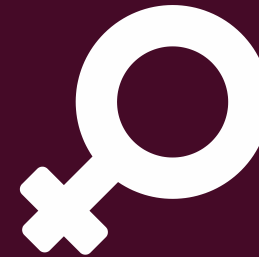


Portal de Boas Práticas em
Saúde da Mulher, da Criança
e do Adolescente



ATENÇÃO ÀS
MULHERES

DIU DE COBRE X DIU HORMONAL



Objetivos:

- Sintetizar **informações básicas sobre o DIU** e seus diferentes tipos;
- Fornecer aos profissionais de saúde informações de qualidade que ajudem na **escolha que mais se adeque às necessidades da mulher.**



Introdução

- No Brasil, **62% das gestações são não planejadas**
- Existem inúmeros métodos contraceptivos disponíveis no SUS, incluindo **métodos de longa e curta duração, hormonais e não hormonais e os métodos de barreira**. O método anticoncepcional de longa duração (LARC) é o método mais utilizado mundialmente.
- O DIU (Dispositivo Intrauterino) é um **método anticoncepcional de barreira**, podendo ser **hormonal** (com progesterona) e **não hormonal** (cobre), cuja haste é revestida por uma camada de cobre.



Introdução

- Os dois tipos de dispositivos são plásticos, medem cerca de 30mm, sendo considerados **métodos contraceptivos seguros, reversíveis, eficazes e associados a poucos efeitos colaterais, com taxas de falhas extremamente baixas**
- É um método contraceptivo **seguro, reversível, eficaz** e associado a poucos efeitos colaterais
- **Taxas de falhas extremamente baixas**, similar à ligadura de trompas: menos de 1 gravidez por 100 mulheres no primeiro ano de uso





Tipos de DIU

- Os **DIUs não hormonais** existentes no mercado são o DIU de Cobre (TCu-38) e DIU de Cobre com Prata
- **A escolha do melhor dispositivo varia com a individualidade**, devendo ser conjunta entre o profissional e a mulher. Na rede pública de saúde, o DIU de cobre (Tcu-380) é a opção disponível, com validade de 10 anos desde o dia de sua inserção
- O mecanismo de ação principal do DIU não hormonal é uma reação inflamatória citotóxica, que **funciona como espermicida, alterando a mobilidade e migração dos espermatozoides**. Além disso, provoca alterações endometriais, que comprometem a nidação



Tipos de DIU

- **O DIU de Cobre** é mais indicado para mulheres que apresentam um ciclo menstrual regular, com pouca ou nenhuma cólica e fluxo menstrual pouco intenso. Os principais efeitos colaterais são aumento do fluxo menstrual e cólicas intensas, que normalmente diminuem após 3 meses de uso.
- Já os **DIUs hormonais** possuem o hormônio levonorgestrel, responsável por causar amenorreia em até 60% das usuárias. Entre as mulheres que continuam menstruando, o fluxo costuma ser pequeno e com pouca cólica. Apesar da orientação de 5 anos em bula, o FDA aprovou seu uso para 7 anos nos EUA. Não estão disponíveis no SUS para uso universal.



DIU de Cobre T380A



Sistema Intrauterino
de Levonorgestrel



Indicações para o uso do DIU

- Desejo de método **anticoncepcional de longa duração** para mulheres em idade reprodutiva, incluindo adolescentes
- Método anticoncepcional de emergência, podendo **ser colocado a qualquer momento do ciclo menstrual**
- **Controle de sangramento uterino** aumentado e dismenorreia (DIU hormonal)
- Opção contraceptiva para mulheres com histórico pessoal e familiar de **trombose**
- **Manutenção de anticoncepção pré-captção de óvulos** (reprodução assistida), sem piorar o desfecho do procedimento

