

Implante Anticoncepcional: Uma Remoção Desafiante

Contraceptive Implant: A Challenging Removal

Palavras-chave: Anticoncepcionais Femininos; Falha de Equipamento; Remoção de Dispositivo

Keywords: Contraceptive Agents, Female; Device Removal; Equipment Failure

Descrevemos o caso de uma mulher de 32 anos, com antecedentes pessoais de obesidade e hábitos tabágicos, que recorreu à sua médica de família para solicitar a remoção do implante subcutâneo anticoncepcional (Implanon NTX®), uma vez que planeava engravidar. O dispositivo em questão teria sido colocado em 2020, e tratava-se do terceiro implante utilizado pela doente.

Na consulta de Planeamento Familiar (PF), o implante subcutâneo foi palpado, apresentando-se fragmentado. Nesta fase, foi retirada apenas uma pequena porção do implante e solicitada uma radiografia do membro superior que revelou três fragmentos radiopacos na região poste-

rior do membro superior (Fig. 1A), pelo que foi solicitada e agendada uma consulta específica de Pequena Cirurgia (PC), na Unidade de Saúde Familiar (USF) da doente. Na consulta de PC realizou-se uma incisão de maior comprimento para a remoção das restantes porções, que se encontravam já aderentes aos tecidos envolventes. Após a remoção de todos os fragmentos, realizou-se a sua medição juntamente com a porção retirada inicialmente na consulta de PF. Verificou-se a medição total de 5,4 cm (Fig. 1B). De destacar que eram visíveis um total de cinco fragmentos, uma vez que um dos três fragmentos visíveis na radiografia (Fig. 1A) se quebrou durante a remoção.

Têm sido notificados alguns casos de implantes que se fragmentam durante o seu tempo de permanência no membro superior das utentes.¹ A causa é muitas vezes desconhecida, embora estejam descritos alguns casos em que a quebra do implante tenha sido precedida de trauma direto.^{2,3} Posto isto, este caso clínico faz-nos questionar o motivo da fragmentação do implante, uma vez que não foi

