

Problemi di inizio gravidanza: che cosa aspettarsi e che cosa succede poi

Queste informazioni sono destinate a chiunque manifesti problemi a inizio gravidanza, come dolori, sanguinamenti o incertezze. Il periodo di inizio gravidanza (le prime 13 settimane) può essere stressante e imprevedibile, specialmente quando i sintomi evolvono e le risposte non sono subito chiare. Questa risorsa spiega dove rivolgersi per l'assistenza, quando farsi aiutare e cosa succede dopo se vivete in Ontario.



Quando farsi aiutare immediatamente

Chiamate il 911 o andate al Pronto Soccorso se avete:

- ✓ Forte sanguinamento vaginale (p.es. se riempite più di un assorbente all'ora o se escono grossi grumi)
- ✓ Forti dolori addominali o pelvici (p.es. acuti, persistenti, solo da un lato o in peggioramento)
- ✓ Svenimenti o mancamenti, specialmente se improvvisi, ricorrenti, accompagnati da sanguinamento o dolori
- ✓ Dolore alla sommità della spalla
- ✓ Forti vertigini o battito cardiaco accelerato (tachicardia)
- ✓ Febbre sopra i 38 °C (100.4 °F) o brividi, specialmente con dolori addominali o sanguinamento
- ✓ Grave vomito o incapacità a trattenere le bevande
- ✓ Segni di shock (pelle sudaticcia, confusione o fiato corto)
- ✓ Precedenti gravidanze ectopiche o trattamenti di fertilità con nuovi dolori e sanguinamento

Consiglio utile:

- Se non sapete dove si trova il Pronto Soccorso più vicino, visitate il sito [Find a service – Health811](#)
- Portate con voi la tessera sanitaria (tessera OHIP) se ne avete una, e gli eventuali esiti di esami recenti



Quando andare dal medico in giornata o il giorno dopo

Contattate un sanitario se avete:

- ✓ Crampi da leggeri a moderati o disagio addominale che non peggiora
- ✓ Leggere macchie di sangue, specialmente dopo un rapporto sessuale o un esame pelvico
- ✓ Nausea e vomito gestibili, senza segni di disidratazione (p.es. forte sete, bocca molto secca, vertigini o incapacità di trattenere le bevande)
- ✓ Test di gravidanza positivo ma non siete sicure dei sintomi
- ✓ Secrezioni vaginali con odore forte o sgradevole. Può trattarsi di un'infezione e la cosa va verificata.
- ✓ Siete preoccupate che ci sia qualcosa che non va

Potete contattare:

- Il vostro sanitario principale (medico di famiglia o infermiere professionale)
- La vostra levatrice o il vostro ostetrico/ginecologo
- Una clinica ambulatoriale, un centro di cure urgenti o [Health811](#)
- Il Pronto Soccorso se quanto precede non è disponibile o accessibile

Consiglio utile:

Se vi occorre assistenza più specializzata (per dolori, sanguinamenti o esiti non chiari) potete informarvi su una **Clinica di Valutazione Inizio Gravidanza** (Early Pregnancy Assessment Clinic, **EPAC**).

Queste cliniche forniscono esami e follow-up coordinati e sono disponibili in alcune città della provincia.

- Potete farvi presentare dal vostro medico, infermiere o Pronto Soccorso.
- Alcune cliniche accettano autopresentazioni; potete cercare "Early Pregnancy Assessment Clinic Ontario" o chiamare l'ospedale locale.
- Portate con voi la tessera sanitaria (tessera OHIP) se ne avete una, e gli eventuali esiti di esami recenti



Che cosa succederà durante la visita

La vostra squadra di assistenza potrà:

- Chiedervi delle date e dei sintomi della vostra gravidanza
- Esaminarvi fisicamente se necessario
- Richiedere esami del sangue (ormone della gravidanza; β -hCG)
- Richiedere un'ecografia per verificare la gravidanza

Per avere una risposta chiara potreste aver bisogno di più di un esame del sangue o ecografia. Capita spesso a inizio gravidanza.

Consiglio utile:

Chiedete alla clinica se fanno ecografie sul posto o se occorre prenotarle separatamente.



Che cosa succede poi

A inizio gravidanza, spesso occorre tempo per capire cosa succede. Una visita o un esame non sempre bastano.

