

## Contracezione! Importanti informazioni



per le pazienti Liderma®

## Quest'opuscolo contiene informazioni molto importanti per Lei, come donna, in materia di contraccezione.

Le donne che ricevono una terapia a base di Liderma®, non devono assolutamente iniziare una gravidanza, perché Liderma® può danneggiare il prodotto del concepimento. Le pazienti devono condurre, durante il trattamento con Liderma®, così come un mese prima e un mese dopo, un'efficace e sicura contraccezione.

In quest'opuscolo vengono presentati alcuni metodi contraccettivi, in grado di impedire con la sicurezza maggiore possibile, l'inizio di una gravidanza.

Leggere attentamente l'opuscolo e annotare, nell'apposito spazio, le domande da fare. Discutere i vari metodi contraccettivi con il medico curante. Utilizzare la contraccezione osservando scrupolosamente le prescrizioni.

Conservare bene l'opuscolo per tutta la durata della terapia con Liderma®.

Il medico (Timbro)

Cognome della paziente \_\_\_\_\_

Nome della paziente \_\_\_\_\_

Quest'opuscolo è disponibile anche in altre lingue. Rivolgersi al medico curante per richiederne una copia.

Liderma®

**Attenzione: Evitare assolutamente la gravidanza**

**Quando si prende Liderma®, non si deve assolutamente iniziare una gravidanza. Si deve utilizzare la contraccezione più sicura possibile.**

Se non sei attiva sessualmente o se non hai mai utilizzato un metodo contraccettivo, può essere imbarazzante affrontare l'argomento e parlarne. Leggendo quest'opuscolo e preparandosi al colloquio con il medico curante, tutto potrà essere più facile.

Esistono molti metodi contraccettivi diversi. Non tutti hanno la stessa efficacia e non tutti sono adatti per tutte le pazienti. Devono essere impiegati solo quei metodi che risultino sicuri.

## Il ciclo mestruale e gli ormoni

Una donna è fertile in media per 40 anni della propria vita. Circa una volta al mese, in una delle due ovaie matura una cellula uovo.

La cellula uovo matura viene depositata, durante l'ovulazione, nell'imboccatura ad imbuto della tuba uterina che si è adagiata attorno all'ovaio, e viene trasportata attraverso la tuba fino all'utero.

Lungo la strada verso l'utero, la cellula uovo può incontrare uno spermatozoo ed esserne fecondata. (Gli spermatozoi impiegano 4-6 ore per giungere dal collo dell'utero fino alle tube uterine).

Se la cellula uovo non viene fecondata, muore entro 12 ore e viene espulsa con il flusso delle mestruazioni.

La mestruazione segna l'inizio del nuovo ciclo.

Se la cellula uovo viene fecondata (concepimento), ha inizio una gravidanza. La cellula uovo fecondata viene nutrita nell'utero, dove si annida nella mucosa di quest'organo. Il prodotto del concepimento si sviluppa e matura.

### Gli ormoni, dalla testa al ventre

Il ciclo viene controllato tramite l'aumento e la diminuzione di diversi ormoni, prodotti nelle ghiandole ormonali e liberati nel sangue. L'intero processo viene controllato dal cervello, e le donne lo sanno bene: gli stress e gli shock emotivi, possono disturbare il ciclo, che può mancare del tutto in queste situazioni particolari.

I centri di controllo si trovano alla base del cervello, l'ipotalamo. Proprio al di sotto dell'ipotalamo, si trova la ghiandola pituitaria (ipofisi). Questa ghiandola viene controllata dall'ipotalamo e libera, fra l'altro, gli ormoni sessuali nel sangue, che a loro volta controllano la funzione delle ghiandole sessuali (le ovaie nella donna e i testicoli nell'uomo).

Fino al momento dell'ovulazione, le ovaie producono gli ormoni **estrogeni**; dopo l'ovulazione, agli estrogeni si aggiunge il **progesterone** (ormone del corpo luteo).

