Gli antibiotici diminuiscono l’efficacia della pillola anticoncezionale?

Data 03 dicembre 2006
Categoria clinical_queries

Tra gli antibiotici solo per la rifampicina è stata dimostrata l'interferenza con l’efficacia dei contraccettivi orali.

Tra gli antibiotici solo per la rifampicina è stata dimostrata l'interferenza con l’efficacia dei contraccettivi orali (CO) (1-4). Esistono scarse evidenze che gli altri antibiotici possano interferire con i CO. Gli esperti raccomandano un approccio cauto e l’uso di altri sistemi di contraccezione.
Grado C di raccomandazione.

Più di 200 casi sono stati riportati dall’ adverse-event monitoring system e in studi retrospettivi di fallimento dei CO trattati con antibiotici, ma non esistono studi prospettici o RCT. Quattro studi retrospettivi su donne che prendevano i CO e vari antibiotici (eritromicina, tetracicline, minociclina, penicillina, ampicillina, sulfamidici e cefalosporine) trovarono una percentuale di fallimento dei CO del 1,2-1,6%. Questi dati, ovviamente sono soggetti a diversi bias. Altri studi hanno misurato il livello serico dei CO con e senza antibiotici vari (ampicillina, tetracicline, doxiciclina, metronidazolo, eritromicina, cliritromicina, temafloxacina, fluconazolo, ciprofloxacina e ofloxacina) dimostrando nessuna diminuzione dei livelli serici. La rifampicina è un potente induttore del citocromo P450 capace di ridurre il livello serico di estrogeni e progesterone dei CO. E’ possibile che il fallimento dei CO possa avvenire in un limitato numero di donne con bassi livelli di steroidi sessuali e sono le donne con diminuita idrossilazione dell’etinil estradiolo, alta coniugazione epatica, basso livello di etinil estradiolo nel plasma, estesa idrolisi intestinale degli estrogeni coniugati o flora intestinale suscettibile agli antibiotici. Sfortunatamente non esiste nessun test in grado di svelare questa suscettibilità.
L’OMS sconsiglia l’uso di CO e rifampicina, griseofulvina ma non con altri antibiotici. (11)

ClementinoStefanetti

Bibliografia

1. Dickinson BD, Altman RD, Nielson NH, Sterling ML. Drug interactions between oral contraceptives and antibiotics. Obstet Gynecol 2001;98:853?860.
2. DeRossi SS, Hersh EV. Antibiotics and oral contraceptives. Dent Clin N Am 2002;46:653?664.
3. Fazio A. Oral contraceptive drug interactions: important considerations. South Med J 1991;84:997?1002.
4. Zachariasen RD. Loss of oral contraceptive efficacy by concurrent antibiotic administration. Women Health 1994;22:17?26.
5. Neely JL, Abate M, Swinker M, D?Angio R. The effect of doxycycline on serum levels of ethinyl estradiol, norethindrone, and endogenous progesterone. Obstet Gynecol 1991;77:416?420.
6. Orme ML, Back DJ. Factors affecting the enterohepatic circulation of oral contraceptive steroids. Am J Obstet Gynecol 1990;163:2146?2152.
7. Back DJ, Grimmer SF, Orme ML, et al. Evaluation of committee on safety of medicines yellow card reports on oral contraceptive-drug interactions with anticonvulsants and antibiotics. Br J Clin Pharmacol 1988;25:527?532.
8. Joshi J, Joshi U, Sankolli G, et al. A study of interaction of a low-dose combination oral contraceptive with anti-tubercular drugs. Contraception 1980;21:617?629.
9. Family planning: contraception. In: Cunningham FG, et al, eds. Williams Obstetrics. New York: McGraw-Hill; 2001;1517?1554.
10. American Thoracic Society CDC. Infectious Diseases Society of America. Treatment of tuberculosis. MMWR Recomm Rep 2003;52(RR-11):1?77.
11. Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use. 3rd ed. Geneva: Reproductive Health and Research, WHO, 2004. http://www.infoforhealth.org/pr/j44/j44who.shtml

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 4/11/2026 alle ore 1:47 | Pagina 1 di 1