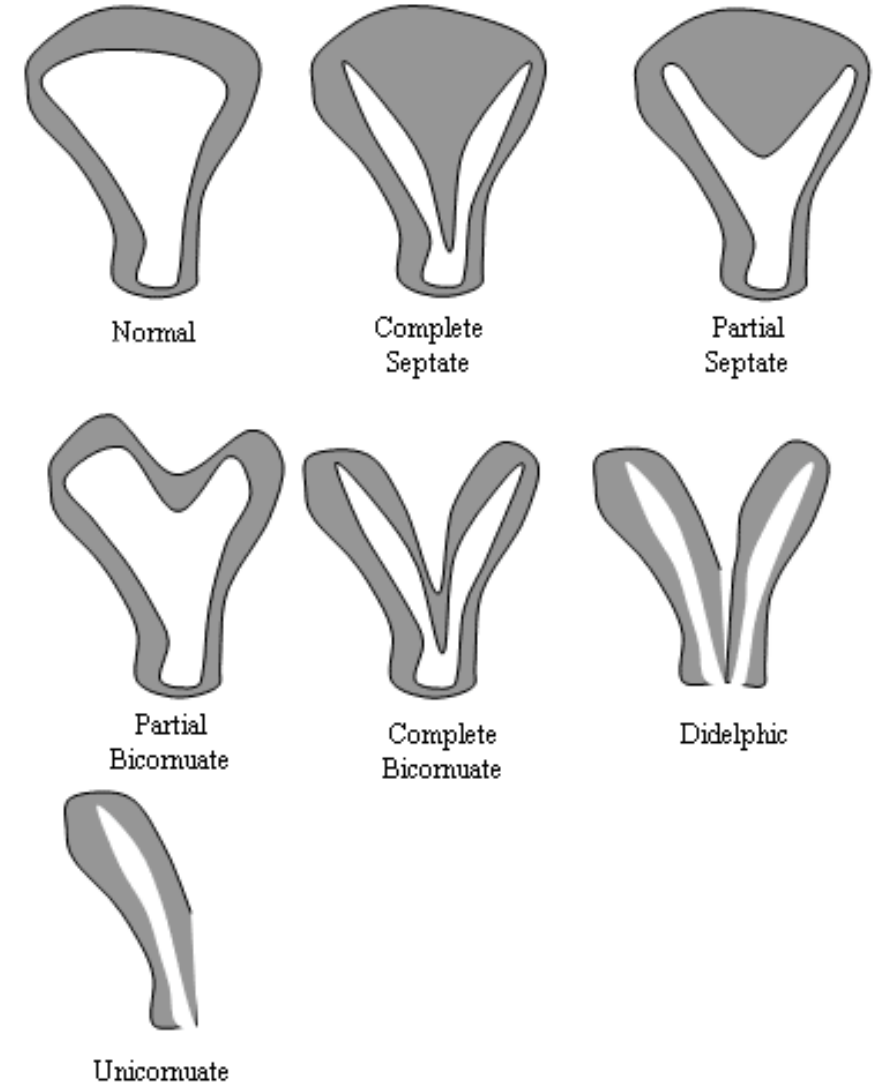


Medscape®

www.medscape.com

Contraindicações para o uso do DIU

- Distorção importante da cavidade uterina
- Doença inflamatória pélvica ativa
- Gravidez conhecida ou suspeita
- Doença de Wilson ou alergia ao cobre
- Sangramento uterino anormal sem causa definida





Lista de Verificação de gravidez

Perguntas

- | | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Você teve um bebê há menos de 6 meses, você está amamentando de forma exclusiva ou quase e não teve nenhuma menstruação desde então? | 4 | Sua última menstruação começou nos últimos 7 dias (ou nos últimos 12 dias caso a cliente esteja planejando utilizar um DIU)? |
| 2 | Você se absteve de ter relações sexuais desde sua última menstruação ou parto? | 5 | Você teve um aborto natural ou induzido nos últimos 7 dias (ou nos últimos 12 dias caso a cliente esteja planejando utilizar um DIU)? |
| 3 | Você teve um bebê nas últimas 4 semanas? | 6 | Você tem utilizado um método anticoncepcional confiável de maneira consistente e correta? |



Critérios para a inserção do DIU

Para inserção do DIU (hormonal ou não), é necessário ter razoável **certeza de que a mulher não está grávida**. É recomendado o uso da lista de verificação da OMS

Se a cliente respondeu “**não**” a **todas as perguntas**, não é possível excluir a possibilidade de gravidez. **A cliente deve esperar até sua próxima menstruação ou utilizar um teste de gravidez.**

Se a cliente respondeu “**sim**” a **pelo menos uma das perguntas e não apresenta sinais ou sintomas de gravidez**, pode-se fornecer a ela o método de sua escolha.

