

CONSENSO INFORMATO all'IVG MEDICA

L' interruzione volontaria di gravidanza, entro 90 giorni dall' epoca di amenorrea, è regolata in Italia dalla Legge 194/78.

Attualmente oltre al metodo isterosuttivo (chirurgico in anestesia) è offerta alla donna la possibilità di interrompere la gravidanza mediante metodo farmacologico (mifepristone + misoprostolo).

L' IVG chirurgica, effettuato in regime di Day surgery, è preceduta dall' applicazione vaginale di Prostaglandine, al fine di ammorbidire il collo dell' utero e diminuire le lacerazioni di questo. Avviene mediante isterosuzione con una cannula e completamento se necessario con RCU (tempi di effettuazione 5-10 minuti).

Complicanze (rare): aborti incompleti, sinechie, emorragie, perforazioni uterine.

L' IVG medica, come da indicazione del Consiglio Superiore di Sanità, dal 2020 è consentito in Italia entro i primi 63 giorni di amenorrea (9s+ 0 gg di gestazione) e in forma di ricovero Day Hospital senza necessità di rimanere in Ospedale. Nelle procedure di IVG vengono utilizzati i farmaci: mifepristone e misoprostolo.

Il mifepristone (RU486) (Mifegyne®) è un' ormone steroideo antiprogesterinico che agisce bloccando i recettori a cui si lega il progesterone (ormone che aiuta il mantenimento della gravidanza) inibendo così lo sviluppo embrionario e provocando il distacco dalla mucosa uterina del prodotto del concepimento. Nel 5% dei casi l' aborto si verifica solo con l' assunzione del Mifepristone.

Il misoprostolo (Cytotec®) è una prostaglandina che provoca la comparsa di contrazioni uterine e il rammollimento della cervice al fine di espellere il prodotto del concepimento.

L' aborto avviene nel 70% dei casi entro 4 ore, nel 20-25% dei casi entro 24 ore e nel 5-10% dei casi successivamente. Dall' assunzione del misoprostolo la donna avvertirà dolori uterini più forti di quelli mestruali.

Circa il 2-5 donne su 100 devono essere sottoposte a raschiamento uterino per perdite ematiche eccessive.

NB: La donna può decidere di interrompere in qualsiasi momento il trattamento, potendo decidere di proseguire la gravidanza o abortire scegliendo la via chirurgica.

Se si sospende il trattamento dopo il mifepristone e la gravidanza prosegue, non vi sono rischi aggiuntivi di malformazioni e in pochi giorni il rischio di aborto diventa come quello naturale. Se si decide di interrompere dopo il misoprostolo vi è una probabilità aggiuntiva di malformazioni (Sindrome di Mobius, idrocefalia, briglie amniotiche ect.)

Protocollo di utilizzo (in regime di ricovero Day Hospital)

1. mifepristone 1 cp da 600 mg per os (1° giorno di ricovero)
2. misoprostolo 2 cp da 200 mcg per via orale dopo 36- 48 ore dall' assunzione del mifepristone (2-3 giorno ricovero) al fine di indurre l' espulsione dall' utero del prodotto del concepimento. In caso di mancato espulsione del prodotto del concepimento potrà essere necessaria l' assunzione di una seconda dose di misoprostolo.
3. controllo clinico, ecografico, dosaggio β HCG tra i giorni 12 e 20 dalla somministrazione della RU486

Effetti collaterali

- dolori addominali, crampi uterini
- perdite ematiche
- nausea, vomito,
- diarrea
- cefalea
- vertigini
- iperpiressia

Il dolore verrà trattato con paracetamolo, paracetamolo + codeina, ketoralac o petidina

Complicanze

- emorragia
- ritenzione del prodotto del concepimento
- sepsi (colonizzazione da parte del clostridium Sordelli che può portare a morte 1 caso/100.000), complicanza non evitabile con l'uso di profilassi antibiotica
- rottura d'utero (rara)

Criteri di Inclusione

- Amenorrea fino a 49 giorni
- Datazione ecografica di gravidanza fino a 49 giorni
- Donne che possono effettuare visite di controllo
- Firma del consenso informato (la donna interdetta e la minore possono partecipare al protocollo in osservanza delle condizioni previste dagli articoli 12 e 13 della Legge 194/78)

Criteri di esclusione

- gravidanza ectopica accertata o sospetta
- IUD in utero
- Insufficienza surrenalica
- Asma grave
- Insufficienza renale cronica
- Allergia a mifepristone o misoprostolo
- Disturbi emorragici, assunzione anticoagulanti orali
- Anemie severe (Hb < 7 gr/dl)
- Diabete complicato
- HIV - mellito
- Porfiria congenita

Fallimenti della RU486

- 4-8 % necessita' di RCU (revisione cavitaria uterina)
- 2-4 % aborti incompleti
- 1- 3% gravidanze evolutive

Io sottoscritta _____
ho letto le informazioni, che mi sono state consegnate, sull'Interruzione Volontaria di Gravidanza (IVG) mediante Mifepristone e Misoprostol e ho avuto le risposte alle mie domande sulle implicazioni di questo trattamento, alternativo a quello chirurgico.

Decido quindi di accettare il trattamento medico per IVG.
Tornerò per una visita di controllo il giorno che mi verrà indicato.

Data _____

Firma della paziente _____

Timbro e firma del Medico _____