



# APOIO À ESCOLHA DE CONTRACETIVO HORMONAL COMBINADO (CHC) ORAL

Autora: Margarida Lopes Martins

Local de Trabalho: USF Descobrimentos - ACES Barlavento - ARS Algarve

## Introdução

Até à data, nenhuma formulação de CHC demonstrou superioridade clínica inequívoca sobre as restantes. Contudo, existem diferenças de composição ao nível dos estrogénios e de progestativos que poderão tornar determinado composto mais adequado para cada caso em particular, considerando os benefícios não contraceptivos.

## Considerações iniciais

1. Os CHCs podem ser utilizados **desde a menarca até à menopausa** e a escolha deve funcionar numa base individual.
2. As **vias transdérmica e vaginal** devem ser consideradas em mulheres com:
  - Dificuldades na toma diária;
  - Problemas na deglutição;
  - Antecedentes de cirurgia bariátrica (malabsortiva);
  - Doença inflamatória intestinal e diarreias crónicas.
3. Dose ideal de etinilestradiol (EE):
  - a. Preferidos os CHCs orais com a **menor dose de EE possível**;
  - b. **0,035 mg de EE** - condições clínicas específicas relacionadas com o acne;
  - c. **0,03 mg de EE** - adolescentes mais jovens ou com IMC < 18 kg/m<sup>2</sup>, por menor impacto na densidade mineral óssea;
  - d. **EE ≤ 0,03 mg** - perimenopausa, por associação a menor risco tromboembólico, de doença cardiovascular e de AVC.
4. Os **estrogénios naturais (valerato de estradiol e estradiol)** parecem ter menos efeitos metabólicos e um perfil de segurança maior, pelo que parecem vantajosos em mulheres com mais de 40 anos, podendo até promover a transição para a terapêutica hormonal. No entanto, ainda é necessária confirmação por estudos randomizados.

---

### Bibliografia:

Consenso de Contraceção da Sociedade Portuguesa de Ginecologia, 2020

Prontuário Terapêutico online. Infarmed. 2020. <https://app10.infarmed.pt/prontuario/index.php>

	Progestativo	Dose	Andr.	Anti andr.	E.	Anti min.	Dose de EE	Nome Comercial	Notas				
Derivados Progesterona	Ac. Ciproterona	2 mg	-	+++	-	-	0,035 mg	<i>Diane35</i> ®					
	Ac. Cloromadinona	2 mg	-	+	-	-	0,03 mg	<i>Chariva</i> ®, <i>Clarissa</i> ®, <i>Jeniasta</i> ®, <i>Libeli</i> ®, <i>Belara</i> ®					
	Ac. Nomogestrol	2,5 mg	-	+	-	-	1,5 mg ~ (estradiol)	<i>Zoely</i> ®					
Derivados Testosterona	Dienogest	2 mg	-	++	-	-	0,03 mg	<i>Sibilla</i> ®, <i>Valete</i> ®, <i>Amelye</i> ®, <i>Denille</i> ®	<i>Qlaira</i> ® (valerato de estradiol) - multifásica				
	Levonorgestrel	0,1 mg	(+) (+)	-	-	-	0,02 mg	<i>Effilevo</i> ®, <i>Miranova</i> ®					
		0,15 mg					0,03 mg	<i>Microginon</i> ®, <i>Seasonique</i> ®					
	Desogestrel	0,15 mg					0,02 mg	<i>Mercilon</i> ®, <i>Novynette</i> ®,	<i>Gracial</i> ®: Desogestrel + Etinilestradiol (0.025mg + 0.04 mg OU 0.125 mg + 0.03 mg)				
							0,03 mg	<i>Marvelon</i> ®, <i>Regulon</i> ®, <i>Salima</i> ®					
	Gestodeno	0,06 mg 0,075 mg					(+) (+)	-	-	-	0,015 mg	<i>Minesse</i> ®, <i>Microgeste</i> ®	
											0,02 mg	<i>Harmonet</i> ®, <i>Estinette</i> ®, <i>Minigeste</i> ®	
0,03 mg											<i>Gynera</i> ®, <i>Minulet</i> ®, <i>Effiplen</i> ®		
Derivados Espironalactona	Drospirenona	3 mg	-	+	-	+	0,02 mg	<i>Drosurall</i> ®, <i>Daylette</i> ®, <i>Arankelle</i> ®, <i>Yaz</i> ®, <i>Yasminelle</i> ®, <i>Sidretella</i> ®, <i>Dioz</i> ®, <i>Drosianelle</i> ®, <i>Drosdiol</i> ®, <i>Droseffik</i> ®					
							0,03 mg	<i>Aranka</i> ®, <i>Sidreta</i> ®, <i>Drosianne</i> ®, <i>Yasmin</i> ®, <i>Drosure</i> ®					

Legenda: **Andr** - Ação Androgénica | **Antiandr.** - Ação antiandrogénica | **Antimin** - Ação antiminerlocorticoide | **E** - Ação estrogénica | **EE** - Etilenoestradiol | + efeito | (+) não clinicamente significativo | - nenhum efeito

**Bibliografia:**

Consenso de Contraceção da Sociedade Portuguesa de Ginecologia, 2020  
 Prontuário Terapêutico online. Infarmed. 2020. <https://app10.infarmed.pt/prontuario/index.php>