

A volte le prostaglandine possono causare diarrea, stanchezza, vampate di calore e brividi. Potrebbero anche provocare vertigini, mal di testa e dolori toracici. Se accusi uno di questi sintomi o se non ti senti bene è importante comunicarlo al medico o al personale infermieristico.

Terza Fase: il medico ti farà una visita di controllo per accertarsi del buon andamento del trattamento. Sarà necessario eseguire un'ecografia per assicurarsi che l'aborto sia stato completo. È indispensabile presentarsi a tutte le visite prescritte dal medico.

Posso prendere altri farmaci?

Se assumi uno dei farmaci elencati di seguito, devi informare il tuo medico prima di prendere Mifegyne:

- Corticosteroidi (usati per curare l'asma o altre malattie infiammatorie)
- Ketoconazolo, Itraconazolo (trattamento antimicotico)
- Eritromicina, Rifampicina (antibiotici)
- Infusi di iperico (trattamento naturale per la depressione)
- Fentonina, Fenobarbital, Carbamazepina (usato per curare l'epilessia)

Durante il trattamento, dal primo appuntamento e fino all'ultima visita di controllo non devi assumere farmaci senza consultare il medico o il personale infermieristico.

E se cambio idea sull'interruzione della mia gravidanza?



Devi essere sicura della tua decisione prima di assumere il Mifegyne.

Ci sono poche informazioni sui rischi sulla gravidanza se cambi idea o il trattamento non va a buon fine e decidi in seguito di portare a termine la tua gravidanza.

In questo caso, dovrai parlare con il medico per organizzare un monitoraggio approfondito della tua gravidanza.

Che cosa succede dopo la fine del trattamento?

Avere perdite ematiche per quasi 12 giorni successivi al trattamento è normale. Alcune donne sviluppano delle infezioni. Se hai perdite molto abbondanti o forti dolori pelvici, non esitare a contattare la struttura ospedaliera che ti segue.

In alcuni casi l'aborto farmacologico non è completo e sarà necessario procedere con un piccolo intervento per completare l'aborto. Anche se il trattamento con il Mifegyne non è chirurgico, il tuo corpo ha bisogno di tempo per riprendersi ed adattarsi all'interruzione della gravidanza.

Se hai delle domande sul trattamento farmacologico, non esitare a chiedere spiegazioni al tuo medico.

È possibile iniziare una nuova gravidanza subito dopo l'aborto. Puoi chiedere consigli al tuo medico o rivolgerti al consultorio familiare per la scelta di un metodo contraccettivo.

MIFEGYNE

Mifepristone



*Brochure per la paziente
fino a 7 settimane di età
gestazionale*

La tua decisione



Hai deciso di interrompere la tua gravidanza ricorrendo al metodo farmacologico?

Questa brochure fornisce informazioni sul farmaco e su come funziona.

Con questo metodo si utilizzano due diversi farmaci che provocano l'aborto in uno stadio molto precoce della gravidanza, costituendo una valida alternativa all'aborto chirurgico.

***Ricordati:** Il trattamento avviene in una struttura ospedaliera con personale medico esperto nella cura di donne che vivono la tua stessa situazione. Fatti aiutare esprimendo i tuoi sentimenti e bisogni. Se hai domande o sei preoccupata durante il trattamento o la fase di controllo, non esitare a consultare il medico o il personale infermieristico.*

E' il trattamento adatto a me?



Il metodo è adatto alla maggior parte delle donne. Tuttavia esistono alcune condizioni che possono controindicare l'assunzione del farmaco.

Se non l'hai ancora fatto, devi informare il medico se:

- soffri di asma
- sei a rischio di malattie cardiovascolari
- hai un problema di coagulazione

- sei anemica o malnutrita
- hai problemi al fegato o ai reni
- hai un'insufficienza surrenalica
- hai una porfiria genetica
- soffri di allergie ai farmaci

Questo metodo non è consigliato se stai allattando al seno.

Le tre fasi del trattamento?



Dopo i primi colloqui con il medico e gli accertamenti sull'età gestazionale non superiore a 49 giorni (BGCg ed eco), puoi iniziare il trattamento.

Il Mifegyne si usa insieme alle prostaglandine.

- **Prima tappa:** devi recarti in una struttura ospedaliera per assumere tre compresse di Mifegyne con un pò d'acqua. Puoi sentirti stanca dopo l'assunzione del farmaco.
- **Seconda tappa:** devi tornare in ospedale entro 36/48 ore dall'assunzione di Mifegyne. Ti sarà somministrata la seconda dose del trattamento, cioè le prostaglandine. Visto che questo farmaco causa l'interruzione completa della gravidanza con l'espulsione dell'ovulo, rimarrai in ospedale il tempo necessario perché ciò avvenga.

- **Terza tappa:** devi tornare per una visita di controllo per accertarti che l'aborto sia andato a buon fine.

Cosa succede e come potrei sentirmi?



Prima fase: il primo giorno, dopo le prime ore dall'assunzione di Mifegyne,

puoi sentirti stanca o debole, o avere mal di testa. Alcune donne hanno dolori addominali o perdite ematiche, solo in rari casi si sono manifestati rash cutanei e gonfiore del viso.

Dopo 12–24 h puoi avere un ciclo abbondante con crampi pelvici. Quasi il 50% delle donne hanno perdite ematiche prima della seconda dose. In questo caso dovresti usare assorbenti normali e **non assorbenti interni**.

Se sei preoccupata per le perdite ematiche o senti di reagire male al farmaco, non esitare a contattare la struttura ospedaliera.

Seconda fase: al terzo giorno, dopo l'assunzione delle prostaglandine, avrai delle perdite ematiche.

Le prostaglandine causano contrazioni pelviche per espellere l'ovulo. Potresti avere dolori simili ai dolori mestruali; al momento dell'aborto i dolori possono essere molto forti. L'infermiera ti darà un antidolorifico al bisogno.