

## Protocollo informativo per l'applicazione di una spirale (IUD, dispositivo intrauterino)

**Cognome:**

**Nome:**

**Data di nascita:**

---

Si è decisa a ricorrere all'applicazione di una spirale (IUD) come misura anticoncezionale o eventualmente per regolarizzare il ciclo mestruale. Insieme al suo ginecologo o alla sua ginecologa deciderà il tipo di spirale da applicare.

**Principio della contraccezione mediante spirale:** le spirali usate attualmente sono costituite da piccoli bastoncini su cui è avvolto a spirale un filo di rame oppure che contengono un ormone progestinico (ormone del corpo luteo). La spirale viene introdotta nella cavità uterina attraverso la vagina e la cervice (apertura dell'utero). Nell'utero quindi, a seconda del tipo di spirale, vengono rilasciate piccole quantità di rame o di progestinico. Questo le garantisce un'efficace contraccezione.

**Spirale al rame:** la spirale al rame introdotta nell'utero esercita un'azione spermicida e provoca un'inflammatione locale della mucosa uterina che impedisce l'annidamento di un eventuale ovulo fecondato. Il vantaggio di una spirale al rame è che, essendo priva di ormoni, può essere proposta anche alle pazienti per le quali è controindicata una contraccezione ormonale oppure a tutte le donne che temono gli effetti indesiderati di una contraccezione ormonale. La spirale al rame è un metodo contraccettivo non ormonale molto efficace. Essa può prolungare le mestruazioni, aumentare il sanguinamento e provocare forti dolori mestruali. Raramente può succedere che la spirale si sposti determinando così una riduzione dell'efficacia. È pertanto importante, dopo l'inserimento, verificare con l'ecografia il suo corretto posizionamento. Se ha la sensazione che si sia spostata, informi il suo ginecologo o la sua ginecologa.

**Spirale ormonale:** la spirale ormonale determina un assottigliamento della mucosa della cavità uterina. La maggior parte dell'assorbimento degli ormoni avviene localmente (95%). Di solito con la spirale ormonale le mestruazioni sono meno abbondanti, a volte molto irregolari o completamente assenti, senza che questo causi alcun tipo di disturbo per la salute. In rari casi, se è presente una predisposizione, possono verificarsi sbalzi di umore; molto raramente può svilupparsi una depressione o una riduzione del piacere sessuale. Occasionalmente si formano cisti ovariche, che però regrediscono spontaneamente; si tratta tuttavia di un'eventualità che si presenta molto meno di frequente che con altri tipi di contraccettivi ormonali. La contraccezione con la spirale ormonale è molto sicura. Inizialmente si possono avere mestruazioni molto irregolari, che però si normalizzano dopo 3-6 cicli mestruali. Lo spostamento della spirale è molto raro e di solito non ne compromette l'efficacia. Se ciò dovesse verificarsi e avverte dolore, la faccia rimuovere dalla sua ginecologa.

**Metodo di inserimento:** la maggior parte dei modelli IUD viene fornita dai produttori con uno speciale applicatore che ne facilita l'inserimento e garantisce un corretto posizionamento.

Prima di inserire una spirale occorre sottoporsi a una visita ginecologica per escludere la presenza di infezioni e accertarsi che la forma e la grandezza dell'utero siano adeguate. Con l'ecografia possono essere valutate anche la cavità uterina e la posizione dell'utero. Prima di inserire la spirale bisogna escludere una gravidanza.

L'inserimento della spirale viene effettuato sulla sedia ginecologica e di regola non richiede alcuna anestesia. Dopo un'accurata disinfezione, con un sottile dispositivo si afferra in superficie la cervice e si sposta leggermente l'utero verso il basso. Con una sottile sonda (isterometro) si misura la lunghezza della cavità uterina. Dopodiché si introduce la spirale nell'utero fino a farla arrivare nel punto più alto della cavità uterina. I fili che sono fissati all'estremità inferiore della spirale e che serviranno in seguito per la rimozione della stessa vengono accorciati fino a fuoriuscire di circa due centimetri dal collo dell'utero.

Con un'ecografia si controlla quindi che la spirale sia stata posizionata correttamente nella cavità uterina.

**Dopo l'inserimento della spirale** possono verificarsi occasionalmente delle mestruazioni più abbondanti o

dolorose. Se i disturbi persistono o insorgono in una fase successiva, è consigliabile consultare un medico.

**Rischi e complicazioni:** molto raramente può succedere che la spirale sia stata posizionata scorrettamente o che in un secondo tempo si sposti. Generalmente il rischio di infezione pelvica è più elevato. Raramente la spirale può fuoriuscire spontaneamente dall'utero e andar persa. L'efficacia contraccettiva differisce a seconda del tipo di spirale ed esiste in generale un rischio leggermente più elevato di gravidanza tubarica. Nel caso in cui si verificasse una gravidanza intrauterina nonostante la spirale, si consiglia di regola di asportare la spirale se ciò è possibile. La spirale può causare mestruazioni più abbondanti e più dolorose.

**Costi:** di regola le casse malati non si assumono i costi di una spirale. In casi speciali, nei quali la spirale viene inserita per diminuire il flusso mestruale, la cassa malati si assume perlomeno una parte dei costi.

**Le sue domande:**

---

---

---

**Colloquio informativo**

Traduttore/interprete: \_

**Intervento proposto:**

---

Schizzo dell'intervento:

Annotazioni del medico sul colloquio informativo (rifiuto di informazioni con indicazione del motivo, circostanze individuali che aumentano il rischio: età, patologie cardiache, obesità, ecc.).

---

---

Altra possibilità di trattamento:

---

---

Data:

Ora:

Durata del colloquio informativo:

---

**Incarico di trattamento:**

Ho avuto un colloquio informativo con il dottor / la dottoressa . Ho capito le spiegazioni e posto tutte le domande che mi interessavano. Mi è stata consegnata una copia del protocollo sul colloquio informativo.

Acconsento all'intervento previsto, come pure a eventuali cambiamenti ed estensioni, qualora si rivelino necessari durante l'intervento.

Luogo, data:

Paziente:

---

Il testo sulle pagine precedenti è stato discusso con la paziente, le sue domande sono state chiarite e le è stata consegnata una copia di questo protocollo informativo.

Data, ora:

Medico: