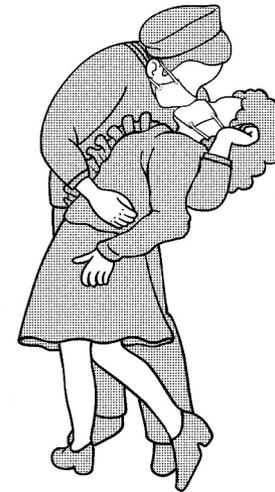




UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA



## ATTIVITA' SESSUALE E USO DI CONTRACCETTIVI AI TEMPI DELLA PANDEMIA DI COVID-19



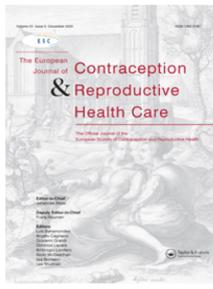
*Dott.ssa Minona Patrizia*

*Psicoterapeuta, Sessuologo Clinico*

*Gruppo Ricerca Sessuologia Unict e Didatta presso il Centro Terapia Relazionale Ct*

# Obiettivi dello studio

Indagare **gli effetti del distanziamento sociale** (durante la pandemia di COVID-19) **sull'uso dei contraccettivi ormonali**, sulla **loro interruzione** e sul rischio di **una gravidanza non pianificata**.



The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care



ISSN: (Print) (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/iejc20>

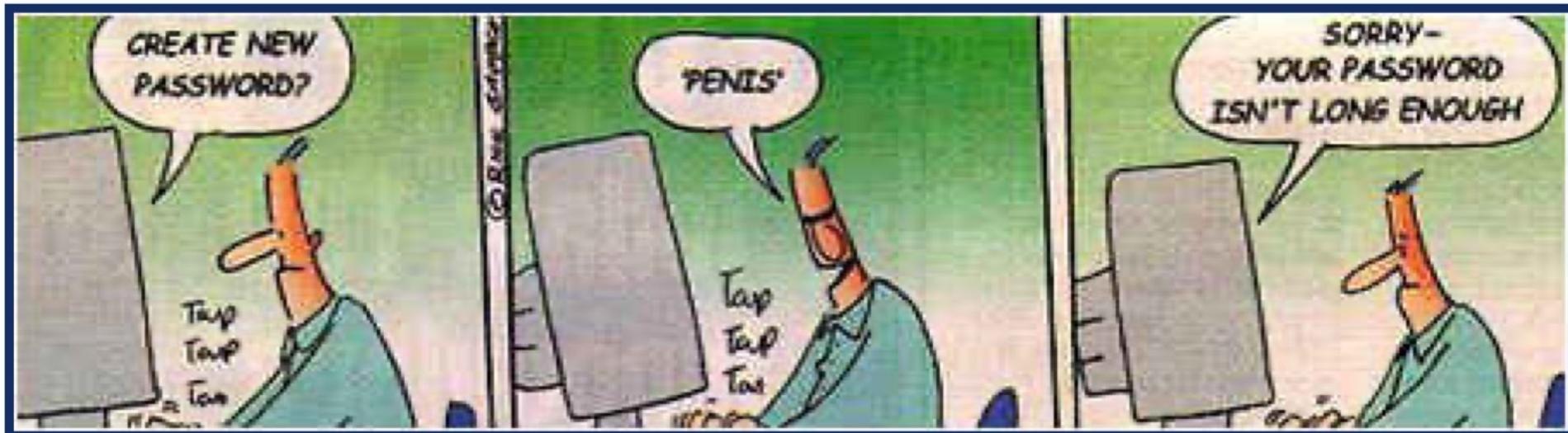
**Sexual activity and contraceptive use during social distancing and self-isolation in the COVID-19 pandemic**



# Pandemia COVID-19...quali effetti?

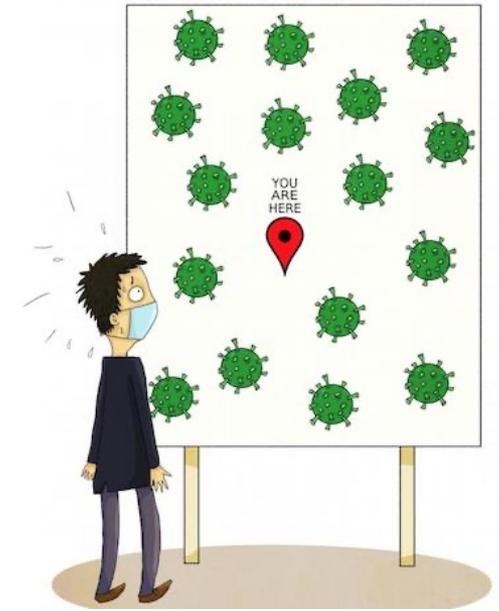
Il **distanziamento sociale** e l'**autoisolamento** all'inizio della pandemia di COVID-19 hanno cambiato rapidamente gli stili di vita e le abitudini delle persone.

I comportamenti sessuali hanno dovuto adattarsi, sia in termini di convivenza **forzata** che di distanziamento sociale forzato.



La convivenza potrebbe aver aumentato la frequenza dell'attività sessuale, il rischio di gravidanze indesiderate e la violenza domestica. L'autoisolamento, tuttavia, ha causato un forte calo dell'intimità sessuale, con la disponibilità solo di intimità remota.

Le donne possono interrompere l'uso della contraccezione ormonale se lo ritengono non necessario. Sebbene la contraccezione reversibile a breve durata d'azione (SARC), come i contraccettivi orali, transdermici o ad anello vaginale, possa essere interrotta, la contraccezione reversibile a lunga durata (LARC), come le protesi sottocutanee o i dispositivi contraccettivi intrauterini, richiedono la rimozione da parte di un medico professionista della cura. **Lo scopo di questo studio era di indagare se le donne continuassero a usare il loro metodo contraccettivo.**



# Metodi

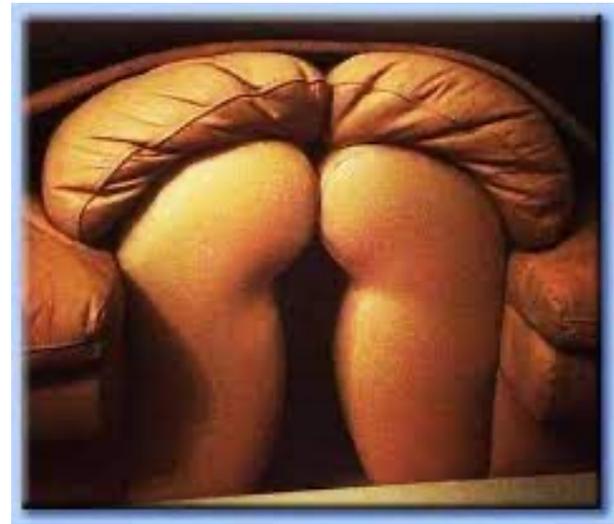
**317** donne

Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialità Medico-Chirurgiche

Questionario sul **comportamento sociale** e **attività sessuale** durante la pandemia, sull'uso continuo o meno della **contraccezione ormonale** e su eventuale **gravidanza non pianificata**.



# Metodi



Uno studio osservazionale trasversale

Il questionario è stato quindi inviato via e-mail a ciascun partecipante. Le domande riguardavano il **comportamento sociale e l'attività sessuale** durante la pandemia di COVID-19 in base allo stato di convivenza delle donne; in particolare, se la donna: (a) era convivente con un partner; (b) continuava a usare la contraccezione ormonale; (c) era stato sessualmente attivo; (d) (se rispondendo "sì" alla parte c) ha avuto una gravidanza non pianificata; (e) (se rispondendo "sì" alla parte d) aveva chiesto o chiedeva una risoluzione; e (f) aveva avuto attività sessuale dopo aver condiviso immagini o video sessualmente espliciti, o li aveva visti insieme al suo partner.