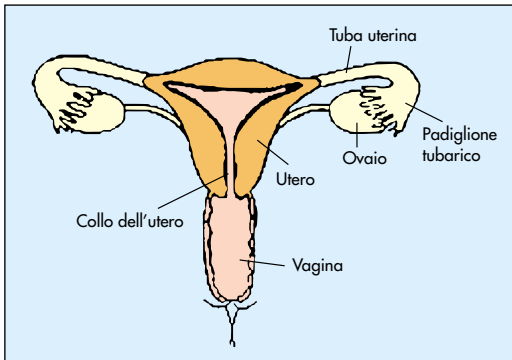
L'ovulazione si colloca, in un ciclo di 28 giorni, tra il 10° ed il 23° giorno di questo ciclo (spesso corrisponde al 14° giorno). Quando il ciclo risulta più lungo o più breve di 28 giorni, questa differenza è da attribuire quasi esclusivamente alla lunghezza della fase che precede l'ovulazione.

## Indice di Pearl

L'indice di Pearl indica la percentuale annua delle donne che hanno rapporti sessuali con frequenza normale e che usano un determinato metodo contraccettivo coerentemente e in modo corretto, ma nelle quali si verifica comunque una gravidanza. Un metodo contraccettivo che abbia un indice di Pearl compreso tra 0,1 e 3, è considerato sicuro. Non tutti i metodi contraccettivi raggiungono questi valori.

In generale, si può dire che un metodo contraccettivo è tanto più sicuro

- quanto meglio viene accettato da entrambi i partner
- quanto migliori sono le informazioni e le istruzioni che lo riguardano
- quanto più a lungo viene utilizzato
- quanto più entrambi i partner si sentono responsabili della contraccezione



## Metodi di contraccezione

Attualmente, vengono impiegati molti metodi contraccettivi, in parte molto diversi fra loro. Alcuni di questi metodi si possono facilmente combinare con altri, aumentando quindi il grado di sicurezza complessivo.

Non tutti i metodi contraccettivi presentati di seguito, sono adatti per tutte le donne o per tutte le situazioni, e non tutti posseggono lo stesso grado di sicurezza (indice di Pearl maggiore o minore). Sottoponendosi a un trattamento con Liderma®, sono consigliabili solo alcuni sicuri metodi contraccettivi. Il medico curante individuerà insieme alla paziente i metodi più appropriati per ogni caso.

## Metodi di contraccezione

### Metodi contraccettivi ormonali

La pillola anticoncezionale (preparato contenente estrogeni e progesterone)

- Preparati monofasici, bifasici e trifasici

preparati contenenti solo progesterone

- Minipillola
- Iniezione trimestrale
- Impianti sottocutanei
- Spirale ormonale

### Spirale (IUD)

- Spirale ormonale
- Spirale con rame

### Metodi di barriera

- Profilattico (Preservativo)
- Preservativo femminile
- Diaframma e coppetta cervicale

### Metodi chimici (Spermicidi)

- Ovuli vaginali, spugnette vaginali, compresse vaginali, creme, gel

### Metodi inattendibili:

**Metodi naturali** di controllo del concepimento

- Metodo Ogino-Knauss
- Metodo della temperatura basale
- Metodo della struttura del muco (Metodo Billings)

### Coito interrotto

### Misure in caso d'emergenza

- La pillola del giorno dopo
- La spirale del giorno dopo

## Metodi contraccettivi inattendibili

### Non usare mai un metodo contraccettivo poco attendibile.

La probabilità che si verifichi una gravidanza è alta, se durante i rapporti sessuali non si usano dei metodi contraccettivi adeguati.

### Non esistono «giorni sicuri»

Durante un ciclo mestruale, ci sono giorni in cui la donna è meno fertile rispetto ad altri giorni. Anche nelle donne che presentano un ciclo regolare, l'ovulazione può avvenire in un momento inatteso. Il periodo fertile non si può mai riconoscere con certezza.

Una cellula uovo può essere fecondata fino a 12 ore dopo che ha lasciato l'ovaio. Gli spermatozoi sopravvivono nel corpo della donna, fino a cinque o più giorni dopo il rapporto sessuale non protetto. Una gravidanza può, quindi, iniziare anche dopo una settimana dal rapporto sessuale non protetto.

