



Università degli Studi di Padova  
Scuola di Specializzazione in Medicina Legale

## LA VALUTAZIONE DEL DANNO BIOLOGICO DA **NASCITA INDESIDERATA**

Greta Bevilacqua, Matteo Bolcato, Anna Aprile

Convegno Nazionale GISDI-GISDAP  
*Responsabilità professionale e danno alla persona in psichiatria*  
Milano, 11-13 maggio 2017

### LEGGE 22 MAGGIO 1978, N. 194

*Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza*

Art.	Tempistica	Requisiti
4	Entro i primi 90 gg	Gravidanza, il parto o la maternità comporterebbero un <b>serio pericolo</b> per la <b>salute fisica o psichica</b> , in relazione allo stato di salute, alle condizioni economiche, sociali, familiari (...)
5	Urgenza	Rilasciato immediatamente un <b>certificato</b>
	Non urgenza	Rilasciato un <b>documento</b> . Soprassedere per 7 gg
6	Dopo i primi 90 gg	Gravidanza o parto comportino un <b>grave pericolo</b> per la <b>vita</b> della donna Processi patologici che determinino un <b>grave pericolo</b> per la <b>salute fisica o psichica</b> della donna
7	Possibilità di vita autonoma del feto	Gravidanza o parto comportino un <b>grave pericolo</b> per la <b>vita</b> della donna → Adottare misure idonee a salvaguardare la vita del feto



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## CASO CLINICO

Donna di 30 anni, coniugata e madre di un bambino di 2 anni

A causa delle **difficoltà economiche** in cui si trovava la famiglia, di comune accordo con il marito, la signora aveva deciso di **non avere altri figli**

Assunzione di **terapia anticoncezionale EP per os**



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## CASO CLINICO

17.08

Ritardo del ciclo mestruale → **Test immunologico positivo**

24.08

La signora si reca dal proprio MMG per richiedere l'interruzione di gravidanza



La maternità comporterebbe un serio pericolo per la salute della donna in relazione alle condizioni economiche familiari



Rilasciato il **documento**  
(*Articolo 5 della Legge n. 194/78*)



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## CASO CLINICO

25.08

Visita ginecologica con esecuzione di ecografia transvaginale

La paziente comunica al medico la sua volontà di interrompere la gravidanza, consegnando il documento rilasciato dal MMG:

Referto: *Utero di volume e forma normale con endometrio di aspetto secretivo normotrofico; assenza di strutture riferibili a camera ovulare"*



Diagnosi

PROBABILE ABORTO all'inizio di gravidanza spontanea

La donna è dimessa con l'assicurazione che si era già verificato l'aborto spontaneo e senza alcuna ulteriore prescrizione



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## CASO CLINICO

La signora **non si allarma** per il ritardo nella comparsa delle mestruazioni, in quanto presenta **irregolarità nella tempistica dei cicli mestruali fin dal menarca**

Novembre

Assenza di flusso mestruale, comparsa di tensione addominale e massa in corrispondenza del quadrante addominale inferiore destro



15.11

Visita ginecologica con esecuzione di ecografia transvaginale



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## CASO CLINICO

Referto: "FETO SINGOLO, di dimensioni corrispondenti all'epoca di amenorrea (18 s.g., UM 07.07)"



GRAVIDANZA ALLA 18° S. G.

La paziente manifesta nuovamente la sua volontà di interrompere la gravidanza, ricevendo però risposta negativa in quanto sono scaduti i termini consentiti dalla Legge per effettuare la procedura



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## CASO CLINICO

26.04  
Parto cesareo alla 42°  
s. g.



Neonato vivo e sano



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## CASO CLINICO

Richiesta di risarcimento  
da parte della donna che lamenta  
un **danno conseguente alla nascita indesiderata**



Trattativa stragiudiziale

**FALLITA**



**Atto di citazione** in giudizio  
nei confronti dell'Azienda Ospedaliera



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## QUESITI POSTI AL C. T. U.