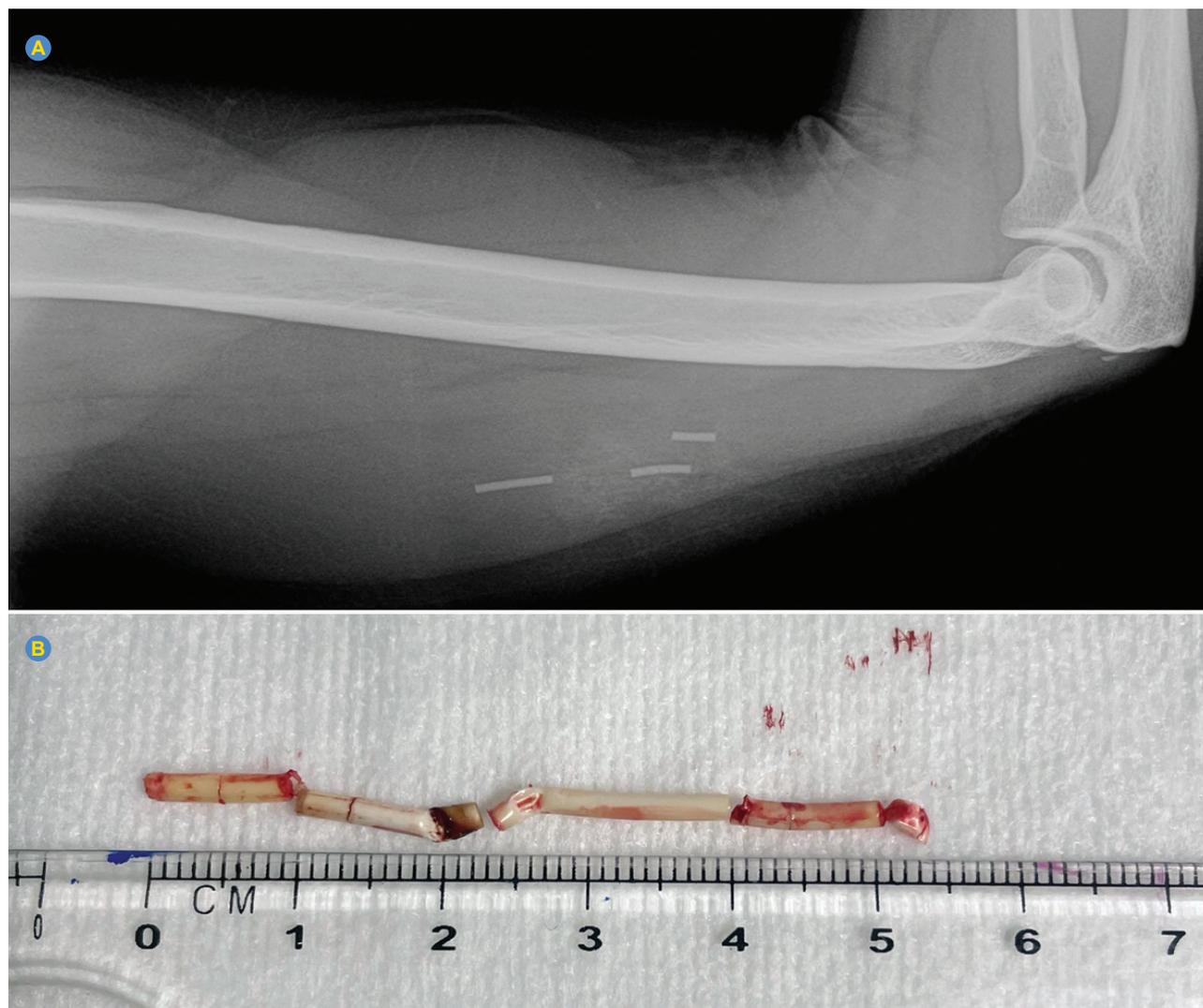


Figura 1 – Radiografia do membro superior esquerdo com três fragmentos radiopacos (A). Medição da totalidade dos fragmentos do implante retirados (B).

referido nenhum tipo de trauma pela utente, nem nenhuma intercorrência na colocação/remoção dos outros implantes. Pela história de colocação prévia de outros implantes subcutâneos desta utente, é também importante colocar a hipótese de alguns dos fragmentos removidos terem origem em implantes anteriores, tendo em conta que a medição destes fragmentos excedeu os 4 cm de comprimento do bastonete descritos pelo folheto informativo do Implanon NTX®.¹

Desta forma, salienta-se a importância de confirmar a remoção da totalidade do bastonete, procedendo-se à medição do seu comprimento (que deverá corresponder a 4 cm) no momento da sua remoção.¹ Destaca-se também o papel fulcral e diferenciado da existência de uma consulta de Pequena Cirurgia nos Cuidados de Saúde Primários, que tornou possível a resolução desta situação na USF da utente de uma forma célere e eficaz.

CONTRIBUTO DOS AUTORES

GO, LI, ALP: Elaboração e revisão crítica do manuscrito.

JF: Revisão crítica do manuscrito.

Todos os autores aprovaram a versão final a ser publicada.

REFERÊNCIAS

1. Organon. Folheto informativo: Informação para a utilizadora Implanon NXT 68 mg implante para via subcutânea Etonogestrel. [consultado a 2024 mar 08] Disponível em: <https://extranet.infarmed.pt/INFOMED-fo/detalhes-medicamento.xhtml>.
2. Torres R, Mendes N, Machado AI, Marques C. In situ breakage

PROTEÇÃO DE PESSOAS E ANIMAIS

Os autores declaram que os procedimentos seguidos estavam de acordo com os regulamentos estabelecidos pelos responsáveis da Comissão de Investigação Clínica e Ética e de acordo com a Declaração de Helsínquia da Associação Médica Mundial atualizada em 2013.

CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS

Os autores declaram ter seguido os protocolos do seu centro de trabalho acerca da publicação de dados.

CONSENTIMENTO DO DOENTE

Obtido.

CONFLITOS DE INTERESSE

Os autores declaram não ter conflitos de interesse relacionados com o presente trabalho.

FONTES DE FINANCIAMENTO

Este trabalho não recebeu qualquer tipo de suporte financeiro de nenhuma entidade no domínio público ou privado.

of Implanon® - two cases of a rare occurrence. Contraception. 2013;88:189-91.

3. Howett R, Gertz AM, Kgaswanyane T, Petro G, Morroni C. Case report: traumatic incomplete fracture of an Implanon NXT® contraceptive implant. Afr J Reprod Health. 2019;23:124-8.

Gabriela OLIVEIRA^{✉1}, Laura IGREJA¹, Ana Luísa PEREIRA¹, José FRANQUEIRA²

1. Unidade de Saúde Familiar Maxisaúde. Unidade Local de Saúde de Braga. Braga. Portugal.

2. Consulta de Pequena Cirurgia. Unidade de Recursos Assistenciais Partilhados. Unidade Local de Saúde de Braga. Braga. Portugal.

✉ Autor correspondente: Gabriela Oliveira. anagabiaraujooliveira@gmail.com

Recebido/Received: 05/04/2024 - Aceite/Accepted: 09/05/2024 - Publicado/Published: 01/07/2024

Copyright © Ordem dos Médicos 2024

<https://doi.org/10.20344/amp.21636>

