necessário usar todo dia e não tinha perigo de esquecer, Negativo: sangrava muito e tinha cólicas. Para ela teria sido muito bom o implante, mas não tinha na época</p>
30/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Concordo pois é um método de alta eficácia e poucos efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Siu levonorgestrelDiu cobreImplanon, Positivo: Metodo de alto indice de pearlPosologia facilitadaUso quasr que idealSem estrogênio, Negativo: Alto custoNão disponível no susBaixo conhecimento da população</p> <p>3ª - Não</p>
30/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Concordo pois é um método de alta eficácia e poucos efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Siu levonorgestrelDiu cobreImplanon, Positivo: Metodo de alto indice de pearlPosologia facilitadaUso quasr que idealSem estrogênio, Negativo: Alto custoNão disponível no susBaixo conhecimento da população</p> <p>3ª - Não</p>
30/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Importante para socializar informações, colocar na pauta da sociedade, ampliar direito das mulheres no âmbito das políticas públicas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O implante subdérmico garante melhor adesão ao contraceptivo, evitando gestações indesejáveis em adolescentes, fazendo com que as mesmas parem de estudar, entre outros motivos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Evitar muitas crianças passar fome, ficar sem educação, virar marginais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, A prevenção é melhor e menos onerosa que a gestação não planejada, em especial as camadas sociais menos favorecidas economicamente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pílula anticoncepcional, diu de cobre, siu mirena, Essure, preservativos, vasectomia e laqueadura.Tenho acesso a esses métodos no meu trabalho., Positivo: Pílula - barato, eficienteDiu cobre- eficienteEssure - rápido, ambulatorial, definitivo, ambulatorialMétodos cirúrgicos - definitivos Preservativo - prático, barato, evita também as DST/Aids, Negativo: Pílula- esquecimentoDiu cobre - efeito colateralEssure - caro, porém ainda melhor que outros métodos cirúrgicos Métodos cirúrgicos - muito burocrático, riscos cirúrgicos, gastos hospitalarespreservativos- pouca adesão e conscientização da faixa etária em questão.</p>
25/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Facilidade de uso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Trata-se de produto seguro e de grande valia para mulheres dessa faixa etária que apresentam grandes chances de engravidar usando outros métodos de contracepção.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Cada vez mais se faz necessário dar condicoes de planejamento familiar a populacao para tentar melhorar a qualidade de vida socio economica dos brasileiros.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mirena, Positivo: Controle de gestacao indesejada diminuicao da tpm diminuicao da enxaqueca hormonal, Negativo: Nenhum</p>
23/12/2015	Paciente	<p>1ª - Não, Os métodos anticoncepcionais de longa duração são indispensáveis para saúde pública, para evitar gestações indesejadas, principalmente em adolescentes, as quais engravidam e abandonam escola, emprego, piorando a situação de educação, desemprego, saúde do país, além dos gastos abismalmente mais elevados com a gestação indesejada se comparada com o método de longa duração.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Implante, Positivo: Nunca mais me preocupei em esquecer pílula, estou em amenorréia, e posso seguir os meus estudos sem me preocupar pelos próximos 3 anos com uma gestação indesejada, Negativo: Escapes ocasionais</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pílula combinada e pílula de progestágeno, Positivo: Pílula combinada tinha o efeito positivo na pele, menos espinhas Pílula de progestágenos tinha como ponto positivo a amenorréia, Negativo: Combinado: menstruacao, risco de trombose (tenho história familiar) Progestágeno isolado: pele com mais espinhas</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A recomendação da CONITEC levou em consideração alguns pontos importantes, mas excluiu outros que considero de suma importância. A principal causa da recomendação seria um aumento de 63 milhões em 5 anos de implementação do método ao sistema públicos, supostamente sem evidências de que esse método mostre superioridade frente aos outros. Primeiro que excluiu-se da análise, se não estiver enganado, o custo em saúde que a diferença significativamente importante mostrada pela tabela de gravidez indesejada geraria não somente nos próximos 5 anos, mas nos próximos 70 anos a partir do número de pessoas nascidas de gravidez indesejada, sendo a maior parte delas em casas de classe social mais baixa, que gera, além de gasto com saúde muito elevados, custos sociais individuais e públicos de grande extensão (abandono de escola, mudo de curso de vida, problemas familiares, aumento de suscetibilidade a violência doméstica e dependência de abusador, etc...) Além disso, é muito difícil falar e fazer estimativas precisas quanto a custo efetividade, mas mostra-se que quando a mulher participa da decisão de qual método vai seguir, taxas de abandono do método são muito menores. Outros estudos mostram também, contrariando a estimativa apresentada, de que o uso real, e não perfeito dos métodos, pesa muito na balança a favor de métodos de longa duração, especialmente na faixa etária apresentada. Para terminar, a tabela 14 não demonstra claramente, mas, o custo apresentado para pílula excede o valor do implanon em três anos (tempo de sua duração).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pílula combinada oral, Implanon, DIU-cobre, injeção mensal, injeção trimestral., Positivo: pílula combinada: mais comum por ser a mais conhecida. Poucas falácias sobre seus efeitos colaterais fazem com que a confiabilidade no produto seja elevada. Implanon: Quando escolhido, paciente se sente muito confortável e protegida durante anos. DIU-Cobre: não possui efeitos colaterais importantes na maior parte das vezes, especialmente interessante para paciente que gostam de menstruar. Injeções: cobertura mensal ou trimestral garantida. Aumentado contato com equipe de saúde., Negativo: Pílula combinada: altas taxas de falha. Implanon: medo do procedimento de implantação. DIU cobre: quando provoca efeitos colaterais (por exemplo sangramento) causa grande fresse não somente para a paciente como descontentamento que se alastra para toda equipe de saúde envolvida. Injeções: mitos e falácias envolvem esses métodos, o que leva a um descontentamento e descontinuação elevados.</p> <p>3ª - Não</p>
23/12/2015	Paciente	<p>1ª - Não, A justificativa simplesmente não é plausível. O custo de um implante é CERTAMENTE menor que o custo do acompanhamento de gestações normais não desejadas, isso sem mencionar o custo das complicações advindas de gestações nessa faixa etária.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pílula anticoncepcional combinada e minipílula, Positivo: Anovulação com os dois, amenorréia com o segundo, Negativo: Ganho de peso, acne, spotting</p>
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Minimamente invasivo, reversível, altamente eficaz. Prático e de longa duração. Contracepção de verdade contra gestação não planejada na adolescência!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Implante hormonal subdérmico de longa permanência. Implanon, Positivo: Efetivo. Prático. Confiável. Seguro. Longo efeito, Negativo: Spotting</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Implanon. Implante de longa permanência, Positivo: Prático. Efetivo. Confiável. Longa duração. Seguro, Negativo: Não tive</p>
23/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Uma gravidez indesejada na adolescência pode trazer problemas para toda a família e principalmente para a criança.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pílula anticoncepcional, Positivo: Segurança contra a gravidez, Negativo: Ineficácia em caso de esquecimento</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Como visto nos estudos, o investimento nesse tipo de métodos é inferior ao que é gasto com as gestações não planejadas, sendo que dessa maneira conseguiríamos reduzir a taxa de gravidez em adolescentes que não desejam uma gestação. Eu desde a adolescência tinha o planejamento de não ter uma gestação antes dos 28-29 anos, portanto vejo que traria um enorme benefício a meninas que pensam como eu pensava.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pilula contraceptiva, preservativo de barreira, Positivo: O alto índice de segurança contra concepção, Negativo: Da pílula o principal é a baixa cobertura contraceptiva no caso de esquecimento, que no caso do implante é mais vantajoso. Dos métodos de barreira há um risco de rompimento, nesse caso se a paciente não faz uso de contraceptivo há necessidade de uso de contraceptivo de urgência (que não deve ser usado esporadicamente) .</p>
23/12/2015	Paciente	<p>1ª - Não, Acredito que mesmo que o método de prevenção à gravidez seja mais caro que os convencionais isso ainda representa economia para a saúde pública ao evitar gastos com gravidezes indesejadas e socorro a mulheres que recorrem a abortos ilegais e inseguros.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Anticoncepcional de uso contínuo., Positivo: Possibilidade de planejamento familiar., Negativo: Nenhum.</p>
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O implante é um método de longa duração , de suma importância para evitar gravidezes indesejáveis , principalmente em populações vulneráveis , entre elas as adolescentes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon , Positivo: Intervalo aumentado entre as gravidezes , amenorreia , grande satisfação e segurança por parte das pacientes , Negativo: sangramento irregular</p> <p>3ª - Não</p>
23/12/2015	Paciente	<p>1ª - Não, O Implanon é um método de custo baixo, intervenção rápida, baixos efeitos colaterais e deve ser oferecido pelo Sus, tornando-se uma alternativa à laqueadura.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Implanon, Positivo: Não precisei mais tomar pílulas diárias que afetavam meu estômago, nem precisei me preocupar se esqueci ou não de tomar a pílula naquele dia, fato que fica mais frequente conforme os anos de uso passam. Não menstruei, por isso economizei com absorventes e remédios pra cólica, meu humor está estável, o que me fez render mais no trabalho. Também estou protegida de gravidez indesejada., Negativo: Um pouco de acne, apenas, e dor de cabeça nas primeiras semanas com o Implanon</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Belara, pílula anticoncepcional, Positivo: Proteção contra gravidez indesejada, Negativo: Dores de cabeça, estômago sensível por causa do remédio, cólicas menstruais</p>
24/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O país tem que investir em métodos contraceptivos mais eficazes e duradouros. É recomendação da OMS o uso de contraceptivos de longa duração e isso beneficiaria nossa população que tem uma alta taxa de gravidez não planejada. O dinheiro gasto com métodos não tão eficazes e de curta duração deveria ser redirecionado como uma política de planejamento familiar muito mais inteligente e com comprovada eficácia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon., Positivo: Contracepção de longa duração em jovens,, Negativo: Não observados efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mirena, Positivo: Contraceptivo de longa duração que satisfaz a maioria das pacientes., Negativo: Uma paciente apresentou acne com o uso do Mirena pedindo sua retirada.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Não concordo pois o medicamento em questão terá um benefício para a população muito maior que seu custo para o governo. Além disso, ao avaliarmos as contas geradas com cuidados de mulheres que tiveram abortos mal sucedidos em clínicas clandestinas (a maioria) e que acabam tendo como destino final o SUS, esse valor do medicamento passa a ser menos importante ainda. Outro ponto seria que com um método contraceptivo mais eficaz (o que está sendo avaliado em questão) diminuiriam as realizações desses abortos (ainda clandestinos no país) diminuindo a mortalidade dessas mulheres e possibilitando que elas estudem por mais tempo e tenham maiores chances de mudarem sua situação socioeconômico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante (Implanon) , Positivo: Maior eficácia, menos efeito colateral, maior quantidade de pacientes podem usar pois se trata de um método que não utiliza estrogênio. , Negativo: Não presenciei efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pílulas combinadas e de progestágeno. Injeções trimestrais e mensais. Condom. , Positivo: São métodos que são adequados para determinado tipo de mulheres. , Negativo: São métodos que não funcionam para inúmeras mulheres, principalmente adolescentes, visto que todos eles estão disponíveis na rede pública e não fizeram com que a taxa de gestações indesejáveis caísse, pelo contrário aumentaram para 55%. Mostrando sua total ineficácia para uma grande parcela da população.</p>
24/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Acho que seria interessante o uso desse produto nos tratamentos do SUS, pois sua taxa de eficácia é bem mais alta se comparada a dos outros tipos de produtos oferecidos atualmente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pílulas anticoncepcionais, Positivo: Redução da tpm, Negativo: O medicamento tem seu efeito reduzido se não for tomado em horários regulares todos os dias, além disso tive efeitos colaterais como queda de cabelo, dores nas mamas, e surgimento de acne.</p>
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O alto custo de uma gravidez nao planejada suplanta o custo do implante subdermico e do Diu para o SUS. É um contraponto ver os indices de gravidezes nao planejadasce em adolescentes aumentando neste momento, onde o acesso à informação é maior e existem mais aç&#333;es educativas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Nunca presenciei falha do método, Negativo: Nenhum comparado à pilula</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Diu mirena, Positivo: Não houve falha do método, Negativo: Nenhum</p>
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Sou favorável logicamente,à incorporação do implante subdérnico para anticoncepção em mulheres adolescentes/jovens pelo SUS devido ao custo e a situação econômica da população,sem esquecer que o direito à saúde é constitucional e deve ser garantido a todo cidadão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A recomendação dificulta o planejamento familiar das familias mais pobres. Implantes hormonais e DIU são métodos eficazes e de fácil utilização pela paciente. Adolescentes de baixo nivel socio cultural incorrem em mais falhas de métodos como o preservativo e anticoncepcional oral.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Eficaz método contraceptivo., Negativo: Raros. Alteração de humor.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Diu, anticoncepcional oral, Positivo: Diu tem boa eficacia e facil utilizacao. Anticoncepcional oral pode ter falhas por necessitar de organizacao por parte da paciente para toma-lo todos os dias, Negativo: Alteracao de humor, nausea, mudanca de fluxo menstrual</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Medicamento contraceptivo listado pela OMS como necessário e básico na lista de fornecimento para população de um país, além da gestão inteligente que deve enxergar a longo prazo a redução de custos e a melhoria da saúde da mulher.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Anticoncepção de longa duração, com ótima adesão, garantindo anticoncepção para pacientes de risco. Um passo importantíssimo para evitar gravidez indesejada, perpetuação de ciclos de pobreza, exclusão social e abortos clandestinos., Negativo: O custo inicial somente. A longo prazo, o custo é eficaz.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anticoncepcionais orais e injetáveis., Positivo: Preço., Negativo: Maiores taxas de baixa adesão e gravidez indesejada, além de maiores taxas de efeitos colaterais.</p>