Lista de Verificação de Gravidez

Faça à cliente as perguntas de 1 a 6. Tão logo a cliente responda “sim” a qualquer uma das questões, pare e siga as instruções abaixo.

NÃO		Sim
	1 Você teve um bebê há menos de 6 meses, você está amamentando de forma exclusiva ou quase e não teve nenhuma menstruação desde então?	
	2 Você se absteve de ter relações sexuais desde sua última menstruação ou parto?	
	3 Você teve um bebê nas últimas 4 semanas?	
	4 Sua última menstruação começou nos últimos 7 dias (ou nos últimos 12 dias caso a cliente esteja planejando utilizar um DIU)?	
	5 Você teve um aborto natural ou induzido nos últimos 7 dias (ou nos últimos 12 dias caso a cliente esteja planejando utilizar um DIU)?	
	6 Você tem utilizado um método anticoncepcional confiável de maneira consistente e correta?	



Critérios para a inserção do DIU

Importante:

Em relação à inserção do **DIU no pós-parto**, o melhor momento é dentro dos primeiros 10 minutos após a expulsão da placenta. No entanto, também pode ser inserido a qualquer momento dentro de 48h após o parto, ou até 12 dias após o abortamento.

Caso a inserção não tenha sido feita nas condições anteriores, o recomendado é que se espere até 4 semanas de puerpério. No entanto, **menores taxas de expulsão foram observadas na inserção tardia** (6 a 8%) **versus inserção imediata** (12%) no primeiro ano.



Critérios para a inserção do DIU: quando inserir

Situação da mulher

Apresenta ciclos menstruais

Quando começar

A qualquer momento no mês

- Se ela estiver começando em até 12 dias após o início de sua menstruação, não há necessidade de um método de apoio.
- Se passaram mais de 12 dias desde o início de sua menstruação, ela poderá colocar o DIU a qualquer momento se houver certeza razoável de que ela não está grávida. Não há necessidade de um método de apoio.





Critérios para a inserção do DIU: quando inserir

Mudando de outro método

- Imediatamente, se estava usando o método de forma consistente e correta ou ainda se houver certeza razoável de que ela não está grávida. Não há necessidade de esperar até sua próxima menstruação. Não há necessidade de um método de apoio.
- Se ela estiver mudando de injetáveis, ela poderá colocar o DIU no momento em que seria aplicada a próxima injeção. Não há necessidade de um método de apoio.





Critérios para a inserção do DIU: quando inserir

Amamentando de forma exclusiva ou quase

Menos de 6 semanas
após o parto

- Se sua menstruação não tiver retornado, ela poderá colocar o DIU a qualquer momento entre 4 semanas e 6 meses após o parto. Não há necessidade de um método de apoio.
- Se sua menstruação tiver retornado, ela poderá colocar o DIU tal como aconselhado para mulheres que apresentem ciclos menstruais (ver acima).





Critérios para a inserção do DIU: quando inserir

Mais de 6 semanas após
o parto

- Se sua menstruação não tiver retornado, ela poderá colocar o DIU a qualquer momento em que houver certeza razoável de que ela não está grávida. Não há necessidade de um método de apoio.
- Se sua menstruação tiver retornado, ela poderá colocar o DIU tal como aconselhado para mulheres que apresentem ciclos menstruais (ver na página anterior).





Critérios para a inserção do DIU: quando inserir

Amamentando parcialmente ou não amamentando

Mais de 4 semanas após
o parto

- Se sua menstruação não tiver retornado, ela poderá colocar o DIU se *for possível determinar que ela não está grávida*. Não há necessidade de um método de apoio.
- Se sua menstruação tiver retornado, ela poderá colocar o DIU tal como aconselhado para mulheres que apresentam ciclos menstruais (ver na página anterior).