### Il «coito interrotto» non è sicuro

Il coito interrotto è un metodo estremamente insicuro. Secondo questo metodo, poco prima dell'eiaculazione, l'uomo estrae il pene dalla vagina della donna.

- Non è sempre facile ritirare in tempo il pene prima dell'eiaculazione
- Una certa quantità di liquido seminale può arrivare in vagina già prima dell'eiaculazione
- Gli spermatozoi che si trovano esternamente in prossimità della vagina, possono da qui raggiungere l'interno dell'organo femminile.

### I metodi naturali di contraccezione non sono sicuri

Siccome non esistono «giorni sicuri», non si può prevedere con certezza se e quando la donna sia fertile. Questi metodi richiedono molta esperienza, molto tempo e una buona conoscenza del ciclo mestruale.

Fattori esterni, quali ritmo di vita e di lavoro, stress, malattie o particolari situazioni psicologiche, possono influire sul ciclo mestruale. Tali fattori aumentano il rischio di non riconoscere bene i giorni di non fertilità e quindi che compaia comunque una gravidanza.



## Metodi contraccettivi sicuri

Probabilmente sarai sottoposta a trattamento con il farmaco Liderma®, per cui dovrai utilizzare una contraccezione sicura. Il medico curante deciderà insieme a te i metodi più adatti per il tuo caso.

**AVVERTENZA:** I metodi sicuri rimangono tali fin quando vengono utilizzati in modo corretto e affidabile. Non devono esserci «eccezioni». Non siate imprudenti. Potreste aumentare sensibilmente il rischio di una gravidanza.

### I metodi più sicuri

I metodi più sicuri sono i preparati ormonali e la spirale (IUD).

La pillola, la minipillola, la spirale, l'iniezione trimestrale e gli impianti sottocutanei, impediscono con grandissima sicurezza la comparsa di una gravidanza. Sono tutti medicinali concepibili dietro presentazione di ricetta medica e vengono prescritti dal medico dopo un colloquio approfondito sulle condizioni generali di salute e possibilmente dopo una visita ginecologica. Ti saranno fatte anche domande sulla tua famiglia, per poter riconoscere eventuali fattori di rischio.

L'indice di Pearl ha un valore compreso tra 0,3 e 3. Il metodo è considerato sicuro.

*L'efficacia dei preparati ormonali può diminuire, se si prendono contemporaneamente determinati medicinali. In questo caso, parlane con il medico curante.*

## La pillola anticoncezionale

La pillola combinata contiene sostanze attive che sono simili agli ormoni naturali estrogeni e progesterone, sia per quanto riguarda la struttura sia per il loro effetto.

Con la pillola, somministrata di solito una volta al giorno per 21 giorni, si forniscono all'organismo estrogeni e progesterone. L'ipofisi non viene più stimolata a rilasciare i suoi ormoni. L'ovulazione non avviene (effetto degli estrogeni) e la mucosa dell'utero aumenta solo di poco il suo volume. Anche il muco del collo dell'utero non fluidifica più e forma un "tappo" (effetto del progesterone) che chiude la strada agli spermatozoi. Alla fine di un ciclo con la pillola, se ne sospende l'assunzione per 7 giorni. Non vengono più forniti ormoni all'organismo, provocando la comparsa di un sanguinamento, cosiddetto "da privazione di progesterone". Dopo questa pausa, si riprende l'assunzione della pillola, ricominciando sempre lo stesso giorno della settimana, con una nuova confezione.

Esistono preparati cosiddetti monofasici, bifasici e trifasici, che si differenziano tra loro nel modo in cui «imitano» il ciclo ormonale naturale della donna.

Con il **metodo monofasico**, viene assunta per 21 giorni una combinazione fissa di estrogeni e progesterone; dopo 3-4 giorni dall'interruzione, compare il sanguinamento.

Con il **metodo bifasico** si somministrano nella prima fase del ciclo solo estrogeni o estrogeni assieme a una piccola dose di progesterone; nella seconda fase del ciclo si somministra la consueta dose di estrogeni + progesterone. 3 Dopo 3-4 giorni dalla sospensione del preparato, compare il sanguinamento.

