

# STUDIO GINECOLOGIA BATTAGLIA

Ecografia diagnostica

**Specialista FMH** Ginecologia & Ostetricia Operatorie

Medicina complementare integrata

**Via Nassa 46 – 6900 LUGANO**

Tel. 0041 91 9232242

Fax 0041 91 9227166

**Via Cantonale 54 – 6983 MAGLIASO**

Tel. **0041 76 5160300**

Fax 0041 91 6009092

Mail Address: [levatrice@studioginecologiabattaglia.com](mailto:levatrice@studioginecologiabattaglia.com)

Web site: [www.studioginecologiabattaglia.com](http://www.studioginecologiabattaglia.com)

FB e Instagram: studioginecologiabattaglia



## Impianto sotto-cute

AVIS D'EXPERTS No 11

SOCIETÀ SVIZZERA DI GINECOLOGIA & OSTETRICIA

### Sicurezza contraccettiva

Implanon è un contraccettivo composto di etilene vinil acetato che, una volta inserito (impiantato) per via sottocutanea nella parte interna del braccio, rilascia per 3 anni dell'etonogestrel, un metabolita del deogestrel. L'inibizione a lunga durata dell'ovulazione è la principale azione di questo contraccettivo affidabile e che presenta pochi rischi. L'indice di Pearl si situa sotto lo 0,1 nei grandi studi. Finora, le



gravidezze osservate sono da attribuire principalmente a errori d'inserimento o d'indicazione. La sicurezza contraccettiva è diminuita se l'inserimento avviene in modo tardivo rispetto al ciclo mestruale, in caso di assunzione di farmaci che inducono gli enzimi epatici, in caso di utilizzo per un periodo superiore ai 3 anni e probabilmente nelle donne con un peso corporeo superiore a 80 kg.

### Effetti collaterali di Implanon®

I principali effetti collaterali sono: aumento di peso, acne, tensione del seno e disturbo del ciclo mestruale. Le menometrorragie particolarmente fastidiose possono essere contrastate con un trattamento ormonale transitorio con un inibitore dell'ovulazione di tipo combinato o 3 compresse di Primosiston® al giorno per 3 settimane. Sono efficaci anche gli estrogeni naturali come ad esempio 2mg di Estradiol al giorno, ma spesso comportano un aumento e un prolungamento delle mestruazioni. In alternativa è possibile prescrivere degli antireumatici non steroidi come l'acido mefenamico in dose di 2 x 500 mg al giorno per 7 giorni. Tutte queste misure non impediscono tuttavia la recidiva, per questo motivo se i disturbi persistono in modo prolungato, occorre considerare la rimozione dell'impianto.

### Inserimento

Il ginecologo procederà all'inserimento di Implanon® durante i primi 5 giorni del ciclo e per le donne che assumono un contraccettivo orale combinato, all'inizio della pausa mensile, ma al più tardi 7 giorni dopo l'assunzione dell'ultima pillola del ciclo precedente. Nei casi poco chiari, occorre escludere una gravidanza prima dell'inserimento d'Implanon®. Immediatamente dopo l'inserimento, la posizione di Implanon® sarà verificata dal ginecologo verificherà e confermata dalla paziente, elemento che figurerà nella cartella medica.

*Bibliografia: Affandi B, Croxatto HB, Makarainen L, Urbancsek J. Contraception 1998; 58(6 Suppl). Croxatto HB, Urbancsek J, Massai R. A multicentre efficacy and safety study of the single contraceptive implant Implanon. Hum Reprod 1999; 14: 976-81. Hickey M, d'Arcangues C. Vaginal bleeding disturbances and implantable contraceptives. Contraception 2002; 65(1): 75-84. Lantz A, Noshier IL, Pasquale S, Siegel RL. Ultrasound characteristics of subdermally implanted Implanon contraceptive rods. Contraception 1997; 56: 323-7. Merki-Feld GS, Brekenfeld C, Migge B, Keller PJ. Nonpalpable ultrasonographically not detectable Implanon rods can be localized by magnetic resonance imaging. Contraception 2001; 63(6): 325-8. Auteurs: Dr. G. Merki, Zürich, Dr. B. Hogg, Zürich, Dr. D. Wirthner, Lausanne, Prof. Dr. J. Bitzer, Basel, Prof. Dr. P.J. Keller, Zürich Datum: 30.09.2002*