

	<b>PROTOCOLO</b>	FECHA DE REVISIÓN: 2021
	<b>ALGORITMO EXTRACCIÓN DE IMPLANTES NO PALPABLES</b>	FECHA DE VIGENCIA: 2024

<b>COORDINADOR</b>		
Dra. Isabel Lahoz Pascual		
<b>REVISADO POR</b>		
Sociedad Española de Contracepción		
<b>AUTORES</b>	<b>SELLO Y FECHA</b>	<b>FIRMA</b>
Dra. Isabel Lahoz Pascual Dra. María José Puente Martínez Dra. Isabel María Silva Reus Dra. Fátima León Larios		



SECC

SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE CONTRACEPCIÓN

## RETIRADA DE IMPLANTE NO PALPABLE

(1) Derivación a Centro de Referencia

(2) Solicitud de pruebas diagnósticas:

- Ecografía de brazo ó
- RX de brazo ó
- TAC/RNM

Localizado

No localizado

Extracción en:

- Consulta ó
- (3) Quirófano bajo escopia directa

(4) Descartada inserción en el brazo contrario

(5) RX/TC/RNM Tórax

Localizado

No localizado

Derivar a cirugía torácica

(6) Solicitar determinación de Etonogestrel en sangre



# SEC

SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE CONTRACEPCIÓN

1. Los profesionales que en su labor asistencial se incluya la extracción de implantes, deberán conocer cuál es el Centro de Referencia al que deben derivar las usuarias portadoras de implantes no palpables, en el caso de que no dispongan de los medios adecuados de seguridad para su extracción.
2. Las pruebas diagnósticas de imagen preferibles para la localización de un implante no palpable son por orden de elección:
  - Ecografía
  - RX de brazo
  - TC/RNM

La elección de la prueba, no obstante, dependerá de la disponibilidad de las mismas en su ámbito de trabajo.

- En el caso de realizar una ecografía, podría ser de utilidad en el momento de la extracción, el marcar con un rotulador o similar, la zona donde se encuentre el implante.
  - En el caso de realizar una RX del brazo, marcar la cicatriz de inserción con un elemento radiopaco (una grapa cubierta con un apósito) previa a la placa podría ayudarnos a valorar la relación espacial cicatriz-localización del implante y facilitarnos su extracción.
3. Se derivará a la paciente al Servicio que en su área, sea el encargado de la extracción de los implantes en quirófano (ginecología, traumatología, cirugía...).
  4. Siempre antes de pensar que el implante ha migrado a vasos pulmonares es preciso descartar su inserción en el otro brazo.
  5. No es frecuente, pero ante un implante no palpable debemos descartar su posible migración a vasos pulmonares.
  6. Si a pesar de todas las pruebas de imagen no se localizase el implante deberá ponerse en contacto con el delegado de Organon de su zona, para solicitar una determinación de Etonogestrel en sangre.