### QUESITO 1

- *Se in occasione della visita ostetrico-ginecologica e relativa ecografia, la **condotta del sanitario sia stata conforme** alle linee guida all'epoca generalmente condivise, nonché alle comuni regole di diligenza, prudenza e perizia dell'arte medica*
- *Se considerata la possibile epoca di amenorrea, il **sanitario avrebbe dovuto visualizzare la camera ovarica***
- *Se avrebbe dovuto prescrivere alla stessa di **effettuare controlli successivi** per verificare se si fosse o meno effettivamente verificato un aborto spontaneo*



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## RISPOSTA AL QUESITO 1

GRAVIDANZA → Problema diagnostico differenziale nelle prime s. g.



### Esame ecografico + Dosaggio hCG

Finalità dell'esame ecografico nel primo trimestre

- *Visualizzazione dell'impianto in sede uterina della camera ovulare ed il numero*
- *Visualizzazione della presenza dell'embrione/feto, del loro numero e dell'attività cardiaca*

PESCIOTTO G, DE CECCO L, PECONARI D, RAGNI N. *Ginecologia e Ostetricia - IV edizione*, Società Editrice Universo, Roma, 2009. Linee guida SIEOG (Società Italiana di Ecografia Ostetrico Ginecologica) - Ed. 2010



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## RISPOSTA AL QUESITO 1

Diagnosi ecografica di gravidanza



### Alla fine della 5° settimana di amenorrea Visualizzazione della camera ovulare

5°-6° s. g. → Primi movimenti del cuore

Dalla 7° s. g. → Misurazione della camera ovulare e lunghezza vertice-sacro dell'embrione

9° s. g. → Primi movimenti degli arti fetali

PESCIOTTO G, DE CECCO L, PECONARI D, RAGNI N. *Ginecologia e Ostetricia - IV edizione*, Società Editrice Universo, Roma, 2009. Linee guida SIEOG (Società Italiana di Ecografia Ostetrico Ginecologica) - Ed. 2010



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## RISPOSTA AL QUESITO 1

### Limiti datazione epoca gestazionale precoce tramite ecografia

- Ovulazione in un limite di tempo fra 4 giorni prima e 6 giorni dopo il picco della concentrazione sierica di LH
- Variabilità nella velocità di annidamento e di sviluppo dopo l'annidamento
- Valutazione ecografica della lunghezza vertice-sacro dell'embrione tende a sottostimare l'età gestazionale fino alla 9° s.g. ed a sovrastimarla a partire dalla 10° s.g.

PESCKETTO G, DE CECCO L, PECONARI D, RAGNI N. *Ginecologia e Ostetricia – IV edizione*, Società Editrice Universo, Roma, 2009.  
Linee guida SIEOG (Società Italiana di Ecografia Ostetrico Ginecologica) – Ed. 2010



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## RISPOSTA AL QUESITO 1

In caso di **discordanza**  
fra i dati anamnestici ed i dati ecografici



**RIPETIZIONE SERIATA**  
**DI**  
**ESAMI ECOGRAFICI**

PESCKETTO G, DE CECCO L, PECONARI D, RAGNI N. *Ginecologia e Ostetricia – IV edizione*, Società Editrice Universo, Roma, 2009.  
Linee guida SIEOG (Società Italiana di Ecografia Ostetrico Ginecologica) – Ed. 2010



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## RISPOSTA AL QUESITO 1

Sospetto per la diagnosi di **ABORTO**



Mancata visualizzazione di un embrione con battito cardiaco  
dopo 6 settimane dall'ultima mestruazione

**MA**

Datazione dall'ultima mestruazione (in una gravidanza concepita senza assistenza medica) NON è affidabile per porre diagnosi definitiva di aborto

**ESEGUIRE FOLLOW-UP ECOGRAFICO  
DOPO 7-10 GIORNI  
PER VALUTARE VITALITÀ DELLA GRAVIDANZA**

Linee guida SIEOG (Società Italiana di Ecografia Ostetrico Ginecologica) – Ed. 2010  
DOUBILET PM, BENSON CB, BOURNE T, BLAIVAS M. *Diagnostic Criteria for Nonviable Pregnancy early in the First Trimester.* N Engl J Med. 2013; 369:1443-1451.



