

Contraceção de Emergência (CE)*

	Método	Mecanismo	Acessibilidade	Posologia	Eficácia	Efeitos secundários	Recomendações e alertas	Contra-Indicações	Repetição do CE
Não Hormonal	DIU	Dispositivo intrauterino de cobre. Toxicidade sobre os espermatozóides e alterações endometriais sem efeito na ovulação. Impede a fecundação e interfere com a nidadação.	Disponível gratuitamente nas consultas de PF do SNS.	Aplicação única até 120h da RS desprotegida (RSNP); Contraceção por 10 anos.	+			Alergia ao cobre; Suspeita de cancro uterino; DIP ativa ou recorrente; Doença de Wilson; Anomalia da cavidade uterina.	Não se aplica
	Acetato de Ulipristal (AUP)	Modulador seletivo dos recetores de progesterona. Impede o pico pré-ovulatório de LH e a rutura folicular. Inibe ou atrasa a ovulação por 5 dias.	Venda livre em farmácias.	Toma única (30 mg) PO, até 120h após RSNP.		-	Náuseas, vômitos Hemorragias irregulares Tensão mamária Cefaleia Sensação de cansaço	TIG 3 semanas após a RS ou se atraso menstrual superior a 5 dias; A menstruação/hemorragia, após a toma de CE pode antecipar-se ou atrasar-se;	Não recomendado na DH grave. Uso com precaução no caso de hipersensibilidade, mulheres com asma não controlada e intolerância à lactose.
Hormonal	Levonorgestrel (LNG)	Progestativo. Impede o pico pré-ovulatório de LH. Inibe ou atrasa ovulação até 3 dias.	Venda livre em farmácias e disponível gratuitamente no SNS (consulta de PF e urgências ginecológicas).	Toma única (1,5 mg) até 72h após a RSNP.					Uso com precaução se hipersensibilidade.
	Método	Não utiliza ou uso incorreto/inconsistente	Preservativo	PO (desogestrel e drospirenona)	Progestativo Injetável	Implante	CHC	DIU/SIU	
	Indicação para CE	RSNP a partir do 3º dia do ciclo	Não utilização desde o primeiro contacto dos genitais, rotura, retenção na vagina.	Desogestrel: esquecimento superior a 36h; Drospirenona: esquecimento superior a 48h;	RSNP e a última injeção há mais de 16 semanas;	RSNP e implante colocado há mais de 5 anos;	Esquecimento da toma em 3 ou mais dias do ciclo, na colocação de adesivo ou anel;	Expulsão parcial ou total;	
				RSNP no início da toma e antes da sua utilização por 2 dias consecutivos (se início fora do 1º dia do ciclo);			RSNP no início da utilização sem associação de outro método durante 7 dias (se não iniciado no 1º dia do ciclo);		
					RSNP durante e até 28 dias após suspensão de medicamentos indutores enzimáticos**.				

Referências bibliográficas:

Pacheco, A., Costa, A., Lanhoso, A., Santos, A. and Rodrigues, C. et al. ,2020. Consenso sobre Contraceção. [ebook] Lisboa: Sociedade Portuguesa da Contraceção. Disponível em: <https://www.spdc.pt/images/SPDC_Consensos_2020_novo_21julho2021_digital_book_website.pdf>

* Previne até 95% das gestações se for utilizada no intervalo de 5 dias depois da relação sexual, é mais efetiva quanto mais precoce a toma.

** Medicamentos Indutores de Citocromo P450: Erva de São João (Hypericum perforatum), Barbitúricos, Carbamazepina, Griseofulvina, Rifampicina, Fenitoína, Efavirenz.

*** Em mulheres obesas deve ser preferida a CE com DIU cobre ou AUP.

**** Se ocorrerem vômitos num intervalo de 3h após a toma de LNG ou AUP deve repetir CE com administração de antiemético prévio ou optar pelo DIU de cobre.