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

# METODI

## Study participants

- 317 women
  - Range 18-50 yrs
  - Mean  $\pm$  SD 31.9  $\pm$  8.2 yrs

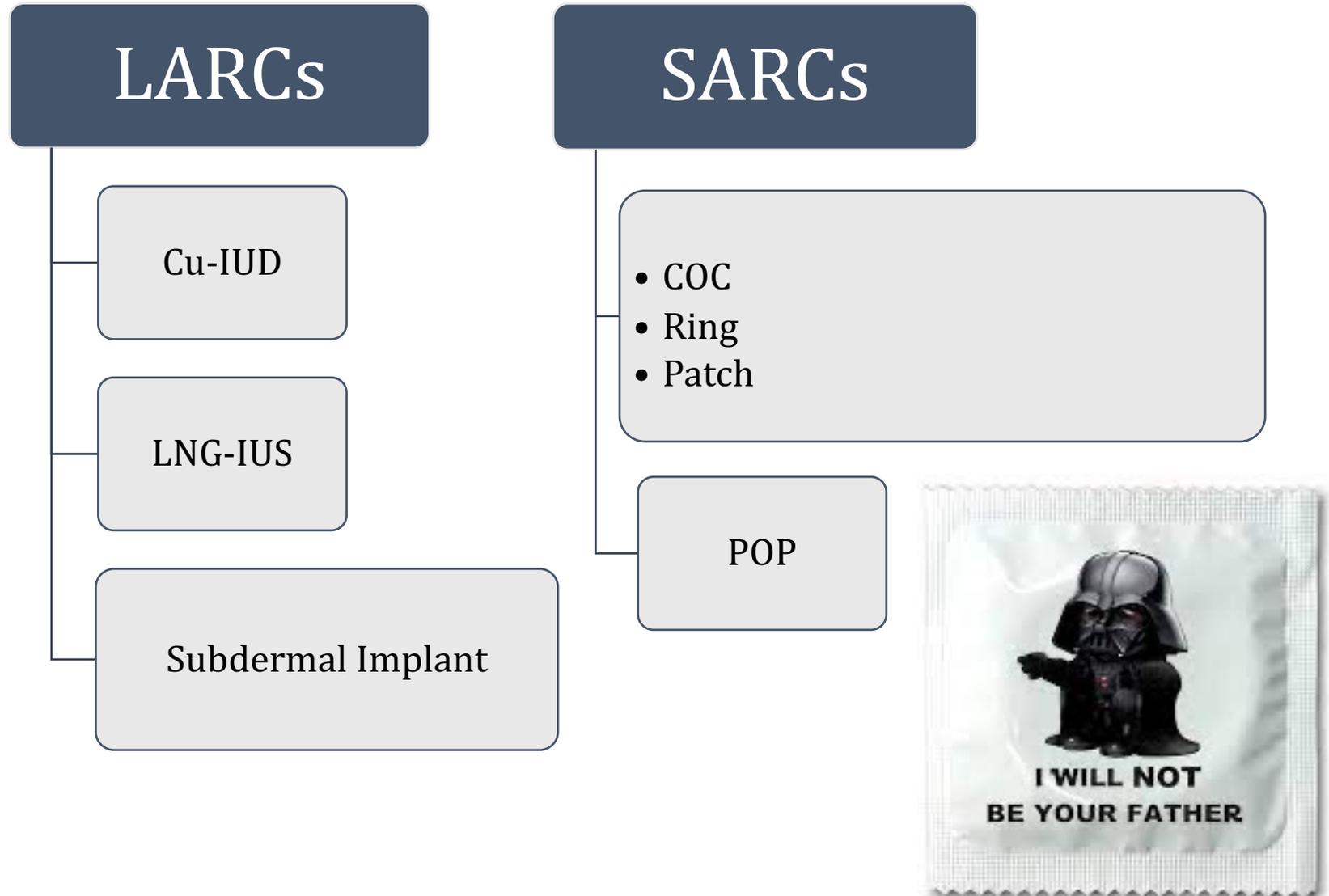
## Contraceptive methods

- LARCs and SARCs

OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTE	
Impiegato	26.36%	68
Libero professionista	31.40%	81
Lavoratore autonomo	3.10%	8
Studente	16.28%	42
Disoccupato	6.98%	18
Altro (specificare)	15.89%	41
<b>TOTALE</b>		<b>258</b>