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O impacto econômico do uso dessa medicação na saúde pública supera o custo de gestações indesejadas que o medicamento poderia prevenir. Sem falar da importância social dessa medida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso de pílula para adolescentes tem baixa eficácia contraceptiva., Positivo: Baixo custo apenas., Negativo: Baixa taxa de adesão ao tratamento.</p>
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O custo total é ínfimo perante o custo total de ter um filho na idade de 15 a 19 anos tanto individual, como para o casal, para ambas as famílias e principalmente para a criança que vai nascer e seu futuro incerto.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Fácil aplicação Rápida aplicação Curva de aprendizado do profissional muito rápido e curto Baixa tecnologia. Custo baixo se for comparado com os 5 anos que ele dá de anticoncepcional. Segurança de ter a certeza de estar protegida., Negativo: Escapes nos primeiros 3 meses q desaparece depois desse período.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os anticoncepcionais orais, injetáveis, diu de cobre e implanon, Positivo: Baixo custo momentaneamente mais ao longo dos 5 anos tem um preço equivalente., Negativo: A dificuldade de aquisição, o fato de vc ter que tomar todos os dias e não pode esquecer. Cólicas menstruais aumentadas.</p>
23/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Enquanto estudante de medicina, participei de estágios na área de ginecologia e obstetrícia, cujo serviço envolve o atendimento em maternidades. A maioria das pacientes que foram atendidas nos períodos em que estive presente eram adolescentes, muitas na faixa dos 13, 14 anos. A área em que esta maternidade está localizada é um bairro pobre, cujo acesso a educação e saúde de qualidade são limitados. É claro que há uma relação muito evidente entre este acesso limitado e a alta taxa de gravidez não planejada na adolescência. Muitas pacientes nem sabem da existência de métodos contraceptivos de longa duração, e muitas vezes isso decorre da não disponibilidade destes métodos no serviço público de saúde, de modo que esta informação não é nem passada à paciente, uma vez que ela não comprará o medicamento por conta própria, devido a razões econômicas. Deixar de incorporar métodos contraceptivos de longa duração no SUS, tanto o implante quanto o DIU com levonorgestrel, é um descaso quanto à saúde destas pacientes, visto que as consequências para as adolescentes que tem uma gravidez indesejada são grandes, limita ainda mais o acesso à educação, além dos maiores gastos com saúde pública. É, de certa forma, limitar a paciente quanto a própria segurança de sua sexualidade - se a paciente se adapta aos métodos fornecidos, ela está amparada pelo SUS, agora caso ela não se adapte (por esquecer de tomar o medicamento, por exemplo, o que é comum entre adolescentes), ela é forçada a se adequar aos métodos fornecidos, ou até acaba não usando nenhum, sendo que existem alternativas eficazes e que deveriam estar entre as opções fornecidas pelo SUS. Como o implante e o DIU com levonorgestrel são seguros para serem utilizados na faixa etária em questão, não vejo o porque de não serem opções de anticoncepção para adolescentes, devendo sim ser incorporados ao SUS - esses métodos aliam tanto a longa duração quanto os efeitos do hormônio, podendo melhorar também muitos sintomas do ciclo menstrual da paciente, além do efeito mais conhecido de prevenção à gravidez.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Com o alto índice de gestação na adolescência e a reocorrência da gravidez ainda na adolescência , tendo em vista a eficácia do método 5/10.000 gravidez e a facilidade de inserção , ainda levando em conta as consequências danosas de umaGestação indesejada na adolescência e todos seus riscos, certamente os beneficiados superam os custos. Claro , se houver interesse real em resolver o problema</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon e Mirena , Positivo: Segurança e eficácia , Negativo: Amenorréia porque as pacientes enxergam Iso como problema é algumas reclamam de acne</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Facilidade de inserção, eficácia e segurança , Negativo: Preço</p>
22/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Contracepção reversível de longo prazo (LARC) devem ser disponibilizados no SUS pois são seguros e muito eficazes. Para as adolescentes são os melhores métodos disponíveis, visto que sua ação independe do usuário (pacientes jovens tendem a esquecer de usar os métodos tradicionais e o índice falha fica muito maior). Sabemos que entre essa população o índice de gestação não planejada ultrapassa 90%, o que é muito impactante na saúde pública. O gasto é muito maior que com a adoção do método LARC.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante de progesterona (implanon) e SIU levonorgestrel (Mirena), Positivo: Eficácia comparável ou maior que laqueadura, com a vantagem de ser reversível . Poucos efeitos colaterais. Não existe risco de trombose., Negativo: Inserção dolorosa do SIU, apenas em algumas pacientes Spotting ocasional</p> <p>3ª - Não</p>
22/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, acho o medicamento importante na prevenção da gravidez de adolescentes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Sou super a favor, principalmente por ser de longa duração, alta eficácia e poder ser colocado em pacientes com contra-indicação ao estrogênio, que costumam ser meninas doentes onde a gravidez tem um risco de vida maior</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: implanon, Positivo: longa duração, alta eficácia e poder ser colocado em pacientes com contra-indicação ao estrogênio, que costumam ser meninas doentes onde a gravidez tem um risco de vida maior, Negativo: acne, irregularidade menstrual ,mas que podem ser tratados</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: mirena, aco, diu, Positivo: mirena-- alta eficácia, sem contra-indicações ao estrogênio, Negativo: não pode ser inserido em virges, maior explusão em nuliparas</p>
21/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, As adolescentes são uma população extremamente vulnerável para diversos agravos em saúde sexual e reprodutiva. A gravidez indesejada e precoce é um destes agravos e o uso de um método reversível de longa duração poderia contribuir com a sua redução.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon , Positivo: A tranquilidade da paciente que opta por um método seguro, reversível e de longa duração., Negativo: Não observei efeito negativo.</p> <p>3ª - Não</p>
23/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Contracepção eficiente, direito fundamental das mulheres e preservação dos cofres públicos se comparado à atual política de saúde no que tange à questão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Métodos contraceptivos de longa duração são mais eficazes quando avaliamos o "uso típico" (podemos ver facilmente nas tabelas comparativas). Além do direito da mulher em decidir sobre engravidar ou não, a gravidez não desejada gera impactos econômicos e sociais absurdos. Uma adolescente engravidar antes da hora impede que as mais pobres rompam o ciclo de pobreza, estudem (muitas deixam de estudar) e facilita manter relação de dependência com parceiros violentos. Pensando em dinheiro: uma gravidez não desejada reduz a produtividade de quem trabalha e os anos de estudos de quem estuda; gera gastos com pré natal (muitos de alto risco), com parto (muitos de alto risco) e com a vida de mais uma criança que esta por nascer (lembrem-se que, se a gestação foi de alto risco, o pós-natal também será); gastos e problemas sociais com tratamento/óbitos de mulheres que tentam abortos ilegais; etc. É nitida as vantagens da anticoncepção de longa duração. Basta ter protocolos para a utilização dos métodos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: implanon, Positivo: anticoncepçãobenefícios não contraceptivos: reduz cancer colon, mama e ovário, dores menstruais, acne, hirsutismo, fluxo menstrual, anemia, dor da endometriose.reduz mortalidade, Negativo: ndn</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anticoncepcionais orais combinados e isolados, AMP, injetavel mensal, implanon, Positivo: beneficios semelhantes, Negativo: métodos com estrogênio tem várias contra-indicaçõesmétodos de curta duração (todos menos DIU e implanon): gravidez não desejada</p>
08/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Votei a favor da inclusão porque o implante tem uma taxa de proteção 4x maior do que o segundo melhor (chance de gravidez 0,05% vs. 0,2%) e principalmente porque a taxa de abandono do tratamento depois de 1 ano é menos da metade do segundo melhor (16% vs. 33%). E também porque a CONITEC avalia que o método custaria cerca de R\$ 10 milhões a mais por ano sem dizer quanto isso representa pro orçamento do SUS ou na verba para cuidados reprodutivos, o que impede uma avaliação efetiva de custo x benefício.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, O implante além de fácil de colocar é fácil de ser retirado, extremamente eficaz e com baixos níveis de complicações ! Diferente do DIU, não tem necessidade de acompanhamento por ultrassom e a durabilidade é grande de alguns produtos! Perfeito! Retirei vários em rede pública em ambulatório de pequenas cirurgias de pacientes que moraram na Europa e Canadá</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Retirada de implante subdérmico , Positivo: Rápido, eficaz o implante subdérmico é uma excelente e rápida solução para gravidez indesejada , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
24/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Este é um método aprovado pela OMS e que demonstra grande eficácia. Deveria estar disponível para a população brasileira.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Método eficaz para o controle da natalidade e da gravidez indesejada, de custo relativamente acessível para o estado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/12/2015	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não, O implante é muito seguro e eficaz para prevenção de gravidez indesejada, principlamente em adolescentes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Devido ao alto custo do método e à sua dificuldade de implantação por sua técnica e falta de médicos em todo o interior do país e muito mais de ginecologistas, ainda é muito mais viável, barato e prático a utilização aplicar a Progesterona via intramuscular de longa duração para adolescentes em farmácias do que qualquer outro método que traga aumentos tão grandes de custo financeiro e dificuldade de aplicação do método. Não estamos na Europa, mas no 3º mundo que é o Brasil onde sou médico há 33 anos, Ginecologista/obstetra pela FEBRASGO.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMPLANONDEPOT PROVERA, CONTRACEP,, Positivo: AMENORRÉIA., Negativo: Irritabilidade, nervosismo, secura vaginal, queda de cabelo, acnes, insônia, diminuição da libido e até anorgasmia, dispareunia, irregularidade menstrual, spot menstrual, demora a retornar a fertilidade, hipertricose, aumento de peso corporal, edemas de MMII até maiores edemas. Mas nada que supere os benefícios. Nada que não fosse reversível com a suspensão do uso do medicamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ANTICONCEPCIONAL COMBINADO CONTÍNUO,VIA ORAL E ANTICONCEPCIONAL COMBINADO INJETÁVEL DE USO SEQUENCIAL, APLICANDO-SE SEMPRE NO 1º DIA DE CADA MENSTRUÇÃO. daí SIM NÃO TEM QUASE NENHUMA QUEIXA DE EFEITOS COLATERAIS E COM APENAS UM DIA DE PEQUENO SANGRAMENTO POR PRIVAÇÃO. ESTE FOI O MAIS ELOGIADO PELA MAIORIA DAS PACIENTES NOS ÚLTIMOS 25 ANOS., Positivo: IMPORTANTE ELOGIAR A MAIOR VANTAGEM: EVITAR A GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA E A INDESEJADA EM QUALQUER IDADE. EVITAR ENDOMETRIOSE A PARTIR DA MENARCA, EVITAR AS CÓLICAS, AS IRREGULARIDADES MENSTRUAIS E HEMORRAGIAS DISFUNCIONAIS QUE TIRAM TANTO ESTUDANTES QUANTO TRABALHADORAS DE SEUS AFAZERES, QUE OS HOMENS NEM SABEM O QUE É ISSO. EVITAR TPM, CISTOS DE OVÁRIOS, MIOMAS, TU DE OVÁRIOS, SOP, UM MONTE DE CIRURGIAS DESNECESSÁRIAS E EXAMES DE ULTRASSONOGRÁFIAS DESPENDIOSOS QUE PODERIAM SER INVESTIDOS EM MAIS VACINAS. PRECISA MAIS??, Negativo: O EFEITO NEGATIVO ESTÁ NOS BOLSOS DOS ULTRASSONOGRÁFISTAS E CIRURGIÕES QUE FARÃO MENOS EXAMES E MENOS CIRURGIAS DESNECESSÁRIAS NAS NOSSA MULHERES BRASILEIRAS QUE NÃO IMAGINAM QUE BASTA TOMAREM UMA SIMPLES PÍLULA- (MAS NÃO À NOITE DE ESTÔMAGO VAZIO PARA LHE DAR GASTRITE, COMO MANDA A BULA, MAS ANTES DE UMA DAS REFEIÇÕES) E NÃO COM UM INTERVALO DE 7 DIAS E TOMANDO NO 8º COMO DIZ A BULA, MAS SEMPRE NO 1º DIA DE CADA MENSTRUÇÃO DE CADA MULHER, POIS ELAS NÃO SÃO IGUAIS, NÃO TEM O MESMO PESO, IDADE, COR, HÁBITO ALIMENTAR. MAS OS LABORATÓRIOS ENRIQUECERAM MUDANDO AS BULAS E TIRANDO OS MÉDICOS COMO RESPONSÁVEIS. QUANDO FOI INVENTADA A PÍLULA FOI FEITA PARA SER TOMADA SEM PARADA. MAS AGORA TEM QUE DAR LUCRO FAZENDO MENSTRUAR BASTANTE PARA VENDER MUITOS ABSORVENTES, REMÉDIO PARA GASTRITE, TPM, CÓLICA, ETC. SEMPRE O DINHEIRO.</p>
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Precisamos de mais opções de anti concepção no SUS. Existe um número enorme de gestações não planejadas no SUS e, com mais opções, poderíamos reduzir esse número. Gestações não planejadas ocasionam pré-natal deficiente e riscos de complicações durante e após a gestação. Um método anticoncepcional a longo prazo seria muito válido para adolescentes e usuárias de drogas. Esses dois grupos de pacientes são difíceis de aderir à outros métodos, Principalmente aqueles que demandam uso diário e mensal. Para estas pacientes também não está indicado o uso do Diu de cobre. Esse grupo de pacientes se beneficiaria muito com o implante, além de reduzir os gastos públicos com gestações não planejadas: trabalho de parto prematuro, filhos de mães usuárias de drogas, de HIV positivas, fora as crianças que são abandonadas na maternidade para adoção.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante subdérmico, Positivo: Fácil introdução. Pode ser feito logo no puerpério e tem uma duração de 3 anos., Negativo: Irregularidade menstrual em alguns casos.</p> <p>3ª - Não</p>
