

CORSO DI FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPO DI MIGLIORAMENTO

WOMAN PROFILE

CLINICAL DECISION MAKING E PERSONALIZZAZIONE NELLA CONTRACCEZIONE ORMONALE

10 novembre 2026 – 9 febbraio 2026

SEDE :

1° Incontro in presenza: DoubleTree by Hilton Brescia - Viale Europa, 45, 25133 Brescia

2° Incontro online: Piattaforma c/o AIM GROUP - Viale E. Forlanini, 23 Milano

PROVIDER: AIM EDUCATION N.93

RESPONSABILE SCIENTIFICO: FABIO PARAZZINI

ORE FORMATIVE: 6

OBIETTIVO FORMATIVO: 18 – Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

CREDITI ECM: 6

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA: Medico Chirurgo con specializzazione in Ginecologia e Ostetricia

RAZIONALE SCIENTIFICO

La contraccezione ormonale rappresenta uno degli strumenti più efficaci e consolidati per la prevenzione delle gravidanze indesiderate e costituisce una componente fondamentale dei programmi di tutela della salute riproduttiva femminile. Negli ultimi decenni l'evoluzione delle formulazioni e delle modalità di somministrazione ha ampliato significativamente le opzioni terapeutiche disponibili, consentendo di rispondere in maniera sempre più appropriata ai differenti bisogni clinici, alle preferenze individuali e agli stili di vita delle donne. Le più recenti linee guida internazionali, tra cui i WHO Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use, le raccomandazioni del Faculty of Sexual and Reproductive Healthcare (FSRH) e le indicazioni delle principali società scientifiche nazionali e internazionali, sottolineano come la scelta del metodo contraccettivo non debba essere guidata esclusivamente dall'efficacia anticoncezionale, ma debba inserirsi in un percorso decisionale condiviso che tenga conto delle caratteristiche cliniche della paziente, dei fattori di rischio individuali, delle eventuali comorbidità, delle aspettative, dello stile di vita e della probabilità di mantenere una corretta aderenza terapeutica. In questo scenario emerge con forza il

AIM EDUCATION | aimeducation.it

Viale E. Forlanini 23
20134 Milan, Italy
T +39 02 566011
info.aimeducation@aimgroup.eu

Company with quality System Certified by SGS - ISO 9001:2008 | AIM Education S.r.l.
Reg. Imprese di Milano, Cod. Fisc. e P. IVA 10553070151 Capitale sociale € 20.400
Società a responsabilità limitata con unico socio soggetta ad attività di direzione e coordinamento della AIM Group International Spa - Cod. Fisc. 05075630482

Let's__together



concetto di personalizzazione della scelta contraccettiva, intesa come processo clinico finalizzato a individuare il metodo più appropriato per la singola donna, superando approcci prescrittivi standardizzati e valorizzando una medicina realmente centrata sulla persona. Tra i contraccettivi ormonali combinati, la contraccezione orale rappresenta ancora oggi il metodo maggiormente utilizzato nella pratica clinica italiana. Le formulazioni contenenti etinilestradiolo e dienogest hanno dimostrato, oltre all'elevata efficacia contraccettiva, un favorevole profilo clinico grazie agli effetti del dienogest sul controllo del ciclo mestruale e sul trattamento di manifestazioni correlate all'iperandrogenismo, quali acne e seborrea, risultando particolarmente appropriate in specifici profili di pazienti. Accanto alla terapia orale, la disponibilità di sistemi contraccettivi a rilascio prolungato ha introdotto nuove opportunità di personalizzazione. L'anello vaginale combinato a base di etonogestrel ed etinilestradiolo consente infatti una somministrazione mensile con rilascio costante degli ormoni, evitando il primo passaggio epatico e riducendo il carico gestionale legato all'assunzione quotidiana. Tale caratteristica può rappresentare un vantaggio nelle donne con ridotta aderenza attesa, con stili di vita poco regolari o in presenza di condizioni che possono interferire con l'assorbimento della terapia orale.

L'aderenza costituisce infatti uno dei principali determinanti dell'efficacia contraccettiva nella pratica clinica reale. Numerosi studi hanno dimostrato come dimenticanze, sospensioni precoci o utilizzo non corretto del metodo rappresentino una delle principali cause di fallimento della contraccezione ormonale. Per questo motivo, la valutazione della capacità della paziente di mantenere nel tempo il trattamento prescelto assume oggi un'importanza pari a quella delle caratteristiche farmacologiche del metodo stesso.

