

## INFORMAÇÕES A RETER

- É muito eficaz, reversível e de longa duração.
- Não diminui a fertilidade, ou seja, não faz com que seja mais difícil engravidar, quando é retirado.
- Não aconselhável a mulheres com risco aumentado de contrair Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)
- O SIUL pode estar indicado quando se pretende, por exemplo, controlar a menstruação prolongada e dolorosa.
- A utilização do DIU (sem conteúdo hormonal) pode tornar o fluxo menstrual mais abundante e prolongado.
- As alterações na menstruação são revertidas após a sua remoção.
- Não precisa de pensar diariamente na contraceção.
- Não interfere no relacionamento sexual.
- A eficácia não é prejudicada com o uso de outros medicamentos, exceto a toma prolongada de anti-inflamatórios interfere com o efeito do DIU de cobre.



**NÃO PROTEGE DAS IST!!**

Para mais informações consulte:

<https://www.spdc.pt/>  
<https://apf.pt/>  
[www.contracecao.pt](http://www.contracecao.pt)


Em caso de dúvida, deve contactar o seu  
Enfermeiro de Família ou Médico de Família




**USF CoimbraCelas**

**DIU/SIUL**  
(Dispositivo intrauterino)

**ARS do Centro**  
ACeS Baixo Mondego

 239708040/239708042

 Av. Dom Afonso Henriques 141, 3000-011 Coimbra

 [www.usf.coimbracelas.com](http://www.usf.coimbracelas.com)

 [Usf.coimbracelas@arscentro.min-saude.pt](mailto:Usf.coimbracelas@arscentro.min-saude.pt)

## O QUE SÃO?

São pequenos dispositivos, normalmente em forma de “T”, que são introduzido na cavidade uterina, por um profissional de saúde, de elevada efetividade, de longa duração, com elevada segurança, efeitos indesejáveis reduzidos e imediatamente reversíveis após a sua remoção, existindo 2 tipos os CIU de Cobre (DIU) e o com Levonorgestrel (SIUL).



## COMO FUNCIONAM?

### DIU de Cobre

Funciona de três modos principais: perturbando a fecundação, impedindo que o ovo fecundado se fixe à parede do útero e inutilizando os espermatozoides pelo efeito do cobre.

### SIU com Levonorgestrel

Funciona perturbando a fecundação; impedindo que o ovo fecundado se fixe à parede do útero; por ação da hormona levonogestrel, dificultando a implantação uterina de um óvulo fertilizado e a libertação do óvulo a cada mês.

## QUEM PODE UTILIZAR?

Mulheres em idade fértil:

- Que pretendam um método de contraceção de longa duração, reversível, baixo curso e sem estrogénios;
- Mulheres não elegíveis para o uso de estrogénios.

## COMO SE APLICA?

A colocação (e remoção) é feita por um médico, durante um exame ginecológico.

É um procedimento simples e indolor, pelo que não é necessário anestesia.

## QUANDO SÃO COLOCADOS?

Preferencialmente primeiros 12 dias do ciclo ou em qualquer altura, excluindo a existência de gravidez. Se fora deste período, o SIUL necessita de um método de contraceção adicional durante 7 dias (por exemplo, um preservativo).

## QUANDO SÃO REMOVIDOS?

Podem ser facilmente retirados em qualquer altura por um profissional experiente sendo que, habitualmente, a remoção não provoca dor.

**Tempo de duração recomendado:**

**SIUL: 3-7 anos**

**DIU: 10 anos**

## MITOS !

- Nulíparas não podem usar: Falso.
- Aumenta risco de gravidez ectópica: Não. É menor em mulheres utilizadoras de CIU.
- Aumenta risco de infertilidade: A taxa de gravidez ao fim de 1 ano após remoção é de 80%, que é comparável com a taxa nas mulheres que não usaram CIU.
- Aumenta risco de Doença Inflamatória Pélvica: Não.
- Não é eficaz: Usado a longo prazo, a taxa de falha aproxima-se da laqueação de trompas (DIU-Cu) ou é idêntica (SIU com LNG).
- Não está indicado a adolescentes: várias sociedades pediátricas aconselham o seu uso em adolescentes que não tenham contraindicação médica.
- Não é adequado para mulheres imunodeprimidas: Falso.
- Contraindicada a realização de RMN: Não. Apenas devem informar o radiologista.
- Inserção mais difícil e dolorosa nas nulíparas: Não.
- Maior risco de perfuração em úteros retrovertidos: Não.
- É abortivo: Não.