# CONTRACEPTIVE METHODS





COME SAREBBE  
A DIRE "USO LA  
CONTRACCZIONE  
ORALE"?

TU ME LO  
CHIEDI E IO  
DICO NO.

Dopo essere state informate dello scopo e dei dettagli dell'indagine, 59 (15,7%) donne hanno rifiutato di partecipare, lasciando 317 (84,3%) che sono state successivamente arruolate e hanno inviato un questionario.

Il questionario non è stato restituito da 39/214 (**18,2%**) donne che utilizzavano un metodo **SARC**, ovvero la pillola contraccettiva orale (OCP) o anello vaginale, e da 13/103 (12,6%) donne che utilizzavano un Metodo LARC, ovvero l'impianto sottocutaneo a rilascio di etonogestrel o il sistema intrauterino a rilascio di levonorgestrel (LNG-IUS).

Di conseguenza, hanno completato lo studio 175 (81,8%) donne che utilizzano un metodo SARC e 90 (87,4%) che utilizzano un metodo LARC



# Caratteristiche sociodemografiche dei partecipanti allo studio

Nello specifico, 221 (69,7%) donne avevano adottato il loro metodo contraccettivo per evitare una gravidanza non pianificata e 96 (30,3%) per ulteriori benefici non contraccettivi. Per quanto riguarda lo stato di convivenza, 117 donne erano sposate, 99 convivevano con un partner e 101 non erano conviventi.

**Table 1.** Sociodemographic characteristics of the study participants ( $N = 317$ ).

Characteristic	OCP ( $n = 169$ )	Vaginal ring ( $n = 45$ )	Subdermal implant ( $n = 61$ )	LNG-IUS ( $n = 42$ )
Duration of contraceptive use, months	6–74	5–36	8–40	5–39
Main reason for contraceptive use, $n$ (%)				
To avoid unplanned pregnancy	82 (48.5)	45 (100)	61 (100)	33 (78.6)
For non-contraceptive benefits	87 (51.5)			9 (21.4)
Age, years				
Range	18–48	18–32	18–38	18–35
Mean $\pm$ standard deviation	26.8 $\pm$ 5.3	23.8 $\pm$ 3.8	27.2 $\pm$ 2.1	26.5 $\pm$ 5.2
Menstrual cycle length, days	26–29	24–28	24–48	27–45
Duration of menses, days	2.4 $\pm$ 1.7	4.3 $\pm$ 2.1	2.4 $\pm$ 2.2	3.3 $\pm$ 1.8
Amenorrhoea, $n$ (%)	34 (20.1)	0	13 (21.3)	8 (19.0)
Cohabiting status, $n$ (%)				
Married	59 (34.9)	15 (33.3)	25 (41.0)	18 (42.9)
Cohabiting with a partner	46 (27.2)	18 (40.0)	20 (32.8)	15 (35.7)
Not cohabiting	64 (37.9)	12 (26.7)	16 (26.2)	9 (21.4)

# Comportamento sociale e attività sessuale durante la pandemia di COVID-19 in base allo stato di convivenza dei partecipanti.



**Table 2.** Social behaviour and sexual activity during the COVID-19 pandemic according to participants' cohabiting status.

