

# **CONTRACCETTAZIONE DI EMERGENZA**

## **DEFINIZIONE**

**metodo contraccettivo occasionale cui si ricorre nelle ore successive ad un rapporto sessuale non protetto**

## **SINONIMI**

**“post –coitale “ “del giorno dopo”**

**A parità di:**

- fertilità ● esposizione al sesso
- infertilità ● allattamento

↑ Dell'uso dei contraccettivi

=

↓ Degli aborti volontari

**E VICE VERSA**

**Il buon senso ed una comprensione elementare dei determinanti biologici della riproduzione umana indicano che la contraccezione e l'interruzione di gravidanza sono metodi alternativi per ottenere lo stesso livello aggregato di fertilità in una determinata popolazione**

**La durata dell'esposizione al rischio di gravidanza indesiderata aumenta quando la fertilità scende a livello di rimpiazzo (2 figli) o meno.**

**20 / 25 anni fertili spesi a tentare di evitare le gravidanze.**

# Il quadro generale (1)

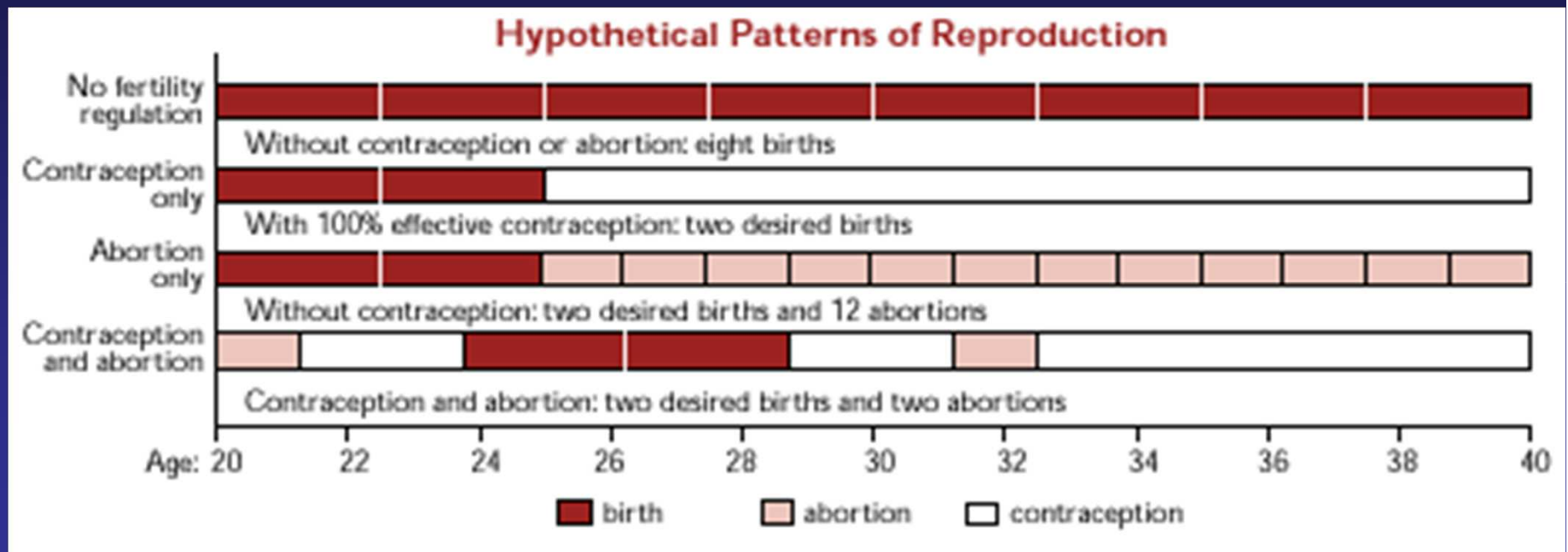
- **50 % delle gravidanze al mondo sono indesiderate**
  - **50 % delle gravidanze indesiderate finisce in aborto volontario**
  - **50 milioni di aborti volontari/anno al mondo**
  - **20 milioni di aborti volontari/anno al mondo sono “a rischio” (il 40 % di tutti gli aborti volontari)**
- (AGI, 1999; WHO, 2000)