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Sou a favor deste método por ser mais,seguro e com a garantia que,a paciente não tem como manipulá-lo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Contracepção por 3anos seguidos, Negativo: Sangramento irregular -escape</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Endoceptivo Mirena, Positivo: Contracepção segura, Negativo: Expulsão em paciente com 45anos.Sangramento de escape nos primeiros meses</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Sou médica do HCRP e atendo adolescentes infectadas pelo vírus HIV para as quais não é possível utilizar todas as opções disponíveis atualmente na rede. Atendo também adolescentes vítimas de violência sexual ou em situação de risco para exposição sexual precoce, não infectadas pelo vírus HIV. Na minha experiência clínica é nítida a dificuldade de adesão adequada aos métodos disponíveis no SUS atualmente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanom., Positivo: Maior eficácia de anticoncepção e maior adesão. Adolescentes com outros métodos falharam e algumas engravidaram, Negativo: Não utilização de método de barreira para evitar IST</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anticoncepcional oral; DIU, Acetil medroxiprogesterona, condom, Positivo: São disponíveis no SUS, Negativo: - Baixa adesão</p>
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, é um absurdo, impedir o uso dos métodos contraceptivos, qualquer que sejam</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: implante, Positivo: segurosem queixas por parte das pacientesprocura por elas mesmasnão há esquecimento como no caso dos orais, embora muitas mulheres gostem das "pílulas, Negativo: as vezes sangramento indesejado, embora em pequena quantidadea sua retirada necessita de um profissional da saúde</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: além dos contraceptivos hormonais ,oraisdiu de levonorgestrediu de cobree no passado vários tipos de dius, Positivo: todos tem seus efeitos positivos, Negativo: sangramento genital irregular ,mesmo com o medicamentos orais.</p>
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Implantei dezenas e tive que retitar TODOS por menometrorragiaRetirada extremamente difícil para ser realizada ambulatorialmente e não remunerada para o profissional médico</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMPLANON , Positivo: SEGURANÇA CONTRACEPTIVA, Negativo: SANGRAMENTO DE DIFICIL CONTROLEDEZENAS DE TELEFONEMAS DE PACIENTES QUEIXOSAS DOS SINTOMAS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CERAZETTE, MPA, LUTENIL, PROVERA, ALLURENE, Positivo: Interrupção fácidose baixacontrole sangramento e dor no caso de endometriose, Negativo: preço posologiarisco trombose</p>
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Os métodos contraceptivos de longa duração são muito efetivos e apresentam boa relação custo-benefício.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Implante subdérmico liberador de etonogestrel 68 mg Sistema Intrauterino liberador de levonorgestrel, Positivo: Boa aderência e boa eficácia contraceptiva., Negativo: Spotting</p> <p>3ª - Não</p>
24/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Vejo todos os dias meninas cada vez mais novas, com 12 anos, em sua maioria desfavorecidas financeiramente e de estrutura familiar, engravidando e mantendo o ciclo vicioso com as proximas gerações. Mulheres vitimizadas, com pouco estudo, dificuldade de conseguir trabalho e emocionalmente comprometidas com o ritmo que as coisas aconteceram e as consequências que tiveram. Por outro lado, crianças educadas por maes praticamente crianças ou que sao mal tratadas e ate abandonadas. É lamentavel um País que diz ter a intensao de melhorar, permanecer tao atrasado nesse sentindo, cuidando das consequências e nao das causas, sem raciocinar ou fazer o que realmente dara resultado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Preservativo e anticoncepcional., Positivo: Utilizado da maneira correta, sempre cumpriu seu papel e atingi meu objetivo com o uso., Negativo: Risco mais alto de engravidar se acontecesse de ser utilizado de forma irresponsavel ou irregular.</p>
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Acredito que reduzirá o número de gravidezes não planejada</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com o implanon, Positivo: Nenhum efeito colateral a, Negativo: Nenhum efeito colateral</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Anticoncepcional hormonal oral combinado e apenas com progesterona, Positivo: Anticoncepção plena e poucos efeitos colaterais, Negativo: necessidade de lembrar a pílula diariamente</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Acho importante que o sus disponha destas medicacoes para mulheres em idade fertil, principalmente geupo de risco (drogaditas e adolescentes)</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Implanon, Positivo: Contracepcao, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
27/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Como ginecologista e obstetra, a realidade brasileira das mulheres jovens tem sido uma constante: gestações não planejadas sempre nas adolescentes, principalmente por uso inadequado de pilulas, má adaptação aos injetáveis e sem desejo de inserção de dius.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os métodos contraceptivos atuais., Positivo: Maior taxa de adesão, sem falha do método (implanon) e ótima adaptação das usuárias, principalmente as vulneráveis (adolescentes, drogatitas, vitimas de violência sexual), Negativo: Sangramento irregular, que pode causar algum estranhamento de início, mas costuma se resolver.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os métodos anticoncepcionais , Positivo: Adequação ao perfil de cada paciente, Negativo: Variável, de acordo com o método</p>
27/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Questão essencial para promover maior desenvolvimento humano</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/12/2015	Paciente	<p>1ª - Sim, Grande parte das adolescentes já tiveram ou pensam em ter relações sexuais, essa é uma forma de ajudar a não acontecer a gravidez indesejada, já que quando engravidam param de estudar, é uma forma de fazer com que maia adolescentes nao saiam da escola.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Anticoncepcional Tantin em comprimido diário, Positivo: Melhorou bastante minha cólica, pois sofria vários dias de cólica menstrual durante o ciclo tendo até q ir ao hospital de vez em quando , Negativo: Eu sofro de enxaqueca e o remédio aumentou um pouco as dores de cabeça e me fez ganhar peso</p>
26/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Não, o anticoncepcional de longa duração é um grande avanço no controle de natalidade e melhora das condições sociais do país.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Praticidade, segurança, aderência, Negativo: Spotting, mudança de planejamento familiar, custo</p> <p>3ª - Não</p>
26/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Os métodos a longo prazo são mais seguros, eficazes e tem respaldo científico para serem recomendados para pacientes com várias comorbidades. Logo , sua indicação é segurança vai além de simples método contraceptivo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Independe o uso diário e individual , pode ser usado juntos com vários medicamentos para tratamento de varias comorbidades . Isso abrange muitas indicações., Negativo: Necessita de procedimento. Apesar de procedimento simples, pode dificultar o acesso de algumas pacientes , moradoras de regiões com pouco acesso.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, A taxa de gravidez na adolescência não diminui há mais de 10 anos no Brasil e a maioria dessas gestações não são planejadas levando a aumento de risco para mulher e para o recém-nascido. O implante e os DIUs são métodos reversíveis e os mais eficazes, podendo melhorar esse cenário. Esses métodos são bem aceitos pelas adolescentes, são recomendados pela Organização Mundial de Saúde, porém não são disponibilizados gratuitos pelo SUS. O Ideal é que todas as mulheres pudessem ter acesso a todos os métodos contraceptivos existentes, incluindo os implantes e os DIUs, no entanto nesse momento a proposta é para a população adolescente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mirena e implanon, Positivo: Melhor adesão, redução de gravidez indesejada, Negativo: xxx</p> <p>3ª - Não</p>
26/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Métodos contraceptivos de longa duração são essenciais para a boa qualidade na atenção à saúde da mulher adolescente uma vez que a taxa de falha de outros métodos é altíssima nessa população, com altas taxas de gestação não planejada no país, com todas as suas más consequências sociais, para a saúde da mulher e criança, além de aumentar o gasto público a longo prazo e ferir os direitos reprodutivos da mulher e o direito a um futuro promissor. Os métodos contraceptivos de longa duração como implanon e o Mirena são os mais indicados para essa faixa etária e são prioridade de saúde liberados publicamente em países como EUA e Reino Unido</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Mirena, Positivo: Contracepção a longo prazo, índice de falha baixíssimo, melhor planejamento reprodutivo, poucas contraindicações absolutas, Negativo: Sangramento irregular, custo mais elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pílula combinada, pilula de progestagênio isolado, preservativo masculino, Positivo: Pilula combinada - padrão de sangramento mensal, adaptação fácil, baixo custo Pilula de progestagênio isolado - para aquelas mulheres com contra indicação a progestagênio, amenorreia Preservativo masculino - prevenção de DST, Negativo: Todos: são de curta duração e dependem da recordação do paciente para serem efetivos, ou seja tem alta taxa de falha e gestação não planejada Pilula combinada - muitas contraindicações ao estrogênio Pilula de progestagênio isolado: sangramento irregular Preservativo - falha, desconforto</p>
26/12/2015	Paciente	<p>1ª - Sim, Concordo plenamente com o direito de escolher o momento de ter filhos e dar a chance para sair do ciclo vicioso de se manter na linha da pobreza por ter filhos precocemente e não estudar, além de ficar presa a parceiros violentos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Implanon, Positivo: Fiz uso por 6 anos do Implanon, e o retirei somente quando resolvemos engravidar. Tenho histórico familiar de câncer de mama e sempre esquecia de tomar a pílula. Foi a melhor coisa para método anticoncepcional que usei. Além de prevenir a gravidez sem o estrogênio (câncer de mama) ainda diminuí minha TPM, monjas cólicas foram embora, minha enxaqueca deu adeus e o meu fluxo menstrual reduziu de 7 dias intensos pra 3 em pouca quantidade!!! Recomendo 100%, Negativo: Não tive efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pílula anticoncepcional e preservativo, Positivo: Anticoncepção e prevenção de doenças sexualmente transmissíveis, Negativo: Esquecia de tomar a pílula, aumentava meu risco de câncer de mama pelo uso do estrogênio, e TPM.</p>
22/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Pela adesão é longa duração</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon e mirena, Positivo: Contracepção, Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Contraceptivos orais, Positivo: Contracepção, Negativo: Baixa continuidade</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Produto seguro de difícil acesso que atualmente eh recomendado pela OmS Para adolescentes. Deveria fazer parte da rede para evitar gestações indesejadas ao ser uma opção bem mais segura e mais simples de anticoncepção principalmente para populações carentes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Pacientes no início não conhecem o produto, mas depois ficam contentes com o resultado, Negativo: Raramente encontro problemas, sendo a desinformação o principal deles atualmente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Praticamente todos os outros métodos contraceptivos , Positivo: De maneira geral as pessoas têm medos e incertezas com relação aos métodos de longa duração mas ao esses os que no final são mais seguros e as pacientes têm melhor aceitação, Negativo: Métodos de curta duração tem baixa eficácia com uso habitual não perfeito e muitos pacientes principalmente de populações carentes engravida Mesmo usando métodos como pílula ou barreira</p>
22/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Esses métodos são super importantes para se evitar gravidez indesejada, muito mais onerosa</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mirena e implanon, Positivo: Método de longa duração, com baixo índice de falha, com boa aceitação, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
24/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Os métodos contraceptivos de longa duração são comprovadamente os mais eficazes para prevenção de gravidez indesejada. As adolescentes são um grupo especial que merecem o acesso a esses métodos contraceptivos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Implante, Positivo: A mulher não precisa se preocupar em tomar o contraceptivo todo dia, diminuição do fluxo mnestruar, diminuição das cólicas menstruais, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
28/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Não existe nenhum método semelhante disponível pelo SUS e portanto perfis de pacientes específicos (adolescentes e principalmente adolescentes em situação de drogadiação) não são atendidas, aumentando o índice de fecundidade e principalmente de mortalidade materno e fetal pela gravidez não planejada e consequente pré natal inadequado.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante subdermico liberador de etogestrel., Positivo: Maior adesão.Longa duração.Altíssima eficácia contraceptiva., Negativo: Sangramento irregulares.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos contraceptivos, DIU de cobre e medicado com hormônio, injetavesi mensai e trimestrais, Positivo: Pacientes devem preencher critérios de elegibilidade que a classifica qual o melhor método para seu perfil., Negativo: Pacientes devem preencher critérios de elegibilidade que a classifica qual o melhor método para seu perfil.</p>
18/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Sim, No momento estou com uma ente querida que sem esse remédio possui uma grave piora no seu quadro médico, necessitando de internamento.Com esse medicamento o quadro dela permaneceria estável, não necessitando a internação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A avaliação do custo da implementação deve ter como parâmetro o valor economizado em função do número de gravidezes prevenidas em um período de tempo e não puramente com outros métodos. O impacto social é inegável e por isso, em minha opinião a medida deve ser implantada no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/01/2016	Interessado no tema	1ª - Sim, O INTENSO E É PRECISO TOMAR ATITUDES PARA DIMINUIR OS CASOS PACTO NA VIDA DE JOVENS E MUITO IN 2ª - Não 3ª - Não
20/01/2016	Interessado no tema	1ª - Não, Acho favorável a disponibilização do contraceptivo subdérmico, visto que não há condições do estado sustentar um não planejamento familiar, principalmente em famílias de baixa renda. toda contribuição neste sentido é bem vinda, para melhor organização dos recursos (saúde, educação, segurança,...) a longo prazo. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Anticoncepcional Diclin, Positivo: anticoncepção, pele, cabelo, regulação da menstruação, Negativo: é sabido o efeito negativo dos anticoncepcionais orais, como trombose por exemplo. Além da automedicação, por ser vendido em farmácias, sem a liberação médica. há também a responsabilidade da auto administração, pois pode-se esquecer de tomar o remédio, enquanto o subdérmico não há necessidade de lembrá-lo.