Il **metodo trifasico** è quello più simile al ciclo ormonale naturale della donna. Per i primi 6 giorni dopo l'inizio delle mestruazioni, viene somministrata una dose bassa di estrogeni + progesterone; la dose viene aumentata nei 5 giorni successivi e, negli ultimi 10 giorni, si ritorna alla dose della prima fase. 3 Dopo 3-4 giorni dalla sospensione del preparato, compare il sanguinamento.

La pillola combinata (pillola anticoncezionale) è adatta per quelle donne che riescono a prendere un medicamento con la necessaria precisione.

### Cosa fare quando si dimentica di prendere la pillola?

- entro 12 ore: prendere immediatamente la pillola e continuare secondo lo schema di assunzione previsto.
- se sono trascorse più di 12 ore: La protezione contro la gravidanza non è più sicura. Si deve:
  1. prendere immediatamente la pillola
  2. continuare secondo lo schema di assunzione previsto
  3. utilizzare contemporaneamente un altro metodo contraccettivo (preservativo con spermicida) fin a quando non s'inizia la scatola successiva. Ciò vale anche per il periodo del sanguinamento.
- in caso di dubbio o di incertezza sul da farsi, rivolgeti al medico curante, che saprà aiutarti in questa situazione.

## Preparati contenenti solo progesterone

Ne esistono diverse forme. L'effetto contraccettivo si basa sempre sull'alterazione (aumento della consistenza) del muco presente alla bocca dell'utero, che diventa impenetrabile per gli spermatozoi. La mucosa dell'utero aumenta solo di poco il suo volume, perché è presente solo una bassa dose di estrogeni nel sangue. Conseguentemente, cambiano anche le caratteristiche del sanguinamento. Quest'ultimo diventa scarso, breve e a volte può mancare del tutto. Inoltre, inizialmente si possono osservare sanguinamenti durante il ciclo o macchie, che però tendono a scomparire nel corso dei primi mesi. L'ovulazione non viene inibita.

### **Pillola al progesterone (minipillola)**

Richiede un'assunzione molto disciplinata: Va presa sempre alla stessa ora, per cui è considerata solo moderatamente sicura (indice di Pearl 1,1-9). Attualmente esiste una nuova generazione di pillole al progesterone, che sono sicure quanto la pillola combinata e che possono venir assunte seguendo le stesse regole.

La minipillola è adatta soprattutto per le donne capaci di assumere regolarmente la pillola, possibilmente non fumatrici e per le quali non esistono controindicazioni mediche.

### **L'iniezione di progesterone**

(*iniezione trimestrale*) impedisce per tre mesi la comparsa di una gravidanza. L'iniezione trimestrale ha, però, lo svantaggio di dover aspettare che l'effetto scompaia, in caso di manifestazioni indesiderate.

### **Impianti sottocutanei di progesterone**

Sono dei bastoncini di materiale plastico che vengono applicati sotto la pelle del lato interno del braccio. Sono attivi da 2 a 5 anni. Durante questo periodo, non ci si deve più preoccupare della contraccezione. Nei confronti dell'iniezione trimestrale, gli impianti sottocutanei hanno il vantaggio di poter essere asportati in qualsiasi momento dal medico curante.

### **Spirale ormonale**

Viene applicata nell'utero dal medico e rilascia costantemente progesterone. La spirale ormonale ha un doppio effetto: come corpo estraneo all'organismo, modifica la mucosa dell'utero; in più c'è l'effetto del progesterone. La spirale può rimanere nell'utero diversi anni, a seconda del tipo. Vedere anche il prossimo paragrafo « La spirale».

La spirale ormonale è adatta soprattutto per le donne che hanno già partorito.