Ausência de mens- truação (não rela- cionada ao parto ou à amamentação)

- A qualquer momento se *for possível determinar que ela não está grávida*. Não há necessidade de um método de apoio.





Critérios para a inserção do DIU: quando inserir

Após um aborto espontâneo ou induzido

- Imediatamente, caso o DIU seja colocado em até 12 dias após um aborto espontâneo ou induzido no primeiro ou segundo trimestre e se não houver nenhuma infecção. Não há necessidade de um método de apoio.
- Se passaram mais de 12 dias após um aborto espontâneo ou induzido no primeiro ou segundo trimestre e não há infecção, ela poderá colocar o DIU a qualquer momento se houver certeza razoável de que ela não está grávida. Não há necessidade de um método de apoio.
- Se houver infecção, trate-a ou encaminhe a cliente e ajude-a a escolher outro método. Se ela ainda quiser colocar o DIU, o mesmo poderá ser inserido após a infecção ter desaparecido completamente.
- A inserção de DIU após um aborto espontâneo ou induzido no segundo trimestre exige treinamento específico. Caso não haja alguém com este treinamento específico, retarde a inserção por no mínimo 4 semanas após o aborto espontâneo ou induzido.





Critérios para a inserção do DIU: quando inserir

Situação da mulher

Quando começar

Em caso de contracepção de emergência

- Até 5 dias após sexo desprotegido.
- Quando se pode estimar o momento da ovulação, ela poderá colocar o DIU até 5 dias após a ovulação. Às vezes, isto poderá ocorrer mais de 5 dias depois de ter feito sexo desprotegido.

Após a ingestão de pílulas anticoncepcionais de emergência (PAEs)

- O DIU pode ser colocado no mesmo dia em que ela tomar as PAEs. Não há necessidade de um método de apoio.





Desfazendo mitos!

Os dispositivos intrauterinos:

- ✓ Raramente conduzem a uma DIP.
- ✓ Não aumentam o risco de contrair DSTs, inclusive HIV.
- ✓ Não aumentam o risco de aborto espontâneo quando a mulher engravida depois do DIU ser removido.
- ✓ Não tornam a mulher estéril.
- ✓ Não causam defeitos ou malformações de nascença
- ✓ Não causam câncer.
- ✓ Não se deslocam até o coração ou o cérebro
- ✓ Não causam desconforto ou dor para a mulher durante o sexo.
- ✓ Reduzem substancialmente o risco de gravidez ectópica.





