



*Tutto quel  
che c'è  
da sapere*

a cura di

**Claudio Paganotti**

Specialista Ostetricia e Ginecologia

Consulente in Sessuologia Clinica

Istituto Clinico "Città di Brescia"

**L**o scopo di queste raccomandazioni della Società Italiana della Contraccezione è di fornire informazioni per l'uso della contraccezione al tempo del Covid-19.

In generale, possiamo utilizzare tutti i metodi contraccettivi, restando valide le normali in-

dicazioni e controindicazioni riguardanti ciascun metodo.

### **DONNE CHE UTILIZZANO GIÀ UNA CONTRACCEZIONE ORMONALE**

**A. La contraccezione progestinica (minipillola, spirale) può essere continuata in donne sia asintomatiche sia**

**sintomatiche sospette Covid-19.**

Se la spirale è in scadenza, non c'è motivo di rimuoverla, il metodo è ancora efficace per un tempo maggiore rispetto a quello raccomandato (per es: la spirale al rame, commercializzata per durata d'uso di 5 anni, può essere utilizzata fino a

## **LA CONTRACCEZIONE AL TEMPO DEL COVID-19**

*Nelle donne che hanno partorito, sia che allattino o no, può essere offerta una contraccezione orale con solo progestinico*



6 anni; la spirale al levonorgestrel 52 mg, commercializzata per essere usata fino a 5 anni, assicura un'efficacia contraccettiva fino a 6 anni, invece le spirali al levonorgestrel 13.5 e 19.5 mg non assicurano efficacia contraccettiva oltre il tempo stabilito (3 anni per 13.5 mg, 5 anni per 19.5 mg). La rimozione e il reinserimento possono essere, pertanto, ritardati.

La spirale, lasciata in sede oltre la scadenza, non crea problemi: comunque è consigliato associare il preservativo.

Nel caso di spirali ormonali vicine alla scadenza, se la donna desidera continuare con una contraccezione ormonale, consigliare la mini-pillola in associazione.

**B. La contraccezione estrogeno-progestinica (pillola, anello vaginale, cerotto).**

1. Nelle donne presumibilmente sane, in assenza di disturbi particolari: non interrompere e continuare l'assunzione per evitare gravidanze indesiderate.

2. Nelle donne Covid positive asintomatiche: stessa risposta come sopra.

3. Nelle donne Covid positive, con febbre e tosse: non interrompere la contraccezione. Consigliare l'uso del preservativo aggiuntivo, in caso di terapie con antibiotici che possano interferire con l'efficacia contraccettiva.

4. Nelle donne Covid positive con febbre alta, impegno polmonare, non ospedalizzate: non ci sono evidenze che il de-

corso possa essere influenzato dalla somministrazione di estrogeno-progestinici.

Nei casi 3 e 4, qualora sia interrotta la contraccezione ormonale, va consigliato l'uso del preservativo.

#### **DONNE CHE VOGLIONO INIZIARE UNA CONTRACCEZIONE ORMONALE**

Fare counselling come da linee guida. Nelle donne che hanno partorito, sia che allattino o no, può essere offerta una contraccezione orale con solo progestinico.

#### **DONNE CHE VOGLIONO ASSUMERE CONTRACCEZIONE DI EMERGENZA**

Non vi sono restrizioni per l'uso della contraccezione d'emergenza sia a base di ulipristalacetato sia di levonorgestrel (anche in caso di assunzione di farmaci antiretrovirali o idrossiclorochina). ■

