

La Ru486 uccide ancora

Una ragazza portoghese, è la ventunesima vittima

Il sottosegretario alla Salute Eugenia Roccella: «Spero che ora quanti hanno propagandato l'idea di un aborto indolore e facile, cercando di allargare le maglie della legge 194, si ricredano e prendano in seria considerazione questo nuovo decesso documentato»

aborto

Dal Congresso internazionale di microbiologia clinica, appena concluso a Milano, emerge un nuovo caso di morte indotta dalla pillola abortiva, il primo per infezione batterica accaduto in Europa
Alle Regioni la richiesta di far rispettare il ricovero

DA ROMA PIER LUIGI FORNARI

Salgono a trentadue le morti accertate per l'uso della pillola Ru486. Infatti una ragazza portoghese di sedici anni è morta dopo un aborto realizzato con il farmaco per shock settico da Clostridium Sordellii, infezione finora diagnosticata nei decessi da aborto realizzato con questo metodo solamente negli Stati Uniti. Ne hanno dato notizia studiosi portoghesi durante il «21° Congresso europeo di microbiologia clinica e malattie infettive» (Eccmid) che si è tenuto nei giorni scorsi a Milano.

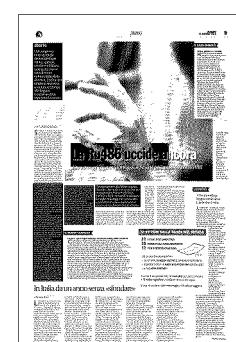
«Spero che ora quanti hanno propagandato l'idea di un aborto farmacologico indolore e facile - commenta il sottosegretario alla Salute, Eugenia Roccella -, riproporrendosi così lo scopo politico di allargare le maglie della 194 in nome dell'aborto a domicilio, si ricredano e prendano in seria considerazione questo decesso. Finora si era sostenuta la tesi di un'incerta con-

nessione tra morti e pillola abortiva, affermando che quelle accertate fossero dovute a una sindrome riscontrabile solo in America, ma adesso questo ragionamento si rivela del tutto infondato. Mi aspetto dunque adeguate reazioni di preoccupazione per la salute della donna, purtroppo invece mi sembra che da molti organi di stampa si sia voluto passare sotto silenzio i rischi della pillola, venendo meno al compito di dare una corretta informazione sull'uso del farmaco e sulle sue criticità».

La ragazza portoghese ha effettuato un aborto con mifepristone seguito dal misoprostol, dopo cinque giorni si è presentata in ospedale. I decessi per uso di Ru486 e prostaglandine salgono così a 32, perché 20 sono avvenuti a scopo abortivo, ma ad essi se ne sommano altre 12 per persone che avevano preso la Ru486 per l'uso cosiddetto "compassionevole", cioè sperimentale e non a scopo abortivo.

«Il Ministero della Salute - aggiunge la Roccella - segnalerà il caso all'Ema, l'agenzia di farmacovigilanza europea, chiedendo un supplemento di indagine e un aggiornamento sulle segnalazioni di decessi e complicanze». Inoltre sarà inviata una circolare agli assessori alla Sanità di tutte le Regioni raccomandando l'applicazione delle linee guida elaborate dal ministero insieme al Consiglio superiore di Sanità, che prevedono che l'intera procedura venga eseguita in regime di ricovero ordinario, per salvaguardare al meglio la salute delle donne. «Solo così infatti è possibile un monitoraggio costante, e si è in grado di fronteggiare ogni situazione per tempo, la ragazza portoghese invece purtroppo è arrivata in ospedale quando la situazione era già compromessa». Nelle prossime settimane, aggiunge il sottosegretario, saranno resi noti i dati sugli aborti effettuati con la Ru486 nel nostro Paese nel suo primo anno di commercializzazione.

La Roccella richiama anche i risultati di un recente studio australiano, dal quale risulta che le complicazioni dopo l'aborto farmacologico sono molto più frequenti di quelle a seguito di aborto chirurgico, in base ai risultati di 7.000 aborti effettuati tra il 2009 e il 2010 con la Ru486 nel sud dell'Australia, che hanno confermato i dati già noti della letteratura scientifica. A dar-



ne la notizia, giorni fa, è stata una ricerca pubblicata sulla rivista australiana dei medici di medicina generale *Australian Family Physicians*, nello Stato dell'Australia meridionale. In Australia l'uso della pillola Ru486 è stato introdotto cin-

Laboratories, che commercializza la pillola negli Usa, di stampare sulla confezione un avvertimento sul rischio di infezioni. (E.Mol.)

que anni fa ed è sempre più diffuso. I dati illustrati dalle autrici, Eva Mulligan e Hayley Messenger, sono riferiti al primo trimestre di

gravidanza e indicano che ha dovuto rivolgersi al pronto soccorso di un ospedale il 3,3% delle donne che hanno usato la pillola Ru486, contro il 2,2% di coloro che avevano subito l'intervento chirurgico. Più in generale l'incidenza di complicazioni gravi è apparsa più alta nell'aborto chimico.