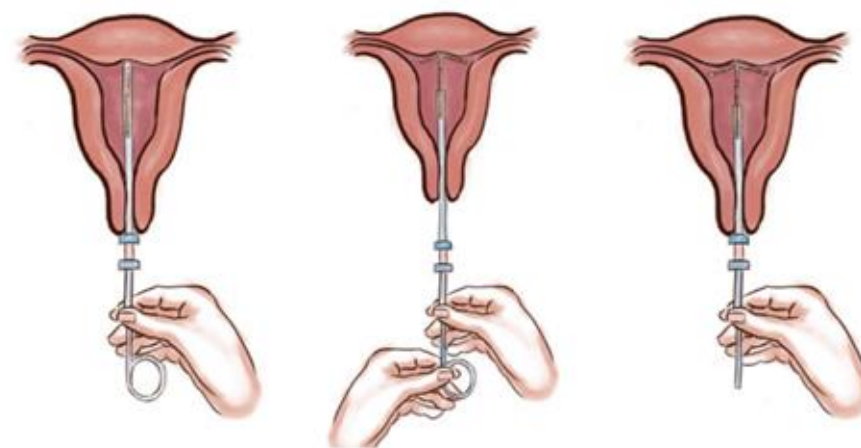
Técnica para a inserção de DIU

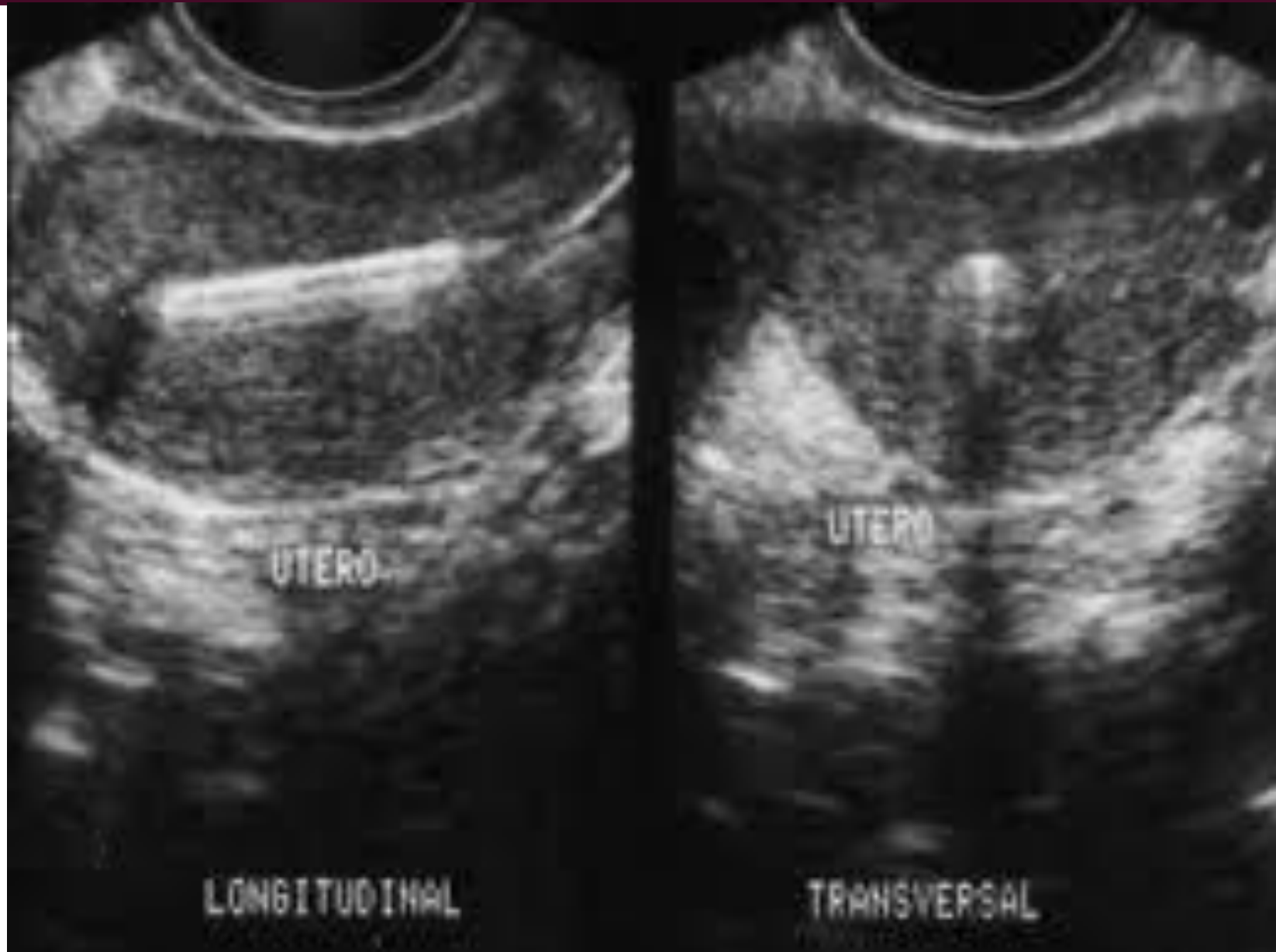
1. **Explicar o procedimento à mulher** e esclarecer suas dúvidas. O procedimento pode ser bastante doloroso para algumas mulheres. Realizar as etapas com delicadeza e monitorando a resposta da mulher;
2. Realize toque vaginal bimanual para correta **avaliação da posição do útero**;
3. Colocação de espéculo vaginal de **maneira delicada**, com adequada exposição da cérvix;
4. Realizar o pinçamento do lábio anterior do colo uterino com **pinça de Pozzi**;
5. Histerometria cuidadosa – **reavaliar posição uterina e tamanho da cavidade**;
6. Inserção de DIU dentro da camisa do aplicador do fabricante;
7. Retirada do aplicador e corte de fio **aproximadamente 3 cm** de orifício externo.