## Il quadro generale (2)

- 80 mila morti stimate per aborto nel mondo ogni anno ( = circa 200 morti al giorno)
- il 13 % delle morti materne al mondo (in certe nazioni fino al 60 %)
- 1/3 degli aborti a rischio ha complicazioni capaci di compromettere la vita e la salute

(AGI, 1999; WHO, 2000)

# Una donna nel corso della sua vita fertile (dai 20 ai 40 anni) avrebbe:



(da: Bongaarts e Westoff, Stud.Fam.Plann., 2000)

# Contracezione in Italia

Coito interrotto	31.6
Condom	28.4
Contracezione orale EP	20.9
IUD	3.2
Metodi naturali	4.2
Altro	1.7
Nessun metodo	10.0

(Censis, 2000)



# **LA CONTRACCZIONE PERFETTA**

**NON ESISTE**

**Una domanda residua di IVG  
permane sempre in dimensioni che  
sono funzione dell'uso dei  
contraccettivi e dei metodi scelti  
(cade per contracc.  $\geq 80\%$ )**

# DIFFICOLTA' PSICOLOGICHE

Per alcune donne:

La contraccezione è innaturale e castrante.

Il “destino personale femminile” coincide con la maternità

- 37,5%**            **Desiderio ambivalente di maternità**
- 26,5%**            **Condizioni psicosociali difficili**
- 23,4%**            **Rifiuto psicologico della contraccezione**
- 6,3%**              **Immaturità psicologica**

# CONTRACCEZIONE ED IVG

**Tra il 30 – 50% delle IVG sono giustificate da difficoltà con la contraccezione efficace**

**46% difficoltà psicologiche**

**54% problemi “organici”**

**Nel 25% dei casi il medico aveva sospeso la contraccezione efficace senza consigliare alternativa.**

# **DIFFICOLTA'**

**Nel 10% dei fallimenti contraccettivi si registra una difficile comunicazione linguistica**

**Nel 4,2% venivano compiuti errori estremi (assumere la pillola solo dopo i rapporti, metterla in vagina somministrarla al marito)**

**D. Dargent et al 1976**

# Contraccezione d'emergenza (CE)

## Cause della richiesta

- Rapporto non protetto : 36.1%
- Rottura o perdita del condom : 61.0%
- Errata assunzione pillola : 1.3 %
- Altro : 1.4 %