Prendendo come esempio l'emorragia grave, le autrici hanno segnalato che si è verificata in due pazienti su 5823 sottoposte ad aborto chirurgico; mentre lo stesso problema è stato riscontrato in quattro delle 947 che hanno avuto aborti chimici. Il tasso di incidenza è stato quindi di una su tremila nel primo caso, di una su 200 nel secondo: quindici volte maggiore. Comunque già in un editoriale comparso sul *New England Journal of Medicine* nel 2005 si era dimostrato che la mortalità era 10 volte maggiore con il metodo chimico rispetto a quello chirurgico.

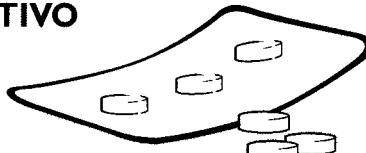
IL CASO-SIMBOLO

HOLLY, MORTA A 18 ANNI

Holly Patterson aveva appena compiuto 18 anni quando entrò in un consultorio californiano dell'associazione abortista «Planned parenthood». Era incinta, i suoi genitori non lo sapevano, era spaventata. Holly ricevette una pastiglia da 200 milligrammi di mifepristone e un'altra da 800 di misoprostol da inserire vaginalmente 24 ore più tardi. Doveva tornare una settimana dopo, il 17 settembre 2003, per un controllo. Ma morì prima, nel pronto soccorso dell'ospedale di Pleasanton. Suo padre Monty, chiamato d'urgenza, non aveva mai sentito parlare della pillola abortiva. Avrebbe poi scoperto che a uccidere la figlia era stata la sepsi provocata da un'infezione indotta dall'assunzione della Ru486. Da allora Monty Patterson ha discusso dei rischi della Ru486 alla Casa Bianca, al Congresso, con la Fda (l'agenzia americana del farmaco) e associazioni di pazienti. Nel 2004, dopo la morte di altre tre donne, la Fda ha ordinato alla Danco

LE VITTIME DELLA RU486 NEL MONDO

32 I CASI DOCUMENTATI
20 DOVUTI ALL'USO ABORTIVO
12 PER Sperimentazione



DEI 20 CASI DA USO ABORTIVO

- **10 VITTIME DI SHOCK SETTICO (INFEZIONE BATTERICA)**
- **4 DECESSI DOVUTI A MANCATO RICOVERO OSPEDALIERO**
- **6 CASI NON SPIEGATI**

A parità di età gestazionale, la **mortalità** per aborto chimico è **10 volte superiore** a quella per aborto chirurgico

Il tasso di incidenza delle **emorragie** è **15 volte maggiore**

IL NUOVO FARMACO <

PILLOLA «DEI CINQUE GIORNI»: CAMBIA IL NOME, NON L'EFFETTO

Contraccettivo o abortivo? È il dilemma che alimenta il dibattito – e le preoccupazioni – attorno alla cosiddetta pillola «dei cinque giorni dopo». L'interrogazione parlamentare depositata martedì della senatrice radicale Donatella Poretti ha riportato in auge la questione: l'obiettivo dell'esponente eletta nelle liste del Pd è di accelerare l'approvazione del farmaco che impedisce l'annidamento dell'embrione nell'utero materno consentendone così la reperibilità nelle farmacie italiane. Tempo fa l'azienda francese Hra Pharma, che ha registrato il prodotto in sede europea come «contraccettivo d'emergenza» (un modo per tentare di impedire obiezioni da parte degli Stati Ue) aveva richiesto all'Agenzia Italiana del farmaco di poterlo smerciare in Italia in forza del regime di mutuo riconoscimento dei medicinali all'interno dell'Unione. L'Aifa ha poi chiesto un parere al Consiglio superiore di sanità (ancora atteso), esprimendo preoccupazione per gli effetti collaterali ma anche per il possibile mancato rispetto delle norme italiane in tema di aborto. EllaOne (il cui principio attivo è l'ulipristal acetato) può infatti avere un effetto abortivo. La molecola del farmaco è molto simile a quella della Ru486: entrambe appartengono alla classe dei «modulatori del recettore del progesterone». EllaOne agisce dunque come contraccettivo impedendo l'ovulazione, esattamente come fa la pillola del giorno dopo (a cui viene in genere accostata) ma se l'ovulazione è già avvenuta il farmaco non permette l'annidamento dell'ovulo già fecondato e ha quindi un sicuro effetto abortivo. (F.Ass.)