Question	Cohabiting status	
	Married/cohabiting ( <i>n</i> = 216)	Not cohabiting/single ( <i>n</i> = 101)
Have you continued using contraception?		
Yes	216 (100)	50 (49.5)
No		51 (50.5)
If not, why did you discontinue?		
For non-method-related reasons		51 (50.5)
Have you engaged in sexual activity?		
Yes	216 (100)	47 (46.5)
No		54 (53.5)
Have you had an unplanned pregnancy?		
Yes		15 (14.9)
No	216 (100)	86 (85.1)
Have you or will you ask for a pregnancy termination?		
Yes		15 (14.9)
No		
Have you engaged in any sexual activity after forwarding or sharing sexually explicit images or videos or after watching them with your partner?		
Yes	111 (51.4)	64 (63.4)
No	105 (48.6)	37 (36.6)

Data are presented as *n* (%).

Tutte le donne sposate/conviventi continuavano ad usare il loro metodo contraccettivo. Nessuno aveva avuto una gravidanza non pianificata. D'altra parte, 51 (50,5%) donne non conviventi **avevano interrotto l'uso** del SARC durante il distanziamento sociale, per motivi non correlati al metodo. Di questi, 44 (86,3%) avevano utilizzato l'OCP e sette (13,7%) l'anello vaginale, principalmente per evitare una gravidanza non pianificata. Tuttavia, il 46,5% di queste donne aveva continuato la propria attività sessuale, violando le regole di distanziamento sociale, e il 14,9% aveva avuto una gravidanza non pianificata, per la quale aveva chiesto o chiedeva l'interruzione. Nessuno aveva chiesto la contraccezione d'emergenza.

**Table 2.** Social behaviour and sexual activity during the COVID-19 pandemic according to participants' cohabiting status.

Question	Cohabiting status	
	Married/cohabiting (n = 216)	Not cohabiting/single (n = 101)
Have you continued using contraception?		
Yes	216 (100)	50 (49.5)
No		51 (50.5)
If not, why did you discontinue?		
For non-method-related reasons		51 (50.5)
Have you engaged in sexual activity?		
Yes	216 (100)	47 (46.5)
No		54 (53.5)
Have you had an unplanned pregnancy?		
Yes		15 (14.9)
No	216 (100)	86 (85.1)
Have you or will you ask for a pregnancy termination?		
Yes		15 (14.9)
No		
Have you engaged in any sexual activity after forwarding or sharing sexually explicit images or videos or after watching them with your partner?		
Yes	111 (51.4)	64 (63.4)
No	105 (48.6)	37 (36.6)

Data are presented as n (%).



Venticinque donne non conviventi utilizzavano un metodo LARC per evitare gravidanze non pianificate, 11 (44,0%) delle quali avevano intrapreso un'attività sessuale senza avere una gravidanza non pianificata. Nessuna delle donne aveva chiesto la rimozione del LARC. Inoltre, 2/61 (3,3%) donne che utilizzavano un impianto sottocutaneo e 5/42 (11,9%) che utilizzavano un GNL-IUS avevano approfittato dell'efficacia dell'uso prolungato oltre la durata indicata, per 3 -4 mesi.

Infine, il 51,4% delle donne sposate o conviventi e il 63,4% delle donne non conviventi avevano intrapreso un'attività sessuale dopo aver visto o condiviso immagini o video sessuali.