La vostra squadra di assistenza potrà raccomandare:

- Esami del sangue ripetuti dopo qualche giorno
- Un'ecografia di controllo dopo qualche tempo
- Monitoraggio regolare dei sintomi
- Controllo col vostro medico, levatrice, EPAC o ostetrico/ginecologo



Termini che potreste sentire durante l'assistenza a inizio gravidanza

La vostra squadra di assistenza potrà usare certi termini medici nel discutere gli esiti degli esami del sangue o delle ecografie. Questi termini servono a guidare l'assistenza e i controlli. Non sempre sono una diagnosi definitiva di ciò che non va.

→ Gravidanza ectopica

Si tratta di una gravidanza che si sviluppa fuori dall'utero, di solito in una tuba di Falloppio. È una condizione rara ma grave che richiede cure mediche urgenti.

Consiglio utile: Se sentite questo termine o avete sintomi (p.es. dolori in peggioramento, capogiri o dolore alle spalle), andate immediatamente al Pronto Soccorso. Portate con voi la tessera sanitaria (tessera OHIP) se ne avete una, e gli eventuali esiti di esami recenti.

→ Aborto spontaneo

La gravidanza non sta più procedendo; solitamente succede nel primo trimestre. Se succede, il sanitario vi parlerà dei passaggi successivi e vi offrirà supporto.

Consiglio utile: Chiedete dove recarvi per il follow-up (medico di famiglia, EPAC od ospedale). Se vi occorre sostegno emozionale, fatevi presentare alla rete [Pregnancy and Infant Loss \(PAIL, "Perdita di Gravidanza e Lattante"\)](#) o a un consulente locale.

→ Gravidanza non localizzata (Pregnancy of Unknown Location, PUL)

Si verifica se un test di gravidanza è positivo ma la gravidanza non è visibile all'ecografia. Può succedere a inizio gravidanza (< 6 settimane) e di solito richiede ulteriori esami.

Consiglio utile: Chiedete al vostro sanitario se dovete tornare alla stessa clinica o a un EPAC per il follow-up.

→ Incerta sopravvivenza del nascituro

Significa che la gravidanza è nell'utero (posizione corretta), ma è troppo presto per sapere se si sta sviluppando normalmente.

Consiglio utile: La vostra squadra di assistenza probabilmente fisserà una nuova ecografia tra 7 e 14 giorni. Confermate se sarà alla stessa clinica o a un reparto ospedaliero di diagnostica per immagini.



Supporto utile

Potreste trovare utili queste informazioni.

- **Supporto indigeno**
Se siete First Nations, Inuit o Métis, informatevi su Navigatori per Pazienti Indigeni o supporto a guida indigena nel vostro ospedale, clinica o comunità. Possono aiutare a coordinare l'assistenza e i supporti culturali.
- **Nessuna copertura dell'Ontario Health Insurance Plan (OHIP)**
Potete e dovrete chiedere assistenza se necessaria. Chiedete alla clinica opzioni e costi, oppure chiamate Health811 (digitando l'811 o visitando il sito health811.ontario.ca)
- **Lingua e accessibilità**
Potete richiedere un interprete, supporti per l'accessibilità e/o farvi accompagnare da qualcuno. Informatevi quando prenotate o vi presentate all'accettazione.
- **Se qualcosa non va**
È meglio ritornare a farsi assistere o fare domande su come procedere. Se i sintomi peggiorano, andate al Pronto Soccorso.
- **Problemi e supporto alla perdita della gravidanza**
Chiedete al vostro sanitario di presentarvi alla rete Pregnancy and Infant Loss (PAIL, "Perdita di Gravidanza e Lattante"), oppure compilate un [modulo di Richiesta di Supporto](#). Visitate il sito della rete [PAIL](#) oppure [PregnancyED](#) per maggiori informazioni.
- **Salute mentale e sicurezza**
Se vi sentite sopraffatte o insicure:
 - › **Linea salute mentale (Ontario):** 1-866-531-2600 (disponibile 24/7) oppure visitate connexontario.ca.
 - › **Linea antisuicidi 9-8-8:** chiamate o messaggiate il 9-8-8
 - › **Linea Speranza di Benessere:** 1-855-242-3310 (disponibile 24/7) oppure visitare hopeforwellness.ca; supporta persone delle First Nations, Inuit e Métis

Questa risorsa è disponibile in altre lingue. Per vederle, scansionate il codice QR.



Questa risorsa è solo per informazioni generali e non sostituisce pareri, diagnosi o trattamenti medici.