# Contraccezione d'emergenza (CE)

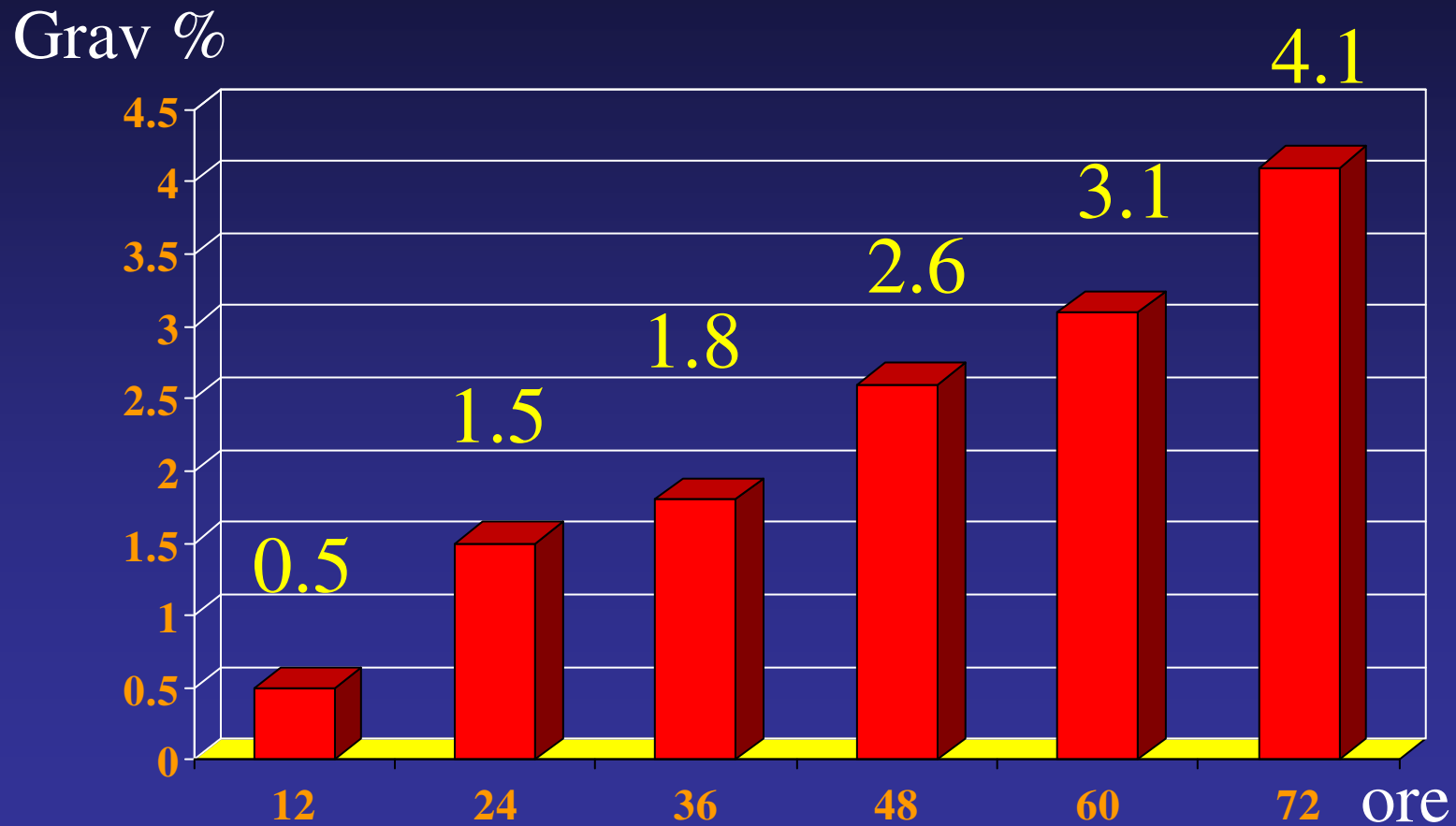
- Ulipristal acetato ( Ella-One)
- Pillola con solo Levonorgestrel
- Associazione estroprogestinica (schema di Yuzpe )
- IUD al rame
- Mifepristone

# Contraccezione d'emergenza (CE)

## Meccanismi di azione

- Solo lo IUD ed il mifepristone hanno azione anti progestativa diretta e possono essere considerati “abortivi”

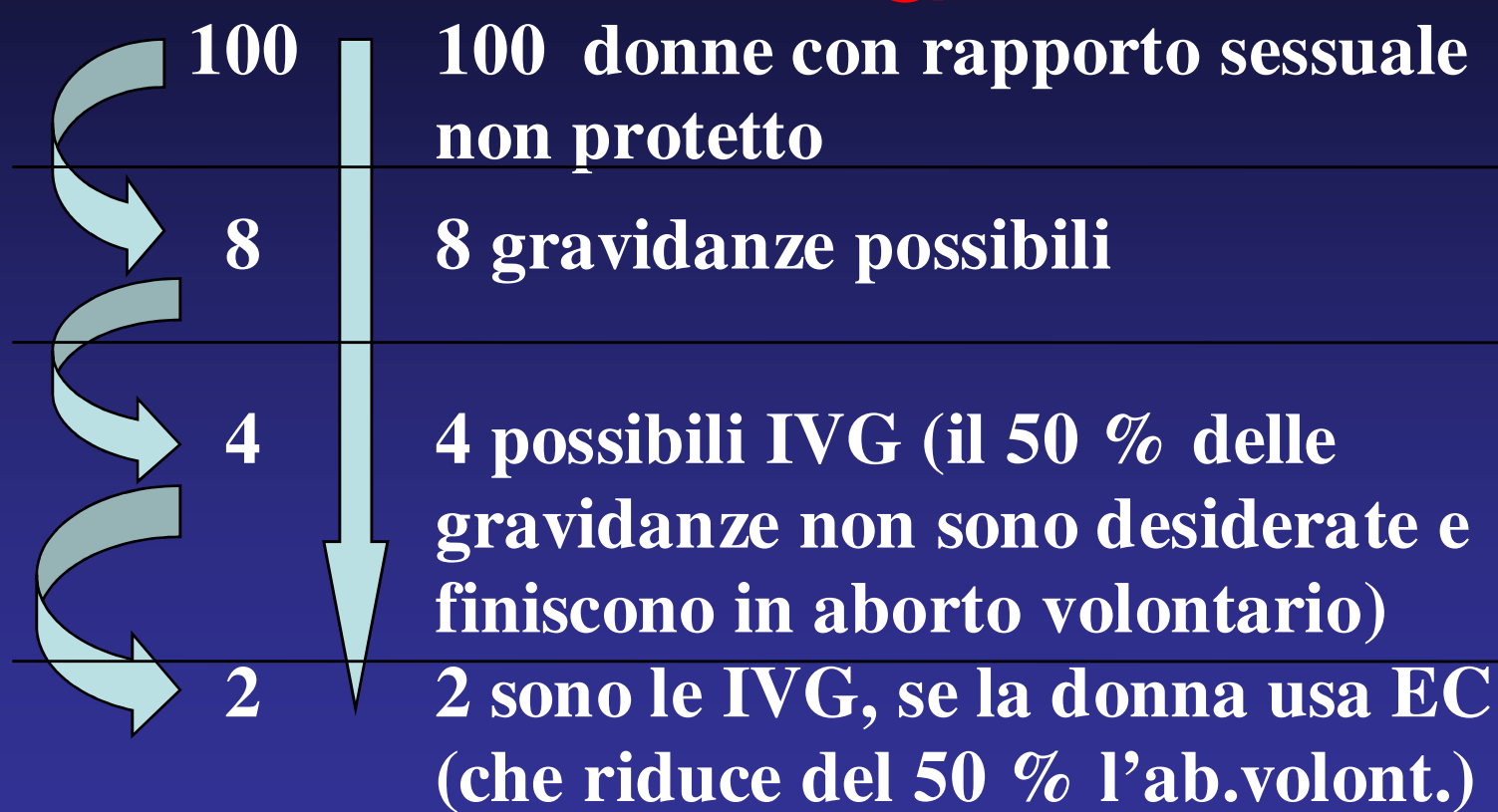
# Gravidanze % sec. ore di assunzione della EC dal rapporto presunto fecondante