Técnica para a inserção de DIU

- **Não é obrigatória a realização de ultrassom antes ou após a inserção do DIU**, exceto na suspeição de má formação uterina. Para acompanhamento, recomenda-se o controle de comprimento de fio pelo colo de útero anualmente.
- **O DIU normoposicionado deve estar totalmente acima do orifício interno**, o eixo longitudinal não rotacionado, e sem perfurar as camadas miometrial ou serosa uterinas.
- **O DIU deve ser retirado dentro do prazo da validade** proposto pelo fabricante.





**Imagem de
ultrassonografia
transvaginal
mostrando DIU
normoposicionado**



Orientações à usuária

O profissional deve orientar a usuária sobre o que esperar após a inserção do DIU:

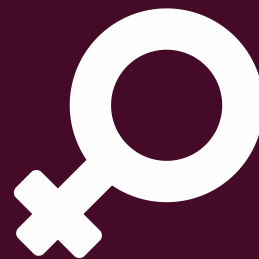
- **São esperadas cólicas e dor por alguns dias após a inserção.** Prescreva analgésicos conforme a necessidade
- Também pode haver sangramento ou manchas de sangue logo após a inserção. **Algumas mulheres permanecem com escapes por 3 a 6 meses**
- Se ela quiser, **poderá verificar os fios do DIU** eventualmente, especialmente nos primeiros meses e após a menstruação, para confirmar que seu DIU ainda está no lugar
- Converse sobre formas de se lembrar da data de retorno
- **Forneça cartão do DIU**, contendo:
 - Tipo de DIU
 - Data da inserção
 - O mês e ano em que o DIU precisará ser removido ou substituído
 - **Qual serviço procurar** em caso de problemas ou dúvidas a respeito do seu DIU



Referências

- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Manual Técnico para Profissionais de Saúde : DIU com Cobre TCu 380A / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – Brasília : Ministério da Saúde, 2018.
- Celen S, Möröy P, Sucak A, Aktulay A, Danişman N. Clinical outcomes of early postplacental insertion of intrauterine contraceptive devices. Contraception. 2004 Apr;69(4):279-82. doi: 10.1016/j.contraception.2003.12.004. PMID: 15033401.
- Lopez LM, Bernholc A, Hubacher D, Stuart G, Van Vliet HAAM. Immediate postpartum insertion of intrauterine device for contraception. Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 6. Art. No.: CD003036. DOI: 10.1002/14651858.CD003036.pub3.
- Curtis KM, Jatlaoui TC, Tepper NK, Zapata LB, Horton LG, Jamieson DJ, Whiteman MK. U.S. Selected Practice Recommendations for Contraceptive Use, 2016. MMWR Recomm Rep. 2016 Jul 29;65(4):1-66. doi: 10.15585/mmwr.rr6504a1. PMID: 27467319.
- Febrasgo. Inserção de DIU pós-parto e pós-abortamento. 16 mar. 2018. Disponível em: <<https://www.febrasgo.org.br/noticia/insercao-de-diu-pos-parto-e-pos-abortamento/>>
- Organização Mundial da Saúde (OMS). Departamento de Saúde Reprodutiva e Pesquisas. [internet] Planejamento Familiar: um manual global para profissionais e serviços de saúde.2007:388p. Disponível em: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44028/9780978856304_por.pdf;sequence=6>

Portal de Boas Práticas em
Saúde da Mulher, da Criança
e do Adolescente



ATENÇÃO ÀS
MULHERES



DIU DE COBRE X DIU HORMONAL

Material de 02 de setembro de 2026

Disponível em: portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br

Eixo: Atenção às Mulheres

Aprofunde seus conhecimentos acessando artigos disponíveis na biblioteca do Portal.