la Repubblica



Domande e risposte

L'Oms: rischi minimi. Eppure in Italia si continua a preferire l'intervento chirurgico

"Ru486sicura" restano dubbi sui farmaci

MARIA NOVELLA DE LUCA

CHE cosa è la Ru486?

per via farmacologica e non chi- un controllo. rurgica. Può essere somministrata soltanto entro la settima settimana di gravidanza e non entro la dodicesima, come invece avviene per l'aborto chirur- rimentazioni, ricorda il ginecogico. Importante non confon- logo Carlo Flamigni «l'Oms ha dere la Ru486 con la "pillola del dichiarato che nelle prime settigiorno dopo", che è un anticon- mane di gravidanza la Ru486 è cezionale di emergenza. L'abor- meno pericolosa dell'aborto to farmacologico prevede l'as-chirugico». I medici sono però sunzione della Ru486 appunto concordi nel dire che esistono (cheinterrompelosviluppodella gravidanza) in abbinamento maco abortivo, quanto invece, ad una "prostaglandina" che aggiungeFlamigni«alle prostanella seconda fase provoca le contrazioni uterine, e l'espulsione dei tessuti embrionali.

> Come viene somministrata?

LaRu486, esattamente come l'aborto chirurgico, è regolata dalla legge 194. Accertata la gravidanzaladonnasipresenta

in ospedale e le vengono somministrate tre pillole di "mifepristone". In alcune regioni l'aborto farmacologico prevede un ricovero di tre giorni, in altre viene effettuato in day-hospital. La maggioranza delle donne comunque sceglie di firmare il foglio delle dimissioni volontarie e lascia l'ospedale. Dopo circa 72 ore la paziente torna nel reparto di "Ivg" dove assume per via locale delle "prosta-dall'Oms e dalla Food and drug

glandine", farmaci che favoriscono le contrazioni uterine. Provocando l'espulsione dei È una pillola abortiva a base tessuti embrionali completano di "mifepristone" che permette così l'aborto. Dopo 14 giorni le di interrompere la gravidanza donne tornano in ospedale per

> La pillola abortiva è più pericolosa dell'aborto chirurgi-

Dopoannididibattitiedispedei rischi legati non tanto al farglandine, che possono avere effetti collaterali sul sistema circolatorio». Oad altrifarmacicollaterali, ad esempio gli antidolorifici, verso i quali la paziente potrebbe manifestare reazioni

> Quanti decessi ci sono stati nel mondo?

Fino ad oggi, escluso il caso di Torino, in circa 20 anni di utilizzodella Ru486 sarebbero 27 nel mondo le donne morte dopo aver assunto il "mifepristone". Numero a cui bisogna aggiungere circa 12 donne morte invece per l'infezione da "Clostridium Septicum", un batterio che può essere letale e svilupparsi durante l'aborto. Un numero di decessi giudicati non statisticamente significativi In vent'anni quaranta decessi. Polemica sull'obbligo dei tre giorni di ricovero

administration. Ma restano non pochi dubbi.

> Potrebbe essere stata una tragica fatalità?

Silvio Viale, il ginecologo che per primo nel 2005 nonostante un forte boicottaggio iniziò la sperimentazione della Ru486 all'ospedale Sant'Anna di Torino, oggi spiega: «In attesa che l'autopsia chiarisca le cause del decesso, ritengo che difficilmente la Ru486 possa essere messa in relazione al decesso. Sono invece gli altri farmaci (Gemeprost, Ketorolac, Metilerometrina) utilizzati però anche per l'aborto chirurgico, ad avere potenziali effetti cardiaci. Dunque la morte della giovane donna di Torino potrebbe essere stata una tragica fatalità». Una reazione avversa quindi e non prevedibile ad uno dei farmaci come purtroppo avviene in medicina? È una delle ipotesi.

Ouanto viene utilizzata la Ru486 in Italia?

Sempre di più. Da quando nel 2009, dopo una lunga battaglia politica, e dopo 20 anni di sperimentazioni in Francia, l'Aifa ne haautorizzatol'uso.ilricorsoalla Ru486 è cresciuto di anno in anno. Secondo la relazione al Parlamento sulla legge 194, nel 2010 gli aborti farmacologici sono stati 3.836, nel 2011 sono stati 7.432, cioè il 7% di tutte le interruzioni di gravidanza dell'anno. Nel 98,7% dei casi l'aborto è avvenuto entro i 49 giorL'uso delle prostaglandine può incidere sul sistema cardiocircolatorio

ni di gestazione come prevede la legge. Soltanto nel 5,3% dei casi dopo l'aborto farmacologico si è dovuti ricorrere anche all'aborto chirurgico, per completare l'interruzione di gravidan-

> È rischioso l'aborto farmacologico in day-hospital?

Le norme prevedono tre giorni di ricovero. Una degenza considerata eccessiva da molti medici e scoraggiante nei confronti delle donne. Infatti in diverse regioni tra cui l'Emilia Romagna, la Toscana e adesso anche il Lazio, è consentito l'aborto in day-hospital.

Per gli avversari della Ru486 ein particolare i movimenti prolife il ricovero non obbligatorio

aumenterebbe i rischi fisici e psicologici della donna.

> Perché molte donne continuano a preferire l'aborto chirurgico?

«Per due motivi», racconta Alessandra Kustermann, ginecologa milanese. «Il primo è che dopo una interruzione chirurgicale donne tornano a casa in poche ore, mentre per la Ru486 è prevista la degenza. Il secondo motivo è che l'aborto tradizionale, ben più traumatico per le pazienti, viene demandato al medico, si fa e poi si cerca di dimenticare. Più complesso è ascoltare il proprio corpo mentre via via i farmaci fanno effet-

Ogni volta che muore una

Quotidiano

12-04-2014 Data

14/15 Pagina 2/2 Foglio

la Repubblica

donna, aggiunge Alessandra Kustermann, «è una tragedia immane, maritengo che in questo caso sarà difficile dimostrare che è stata colpa della Ru486».

@ RIPRODUZIONE RISERVATA

I numeri



Le interruzioni di gravidanza fatte con la pillola abortiva in Italia nel 2011

88888888 1.700 Gli aborti

farmacologici in Emilia, la Regione dove se ne fanno di più

La Regione che non l'ha utilizzata nel 2011. le Marche

105.000

Il totale delle interruzioni di gravidanza in Italia nel 2011

1,5 milioni

Il totale degli aborti farmacologici praticati negli **Usa** fino al 2011

2009

L'anno in cui la Ru486 è stata autorizzata in Italia, 21 anni dopo la Francia



I casi in cui non ci sono state complicazioni immediate per la donna

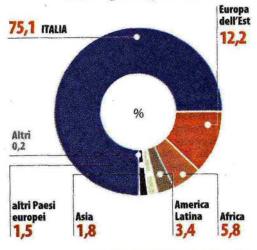


49 giorni II limite massimo di tempo dall'inizio della gravidanza per poter usare la Ru486

FONTE: MINISTERO DELLA SALUTE, AIFA

Chi usa la 486 in italia

Paese o regione di provenienza



FONTE: MINISTERO DELLA SALUTE



