

# LE PILLOLE DEL LUNEDÌ



## NEWSLETTER SULLA CONTRACCEZIONE

N. 5 – 4 GIUGNO 2012

*Questa pubblicazione è resa possibile da un  
educational grant di Bayer Healthcare*



### Dall'ambulatorio

*E' necessario  
interrompere ogni  
tanto l'utilizzo  
della pillola  
contraccettiva?*

### Dal mondo della contraccezione

*Pillola in regime  
24+4 allevia  
disturbo disforico  
premenstruale*

### Voci di donna

*Oms: ogni anno 16  
milioni di teenager  
partoriscono in  
zone povere*



Gentile dottoressa/dottore,

Le "Pillole del Lunedì" è un'iniziativa editoriale che ha l'obiettivo di fornire ai medici di medicina generale un'informazione pratica e aggiornata sui temi della contraccezione e della salute della donna.

Le ricordiamo che nel portale Scegli Tu è attiva un'intera sezione dedicata al MMG dove potrà trovare tante informazioni e notizie utili per la pratica quotidiana.

**buona lettura!**

Editore: Intermedia per la Comunicazione Integrata

Via Malta, 12/b – 25124 Brescia

Direttore Responsabile: Mauro Boldrini

Direttore Scientifico: Emilio Arisi

Clicca [qui](#) se non desideri più ricevere questa newsletter

## Dall'ambulatorio

**E' necessario interrompere ogni tanto l'utilizzo della pillola contraccettiva?**

Se la donna non ha particolari problemi medici, sospendere saltuariamente l'assunzione del contraccettivo orale non ha nessun significato clinico. Quando si inizia ad assumere la pillola, nei primi mesi possono insorgere alcuni fenomeni collaterali (dolore al seno, piccoli gonfiori addominali, nausea, spotting). Se l'uso del farmaco viene interrotto e poi successivamente ripreso, questi disturbi possono ripresentarsi. Inoltre la sospensione della contraccezione orale provoca un affaticamento complessivo dal punto di vista metabolico per l'organismo femminile, che si deve riadattare al nuovo equilibrio ormonale. Durante l'interruzione possono anche presentarsi gravidanze non desiderate, poiché la coppia non è più abituata a ricorrere a metodi già di per sé poco sicuri come il coito interrotto. Le sospensioni sono quindi inutili e controproducenti per la salute globale della donna. Diversa è la condizione di chi vuole sospendere la pillola per cercare una gravidanza. In questi casi è consigliabile suggerire da subito l'assunzione di acido folico.

**Il prof. Emilio Arisi risponde [on line](#) alle domande dei colleghi.**



Prof. Emilio Arisi

## Dal mondo della contraccezione

**Pillola in regime 24+4 allevia disturbo disforico premenstruale**

Uno studio randomizzato ha valutato gli effetti dell'associazione etinil-estradiolo e drospirenone in regime 24+4 sull'alterazione funzionale relativa a lavoro, relazioni e attività sociali in donne con disturbo disforico premenstruale. Le partecipanti hanno compilato giornalmente il Daily Record of Severity of Problems (DRSP). I risultati indicano una diminuzione dei punteggi medi relativi ai tre "item" di alterazione funzionale del DRSP al ciclo 3, rispetto alla valutazione basale. La maggiore riduzione è stata osservata al ciclo 1, seguita da una nuova diminuzione fino al ciclo 3. Il regime 24+4 dell'associazione, ha significativamente migliorato lo squilibrio funzionale con un cambiamento favorevole dei sintomi.

**Ethinyl estradiol 20µg/drospirenone 3mg 24/4 oral contraceptive for the treatment of functional impairment in women with premenstrual dysphoric disorder J Gynaecol Obstet 2011 Feb**

## Voci di donna

**Oms: ogni anno 16 milioni di teenager partoriscono in zone povere**

Nel mondo circa 3 milioni di ragazze tra i 15 e 19 anni si sottopongono ad interruzioni volontarie di gravidanza pericolose. Oltre 16 milioni di adolescenti partoriscono in Paesi a basso e medio reddito. E' quanto ha comunicato l'OMS che recentemente ha redatto delle linee guida per contrastare questi fenomeni. I casi di morti neonatali sono, infatti, il 50% più frequenti nelle madri adolescenti, senza contare che i loro piccoli nascono spesso sottopeso. Nelle zone meno ricche del pianeta il 30% delle ragazze si sposa prima dei 18 anni e il 14% sotto i 15. Alcune teenager poi non sanno come evitare di restare incinta o non sono in grado di ottenere i contraccettivi. Spesso però, anche quando questi sono disponibili, non sono utilizzati. A incidere è la mancanza di educazione sessuale in molti Stati a basso e medio reddito. Solo il 36% dei ragazzi e il 24% delle ragazze tra i 15 e 24 anni ha corrette informazioni sulle tematiche sessuali e contraccettive.

Per scaricare l'intero abstract vai su [www.sceglitu.it](http://www.sceglitu.it) area riservata MMG