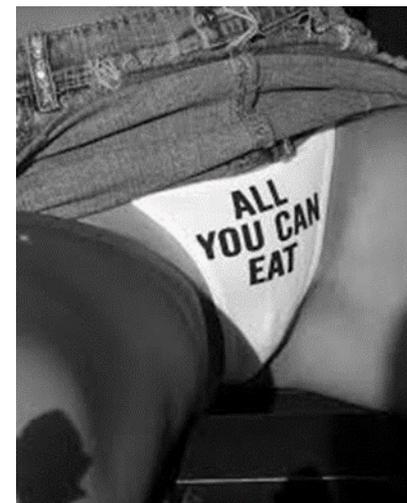
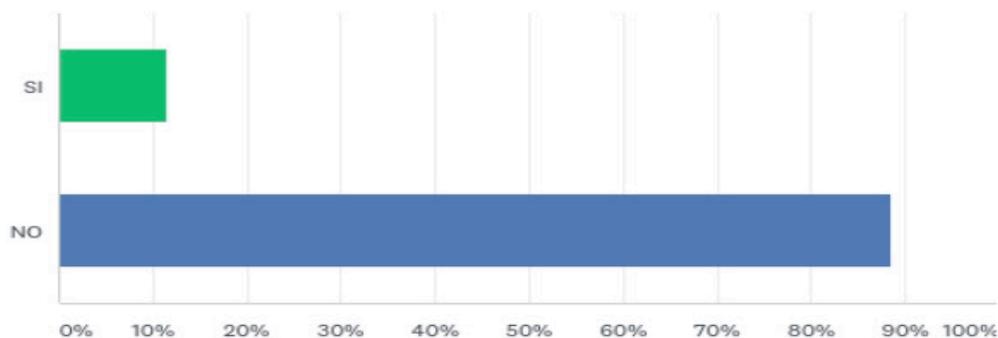
Diminuzione dell'attività sessuale legata all'impossibilità di contatto (single), progressiva **diminuzione del desiderio sessuale** (conviventi).



# Hai smesso di fare sesso per paura di contrarre il virus?

OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTE	
SI	10.53%	20
NO	89.47%	170
TOTALE		190

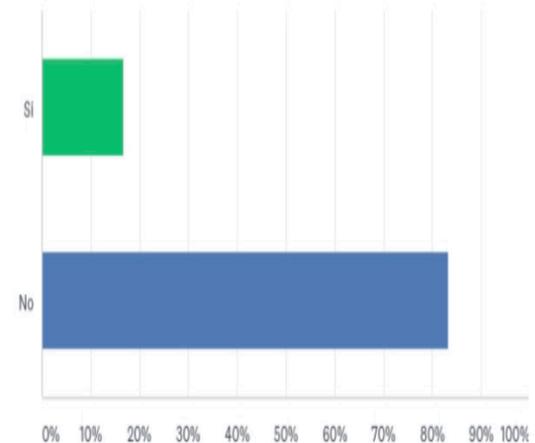
# Hai smesso di praticare sesso orale per paura di contrarre il virus?



# Per quanto tempo potresti sentirti a tuo agio in assenza di attività sessuale di qualunque tipo?

OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTE	
Per sempre	1.29%	3
Un anno o due	6.44%	15
Parecchi mesi	24.46%	57
Un mese	27.90%	65
Poche settimane	22.32%	52
Una settimana	8.15%	19
Pochi giorni	8.15%	19
Un giorno	1.29%	3
<b>TOTALE</b>		<b>233</b>

## Durante la pandemia hai avuto difficoltà a continuare a usare il contraccettivo?



Se si..



OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTE	
Non ho avuto problemi a proseguire con l'anticoncezionale	67.59%	73
Ho interrotto i rapporti sessuali	15.74%	17
Sto da sola/o	14.81%	16
Ho tampone positivo/a al COVID	0.00%	0
Sono sintomatico/a per COVID	0.00%	0
Non riesco ad avere la prescrizione medica	1.85%	2
Il farmacista non dispensa senza ricetta	0.00%	0
<b>TOTALE</b>		<b>108</b>