20/01/2016	Interessado no tema	1ª - Não, Favorável a implantação 2ª - Não 3ª - Não
20/01/2016	Profissional de saúde	1ª - Não, custo benefício elevado. Custo de gestação na adolescência é muito elevado 2ª - Não 3ª - Não
19/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Sim, pois as adolescentes não ficaram grávidas num curto período de tempo. 2ª - Não 3ª - Não
19/01/2016	Interessado no tema	1ª - Não, Esta incorporação vai ser muito importante para criar a possibilidade do planejamento reprodutivo no Brasil, algo que hoje não existe. Esta opção já existe em outros países da América Latina, nos Estados Unidos. Além de serem reversíveis podem auxiliar muito como primeira opção para evitar a gravidez não planejada. 2ª - Não 3ª - Não
19/01/2016	Profissional de saúde	1ª - Sim, COMO MÉDICA GINECOLOGISTA, ACHO FUNDAMENTAL O INCENTIVO A ADOLESCENTES USAREM MÉTODOS ANTICONCEPCIONAIS DE LONGA DURAÇÃO COMO O IMPLANTE DE LEVONOGESTREL 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMPLANTE ETONOGESTREL, Positivo: FÁCIL COLOCAÇÃO, ALTA EFICÁCIA, POUCAS CONTRAINDICAÇÕES E EFEITOS COLATERAIS; NÃO DEPENDEM DA USUÁRIA LEMBRAR DE USAR O MÉTODO, Negativo: PODE SER RUIM PARA ATLETAS, EFEITOS COLATERAIS LOCAIS SÃO RAROS 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IDEM, Positivo: IDEM, Negativo: IDEM

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/01/2016	Interessado no tema	1ª - Sim, Esse medicamento é mais pratico para a adolescente usar e não vai ser esquecido como a pilula tradicional. 2ª - Não 3ª - Não
19/01/2016	Interessado no tema	1ª - Não, Há indicação da Organização Mundial de Saúde (OMS) de que esses medicamentos (implante e mirena) são essenciais para qualquer país. Ainda, a Sociedade Americana de Pediatria listou esses medicamentos como mais indicados para adolescentes, pois são mais eficazes e reversíveis. 2ª - Não 3ª - Não
19/01/2016	Interessado no tema	1ª - Não, Há indicação da Organização Mundial de Saúde (OMS) de que esses medicamentos (implante e mirena) são essenciais para qualquer país. Ainda, a Sociedade Americana de Pediatria listou esses medicamentos como mais indicados para adolescentes, pois são mais eficazes e reversíveis. 2ª - Não 3ª - Não
18/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Sim, Ok 2ª - Não 3ª - Não
21/01/2016	Profissional de saúde	1ª - Não, é mais que evidente que este método , por ser de uso prolongado , sendo mais fácil o uso , sem os inconvenientes que os acc de uso oral im mensal ou trimestral, ou o diu de cobre com riscos de gestação e abortamento com as implicações éticas e religiosas , este método seria um avanço para o país com implicações na economia , segurança , social e educacional (mantendo as adolescentes na escola) - trata-se de um verdadeiro absurdo a negativa do conitec 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sistema intrauterino liberador de levonorgestrel 52 mg , Positivo: fácil usolonga permanênciaretornos mais prolongados à unidade de saúdeeficiênciaético , Negativo: nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: com todos os demais meios acc existentes no sus e alguns fora do sus, Positivo: o diu com hormônio (também em consulta pública, Negativo: efieciênciaéticoaceito socialmente fácil uso superior ao diu de cobreretornos mais distantes `a unidade de saúde
18/01/2016	Profissional de saúde	1ª - Não, Em vista da epidemia de ZICA que nossa sociedade está sofrendo e os graves riscos neonatais , acho prudente, apesar do alto custo do método, oferecer às jovens mulheres mais um método seguro e eficaz de contracepção. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não, A não incorporação do implante contraceptivo está negligenciando o direito de acesso dessa população a métodos contraceptivos adequados, ou seja que funcionam considerando a realidade das adolescentes.O SUS não pode basear sua decisão apenas em função do custo, como se os desfechos de uma gravidez não planejada fossem baratos: quanto custa a realização realização de um parto, a assistência posterior a bebês e mães que não realizaram o pré-natal e o cuidado ou, até mesmo, a vida dessas mulheres que se arriscam em abortos clandestinos?</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante subdérmico liberador de etonogestrel 68 mg (Implanon), Positivo: Eficácia de longa duração de 99,95%, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os contraceptivos de longa duração, Positivo: Injetável trimestral: eficácia de 99,8%, método sem estrogênio, logo evita os efeitos colaterais produzidos pelo hormônioDIU: eficácia de 99,4%, até 10 anos de duração, método sem estrogênio, logo evita os efeitos colaterais produzidos pelo hormônioSIU: eficácia de 99,8%, até 5 anos de duração, método sem estrogênio, logo evita os efeitos colaterais produzidos pelo hormônio, Negativo: Injetável trimestral: tendência a alterações do ciclo menstrual, de acúmulo de peso e de dor decorrente da aplicaçãoDIU e SIU: revisões periódicas necessárias com um médico para evitar deslocamento e possibilidade de falha; risco de comprometimento uterino; contraindicação para comportamento sexual de risco</p>
18/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Concordo com a falta de disciplina dos adolescentes em se proteger para se relacionar sexualmente.Acredito que o procedimento pode ser feito de maneira fácil e sem burocracia.O controle populacional é a base para a ordem e progresso de qualquer nação.Desde que a solução seja confortável para a paciente em seu dia-a-dia, vejo como uma solução descomplicada e possivelmente satisfatória.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Acho importante como contribuição para o planejamento familiar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Não há custo maior para a União do que a gravidez na adolescência e a manutenção da criança, fruto dela. O implante comprovadamente é eficaz em retardar gravidez recorrente, exige menor envolvimento da adolescente, (ela não tem que lembrar de tomá-lo diariamente).</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DIU e pílulas anticoncepcionais, Positivo: Eficazes na contracepção, no caso do DIU, menos efeitos colaterais que a pílula, e no caso do DIU com liberação hormonal, soma-se a ausência de menstruação., Negativo: As pílulas tem efeitos colaterais que, no meu caso, foram intoleráveis. Os outros dispositivos intrauterinos aumentavam o fluxo menstrual o que me levou a anemia crônica que só foi sanada com o uso do DIU de liberação hormonal.</p>
18/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Sim, Realmente haverá um incremento da educação das jovens fomentando a economia do país.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, N/a</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não, Pensando no futuro de minhas filhas o medicamentos deveria ser liberado pelo sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Muito válido, visto que são 3 anos sem se pre ocupar c método contraceptivo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Anticoncepcional , Positivo: Evita gravidez, Negativo: Trombose e enjôo</p>
16/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, POR SER UM PROJETO FINANCIADO PELO GOVERNO (DINHEIRO PUBLICO), MOTIVO TODO DINHEIRO QUE SE DIZ PUBLICO FOI EXTRAIDO DO TRABALHADOR ATRAVES DE IMPOSTO, ASSIM SENDO, NAO E CORRETO UTILIZAR ESSE RECURSO PARA FINANCIAR E MANTER AO MEU VER UMA LIBERDADE SEXUAL DE QUEM NAO PODE SEMANTER.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, POR SER UM PROJETO FINANCIADO PELO GOVERNO (DINHEIRO PUBLICO), MOTIVO TODO DINHEIRO QUE SE DIZ PUBLICO FOI EXTRAIDO DO TRABALHADOR ATRAVES DE IMPOSTO, ASSIM SENDO, NAO E CORRETO UTILIZAR ESSE RECURSO PARA FINANCIAR E MANTER AO MEU VER UMA LIBERDADE SEXUAL DE QUEM NAO PODE SEMANTER.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Penso que é melhor evitar do que abortar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, O uso deve ser liberado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Sim, O implante pode realmente ajudar as brasileiras num planejamento familiar mais efetivo e seguro</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Implante subcutaneo, Positivo: Após colocar o implante subcutaneo, a mulher em idade fértil dispensa o uso diário de pílula contraceptiva, gerando uma adesão completa. Também evita o esquecimento e consequente gravidez indesejada , Negativo: Não tive experiência ruim.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com pílulas anticoncepcionais , Positivo: A pílula é eficaz, porém demanda tomada diária. O esquecimento pode gerar gravidez indesejada., Negativo: A não tomada diária expõe a mulher a uma gravidez indesejada.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Como aluno do último ano de Medicina da FMRP-USP, tive oportunidade de presenciar de perto e repetidas vezes o drama da gravidez na adolescência, durante os atendimentos supervisionados que realizei dentro dos estágios de Ginecologia e Obstetrícia e de Atenção Básica. Os impactos físicos, psicoemocionais e até mesmo socioeconômicos acarretados pela gestação não planejada num período em que a mulher se encontra em plena formação enquanto pessoa, nos seus mais diversos aspectos, transcendem a esfera da assistência médica e configuram um desafio basilar para a construção de uma sociedade justa e equânime. O direito à contracepção segura e eficaz, para a qual métodos como o SIU-LNG, objeto da presente consulta, são ferramentas essenciais, é prerrogativa inegociável para o empoderamento das mulheres - em especial, as adolescentes, pela maior vulnerabilidade a que estão expostas - e a superação das injustiças de gênero, devendo ser garantido, de forma pública e gratuita, como política de Estado permanente e acima de quaisquer circunstâncias conjunturais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tive experiência com o implante como aluno do último ano de Medicina da FMRP-USP, durante atendimentos supervisionados realizados nos estágios de Ginecologia e Obstetrícia e de Atenção Básica., Positivo: A durabilidade do efeito contraceptivo proporcionado pelo implante (3 anos) representa um ganho significativo em termos de eficácia em comparação com os anticoncepcionais orais - cuja necessidade de uso diário representa um obstáculo à adesão e, portanto, um risco à gravidez não planejada, em particular na população adolescente, em geral menos disciplinada e mais propensa a falhas no autocuidado. Além disso, observa-se, na prática clínica, melhor perfil de efeitos adversos do implante em comparação com o DIU de cobre (único contraceptivo de longa duração disponível na rede pública atualmente), o que é corroborado pelos estudos científicos disponíveis, e efeitos sistêmicos positivos, como redução dos sintomas de tensão pré-menstrual. , Negativo: Sangramento uterino aumentado em uma porcentagem reduzida de mulheres.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anticoncepcionais orais, injetáveis e DIU de cobre. , Positivo: Do ponto de vista econômico, esse métodos são mais baratos que o implante. , Negativo: Os anticoncepcionais orais e injetáveis apresentam maior taxa de falha que o implante, uma vez que demandam o uso periódico (diário, mensal ou trimestral) para garantirem seu efeito. O DIU de cobre apresenta um risco significativo de sangramento uterino aumentado e dismenorreia, além de funcionar apenas se corretamente posicionado.</p>
28/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, mais uma opção contraceptiva</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMPLANON, Positivo: segurança e comodidade, Negativo: dor local do implante</p>
22/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Acredito que medicação em questão deve ser disponibilizada pelo SUS, uma vez que o percentual de gestações não planejadas encontra-se acima de 50%, refletindo elevação dessa taxa. Quando gestações indesejadas levam a problemas como alto índice de abortos clandestinos que o país apresenta e também ao enorme número de abandono de menores, é inegável que se trata de um problema de saúde pública e o SUS deve se adaptar de maneira a saná-lo. Essa medicação é extremamente recomendada pelos profissionais da ginecologia e obstetrícia por sua eficácia, de modo que sua presença entre as s remédios fornecidos pelo sistema único que de saúde se faz essencial.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Uma gestação não planejada é muito mais cara que um método anticoncepcional de longa duração, além de acarretar desfechos desfavoráveis, incluindo morte materna. Evidências científicas de alto grau comprovam benefícios inequívocos destes métodos. Portanto, o Implante subdérmico liberador de etonogestrel 68 mg deve ser incluído na lista de medicamentos fornecidos pelo SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante subdérmico liberador de etonogestrel 68 mg, Positivo: Já mencionado acima: Uma gestação não planejada é muito mais cara que um método anticoncepcional de longa duração, além de acarretar desfechos desfavoráveis, incluindo morte materna. Evidências científicas de alto grau comprovam benefícios inequívocos destes métodos., Negativo: Acne, sangramento irregular em algumas pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros métodos contraceptivos hormonais e não hormonais, Positivo: Métodos hormonais: eficácia Métodos não hormonais: acessíveis e poucos efeitos colaterais, Negativo: Hormonais combinados: pró-trombóticos Não hormonais: baixa eficácia</p>
22/12/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, São produtos já testados, inclusive no Brasil (FMRP-USP), com bastante evidência quanto a eficácia e segurança. Entrariam para suprir uma necessidade óbvia das adolescentes brasileiras, a de um método que não dependa delas recordarem religiosamente de tomar uma pílula. Nossa cultura não é das mais responsáveis, principalmente se tratando de adolescentes. A opção do DIU de cobre é pouco atraente para a maioria da população (sei porque trabalho com elas) e é cercada de preconceitos e medos a respeito das cólicas provocadas e taxa de eficácia, principalmente. Além disso, algumas mulheres simplesmente não querem DIU, daí a opção do implante seria a ideal.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon e Mirena., Positivo: Eficácia, amenorréia, conveniência., Negativo: Sangramentos irregulares, principalmente.</p> <p>3ª - Não</p>