La scelta contraccettiva deve inoltre considerare aspetti spesso difficilmente misurabili ma fondamentali nella pratica clinica quotidiana, quali la percezione del proprio corpo, il grado di accettazione del dispositivo, la sessualità, il desiderio di autonomia gestionale, il rapporto con la terapia farmacologica e il vissuto personale della donna. L'integrazione di questi elementi con le evidenze scientifiche consente di sviluppare un percorso decisionale realmente condiviso e orientato alla soddisfazione della paziente, favorendo continuità terapeutica e migliori esiti clinici. Nonostante la disponibilità di solide evidenze scientifiche, permane una significativa variabilità prescrittiva tra gli specialisti. Differenze nella formazione, nelle abitudini cliniche, nella percezione dei benefici e dei limiti delle diverse opzioni terapeutiche e nell'interpretazione delle preferenze delle pazienti possono determinare approcci differenti anche in presenza di profili clinici sovrapponibili. Questa eterogeneità rappresenta un'opportunità di confronto e di crescita professionale, finalizzata alla definizione di criteri condivisi di appropriatezza prescrittiva.

In tale contesto, il Gruppo di Miglioramento ECM rappresenta una metodologia particolarmente efficace, in quanto favorisce l'apprendimento tra pari attraverso la discussione strutturata di esperienze cliniche, l'analisi critica della letteratura scientifica e la condivisione delle pratiche assistenziali maturate nei diversi contesti territoriali. Il confronto multidisciplinare permette di integrare le evidenze disponibili con l'esperienza clinica reale, promuovendo una maggiore uniformità dei comportamenti prescrittivi e facilitando l'identificazione di criteri decisionali applicabili nella pratica quotidiana.

Il presente progetto nasce quindi con l'obiettivo di accompagnare i ginecologi in un percorso di riflessione condivisa sulla personalizzazione della scelta contraccettiva, attraverso un modello formativo che integra aggiornamento scientifico, discussione di casi clinici, osservazione real life e attività collaborative. La costruzione condivisa di profili di pazienti, criteri decisionali e algoritmi prescrittivi consentirà di sviluppare strumenti concreti a supporto della pratica clinica, contribuendo a rafforzare un approccio sempre più orientato all'appropriatezza, alla medicina personalizzata e alla centralità della donna nel processo decisionale.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

1 INCONTRO 10 novembre 2026 – h. 18-22

Moderatore: Alessandro Gambera, Massimo Sonnatì

- Definizione condivisa degli obiettivi del gruppo di miglioramento (10 minuti)
- Presentazione dei risultati della survey pre-work e giro di tavolo di commento strutturato (30 minuti)
- Stato dell'arte nella contracccezione ormonale combinata (30 minuti)
- Focus su pillola combinata con dienogest (30 minuti)
- Focus su anello vaginale combinato (30 minuti)
- WORKSHOP INTERATTIVO
 - Prima parte – Semi-SWOT comparativa (45 minuti)
 - Seconda parte - Costruzione del posizionamento clinico (45 minuti)
- Individuazione dei «compiti» di approfondimento da parte dei partecipanti e dei possibili KPI e condivisione delle modalità di osservazione clinica (20 minuti)

All faculty

2 INCONTRO 9 febbraio 2027 h. 16-18

Moderatore: Alessandro Gambera

- Presentazione e giro di commento alle risposte dei questionari di percezione (15 minuti)
- Presentazione di casistiche cliniche selezionate dai partecipanti e discussione collegiale (60 minuti)
- Costruzione dell'algoritmo decisionale (45 minuti)

All faculty

FACULTY

NOME COGNOME	LAUREA/PROFESSIONE	SPECIALIZZAZIONE/DISCIPLINA	AFFILIAZIONE/ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE
GAMBERA ALESSANDRO	Medico Chirurgo	Ginecologia e Ostetricia	ASST Spedali Civili di Brescia
ALESSANDRA PEROTTI	Medico Chirurgo	Ginecologia e Ostetricia	Istituto Clinico S. Anna, Brescia
BONETTI PALERMO EMMA	Medico Chirurgo	Ginecologia e Ostetricia	ASST Spedali Civili di Brescia
LAURA DECCA	Medico Chirurgo	Ginecologia e Ostetricia	Centro Eureka Brescia / Poliambulatorio Oberdan
PEDRETTI CHIARA	Medico Chirurgo	Ginecologia e Ostetricia	ASST Spedali Civili di Brescia

CONSOLI ANNA MARIA	Medico Chirurgo	Ginecologia e Ostetricia	ASST Spedali Civili di Brescia
AMONTI JURI	Medico Chirurgo	Ginecologia e Ostetricia	ASST Spedali Civili di Brescia
MARELLA DARIA	Medico Chirurgo	Ginecologia e Ostetricia	Ospedale di Desenzano del Garda - ASST del Garda
QUADRARO FRANCESCO	Medico Chirurgo	Ginecologia e Ostetricia	Università degli Studi di Brescia / Spedali Civili di Brescia
LOARDI CHIARA	Medico Chirurgo	Ginecologia e Ostetricia	ASST Spedali Civili di Brescia
MASSIMO SONNATI	Economia	–	Direttore Operativo Hippocrates Sintech srl, Genova