# Discussione

## Risultato e interpretazione



- Questo studio ha studiato il comportamento sociale e sessuale delle donne che stavano usando la contraccezione durante il distanziamento sociale e l'autoisolamento a causa della pandemia di COVID-19. Il campione può essere considerato rappresentativo delle utilizzatrici di contraccettivi ormonali ed era composto da donne che utilizzavano un metodo SARC (OCP o anello vaginale) o LARC (impianto sottocutaneo o LNG-IUS).
- 51 donne (16,1%) hanno interrotto il loro metodo SARC per motivi non correlati al metodo, avendo deciso in modo indipendente di fare una **pausa contraccettiva** durante il distanziamento sociale. La maggior parte di queste erano donne **non conviventi** e avevano utilizzato la contraccezione ormonale per evitare gravidanze non pianificate. Tuttavia, 47 (92,1%) delle 51 donne che avevano interrotto l'uso del SARC non avevano rispettato le regole di distanziamento sociale e avevano continuato la loro attività sessuale; 15 (31,9%) di queste donne avevano avuto una gravidanza non pianificata e avevano chiesto l'interruzione. Nessuno aveva usato la contraccezione di emergenza. Il 44% delle donne che utilizzavano i metodi LARC avevano i vantaggi a lungo termine del metodo e continuavano la loro attività sessuale senza subire una gravidanza non pianificata.

## Punti di forza e di debolezza



Il contatto telefonico diretto ha consentito di aggiornare le caratteristiche **sociodemografiche** dei partecipanti .

Chi ha risposto ha approfittato del periodo di lockdown per partecipare attivamente ed efficacemente allo studio. Le donne che hanno riferito di aver avuto una **gravidanza non pianificata** hanno chiesto all'intervistatore come interromperla e hanno ricevuto una **consulenza specifica** su come ottenere un aborto.

Il principale punto debole del nostro studio era che **non avevamo pianificato un programma informativo volto a educare** i partecipanti a **non interrompere** il loro metodo contraccettivo se avessero avuto difficoltà a contattare la clinica. Sfortunatamente, la velocità dell'evento pandemico non ci ha permesso di prepararci a questo. Questa esperienza ci ha insegnato che non solo **si dovrebbe monitorare rigorosamente l'aderenza alla contraccezione ormonale**, ma si dovrebbe anche fornire una consulenza appropriata e continua per evitare l'interruzione del metodo; anche le donne che sembrano non essere a rischio di fallimento contraccettivo dovrebbero essere incoraggiate ad adottare un metodo sicuro ed efficace.»

# Differenze nei risultati e nelle conclusioni rispetto ad altri studi

La rapidità con cui è apparso e si è diffuso il COVID-19 ci ha trovati impreparati ad affrontare emergenze che non avevamo mai sperimentato in precedenza. Ciò ha anche limitato il numero di studi sull'uso dei contraccettivi durante la pandemia. L'Organizzazione Mondiale della Sanità ha emesso raccomandazioni per il distanziamento sociale per limitare la trasmissione di COVID-19 e sostenere la salute sessuale e riproduttiva. Secondo le raccomandazioni, abbiamo evitato il contatto personale diretto con i partecipanti allo studio, limitandoci principalmente alla consulenza telefonica delle donne che richiedevano servizi di contraccezione e aborto.

La Società Italiana di Contraccezione aveva peraltro emesso un avviso sull'uso contraccettivo durante la pandemia evidenziando che **i metodi ormonali non sono controindicati e possono continuare ad essere utilizzati.**





## Implicazioni cliniche e ricerca futura



«Le donne possono decidere autonomamente di interrompere la contraccezione ormonale per ragioni non correlate al metodo.