02/02/2016	Paciente	<p>1ª - Sim, Concordo plenamente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Implante subdérmico liberador de etonogestrel 68 mg para anticoncepção, Positivo: Todos os efeitos são positivos, Negativo: Não existe</p> <p>3ª - Não</p>
02/02/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Trabalho com adolescentes que são vulneráveis. Muitas são vítimas de abuso sexual e de mães usuárias de álcool e outras drogas. Algumas já usam drogas e já tem relação sexual desde 10 anos de idade. Elas esquecem de tomar pilula e injeção, muitas por estarem com doença inflamatória pélvica e terem múltiplos parceiros não podem usar DIU. Temos implantes que recebemos de doação e a grande maioria opta por implante. Qual método o SUS tem para oferecer para estas meninas? Basta comentar 3 casos: 1) Adolescente de 11 anos, mãe está presa, avó faleceu de AIDS, vive com bisavó de 82 anos. Já teve 6 parceiros, tabagista e em uso de maconha. Está com sífilis. Não lembra de tomar pílula, tem medo de injeção e não quer DIU. Quer implante. 2) Adolescente de 14 anos, HIV por transmissão vertical, CD4 de 150 células/mm3, usuária de terapia antirretroviral. Não quer usar pilula por esquecimento e por achar já que toma muita medicação oral. Não se adaptou ao injetável trimestral e nem mensal. Não pode usar DIU pois CD4 baixo. Quer implante. 3) Usuária de crack de 18 anos, já teve 3 filhos, todos abandonados em abrigos. Deseja implante pois não lembra de usar nenhum método. Tem pelo menos 4 parceiros diferentes por dia. São casos como este que o implante é importante. Temos uma lista de mais de 300 mulheres que aguardam implantes. E já temos mais de 2000 inseridos, com baixíssima taxa de retirada.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 1) Implante liberador de etonogestrel, Positivo: Alta eficácia, não aumenta risco de trombose pois não tem estrogênio, não depende da usuária para eficácia, reduz tensão pre-menstrual, reduz cólicas, Negativo: Altera padrão de sangramento, mas 80% das mulheres ficarão satisfeitas e acne</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pilula e injeção trimestral, Positivo: O grande esquecimento obscureciam os efeitos positivos, Negativo: Esquecimento. Injetável trimestral: ganho de peso, alteração menstrual (mas 50% das mulheres ficam satisfeitas), acne. Pilula: trombose venosa, mastalgia, cefaleia, melasma, AVC, entre outros.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/02/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, NAO CONCORDO COM A RECOMENDACAO DA CONITEC. CONSIDERO O PRODUTO ADEQUADO COMO CONTRACEPTIVO E EXTREMAMENTE VANTAJOSO, EM ESPECIAL ENTRE POPULAÇÕES VULNERÁVEIS, COMO AS ADOLESCENTES.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AMBOS. TENHO EXPERIENCIA TANTO COM SIU QUANTO COM IMPLANTE., Positivo: TRATA-SE DE UM PRODUTO DE LONGA DURAÇÃO E USO QUE INDEPENDE DA USUÁRIA COTIDIANAMENTE, O QUE PERMITE UMA MAIOR TAXA DE CONTINUIDADE E MENOR TAXA DE FALHAS CONTRACEPTIVAS. PERMIOTE TAMBEM UMA REDUCAO NO FLUXO MENSTRUAL NA MAIORIA DOS CASOS, O QUE AUXILIA NO CONTROLE DAS PATOLOGIAS RELACIONADAS AS DISORDENS MENSTRUAIS COMO ENDOMETRIOSE MIOMAS UTRERINOS, ALEM DE COLABORAR COM O CONTROLE HEMATOLOGICO DE ANEMIAS E COMORBIDADES CLINICAS EM QUE SE DESEJE NAO INTERAGIR COM ESTROGENIO POR INTERACOES MEDICAMENTOSAS OU EFEITOS INDESEJAVEIS. , Negativo: NUM PEQUENO PERCENTUAL, SANGRAMENTO UTERINO ANORMAL QUE PODE SER CONTORNADO FACILMENTE COM O TEMPO DE ADAPTACAO E ORIENTACOES OU AINDA EVENTUALMENTE ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS DE CURTO PRAZO.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TODOS OS DEMAIS CONTRACEPTIVOS HORMONAIIS COMO PILULAS ADESIVO ANEL VAGINAL INJETAVEIS MENSAIS E TRIMESTRAIS. , Positivo: SAO BONS METODOS CONTRACEPTIVOS. , Negativo: INTERACOES MEDICAMENTOSAS. DEPENDENCIA DO USO CORRETO DA USUÁRIA PARA OBTENCAO DE BOAS TAXAS CONTRACEPTIVAS. HBITUALMENTE, O USO TIPICO DAS USUÁRIAS APRESENTA ERROS E REDUZ A TAXAS DE CONTINUIDADE E AUMENTA AS TAXAS DE FALHAS.</p>
02/02/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, trata-se de metodo muito eficaz (o método contraceptivo mais eficaz dentre todos). quase não apresenta contra-indicações. não requer adesão diária da paciente. tem longo tempo de ação (3 anos).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: amenorreia em 30-40% dos casos. melhora TPM e acne. evita gravidez de forma eficaz. não requer adesão diária da paciente. quase não tem contra-indicações. , Negativo: sangramento uterino anormal.dor leve na inserção do implante e na sua retirada.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pilula combinada, injetavel mensal, anel vaginal, adesivo. injetável trimestral. diu de cobre. mirena. , Positivo: pilula combinada, injetável mensal, anel vaginal e adesivo: melhoram acne e TPM, controlam bem sangramento.injetavel trimestral: requer lembrança apenas a cada 3 meses. amenorreia em 80% das usuárias.diu de cobre: metodo eficaz, não tem hormônio.Mirena: metodo eficaz de longa duração; 30-40 % das pacientes ficam em amenorreia., Negativo: pilula combinada, injetável mensal, anel vaginal e adesivo: aumentam o risco de trombose. requerem adesão diária ou semanal da paciente. tem multiplas contra-indicações.injetável trimestral: pode aumentar peso, não pode ser usado por pacientes hipertensas descompensadas, nem em quem teve IAM ou AVC isquemico.diu de cobre: pode aumentar colica e sangramento.Mirena: sangramento uterino anormal, não melhora acne nem TPM.</p>
02/02/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, é um sistema de longa duração com boa efetividade e baixo efeitos colaterais</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: implante subdermico de etonorgestrel, Positivo: eficácia, efetividade, alta adesão, Negativo: sangramentos irregulares de baixa quantidade e em nmenos de 30% dos casos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: progesterona oral, Positivo: controel do sangramento, Negativo: baixa adesãoefeitos colateraisangramentos irregulares</p>
01/02/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Acredito que é necessário uma política e um método eficaz para evitar gestações indesejadas, principalmente em adolescentes que esquecem de tomar o contraceptivo oral e muitas vezes não procuram o profissional de saúde para a prevenção. Como temos esse contato na maternidade acho q é um ótimo momento de iniciar um contraceptivo de longo prazo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante subdermico, Positivo: Não precisa lembrar de tomar todos os dias, alta eficácia no q propõe, fácil aplicação, longa duração. , Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Contraceptivo oral, Positivo: Barato, fácil de utilizar, Negativo: Esquecimento dos pacientes e primeira passagem hepática, baixa absorção intestinal quando comorbidades associadas</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/02/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Na prática diária vivenciamos a triste realidade que mostra os altos índices de meninas adolescentes grávidas, corroborando com diversos transtornos na vida das mesmas, abandono de estudo, desemprego, problemas familiares e problemas futuros reprodutivos. A Falta de orientação, descuido e esquecimento quanto às medidas de contracepção são as principais causas e isso se dá pela imaturidade própria da adolescência. Portanto, a disponibilização de métodos contraceptivos de longa duração e que não dependem ativamente da paciente para sua ação e efetividade seria uma estratégia muito inteligente e eficaz para reverter esse quadro alarmante no país.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Facilidade, excelente eficácia, poucos efeitos colaterais. , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
29/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, importante auxílio na gravidez indesejada num grupo que ainda não está preparado para tal tarefa e não recebe orientação de amigos/famíliares/mídia para procurar outros métodos. importante para as pessoas do grupo em foco, para a família e para a comunidade como um todo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/01/2016	Empresa	<p>1ª - Sim, Em nome da Fundação para o Remédio Popular – FURP, maior laboratório público de medicamentos da América Latina, vinculado ao Governo de São Paulo e Secretaria Estadual de Saúde, na condição atual, de fornecedora do método contraceptivo DIU (Dispositivo Intrauterino), fruto da primeira Parceria de Desenvolvimento Produtivo (PDP) de um Produto para a Saúde realizada no País , venho declarar que concordo veementemente com a recomendação inicial da Conitec sobre a não incorporação do Implante subdérmico liberador de etonogestrel 68 mg para anticoncepção em mulheres de 15 a 19 anos de idade, pelos mesmos motivos explicitados no Relatório de Consulta Pública, principalmente ao considerarmos que os outros métodos disponibilizados atualmente apresentam uma enorme vantagem em relação ao custo-efetividade no contexto do SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Totalmente comprovada economia e benefício social do método</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Diminuição do intervalo interpartal, gravidez adolescência, gravidez não planejada em pacientes em situação de rua ou usuária de SPAs, Negativo: Alto custo inviabiliza acesso justamente para as pacientes mais necessitadas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Injetável mensal, trimestral, diu de cobre, oral combinado e progesterona, Positivo: Injetável mensal ou trimestral menor risco de esquecimento Oral. tratamento de dismenorréia, tpm Diu menor chance de falha, Negativo: Métodos hormonais orais ou injetáveis, risco de esquecimento, abandono por efeitos colaterais indesejáveis DIU contra indicado para paciente em situação de grande vulnerabilidade</p>
28/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A incorporação deste método pelo SUS ajudaria a evitar várias gravidezes indesejadas, principalmente nesta faixa etária.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante SIU, Positivo: Alta eficácia e pode ser utilizados inclusive pela maioria das mulheres com problemas de saúde. Não tem o risco de esquecimento, Negativo: Má adaptação da paciente</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Dado ao alto custo financeiro e social de uma gravidez, não planejada e na adolescência, comparado ao custo do medicamento, concordo sim com a recomendação da CONITEC</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O implante de Levonorgestrel permite uma anticoncepção segura e de longo prazo, que independe das condições no momento do ato sexual e dessa forma garante à adolescente o acesso a oportunidades de realização educacional, profissional, econômica e social que uma gravidez na adolescência tolhe definitivamente. Evita enfim que a adolescente tenha que trocar a bicicleta pelo fogão, sem jamais passar pela fase dos livros.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso em clínica privada , Positivo: anticoncepção segura, Negativo: sangramento de escape</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pílula anticoncepcional e preservativo, Positivo: regularização dos ciclos e redução da gravidez indesejada, porém em magnitude incomparavelmente menor do que quando se utiliza o implante., Negativo: gravidez indesejada, tromboembolismo</p>
27/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Importante como opção às adolecentes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos o métodos anticoncepcionais , Positivo: Amenorréia, comodidade do uso, Negativo: Sangramento irregular, aumento de peso, acne e queda de cabelo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Injetável trimestral, diu cobr, mirena, minipílula, aço de baixa dose, Positivo: Individualizado, Negativo: Individualizado</p>
27/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Acredito que essa implantação mudará a vida de muitas meninas e evitará filhos indesejados em meninas com idade para serem livres.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, por ser uma boa alternativa para estas pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante subdérmico liberador de etonogestrel 68 mg , Positivo: bem estar da paciente, Negativo: presença de sangramento de difícil controle em algumas pacientes</p> <p>3ª - Não</p>
26/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Serão métodos muito eficazes para a diminuição da gravidez indesejada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, é muito importante diminuir a taxa de gravidez indesejada na adolescência. Esse método com certeza será muito eficaz.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Sim, Para aproximar jovens de programas de prevenção e DST</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não, Acredito que seria uma excelente opção</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Uso na família, Implanon , Positivo: Muito tempo sem tomar comprimidos, sem risco de engravidar.aumento do sangramento, Negativo: Um pouco mais de sangramento</p> <p>3ª - Não</p>
22/01/2016	Paciente	<p>1ª - Sim, Acho muito importante a disponibilização de métodos contraceptivos de longo prazo à jovens de baixa renda.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Minipílula, Positivo: Contracepção, melhora dos sintomas da TPM, interrupção da menstruação , Negativo: diminuição da libido, dor-de-cabeça nos primeiros meses</p> <p>3ª - Não</p>
