



## Contraccettivi ormonali durante l'allattamento

**Data** 01 marzo 2007  
**Categoria** clinical\_queries

Le madri che allattano possono usare i contraccettivi orali combinati?

Spesso madri che allattano chiedono al medico se vi siano pericoli per il piccolo se decidono di usare i contraccettivi orali per prevenire una gravidanza indesiderata.

Gli studi in proposito sono pochi. Secondo una revisione Cochrane non è possibile trarre conclusioni affidabili dagli studi disponibili, anche se sembra che i contraccettivi possano ridurre la quantità di latte prodotta ma non interferire con l'accrescimento del lattante. Tuttavia sarebbero necessari studi randomizzati con adeguata casistica per poter rispondere con cognizione di causa alla domanda.

Secondo l'American College of Obstetricians and Gynecologists il contraccettivo orale di scelta nelle donne che allattano dovrebbe essere una preparazione a base di solo progestinico tuttavia viene ammesso anche l'uso dei contraccettivi combinati una volta che la produzione di latte si sia ben stabilizzata. La Faculty of Family Planning and Reproductive Health Care fornisce delle raccomandazioni simili sottolineando che i contraccettivi combinati non devono essere assunti prima che siano trascorse 6 settimane dal parto mentre quelli che contengono progestinico lo possono se altri metodi non sono praticabili. L'OMS raccomanda, se possibile, di non usare contraccettivi ormonali combinati dalle 6 settimane ai 6 mesi dopo il parto se altri metodi sono praticabili: nelle prime sei settimane perchè gli ormoni steroidei potrebbero teoricamente essere dannosi per il bambino e in seguito anche perchè ci potrebbe essere una riduzione della quantità di latte prodotto. Sempre l'OMS ricorda che nelle 3 settimane successive al parto vi è un aumentato rischio trombotico che potrebbe essere accentuato dai contraccettivi combinati.

RenatoRossi

### Bibliografia

1. Truitt ST e tal. Combined hormonal versus nonhormonal versus progestin-only contraception in lactation. <http://www.cochrane.org/reviews/en/ab003988.html>. Accesso del 17 ottobre 2006.
2. American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG). The use of hormonal contraception in women with coexisting medical conditions. Washington (DC): American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG); 2000 Jul. 14 p. (ACOG practice bulletin; no. 18).
3. Contraceptive choices for breastfeeding women. J Fam Plann Reprod Health Care 2004 Jul;30(3):181-9; quiz 189.
4. Brigham and Women's Hospital. Contraception and family planning. A guide to counseling and management. Boston (MA): Brigham and Women's Hospital; 2005. 15 p.
5. Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use. 3rd ed. Geneva: World Health Organization, 2004. <http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241562668.pdf>. Accesso del 17 ottobre 2006