

COSA SONO
I SISTEMI
INTRAUTERINI (IUS)

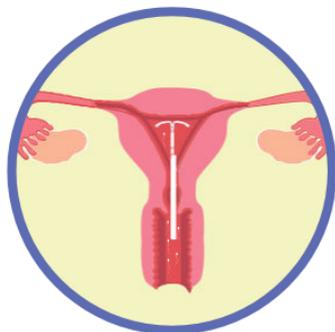


“ **COSA SONO** ”

I sistemi intrauterini sono dei **CONTRACCETTIVI ORMONALI REVERSIBILI A LUNGO TERMINE**, vengono inseriti direttamente nella cavità uterina dove possono rimanere attivi per 3, 4 o 5 anni a seconda del tipo di IUS utilizzato, rilasciando ogni giorno una quantità costante di principio attivo, in modo da garantire la massima efficacia contraccettiva.



“ COME FUNZIONANO ”



I SISTEMI INTRAUTERINI, RILASCIANO UNA CONCENTRAZIONE COSTANTE DI ORMONE, DIRETTAMENTE NELLA CAVITÀ UTERINA, la loro azione infatti può essere definita locale, in quanto la percentuale di ormone che raggiunge il circolo ematico è talmente bassa da non avere un'azione sistemica.

IL QUANTITATIVO DI ORMONE RILASCIATO È PERÒ SUFFICIENTE A RENDERE IL MUCO VAGINALE MOLTO DENSO, e questo impedisce fisicamente il passaggio degli spermatozoi.

INOLTRE VENGONO RIDOTTE LE CONTRAZIONI DELLA MUSCOLATURA UTERINA, quindi anche laddove gli spermatozoi potessero riuscire a penetrare, la loro funzionalità e mobilità attraverso le tube e l'utero sarebbe comunque inibita, andando così ad impedire il processo di fecondazione.

LA PRESENZA STESSA DEL DISPOSITIVO, INOLTRE, DI PER SÉ RENDE LA CAVITÀ UTERINA NON ACCETTANTE ALL'ATTECCIMENTO DELL'OVULO.

TUTTE QUESTE CONDIZIONI RENDONO LO IUS UN METODO CON ELEVATA EFFICACIA^{1,2} NEL CONTROLLO DELLE GRAVIDANZE

1. Gemzell-Danielsson et Al; *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology* 210 (2017) 22–28
2. Gemzell-Danielsson et Al; *PLOS ONE* | DOI:10.1371/journal.pone.0135309 September 17, 2015

“ QUANTO SONO EFFICACI? ”

QUESTO TIPO DI CONTRACCETTIVI HANNO UN'EFFICACIA MOLTO ELEVATA, PERCHÉ VENGONO INSERITI DIRETTAMENTE NELLA CAVITÀ UTERINA DAL GINECOLOGO, di conseguenza sono indipendenti dall'utilizzatrice e non si incorre nel rischio di dimenticanza o di assunzione errata da parte della donna che ne fa uso.

EFFICACIA CONTRACCETTIVA
DEGLI IUS È INFATTI DEL **99,7%**

“ PER QUANTO TEMPO VA UTILIZZATO LO IUS ”

Attualmente **ESISTONO DIVERSI TIPI DI SISTEMI INTRAUTERINI** che differiscono per durata e dosaggio ormonale rilasciato.

LA CONTRACCEZIONE CON QUESTO METODO
PUÒ DURARE **3, 4 O 5 ANNI**

a seconda del sistema intrauterino adottato, la scelta può essere fatta con il proprio ginecologo sulla base delle condizioni e le esigenze personali della donna che decide di approcciarsi a questo tipo di contraccezione.

RITORNO ALLA FERTILITÀ

L'UTILIZZO DEL IUS NON IMPEDISCE L'OVULAZIONE NELLA DONNA e dopo la rimozione del sistema si torna in maniera rapida e naturale alle condizioni precedenti l'inserimento.

LA DONNA QUINDI RITORNA ALLE SUE
CONDIZIONI NORMALI DI FERTILITÀ



“ COSA SUCCEDDE AL CICLO MESTRUALE ”

LO IUS VIENE INSERITO DAL GINECOLOGO DURANTE IL CICLO MESTRUALE.

Per i successivi 3 mesi capita spesso che siano presenti sanguinamenti occasionali (chiamati *spotting*) in aggiunta ai giorni naturali del ciclo.

Questa condizione di adattamento solitamente si risolve nei primi tre mesi, successivamente il ciclo della donna torna a regolarizzarsi, anche se il flusso mestruale che si avrà con lo IUS è sicuramente di entità molto minore rispetto alle condizioni precedenti, anche i dolori associati al ciclo però tendono ad attenuarsi grazie al rilascio ormonale regolare.



**NEL 10-20% DELLE DONNE
CHE UTILIZZANO LO IUS
SI VERIFICA L'ASSENZA TOTALE
DI MESTRUAZIONI
(AMENORREA)**

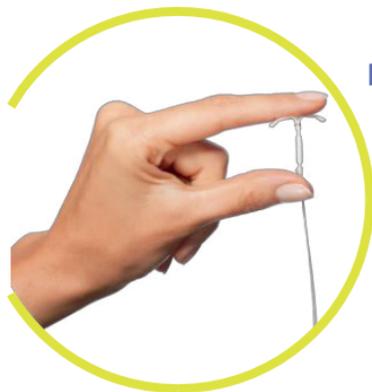
**IL CICLO RITORNA ALLA NORMALITÀ,
QUANDO IL SISTEMA VIENE RIMOSSO**

“ COME DEVE ESSERE INSERITO LO IUS ”