22/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Sou usuária de método contraceptivo de longa duração (SIU) desde os 21 anos e o implante subcutâneo está entre minhas opções de contracepção. Sabemos que a maioria das adolescentes não têm responsabilidade para usar a pílula diariamente, o que resulta em gravidez não planejada. Jovens de baixa renda e pouca instrução são as mais assoladas por um problema que acima de tudo é social. O implante seria a melhor opção, pois sabemos o risco de trombofilia que os anticoncepcionais orais oferecem a qualquer mulher. Junto com o implante, sugiro que intensifiquem as campanhas para uso do preservativo a fim de prevenir dst`s.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Siu mirena, Positivo: Não menstruar é o maior benefício deste método contraceptivo. Nem todas deixam de menstruar, pois a amonorreia é efeito colateral muito comum, as que não deixam de menstruar têm o fluxo reduzido.A libido aumenta quando comparada aos efeitos dos anticoncepcionais, a lubrificação, o cheiro natural da vagina, tudo melhora.A qualidade de vida que os métodos de longa duração proporcionam é incrível. , Negativo: Normalmente o corpo precisa de 6 meses para se adaptar, os efeitos mais negativos são os de abstinência do hormônio usado anteriormente(queda de cabelo, retenção de líquidos, aumento de oleosidade na pele). O efeito colateral mais comum é o aumento da oleosidade na pele.Durante o período de adaptação, as mulheres podem ter sangramento irregular e cólicas por causa da descamação do endométrio. Depois desse período chato, é só amor.</p>
22/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Sou usuária de método contraceptivo de longa duração (SIU) desde os 21 anos e o implante subcutâneo está entre minhas opções de contracepção. Sabemos que a maioria das adolescentes não têm responsabilidade para usar a pílula diariamente, o que resulta em gravidez não planejada. Jovens de baixa renda e pouca instrução são as mais assoladas por um problema que acima de tudo é social. O implante seria a melhor opção, pois sabemos o risco de trombofilia que os anticoncepcionais orais oferecem a qualquer mulher. Junto com o implante, sugiro que intensifiquem as campanhas para uso do preservativo a fim de prevenir dst`s.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Siu mirena, Positivo: Não menstruar é o maior benefício deste método contraceptivo. Nem todas deixam de menstruar, pois a amonorreia é efeito colateral muito comum, as que não deixam de menstruar têm o fluxo reduzido.A libido aumenta quando comparada aos efeitos dos anticoncepcionais, a lubrificação, o cheiro natural da vagina, tudo melhora.A qualidade de vida que os métodos de longa duração proporcionam é incrível. , Negativo: Normalmente o corpo precisa de 6 meses para se adaptar, os efeitos mais negativos são os de abstinência do hormônio usado anteriormente(queda de cabelo, retenção de líquidos, aumento de oleosidade na pele). O efeito colateral mais comum é o aumento da oleosidade na pele.Durante o período de adaptação, as mulheres podem ter sangramento irregular e cólicas por causa da descamação do endométrio. Depois desse período chato, é só amor.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Ser mãe na adolescência gera uma série de impactos emocionais, sociais e econômicos que a menina e sua família não estão preparados para enfrentar. Ampliar o acesso a métodos contraceptivos de longa ação, sobretudo para as mulheres em situação de vulnerabilidade social, possibilitará que escolham o melhor momento para gerar uma vida, garantindo um futuro melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pílulas contraceptivas., Positivo: Positivo: possibilidade de escolher o melhor momento para gestar, Negativo: Negativo: risco de engravidar em caso de esquecimento da pílula.</p>
29/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Atendo neonatos em maternidades e presencio o drama das gestações indesejadas, apesar do uso de alguns métodos anticoncepcionais. Com o implante subdermico constato que as mulheres conseguem evitar a gravidez indesejada com eficácia e poupar o abandono das crianças.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanom, Positivo: controle concepção, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DIU, Positivo: Controlou concepção, Negativo: não evitou</p>
11/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Excelente método segundo literatura médica e experiência pessoal.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etenogestrel, Positivo: Amenorréia e eficácia contraceptiva, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medoxiprogesterona, Positivo: Amenorréia e eficácia contraceptiva, Negativo: Nenhum</p>
16/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Sim, Moro num bairro onde a incidência de garotas de famílias mais carentes têm filhos entre 14 a 17 anos. Muitas dessas meninas possuem pouca orientação e estrutura familiar. Acredito que utilizando essa nova política contraceptiva pode mudar o destino dessas jovens, que deixam de ir a escola, que são humilhadas pelo companheiro, este que as vezes não é o pai mas sustenta a criança. Considero que essa nova prática seja um investimento principalmente para o futuro dessa pessoas mais carentes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Acredito que a gravidez na adolescência é um problema de saúde pública em nosso país, por este motivo não deve ser tratado superficialmente, e sim, com a atenção que merece. Acho que toda sociedade deve ter acesso aos métodos contraceptivos, pois estes métodos só são acessíveis para poucos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Sou responsável por um serviço de Planejamento Familiar onde utilizamos há anos métodos contraceptivos de longa duração, porque são sabidamente mais efetivos. Muitas de nossas pacientes nos procuram por não terem acesso a esses métodos na rede básica de saúde. São provenientes do mesmo município ou, às vezes, de outros estados do país.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos, Positivo: Alta eficáciaSegurança Baixo custo totalAlta aceitação por parte das pacientes, Negativo: Não estar disponível na rede pública</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Contraceptivos orais combinadoscontraceptivos injetáveis mensais e trimestrais, Positivo: Fácil de encotnrar em unidades básicas de saúdeA própria paciente o administra, Negativo: Uso inadequado por parte da maioria das pacientes e alta taxa de falha contraceptivaGrande número de gestações não planejadas, principalmente em adolescentes</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Acho muito importante para diminuam os gastos públicos, pois as famílias carentes não tem condições de sustentarem filhos e essa bomba acaba estourando nos cofres do poder público.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não, É inispensável que se dê um basta à atitudes absolutamente irresponsáveis de adolescentes que transam sem nenhum pudor gerando filhos não deejados que são empurrados para mães e avós.Muitas dessas crianças são os futuros pivetes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não sei o nome. Acompanhei o caso, pasmem se quiserem, da filha de um amigo, médico, que embora tivesse acesso a pilulas anticoncepcional aos 14 anos, engravidou e teve o primeiro filho antes dos 15 anos.Antes dos 16 anos, gerou o segundo filho pois "se esqueceu de tomar a pilula". Seu pai, que tinha a vida mais ou menos organizadas e mais dois filhos, teve que assumir mais dois bebês e o idiota do pai que aos 16 anos, ainda não havia concluido o ensino fundamental. Acabou com a vida de toda a família., Positivo: Não engravidar entre os 15 e 19 anos já é um imenso efeito positivo., Negativo: Nenhum. Se a imbecil procurar acompanhamento anual não há o que temer.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nçao sei o nome do medicamento adotado, mas meu amigo médico, mandou implantar na imbecil da sua filha, após a mesma ter 2 filhos não planejados antes dos 16 anos., Positivo: A imbecil da jovem não engravidou mais até os 20 anos, pelo menos.Perdi o contato com a família, mas até onde soube, a filha aos 21 anos concordou com a solução definitiva: ligadura das trompas., Negativo: Nenhum. Não há como se defender de jovens irresponsáveis.</p>
11/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Esse método gera menos efeitos colaterais que outros e se há uma recomendação médica para a utilização desse método, o paciente deve contar com a obtenção do mesmo pelo SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Diminuir custo de tratamento de um gravidez indesejável</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: Segurança, Negativo: Preço para este público</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Yaz, CERAZETTE e Stezza, Positivo: Posologia , Negativo: Tomada diária para um dependente</p>
11/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Pela eficacia comprovada em outros países.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/01/2016	Paciente	<p>1ª - Não, este tipo de contraceptivo vai ajudar a amenizar gravidez indesejada na adolescencia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: projesterona injetavel, Positivo: 13 anos sem colica, menstruação, Negativo: sem efeitos colaterais</p> <p>3ª - Não</p>
11/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Ao todo, 23 mulheres que faziam o uso constante dos contraceptivos foram a óbito devido complicações venosas, sendo que uma das vítimas foi uma garota de apenas 14 anos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, A gravidez na adolescência aumenta a cada dia e este método é muito eficiente para as jovens nessa faixa etária</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Sim, É bom</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Tomei conhecimento sobre este tema no Estúdio I, na Globo News. Eu concordo que este procedimento seja utilizado para que as meninas nesta idade tenham oportunidade de planejarem melhor suas vidas sem o peso de criar uma criança não desejada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Excelente alternativa de Long acting reversible contraception - LARC - que pode reduzir as taxas de gestações nao-planejadas nesse subgrupo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon, Positivo: anticoncepção prolongada, baixa taxa de eventos adversos, segurança em relação a trombose venosa profunda (ausencia de risco), produz amenorreia que pode ser desejada por muitas pacientes. Excelente alternativa de LARC para pacientes que desejam anticoncepção prolongada e reversível. Em adolescentes, devido a elevada taxa de esquecimento na tomada diária, pode contribuir para redução de gestações nao-planejadas., Negativo: sangramento irregular no inicio, curta duração</p> <p>3ª - Não</p>
13/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Trata-se de método contraceptivo que visa evitar a gravidez indesejada de jovens, que acarreta no abandono escolar e abortos clandestinos</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: implante subcutâneo e pílula anticoncepcional., Positivo: O efeito positivo é evitar gravidez indesejadas., Negativo: Quanto a pílula, o esquecimento de tomar o remédio.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: implante subcutâneo., Positivo: O efeito positivo é evitar gravidez indesejadas., Negativo: Não tive nenhum problema utilizado o implante subcutâneo.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A CONITEC faz recomendação nao favoravel ao IS-ENG para implementaçao pelo SUS levando-se em consideração basicamente o aumento do custo relacionado ao método propriamente dito. Devemos salientar que o custo publico de uma gestação nao planejada é extremamente elevado, fato não considerado na avaliação. Ao utilizarmos métodos de curta duração como os orais (mais popularmente utilizados), eleva-se a taxa de descontinuidade do metodo e de uso tipico (uso corriqueiro com falhas), acresceto exponencialmente a taxa de gravidez nao planejada. As politicas publicas nao estao levando em consideração a repercussão a longo prazo com os incrementos dos gastos com pré-natal, parto e puerpério, além do elevado crescimento populacional das populações carentes. A utilização de um método hormonal de longa duração que nao depende da participação e lembrança diaria da paciente, com eficacia comprovada e largamente utilizada e experienciada na rede privada, facilitaria o controle da natalidade indesejada. Além disso, o método é comprovadamente util no tratamento e prevenção de doencas estrogenio-dependentes com custos de tratamento e investigaçao elevados como endometriose (tipica de aparecimento na faixa etaria aqui estudada). Estes exemplos foram avaliados e considerados pertinentes em outros estudos e utilizados na pratica publica em paises europeus e da america latina. Além disso com a redução do risco pela OMS em 2015 do uso dos iS-ENG em puerperas com e sem amamentação, isso torna possivel a inserção de pacientes ainda dentro da cobertura hospitalar no puerperio precoce, evtando-se assim a perda do controle contraceptivo destas pacientes após o termino deste periodo, o que aumentaria mais uma vez a prevenção das gestacoes nao desejadas em mulheres com filhos muitas vezes menores de um ano de idade. A inserção tbem deve ser levada em consideração, onde ginecologistas de todos os niveis de atenção podem e tem conhecimento para sua realização, bem como sua retirada. Uma vez tendo sua eficacia comprovada, tendo seus beneficios secundarios comprovados e tendo seu custo operacional nao muito diferente de outros metodos ja existentes e oferecidos pelo SUS, considero extremamente plausivel sua aprovação pelo CONITEC, até porque vale salientar que inumeros sao os metodos ja fornecidos e superdimensionados, pois ja nao fazem mais parte da prescriçao ou dos desejos modernos das pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanom, Positivo: Contracepção de longa duracao reversivelALta taxa de reversibilidade apos retiradaFacil inserção e extracaoAlta taxa contraceptivaControle de dismenorreia e TPMPrevenção de endometriose e adenomioseCusto menor que contracepcao hormonal oral de novas ggeraçoesAltas taxas de amenorrieaAlta adesao ao metodoRedução da taxa de gestação nao planejadaAlta aceitabilidade, Negativo: Eventualmente: acne, retenção hidrica, sangramento anormal</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ACO, injetaveis mensal e trimestral, anel vaginal, adesivo transdermico, CHC vaginal, contracepcao oral progestagenica, Positivo: dependente de cada metodo, Negativo: dependente de cada metodo</p>