## La spirale (IUD)

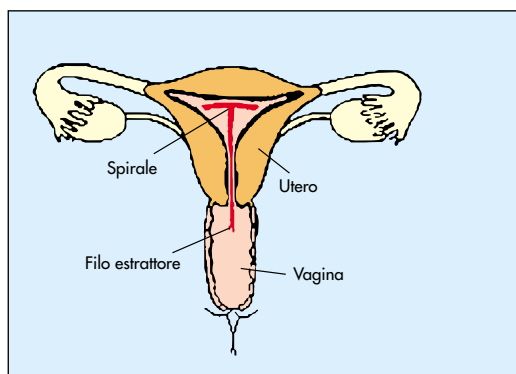
La spirale è uno dei metodi contraccettivi da preferire nelle donne che hanno già partorito. La spirale è un pezzettino di plastica flessibile, alla quale è fissato un corto filamento di materiale plastico. Viene applicata nella cavità dell'utero. Le spirali contengono in genere rame o progesterone (→ Spirale ormonale). La spirale può rimanere nell'utero diversi anni, a seconda del tipo.

L'effetto si basa sull'alterazione che la spirale, come corpo estraneo, provoca sulla mucosa dell'utero. Il rame danneggia gli spermatozoi, mentre il progesterone impedisce l'aumento di volume della mucosa uterina e ne rende più consistente il muco. Entrambi i metodi impediscono alla cellula uovo fecondata di annidarsi nella mucosa dell'utero.

L'indice di Pearl è compreso tra 0,3 e 3. Il metodo è considerato sicuro.

La spirale viene applicata (e anche rimossa) dal medico durante il sanguinamento delle mestruazioni, dopo che una visita ginecologica abbia dimostrato l'assenza di controindicazioni. Una spirale applicata da poco, può provocare nei primi mesi crampi durante le mestruazioni e aumentare il sanguinamento. La spirale può rimanere nell'utero diversi anni, a seconda del tipo.

La spirale è adatta soprattutto per le donne che hanno già partorito.



## I metodi di barriera

I metodi di barriera non sono così sicuri come quelli ormonali o come la spirale, tuttavia sono considerati metodi contraccettivi relativamente sicuri. La sicurezza può essere raggiunta, infatti, solo con l'impiego corretto e con una sufficiente esperienza. Con l'esercizio, s'impara.

I metodi di barriera impediscono meccanicamente agli spermatozoi di raggiungere la cellula uovo. Ne esistono diversi tipi, uno dei quali utilizzato dagli uomini: il preservativo. Tutti gli altri vengono usati dalla donna (Diaframma, coppetta cervicale, preservativo femminile).

In generale, si può dire che per un impiego corretto dei metodi di barriera, entrambi i partner devono assumersi le proprie responsabilità. In questo modo, si può aumentare la sicurezza dell'uso corretto e della contraccezione.

Per una maggiore sicurezza, i metodi di barriera vanno usati sempre assieme a prodotti spermicidi.

**Nella terapia con Liderma® si consiglia, ad esempio, di aggiungere alla contraccezione ormonale l'impiego di un metodo di barriera.**

### Il preservativo

Il **preservativo**, detto anche profilattico, è di Latex sottilissimo (gomma naturale). Viene applicato sul pene eretto prima del rapporto sessuale e serve a raccogliere gli spermatozoi. I preservativi con spermicida offrono una sicurezza in più.

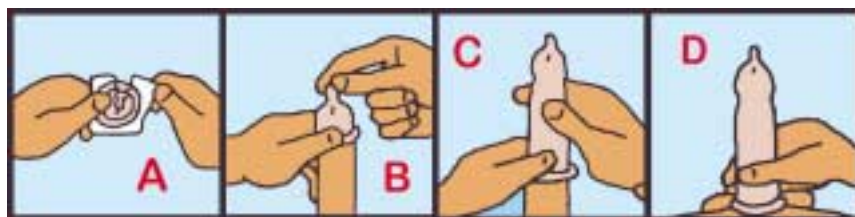
**Si consiglia di utilizzare sempre preservativi di buona qualità e di fare attenzione alla data di scadenza.**

I preservativi risultano sicuri solo se il loro impiego è assolutamente corretto (indice di Pearl 7-14). Se si ha poca esperienza o se l'impiego non è corretto, l'indice di Pearl supera facilmente il valore di 10 e il metodo non è più considerato sicuro.