(Piaggio G., et Al, Lancet,353,721,1999)



# EC: evita le gravidanze non desiderate e riduce l'IVG



(Emergency Contraceptive Pills, IPPF Fact Card N.7, May 2000; modificato)

(Hatcher R.A., et Al, "The Essentials of Contraceptive Technology", Baltimore, 2001)

# **Aborto / contraccezione nell'adolescenza**

- **Nell'adolescenza la contraccezione sicura potrebbe esercitare una “doppia protezione” contro gravidanze non desiderate e STD, che possono danneggiare la fertilita’**
- **Ma poiche’ le gravidanze indesiderate finiscono spesso in aborto volontario, questo puo’ diventare a rischio in certe condizioni ed influenzare anch’esso negativamente la fertilita’**
- **Nell’adolescente la contraccezione esercita dunque una “tripla protezione”, verso STD, gravidanze non desiderate, sterilita’**

# **Conclusioni**

## **EC and fire extinguisher**

- **“Fires and unintended pregnancies are important causes of morbidity , mortality, and financial loss. Home fire extinguisher and emergency contraception are both preventive effective interventions” (Grimes D.A., Am.J.Obstet. Gynecol., 2002)**
- **“Analogous to a fire extinguisher in homes, emergency contraception requires immediate access for success” (Farrar S. C., et Al, Prim. Care Update Ob/Gyns, 2003)**

# Conclusioni

- **Dati sperimentali, studi sul campo, razionale clinico, comune buon senso indicano che tanto piu' viene utilizzata una contraccezione sicura, tanto piu' si riduce l'incidenza dell'aborto volontario**
- **Un ruolo importante puo' svolgere la contraccezione d'emergenza, in particolare se subito disponibile, eventualmente attraverso una pre-prescrizione**

(WHO, 1997; Henshaw, 1999; Rahman, 2001; Senlet, 2001; Arisi, 2002)

# Conclusioni

- Ma il determinante piu' importante e' l'uso della contraccezione sicura di lungo periodo, come e' testimoniato anche dall'uso della pillola (CO), che in Italia e' aumentato di oltre il 250 % tra il 1982 (anno di picco massimo delle IVG) ed il 2002

	1982	2002	+ - %
IVG	234801	130690	- 44.3 %
CO	5.2 %	19.4 %	+265.4