10/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Já uso em minha clinica com bons resultados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implanon , Positivo: Efeito positivo em anticoncepção., Negativo: Em pouco casos pequeno sangramento transvaginal irregular.</p> <p>3ª - Não</p>
10/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Precisamos ajudar as mulheres que não tem conhecimento nem maturidade a evitar gravidez precoce e indesejada</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não, Conheço adolescentes que fazem uso do SUS para receberem contraceptivos de forma injetável ou pílulas e que não encontram profissionais para fazer a indicação em postos de saúde da capital, ficando mais de dois meses sem receber o medicamento. O implante ou o dispositivo, embora mais caros ao SUS são de longa duração e portanto evitariam esse tipo de problema. Além disso não acredito na eficiência de pílulas para adolescentes, visto que estes podem esquecer de tomar estando assim em risco de uma gravidez indesejada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já usei contraceptivo oral e também injetável, Positivo: O contraceptivo oral teve a vantagem de uma vez suspenso meu ciclo voltar ao normal de imediato. O injetável eliminou os sintomas de tensão pré-menstrual, Negativo: o contraceptivo oral devido a sua baixa dosagem resultava em pequenos sangramentos (spots) frequentes e também não evitava os sintomas de tensão pré-menstrual. Quando ao injetável ao suspender o tratamento houve uma demora considerável de retorno ao ciclo ovulatório normal</p>
08/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, a população feminina nessa faixa etária acaba esquecendo de tomar a pílula diária, com o implante teria uma melhor eficácia no tratamento, e o custo é mais baixo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DIUcamisinhaanticoncepcional tradicional, Positivo: DIU, eficácia de 99.9%, Negativo: DIU, cólica menstrual intensa.</p>
08/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, As consequências de uma gravidez indesejada e pior, na adolescência, geralmente envolve mulheres pobres, negras, residentes de áreas de altíssimo risco social. E essas mulheres dificilmente conseguem romper o ciclo de miséria a que estão submetidas ou expostas. Somamos a este fato já gravíssimo, maiores chances de se envolverem em casos de violência doméstica, dependência química e a expulsão domiciliar que ocorre na maioria dos casos, visto que as famílias e os próprios parceiros não assumem responsabilidades sobre a criança. Neste País existem mulheres que podem escolher e outras que NÃO podem escolher. Se este assunto chegou até mim e eu posso fazer algo por alguma outra mulher, então escolho FAZÊ_LO!!! O acesso à métodos mais duradouros e eficazes de contracepção no SUS é fator não só de saúde, mas de segurança pública. É algo, indiscutivelmente, fundamental.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Implanon, Positivo: Poderia listar vários benefícios fisiológicos que obtive com o uso do contraceptivo de longa duração do tipo implante, mas me atreei ao fator principal que enxergo neste tipo de método: a segurança de saber que você planejará sua família, no momento em que se sentir preparada social, física e financeiramente. Trazer um indivíduo à vida é uma responsabilidade enorme!!! Crianças desejadas são amadas e receberão o suporte que for possível de seus pais para que se torne um ser humano melhor que os que o geraram. Estamos falando, no final de tudo, sobre viver em cidades melhores, países melhores. , Negativo: No início do tratamento, o período de TPM não era "previsível" porque o ciclo menstrual foi alterado.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Anticoncepcional, Positivo: Nenhum., Negativo: Vários: alteração do peso, dores nas pernas e seios, inchaço, cólicas, alteração no fluxo, náuseas, etc.</p>
08/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Diante dos elevados índices de gravidez na adolescência e de método de longa duração, seguro e com baixos riscos, sou a favor da incorporação do mesmo para a utilização no Sus. O que limita atualmente a prescrição seria o custo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante subdérmico e Endoceptivo com levonorgestrel., Positivo: Ambos apresentaram segurança e eficácia elevada visto que as pacientes não esquecem de tomar. , Negativo: Negativo foi o custo que limitou o uso em pacientes do Sus.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pílulas anticoncepcionais de progesterona isolada e combinadas., Positivo: Quando utilizados corretamente apresentam elevada eficácia. Estão disponíveis as combinadas pelo Sus., Negativo: Diminuição da eficácia pelo esquecimento das tomadas e efeitos colaterais gastrointestinais. Casos de trombozes.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Considero que os custos sociais de uma gestação indesejada precisam ser considerados, a gestação na adolescência tira a oportunidade de conclusão dos estudos, diminui as chances no mercado de trabalho, traz mais custos para o cuidado da saúde da criança proveniente de gestação não planejada. Todos os estudos apresentados no relatório demonstram uma melhor adesão das pacientes ao método em avaliação, na prática clínica observamos o esquecimento e a interrupção dos outros métodos já incorporados pelo SUS. Ressalto ainda que os abortos clandestinos não são avaliados nos estudos científicos e na avaliação do custo-efetividade mas não podem ser esquecidos. Os custos com aborto infectado, hemorragia pós aborto, histerectomia pós perfuração uterina não são contabilizados mas são uma constante no cotidiano das maternidades. Os prejuízos para a saúde física e mental dessas adolescentes também não são avaliados nos dados apresentados e ajudariam a decidir pela incorporação do medicamento pelo SUS e disponibilização imediata para as adolescentes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Implante subdérmico liberador de etanogestrel, Positivo: Fácil inserção, boa aceitação da paciente, continuidade do método, efetividade na prevenção de gestação, Negativo: Sangramento genital de baixa intensidade em poucas pacientes (fácil resolução)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pílula Combinada, Minipílula, injetável mensal, injetável trimestral, DIU de Cobre, Positivo: Pílula combinada - bom controle do ciclo, fácil acesso, custo baixo; Minipílula - fácil acesso, uso na lactação, poucos efeitos colaterais; Injetável mensal - bom controle do ciclo, disponibilidade em posto de saúde e farmácia popular; Injetável trimestral - disponibilidade em posto de saúde e farmácia popular, não precisa tomada diária, diminuição do sangramento menstrual; DIU de Cobre - ser um contraceptivo de longa duração reversível, Negativo: Pílula combinada - esquecimento, náuseas e vômitos, interações medicamentosas, contra - indicações ao uso do estrogênio; Minipílula - sangramento intermitente, esquecimento, tomada diária, interrupção do uso; Injetável mensal - ser injetável e precisar de serviço ou profissional de saúde para o uso, tomada mensal, irregularidade menstrual; Injetável trimestral - ser injetável e precisar de serviço ou profissional de saúde para o uso, sangramento intermitente, interrupção de uso frequente, aumento de peso, diminuição da libido; DIU de Cobre - aumento de sangramento menstrual e cólicas, expulsão de DIU do útero, aumento de infecção cervical e doença inflamatória pélvica</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/01/2016	Paciente	<p>1ª - Não, Entendo que a mulher tem o direito de escolher quando e se quer engravidar. Meu primeiro aborto foi aos 17 anos e, logo em seguida, engravidei de novo. Ou seja, dois abortos com menos de 19 anos. Eu tinha certeza que uma gravidez atrapalharia minha vida escolar e profissional. A decisão foi consciente nos dois casos e eu, felizmente, tinha condições para financiar uma boa e responsável clínica para isso. Hoje sou mãe de um garoto de 14 anos e escolhi o melhor momento da minha vida para engravidar. Com certeza, eu teria tido uma vida bem diferente se tivesse insistido nas duas gravidezes anteriores. Por isso, sou contra a decisão da CONITEC. Precisamos empoderar as mulheres dando-lhes o direito de engravidar ou não no momento que quiserem. Os anticoncepcionais de longa duração são ótimas opções para adolescentes e usuárias de drogas, por exemplo, pois sabemos que a adesão ao comprimido oral é raro, muito menos a exigência do uso da camisinha. Precisamos pôr os pés no chão e visualizar como o sistema é cruel para aquelas que mais precisam de acesso a métodos modernos de contracepção. A CONITEC está sendo irresponsável, na minha opinião, ao entender que custo é um obstáculo. O custo social é muito maior e sem "cura": crianças abandonadas, meninas fora da escola e/ou com subempregos, maior exposição da jovem e do bebê à violência, reincidência de gravidezes pela adolescente, entre outros. Se hoje, 48% das crianças nascidas no Brasil são da classe E, que país teremos em dez, vinte anos??? É um absurdo negar este tipo de contracepção àquelas que mais precisam. Como advogada e cidadã brasileira, acredito que a CONITEC está cometendo crime ao negar direito fundamental previsto em lei de planejamento reprodutivo a essas jovens. Fui paciente do implante por alguns anos e atualmente uso Mirena. Estou no segundo já. Não tem preço saber que não engravidarei sem querer e no momento errado. Estes produtos oferecem dignidade, respeito e saúde às mulheres. Quero um país de futuro bom, com famílias e mulheres felizes, bem estruturadas, emocional, financeira e psicologicamente falando. Não é impedindo acesso das jovens a estes contraceptivos que teremos um país assim. CONITEC, por favor, seja sensata, realista e "HUMANA"!! Respeito e empoderamento real às mulheres é o que precisamos, por favor!!!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Implanon e Mirena. , Positivo: Não precisava me lembrar de tomar comprimidos todos os dias;melhora no humor e não tive mais TPM;nenhum efeito colateral de nenhum dos dois produtos;NENHUMA GRAVIDEZ INDESEJADA!! , Negativo: Nenhum efeito negativo. Somente na colocação e retirada do Mirena que dói um pouco. No mais, só elogios aos produtos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Comprimidos orais e pílula do dia seguinte. , Positivo: Prevenção da gravidez , Negativo: TPM, acne, inchaço, obrigação de tomar os comprimidos todos os dias.Pílula do dia seguinte: passei mal com tanto hormônio. Fiquei dias com sintomas diversos, desde dor de cabeça até cólica.</p>
08/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Planeamento familiar deve ser uma preocupação constante do governo e métodos alternativos para pacientes especiais, tipo adolescente que esquece de tudo, inclusive de tomar diariamente a pílula</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Talvez esse seja o paleativo contraceptivo mais eficaz entre todos os existentes, principalmente junto às adolescentes de famílias de baixa renda. Por isso assinei a petição.Mas acredito que a questão seja mais de justiça social do que de saúde. A solução real me parece que passa pela educação, assistência social e melhora das condições de vida da população que vive à margem da sociedade.Para crianças de 10 anos, ou 15 que seja, o governo não deveria dar anticoncepcionais, não acham? Deveria proporcionar a suas famílias outro tipo de suporte, começando por educação de qualidade e condições dignas de vida e trabalho. Sem esquecer de, numa boa parte dos casos, dar fim à impunidade de quem explora ou violenta essas meninas.Que a garantia de que as adolescentes não engravidem, uma vez "vacinadas", não venha estimular nelas e nos seus algozes e exploradores (muitas vezes os próprios parentes ou padrastos) uma atividade sexual precoce ou ainda mais irresponsável.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/12/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Adolescentes grávidas é um problema de saúde pública!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Importante</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Acredita que o implante pode somar com os outros métodos contraceptivos disponíveis no SUS, auxiliando na prevenção da gravidez na adolescência. É um método a longo prazo e que pode ser usado durante a amamentação, prevenindo também uma gestação precoce. Além de contribuir com a regulação do fluxo ou amenorréia, preferência de algumas mulheres.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: IUMI, Positivo: Controle da acne, fácil administração, controle e diminuição do fluxo, redução da dismenorréia, disponibilidade de 3 cartelas em uma caixa,, Negativo: Ganho de peso, um pouco caro, não disponível a pacientes do SUS</p>
16/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, O governo deve fazer o que não faz e que é a real solução, educar a população de forma correta sobre vida sexual e suas conseqüências e não colocar o povo em risco por interesses políticos e de interesse financeiros escusos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, APESAR DO CUSTO INICIAL MAIS ELEVADO. O MÉTODO EVITARÁ DE MODO MAIS EFETIVO A POSSIBILIDADE DE GRAVIDEZ INDESEJADA, TRAZENDO BENEFÍCIOS A LONGO PRAZO DO PONTO DE VISTA ECONÔMICO E SOCIAL</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, A gravidez na adolescência deveria ser tratada com problema de saúde pública. Os métodos atuais não tem sido eficientes em fase do comportamento juvenil. O método proposto não exige atitude diária das jovens.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/01/2016	Paciente	<p>1ª - Sim, Sou totalmente a favor, desde que funcione.As jovens que engravidam muito cedo, engravidam, não por falta de meios contraceptivos e sim por falta de cuidar de si mesmo e pensar em seu próprio futuro. Isso significa que inserir um ou dois métodos a mais não fará diferença se as jovens tiverem que ir atrás. Não falta opção !!!Na minha opinião, isso deve ser trabalhado juntamente com a secretária de educação e desenvolvimento de cada cidade. Uma vez que, trabalhado nas escolas (Campanhas nas Escolas para aplicação direta, sendo menor, precisando apenas da autorização dos pais). É um meio a ser trabalhado, já que gravidez indesejada impacta diretamente e indiretamente na sociedade, muito mais na vida da jovem e sua família.Tenho exemplo na família de gravidez antes dos 20 anos de idade, ela parou de estudar e até hoje não consegue voltar porque tem um filho pra criar, a prioridade agora é trabalhar para sustentar a criança, já que ela se separou do pai da criança. E ainda, acredito que não adianta criar métodos se eles não tratam o mal pela raiz.Grata!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Como medico psiquiatra, já tive vários casos de transtornos provocados por gravidez indesejadas.De um modo geral, as jovens não tem a disciplina necessária para o uso correto dos contraceptivos.Assim, o uso dos de longa duração evitara a gravidez indesejada.É também uma questão de justiça, ja que as jovens de melhor poder aquisitivo podem comprar esses medicamentos na rede privada e as de menor poder dependem do SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anticoncepcionais de curta duração, Positivo: Evitar a gravidez indesejada., Negativo: dificuldade da jovem manter a disciplina necessária</p>
