

**CONTRACCETTIVI ORMONALI: LIEVE AUMENTO DEL RISCHIO DI TEV CON DIENOGEST/ETINIL-ESTRADIOLO (EE) RISPETTO A LEVONORGESTREL/EE**

**Responsabile Editoriale**  
Renato Cozzi

L’Agenzia Italiana del Farmaco, in accordo con l’Agenzia Europea per i Medicinali, rende disponibili nuove e importanti informazioni concernenti il rischio di trombo-embolia venosa (TEV) nelle donne che utilizzano contraccettivi ormonali combinati (COC) a base di dienogest/etinil-estradiolo. Le informazioni costituiscono un aggiornamento di quanto pubblicato a giugno 2018.

Una **meta-analisi di quattro studi osservazionali** ha concluso che i COC contenenti dienogest/EE sono associati a un rischio leggermente più elevato di TEV (trombosi venosa profonda, embolia polmonare) rispetto ai COC contenenti levonorgestrel/EE. Sulla base di questi risultati, il rischio annuale di TEV nelle donne che assumono dienogest con EE è stimato in 8-11 casi/10.000 donne, rispetto a 5-7 casi/10.000 donne che usano COC che contengono levonorgestrel, noretisterone o norgestimato e 2 casi/10.000 donne che non usano un COC.

Rischio di TEV con i contraccettivi ormonali combinati contenenti EE		
Progestinico	RR vs Levonorgestrel	Incidenza stimata (per 10.000 donne/anno di utilizzo)
Non in gravidanza, non utilizzatrici	-	2
Levonorgestrel	Riferimento	5-7
Norgestimato/Noretisterone	1.0	5-7
Dienogest	1.6	8-11
Gestodene/Desogestrel/Drospirenone	1.5-2.0	9-12
Etonogestrel/Norelgestromina	1.0-2.0	6-12

**In conclusione:**

- **i benefici associati all'utilizzo di un COC superano il rischio di effetti indesiderati gravi nella maggior parte delle donne.** Tuttavia, la decisione di prescrivere un COC deve **tener conto dei fattori di rischio individuali** di ciascuna donna, in particolare quelli correlati alla TEV, e il rischio di TEV tra i diversi medicinali;
- i medici prescrittori devono sensibilizzare sui segni e sui sintomi di TEV e del trombo-embolismo arterioso, che devono essere descritti alle donne al momento della prescrizione di un COC, e sulla necessità di rivalutare i fattori di rischio individuali con regolarità.

**Bibliografia**

1. AIFA. Nota informativa importante sui contraccettivi ormonali combinati. [10/1/2019](#).

