



La pianificazione familiare è un tuo diritto Decidi tu i tempi. Scegli tu come.

Contraccezione d'emergenza per evitare gravidanze indesiderate

Cose da sapere

Che cosa s'intende per contraccezione d'emergenza?

La contraccezione d'emergenza (emergency contraception, EC) è un metodo anticoncezionale che consente di evitare gravidanze indesiderate, consigliato nei casi in cui non siano stati usati metodi contraccettivi (ad esempio, il preservativo) - o siano stati usati in modo improprio.

Può essere utilizzata sia dopo un rapporto sessuale consensuale (entrambi i partner sono consenzienti), sia dopo un rapporto sessuale non consensuale (uno dei due partner non è consenziente).

La contraccezione d'emergenza può essere utilizzata entro 5 giorni dal rapporto sessuale. Non funziona se la gravidanza è già in corso, dal momento che non interrompe la gravidanza.

- Esistono 2 tipi di contraccezione d'emergenza: dispositivo intrauterino (intrauterine device, IUD) e pillola contraccettiva d'emergenza.

- Esistono 3 tipi di pillole contraccettive d'emergenza: compresse di ulipristal, pillole a base di solo progestinico e pillole contraccettive d'emergenza combinate.
- I dispositivi intrauterini inseriti entro 5 giorni da un rapporto sessuale non protetto possono garantire anni di contraccezione altamente efficace. Esistono 2 tipi di IUD. Il dispositivo intrauterino a rilascio di levonorgestrel (LNG) da 52 mg garantisce fino a 7 anni di protezione contraccettiva. Lo IUD in rame garantisce fino a 12 anni di protezione contraccettiva.
- Quanto prima viene assunta la pillola contraccettiva, tanto maggiore è la probabilità che funzioni. Le pillole contraccettive d'emergenza che non richiedono la prescrizione medica devono essere assunte entro 3 giorni da un rapporto sessuale non protetto, mentre quelle che richiedono la prescrizione medica possono essere assunte entro 5 giorni da un rapporto sessuale non protetto.



Quali sono gli effetti collaterali?

I possibili effetti collaterali delle pillole contraccettive d'emergenza sono:

- Nausea e vomito
- Dolore al seno
- Cefalea
- Vertigini
- Affaticamento
- Dolori/crampi addominali

I possibili effetti collaterali dei dispositivi intrauterini sono:

- Nausea e vomito
- Cefalea
- Vertigini
- Affaticamento
- Cisti ovariche
- Infiammazione pelvica
- Dolore al seno
- Minzione frequente
- Dolori/crampi addominali (possono peggiorare con il dispositivo intrauterino in rame)

Per ridurre la nausea a seguito di assunzione della pillola contraccettiva d'emergenza si consiglia di assumere un'ora prima un farmaco anti-nausea (non richiede

prescrizione medica), ad esempio, la meclizina (nomi commerciali: Dramamine II o Bonine). Per ridurre crampi e dolori addominali a seguito dell'inserimento di un dispositivo intrauterino si consiglia di assumere Tylenol (acetaminofene), Aspirin o Advil (ibuprofene). In genere, gli effetti collaterali scompaiono entro pochi giorni. La contraccezione d'emergenza può influire sul ciclo mestruale, che potrebbe ritardare o anticipare, essere più scarso o più abbondante.

Che cosa si deve fare dopo aver utilizzato un metodo contraccettivo d'emergenza?

Il ricorso alla contraccezione d'emergenza riduce in modo significativo le probabilità di gravidanza. Tuttavia, è consigliabile eseguire un test di gravidanza fai-da-te dopo circa 2 settimane. In assenza di ciclo mestruale, consultare il medico.

Domande frequenti (FAQ)

La contraccezione d'emergenza può influire sulle probabilità di future gravidanze?

No, la contraccezione d'emergenza non influisce sulla fertilità futura, né sulle probabilità di future gravidanze.

È necessario comunque utilizzare un metodo anticoncezionale anche se si usa la contraccezione d'emergenza?

Il modo migliore per evitare gravidanze indesiderate è utilizzare con regolarità un metodo anticoncezionale. La contraccezione d'emergenza deve essere utilizzata solo in situazioni d'emergenza.

A chi ci si può rivolgere per un colloquio o per ottenere ulteriori informazioni?

Rivolgersi al medico curante per farsi consigliare le possibili soluzioni anticoncezionali. Chi non ha un medico curante può rivolgersi a uno dei consultori del Programma di pianificazione familiare (Family Planning Program), presenti nella maggior parte delle contee, dove si può contare sull'assistenza di operatori sanitari specializzati. Per trovare un medico nella zona di residenza consultare:

<https://www.health.ny.gov/familyplanning>



Si deve utilizzare un metodo di contraccezione d'emergenza dopo una violenza sessuale?

Dopo un episodio di violenza sessuale è fondamentale ricorrere alle cure mediche. In ospedale si può contare sull'assistenza di operatori sanitari che illustreranno le soluzioni più adatte e forniranno gratuitamente la contraccezione d'emergenza. È anche possibile rivolgersi al medico curante o a un consultorio per la pianificazione familiare. Esistono inoltre centri specializzati, come il Centro nazionale risorse per la violenza sessuale (National Sexual Violence Resource Center). Per ulteriori informazioni contattare la Linea diretta per la violenza sessuale e domestica dello Stato di New York (NYS Sexual & Domestic Violence Hotline).

Telefono: 1-800-942-6906 SMS: 1-844-997-2121

È possibile telefonare o inviare un SMS in qualsiasi momento, 24/7. Il servizio è completamente gratuito e riservato.

Il Programma di pianificazione familiare dello Stato di New York è supportato dal Programma Titolo X (Title X Program) federale.

Il contenuto di questo opuscolo non rappresenta necessariamente le opinioni ufficiali del governo degli Stati Uniti.

Per ulteriori informazioni consultare opa.hhs.gov



**Department
of Health**