## I metodi di barriera:

### Il preservativo viene impiegato come segue:

- Aprire con cautela la confezione nel punto segnato. Fare attenzione in caso di unghia lunghe e appuntite.
- Applicare il preservativo prima del contatto con la vagina (Alcuni spermatozoi possono fuoriuscire dal pene già prima dell'eiaculazione)
- All'inizio, tirare la pelle del prepuzio, scoprendo il glande
- Afferrare fra pollice ed indice, l'estremità del preservativo (serbatoio) ancora arrotolato e applicarlo in questo modo sul glande. Non lasciare il serbatoio (non ci deve essere aria nel preservativo). La porzione arrotolata deve essere rivolta all'esterno.
- Srotolare adesso il preservativo il più possibile sul pene in erezione.
- Dopo l'eiaculazione, sfilare con cautela il preservativo prima che l'erezione scompaia. A questo scopo, mantenere il preservativo alla base del pene.
- Dopo aver tolto il preservativo, lavarsi accuratamente le mani prima di un nuovo contatto con la regione della vagina.
- Usare sempre un preservativo nuovo a ogni contatto sessuale
- Non usare mai assieme al preservativo vaselina, lozioni per la pelle, ovuli o medicinali per la vagina a base di grassi o di oli. Pericolo di rottura del preservativo.
- Conservare i preservativi in un posto fresco e asciutto.



**Se si usano i preservativi con spermicidi (sostanze che uccidono gli spermatozoi), la sicurezza della contraccezione aumenta.**

**Usare i preservativi solo assieme ad altri metodi contraccettivi.**

## I metodi di barriera:

### Il diaframma

Il diaframma è un cappuccio a volta in latex (gomma naturale) con un bordo spesso ed elastico. Questo cappuccio chiude il collo dell'utero, impedendo agli spermatozoi di entrare nell'utero e poi nelle tube. Il **diaframma viene usato assieme a un gel spermicida**, che «paralizza» gli spermatozoi.

La misura del diaframma deve essere individuale, perché la zona attorno al collo dell'utero varia da donna a donna. Una volta applicato, non dà fastidio. Il diaframma ha una durata che va da 1 a 2 anni, a seconda dell'uso.

L'indice di Pearl è compreso fra 4 e 10. Il metodo è considerato relativamente sicuro. **Durante il trattamento con Liderma®, questa protezione da sola è insufficiente.**

### Il diaframma si usa come segue:

- Viene applicato poco prima del rapporto sessuale (massimo 2 ore prima dell'eiaculazione) con un gel spermicida. Non usare mai assieme al diaframma vaselina, lozioni per la pelle, ovuli o medicinali vaginali a base di grassi o di oli.
- Dopo l'eiaculazione, il diaframma va lasciato almeno 8 ore in vagina. Durante questo periodo, gli spermatozoi perdono la loro motilità e non si può avere quindi una gravidanza.
- Successivamente, il diaframma può essere rimosso con cautela e lavato con acqua e sapone.



**Non adoperare il diaframma come unico mezzo contraccettivo. Aggiungere sempre l'uso di un gel spermicida.**

**Se assieme al diaframma viene impiegato anche un preservativo, la sicurezza contraccettiva aumenta.**

La **coppetta cervicale** somiglia al diaframma, ma viene impiegata senza spermicidi.

Il **preservativo femminile** è un tubo chiuso nella sua parte superiore, che viene introdotto nella vagina. L'estremità inferiore aperta, resta all'esterno della vagina. Siccome il preservativo femminile è in poliuretano, può essere utilizzato anche da persone allergiche al latex.

## Misure d'emergenza

Nessun metodo contraccettivo offre la sicurezza assoluta, soprattutto quando non correttamente utilizzato. Anche nel caso ci si accorgesse del fallimento del metodo contraccettivo, come ad esempio della rottura del preservativo o quando l'effetto della pillola non è più da considerarsi sicuro (assunzione irregolare, vomito, diarrea) oppure nel caso di un rapporto sessuale non protetto, è possibile impedire una gravidanza: Con la «**pillola del giorno dopo**» o con la «**spirale del giorno dopo**». L'intervallo di tempo che passa tra il «fallimento» del metodo contraccettivo e l'utilizzazione del metodo d'emergenza, deve essere il più breve possibile. Non esitare a **rivolgersi immediatamente al medico curante!**

Un test di gravidanza condotto in una simile situazione non serve a molto, perché è probabile che la cellula uovo fecondata non si sia ancora annidata nella mucosa dell'utero.