- > Lo IUS VIENE INSERITO SOLO DA UN MEDICO/ OPERATORE SANITARIO che ha esperienza nell'inserimento.
- > Lo IUS DEVE ESSERE INSERITO ENTRO 7 GIORNI DALL'INIZIO DELLA MESTRUAZIONE.
- > Il sistema PUÒ ESSERE INSERITO ANCHE IMMEDIATAMENTE DOPO UN ABORTO nel 1° trimestre di gravidanza.
- > DOPO UN PARTO PUÒ ESSERE INSERITO dopo un intervallo di 6-12 settimane, a seconda della valutazione clinica da parte del medico.
- > Ogni IUS PUÒ ESSERE SOSTITUITO CON UN NUOVO SISTEMA IN QUALSIASI MOMENTO del ciclo.
- > Possono far uso di questo metodo contraccettivo **ANCHE LE DONNE CHE NON HANNO MAI AVUTO UNA GRAVIDANZA**, o non hanno mai fatto un parto naturale.



“ QUANDO E COME VIENE RIMOSSO LO IUS ”



LO IUS È DOTATO DI 2 FILI, che vengono lasciati liberi all'altezza del canale cervicale (sono cioè invisibili allo sguardo esterno) ma **IL GINECOLOGO LI UTILizzerà PER LA RIMOZIONE DEL SISTEMA**, semplicemente tirandoli con una pinza.

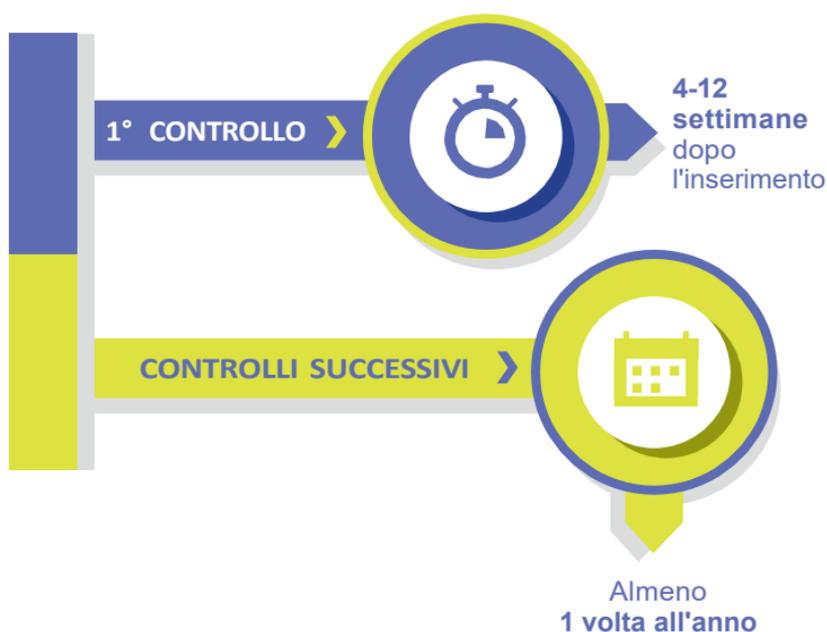
Se si desidera continuare l'uso, **DOPO LA RIMOZIONE SI PUÒ IMMEDIATAMENTE INSERIRNE UNO NUOVO**, mantenendo con regolarità la copertura contraccettiva.



“VISITE DI CONTROLLO”

LO IUS VA CONTROLLATO 4-12 SETTIMANE DOPO L'INSERIMENTO E SUCCESSIVAMENTE, AD INTERVALLI REGOLARI, ALMENO UNA VOLTA L'ANNO.

Durante la visita il Ginecologo avrà cura di accertarsi che lo IUS sia sempre posizionato in maniera corretta, anche se **LA POSSIBILITÀ CHE SI SPOSTI O ADDIRITTURA VENGA ESPULSO SPONTANEAMENTE È MOLTO REMOTA**, ma se il flusso mestruale torna abbondante nell'entità e nella durata questa potrebbe esserne la causa, quindi è bene programmare rapidamente una visita accurata.



“

GRAVIDANZA

”

LO IUIS NON DEVE ESSERE INSERITO, SE SI È ACCERTATA O SI SOSPETTA UNA GRAVIDANZA IN ATTO, anche per questo motivo il momento dell'inserimento è solitamente coincidente con il ciclo mestruale.

L'EFFICACIA CONTRACCETTIVA
DEI SISTEMI INTRAUTERINI
RAGGIUNGE IL 99,7%

RIMANE PERCIÒ UNA PICCOLISSIMA
POSSIBILITÀ CHE SI POSSA INSTAURARE
UNA GRAVIDANZA, CIRCA LO 0,3%

QUESTA È MOLTO RARA, SE IL SISTEMA È POSIZIONATO CORRETTAMENTE, quindi anche la totale assenza di mestruazione (amenorrea) non è necessariamente un segno di gravidanza, ma di norma è la conseguenza della concentrazione di ormone che lo IUS rilascia in modo regolare nella cavità uterina.

NEL RARO CASO IN CUI LA DONNA RIMANESSE
INCINTA, SI RACCOMANDA LA RIMOZIONE
TEMPESTIVA DEL SISTEMA

SI PUÒ USARE IN ALLATTAMENTO

È POSSIBILE INTRAPRENDERE QUESTO PERCORSO CONTRACCETTIVO GIÀ IN ALLATTAMENTO.

Il momento in cui inserire il Sistema va concordato con il ginecologo, in base alle condizioni personali della neomamma.



“ EFFETTI INDESIDERATI ”

Con l'uso degli IUS si possono verificare dolori addominali, acne, tensione mammaria e cefalea, ma questi eventi di solito si presentano solo nei primi mesi dall'inserimento e tendono poi a diminuire nel tempo.