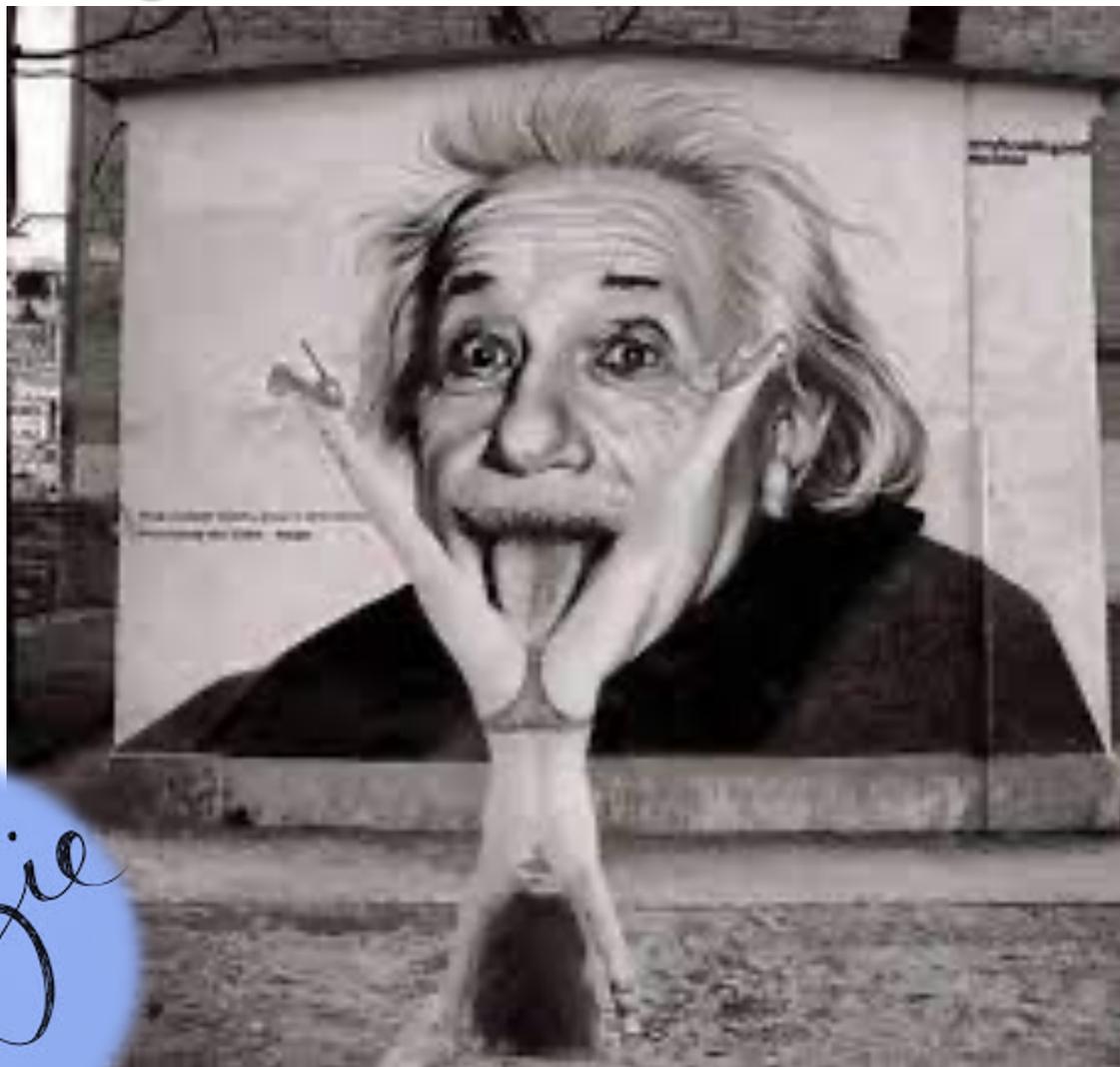
Per rispettare le regole di distanziamento sociale non avrebbero dovuto svolgere attività sessuale con un partner non convivente. Alcuni, **tuttavia, hanno violato le regole**. Sebbene non sappiamo se accadrà un altro evento pandemico, dobbiamo basarci sulla nostra esperienza aggiungendo nuove informazioni e formazione alla consulenza contraccettiva in caso di nuove future esigenze di distanziamento sociale. Di conseguenza, dobbiamo chiedere alle donne di **contattare il proprio medico prima di interrompere un metodo contraccettivo**».

# Ruolo dell'esperto e obiettivi futuri

- Rassicurare le donne sulla sicurezza della contraccezione
- Consulenza sull'uso continuativo di metodi contraccettivi
- Prevenire le gravidanze indesiderate



*«Il sesso è come il bridge: se non hai un buon partner, meglio che tu abbia una buona mano».*



*grazie*

348-2525107  
patriziaminona  
@gmail.com