15/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Concordo. Fui usuária de implante anticoncepcional subcutâneo quando adolescente, e a experiência foi muito boa. Meus pais pagaram um preço bastante elevado na rede privada por esse implante; com a inserção desse método no SUS, as adolescentes de baixa renda terão a mesma oportunidade de acesso que eu tive. Atualmente utilizo pílula anticoncepcional oral, mas não sei se, quando adolescente, eu teria tido a responsabilidade e o comprometimento necessários -que hoje tenho- para tomar o comprimido adequadamente. Por isso, considero que o implante subcutâneo seja uma ótima opção para adolescentes. Além do mais, a proposta é ofertar esse método no SUS - nenhuma adolescente será obrigada a utilizá-lo. O implante subcutâneo será mais uma opção anticoncepcional; a liberdade de escolha individual e dos pais será preservada. Assim, sou totalmente favorável à disponibilização desse método no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Não recordo o nome/substância específicos do implante subcutâneo que utilizei. Só me recordo de ser subcutâneo e de longa duração (3 anos?)., Positivo: Além do efeito contraceptivo contínuo, também interrompia a menstruação - o que era ótimo!, Negativo: Nenhum. O único incômodo é colocar e retirar o implante.</p>
14/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Esses produtos evitarão que meninas de 15 anos engravidei.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Sim, concordo, desde que gratuito, implantado com confidencialidade e que não seja obrigatória a sua adesão. gostaria também que fossem reforçadas as aulas, palestras e eventos de prevenção de gravidez indesejada para jovens, especialmente em regiões menos assistidas e para jovens que acredito, são desassistidas socialmente e economicamente como deveriam. Mas não quero que seja obrigatorio e quero que as meninas tenham direito e devam comparecer para exames de monitoramento há cada 6 meses e neste, que sejam medidos os níveis hormonais e indicadores de saúde feminina. Que sejam informadas dos efeitos e que a cada evolução científica, sejam trocados os medicamentos por outros mais modernos, eficazes e com menos efeitos colaterais, mesmo que em vigência do uso do produto atualmente aceito. Ninguém deve ser submetido a uma carga de medicamento que pode estar em excesso se a pesquisa já mostrou outro melhor no mercado. Eu pago impostos para isso e desejo que realmente seja feito o melhor por elas, todas as meninas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Prezados,Deixaria para esta faixa etária (15 a 19 anos), as opções de uso estendido: Implante, Injetável Mensal, DIU-Cobre, Minipílula e Injetável Trimestral (os dois últimos somente na indicação durante a amamentação).Retiraria das opções a pílula combinada devido ao uso inadequado nesta faixa etária (esquecimento e abandono) e o injetável trimestral devido ao impacto ósseo em pacientes jovens.Assim se conseguiria um Planejamento Familiar mais adequado nesta faixa etária reduzindo a incidência de gravidez não planejada, parto prematuro (gastos com bebê na UTI) e risco de morte materna. Além de interrupção dos estudos entrada no mercado de trabalho. Grata,Marcia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pílula DIU - cobre, Positivo: Pílula: É eficaz.DIU - Cobre: É eficaz e não preciso lembrar de tomar o medicamento., Negativo: Pílula: Esquecimento frequente.DIU - Cobre: Aumento das cólicas e do fluxo.</p>
14/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, O aumento do número de gravidezes na faixa etária apresentada é um problema social de saúde pública e econômico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DIU de cobre,, Positivo: eficacia para contracepção sem utilização de hormônios sintéticos, Negativo: escapes e aumento de cólicas.</p>
14/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, O aumento do número de gravidezes na faixa etária apresentada é um problema social de saúde pública e econômico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DIU de cobre,, Positivo: eficacia para contracepção sem utilização de hormônios sintéticos, Negativo: escapes e aumento de cólicas.</p>
14/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Médicos necessitam de mais opções de métodos contraceptivos para ajudar no melhor planejamento familiar de pacientes que buscam ajuda profissional de saúde.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: DIU de cobre, SIU (mirena), mesigyna, ciclo femina, ciclo 21, yaz, etc., Positivo: DIU: contracepçãoSIU: contracepção + menos dismenorrea, Negativo: DIU: cólica uterinaSIU: nega efeitos adversos importantes</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: DIU de cobre, SIU (mirena), mesigyna, ciclo femina, ciclo 21, yaz, etc., Positivo: DIU: contracepçãoSIU: contracepção + menos dismenorrea, Negativo: DIU: cólica uterinaSIU: nega efeitos adversos importantes</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/01/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Sim, APESAR DE ALGUMAS AREAS PUBLICAS NO BRASIL TER MELHORADO INFELIZMENTE AS ADOLECENTES MENINAS ACHA QUE "O MEU MARIDO "(O PAI DA CRIANÇA) VAI RESOLVER A VIDA DELAS E NA VERDADE E UMA GRANDE MENTIRA POIS AQUELE FILHO (AQUELA CRIANÇA)SIMPLISMENTE VAI SER MAS UM A ENTRAR NA " RODA DA POBREZA"</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: MINHA FILHA 15 ANOS E MINHA ENTEADA DE 13 ANOS (ISTO EU ESTOU FALANDO DO RIO DE JANEIRO) , Positivo: NENHUM , Negativo: CRIANÇA (NETO)COM INTOLERÂNCIA AO LEITE MAS BARATO A LATA CUSTA \$50,00 reais /// TALVEZ SEJA NORMAL OU NAO FEBRES CONSTANTES /// FORA A ESTRUTURA FINANCEIRA A MAIS PARA CRIAR DUAS TRES QUATRO CRIANÇAS MINHA FILHA MINHA ENTEADA E DOIS NETOS</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2016	Paciente	<p>1ª - Sim, Método que contribuiu para redução da gravidez indesejada na adolescência,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Selene, Diclin, Diane 35, Positivo: Melhora da acne e aspecto da pele, melhor da cólica, prevenção da gestação, Negativo: Enjoo,</p>
08/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Entendo que existe um grupo de pacientes (usuárias de drogas com múltiplos parceiros) que poderiam se beneficiar de um produto como esse.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, De acordo com alguns apontamentos da presidente da Fesbrasgo, sou totalmente contrário a explicação da perpetuação da pobreza no Brasil por conta da gravidez na adolescência. A desigualdade social no Brasil é um tema complexo, com vários determinantes sócio-político-econômicos e deve ser estudado de tal modo, e não buscar influenciar a opinião pública com base em informações fragmentadas e tendenciosas. Além disso, o próprio termo "contraceptivos de longa duração", vai contra o princípio constitucional brasileiro que assegura ao cidadão (família) a possibilidade de decidir o melhor momento para ter um filho. Que estudos comprovam que este método não pode ser permanente? Que impactos ele pode causar na fertilidade destas adolescentes? A gravidez não pode ser considerada enquanto doença ou enquanto um fator que prejudique o bem-estar e autonomia das mulheres. Porém a esterilização sim, principalmente das mulheres pobres, que são as que maciçamente utilizam o SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, A OMS listou este método (implante) como medicações essenciais para qualquer país (link: http://www.who.int/.../expert/20/EML_2015_FINAL_amended_AUG20..., página 34). Além disto, em 2014, a Sociedade Americana de Pediatria listou estes métodos de longa duração como os mais recomendados para as adolescentes, pois são mais eficazes e são reversíveis</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: anticoncepcional oral e anel vaginal, Positivo: vantagens óbvias para evitar gestação, Negativo: necessidade de lembrar de tomar o comprimido todos os dias ou de substituir o anel mensalmente.</p>
14/01/2016	Paciente	<p>1ª - Sim, Mais uma opção de contracepção na adolescência</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesigyna, Positivo: Forma de administração mensal, facilidade de acesso,, Negativo: Aumento do fluxo, fluxo desregulado</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/01/2016	Paciente	<p>1ª - Sim, Mais um método acessível para o público adolescente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclo 21, Diclin, Positivo: Prevenção da gestação, melhora da acne, fluxo regulado, menor ganho de peso, Negativo: dor nas mamas,</p>
14/01/2016	Paciente	<p>1ª - Sim, Importante devido a anticoncepção nessa fase e a longo prazo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesigyna, Positivo: Uso mensal, método eficaz, Negativo: Dor na inserção, ansiedade a administração, aumento da fome,</p>
14/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Um excelente método a longo prazo, evita esquecimentos de uso ACO, tornando o método mais eficaz</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Acho que temos um problema gravíssimo de gravidez na adolescência que temos que reverter. Acho que deveria haver a possibilidade de implante a partir de 13 anos enao 15.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/01/2016	Paciente	<p>1ª - Sim, Excelente forma de avaliar e alinhar às necessidades da população. Creio ser muito importante a adoção do implante devido a autonomia contraceptiva proporcionada além de favorecer em minha opinião o meio mais eficaz de prevenção da gestação não planejada.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Implante contraceptivo - Implanon, Positivo: Alta eficácia / independência posológica / não tive efeitos colaterais / nenhuma dificuldade com outros medicamentos usados em conjunto., Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pílulas orais / Injeção trimestral, Positivo: Disponibilidade nos postos de saúde., Negativo: Não adaptação com pílula e injetável. Muito enjoo, ganho de peso e dor de cabeça e nas mamas.</p>
13/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Com esses novos métodos irá diminuir grande parte de adolescentes grávidas, acredito que poderia se estender até a idade dos 20 anos. Idade média para quem pretende terminar curso superior. Levo em consideração que como mãe adotaria sim esse método, como forma de adiar uma gravidez precoce. Tive filho com 18 anos , sempre esquecia de tomar uma ou outra pílula. Se acaso esse assunto e método fosse amplamente abordado minha adolescência seria outra.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pílula Anticoncepcional, Positivo: A contracepção e a normalização do ciclo menstrual., Negativo: Esquecer de tomar o comprimido, enjoos, mal estar.</p>
13/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Acho que deve haver controle de natalidade eficiente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, O uso de contraceptivos hormonais é uma ferramenta de grande eficácia a esse propósito. A oferta dessa estratégia através de implante subdérmico é mais eficaz, uma vez que independe da necessidade da adolescente ficar lembrando de utilizar outro método, bem como evita o possível negligenciamento. Vale salientar que o trabalho de orientação para se evitar doenças sexualmente transmissíveis deve ser continuado e incrementado, além de orientar as adolescentes quanto ao prazo de "validade " do implante, de modo que haja a reposição do implante caso seja necessário.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/01/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Cerca de 1,1 milhão de adolescentes engravidam por ano no Brasil e esse número continua crescendo. Hoje, 65% das mulheres grávidas têm menos de 20 anos, segundo dados fornecidos pelo Hospital São Paulo, em estudo realizado entre 1996 e 1998. A gravidez precoce é uma das ocorrências mais preocupantes relacionadas à sexualidade da adolescência, com sérias consequências para a vida dos adolescentes envolvidos, de seus filhos que nascerão e de suas famílias. A maioria dessas adolescentes não tem condições financeiras nem emocionais para assumir a maternidade. Por causa da repressão familiar, muitas delas fogem de casa e quase todas abandonam os estudos. Fora essas crianças crescerão sem educação, segurança com elevada probabilidade de se tornarem bandidos e custearem ainda mais a máquina do governo... Você é quem paga esse preço! cidadão de bem, trabalhador! e o pior de tudo como no meu caso aos 35 anos não tenho filhos devido ao elevado custo de vida e perigos do país na situação econômica que vivemos, nós ponderamos, esperamos e pensamos antes de termos nossos filhos já essas crianças não tem muitas vezes nenhuma educação vinda da sua própria casa. Pode-se pensar até em dar um suporte financeiro para essas crianças poderem estudar e no momento certo poderem ter seus filhos com uma melhor condição financeira e educacional.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Concordo com a recomendação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>