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## RISPOSTA AL QUESITO 1

*Nel caso di specie ...*

Secondo i parametri rilevati durante la seconda ecografia (15.11), l'epoca gestazionale calcolata corrispondeva alla 18° s.g., coincidente con il periodo di amenorrea (U.M. 07.07)



*Da questa informazione si desume che ...*

**in occasione della prima visita ginecologica, l'epoca gestazionale corrispondeva alla 7° s.g., quindi sarebbe potuta essere visibile almeno la camera ovulare**



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata



## RISPOSTA AL QUESITO 1

*Nel caso di specie ...*

Discordanza esistente tra i dati anamnestici (test di gravidanza positivo), il dato ecografico appurato in data 25.08 e la precoce epoca gestazionale



**Il medico avrebbe dovuto suggerire una ripetizione dell'esame ecografico a distanza di qualche giorno, per confermare o meno il verificarsi di un aborto**



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## QUESITI POSTI AL C. T. U.

### QUESITO 2

- Solo nel caso in cui il c.t.u. ravvisi condotte colpose in capo al personale sanitario (...), proceda il c.t.u. a valutare se la stessa abbia subito un danno quantificabile in termini di IT e di IP, per effetto della gravidanza e della nascita del figlio*



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## RISPOSTA AL QUESITO 2

*In occasione delle operazioni peritali ...*

La paziente riferisce che, per tutta la gravidanza e fino al compimento del primo anno di vita del figlio, il **tono dell'umore** è stato **fortemente depresso**, con **pianti frequenti**, **disturbo del sonno**, **marcata irritabilità**, **perdita di interesse e di piacere nelle usuali attività**, **perdita dell'appetito** e **marcata affaticabilità**.

**ATTUALMENTE** il quadro psicologico risulta **risolto** e la signora esprime **sentimenti di affetto e accettazione** nei confronti del piccolo.



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## RISPOSTA AL QUESITO 2

### Disturbo dell'Adattamento

DSM-V – Criteri diagnostici

- Sviluppo di sintomi che si manifesta **entro 3 mesi** dall'esposizione ai fattori stressanti
- Sintomi clinicamente significativi, con soddisfazione di almeno uno dei seguenti criteri
  - **Marcata e sproporzionata sofferenza** rispetto alla gravità o all'intensità dell'evento stressante
  - **Compromissione** significativa del **funzionamento sociale, lavorativo** o in altre importanti aree.
- Sintomi non rientrano nella configurazione clinica di altri disturbi mentali e non rappresentano soltanto l'esacerbazione o l'aggravamento di disturbi preesistenti
- I sintomi non rientrano nella cornice di un lutto «normale»
- Una volta cessata la stimolazione dell'evento stressante, i sintomi **si esauriscono in non più di 6 mesi**

Società Italiana di Medicina Legale e delle Assicurazioni. *Linee guida per la valutazione medico-legale del danno alla persona in ambito civilistico*. Ed. Giuffrè, 2016.



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## RISPOSTA AL QUESITO 2

*Nel caso di specie ...*

### DANNO BIOLOGICO TEMPORANEO

- di natura **psichica**
- di intensità maggiore all'esordio e via via decrescente
- quantificabile nell'insieme nella misura orientativa del **10%**
- protrattosi per complessivi **17 mesi**

**Non sussistono postumi di carattere permanente**

Società Italiana di Medicina Legale e delle Assicurazioni. *Linee guida per la valutazione medico-legale del danno alla persona in ambito civilistico*. Ed. Giuffrè, 2016.



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

## CONCLUSIONI

- La condotta del professionista intervenuto in occasione della prima visita ginecologica **NON appare conforme** alle indicazioni di buona pratica clinica, nonché alle linee guida all'epoca generalmente condivise.
- Si ritiene che la paziente abbia subito un **danno biologico temporaneo di natura psichica**, quantificabile nella misura del **10%**, protrattosi per complessivi **17 mesi**.
- **Non** vi sono i presupposti per riconoscere la sussistenza di un **danno psichico permanente** per effetto della nascita indesiderata.



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



La valutazione del danno biologico da nascita indesiderata