**La pillola e la spirale «del giorno dopo» non sono da considerarsi metodi contraccettivi e non vanno usate regolarmente ogni mese. Sono solo ed esclusivamente metodi d'emergenza.**

### Come comportarsi, quando...

#### ...il metodo contraccettivo ha (sicuramente o probabilmente) fallito?

- *Telefonare immediatamente al medico curante, perché i metodi d'emergenza possono essere usati solo poco tempo dopo il rapporto sessuale.*

#### ... le mestruazioni tardano troppo?

- *Sospendere immediatamente la terapia con Liderma®. Non prendere più alcuna capsula Liderma®.*
- *Telefonare immediatamente al medico curante*

Con la «**pillola del giorno dopo**» si forniscono all'organismo ormoni (estrogeni e progesterone oppure solo progesterone, a seconda dei preparati) a dosi relativamente alte. Questa «pillola» viene fornita dal medico e va assunta rispettandone rigorosamente le prescrizioni. Fino alle mestruazioni successive, vanno usati regolarmente dei metodi di barriera (preservativo, diaframma).

La «pillola del giorno dopo» è tanto più sicura, quanto più precocemente viene assunta: in condizioni ideali, non oltre le 48 ore, ma anche dopo 72 ore dal rapporto sessuale.

Nel caso in cui siano trascorse più di 72 ore, non resta che la «**spirale del giorno dopo**», cioè l'applicazione di una spirale. La spirale può essere applicata fino a 5 giorni dopo il rapporto sessuale non protetto. Successivamente, la spirale può anche rimanere come metodo contraccettivo, a meno di controindicazioni.



## Test di gravidanza

Il test di gravidanza serve a mettere in evidenza l'inizio di una gravidanza, prima che la donna ne riconosca da sé i tipici segnali.

Il test di gravidanza è positivo solo a partire dal momento delle previste mestruazioni, perché a questo punto l'embrione (trofoblasto) si è già annidato nella mucosa dell'utero e produce l'ormone della gravidanza (hCG). La gravidanza è cominciata.

Da quale momento il test di gravidanza può evidenziare un risultato positivo (= gravida), dipende dal tipo di test usato.

Prima di iniziare il trattamento con Liderma®, va eseguito un test di gravidanza. Si può iniziare la terapia solo quando il test di gravidanza risulti negativo (= non gravida). Il medico curante potrà predisporre l'esecuzione di altri test di gravidanza, anche durante il trattamento con Liderma®.

Attualmente, con il **test sulle urine**, si può mettere in evidenza una gravidanza già a partire dal momento delle previste mestruazioni e, con sicurezza, dopo 1-3 giorni di ritardo mestruale. Per il test possono venire usate sia le urine della mattina, sia quelle della giornata. L'affidabilità è molto elevata. Per una maggiore sicurezza, il test può essere ripetuto il giorno successivo.

I test sulle urine sono disponibili in farmacia, nelle sanitarie o nei grandi magazzini e il loro uso è semplice.

Con il **test sul sangue**, si può evidenziare attendibilmente una gravidanza già 2-3 giorni dopo il rapporto sessuale, cioè ancora prima che si manifesti la mancanza di mestruazioni. Non esistono a questo momento risultati falsamente positivi del test.

Quando il test di gravidanza evidenzia un risultato positivo, significa che la gravidanza è iniziata. I mezzi contro una gravidanza già iniziata, sono metodi abortivi.





Medika s.p.a.  
Industriestrasse 121  
CH-4147 Aesch  
telefono +41 (0)61/756 97 50  
Fax +41 (0)61/756 97 55  
[www.medika.ch](http://www.medika.ch)  
[adm@medika.ch](mailto:adm@medika.ch)

**MEDIKA**