

# Indennità per menomazione dell'integrità a norma LAINF Tabelle 22

Menomazione dell'integrità da perdita degli organi sessuali o della  
capacità riproduttiva

**Publicata dai medici  
dell'Istituto nazionale  
svizzero di assicurazione  
contro gli infortuni**

Casella postale  
6002 Lucerna  
Telefono 041 419 51 11  
[www.suva.ch](http://www.suva.ch)

**Codice**  
2870/22.i  
Edizione 2003

## Presupposti alla tabella 22

- La menomazione dell'integrità deve di regola essere stimata solo dopo una valutazione diagnostica specialistica urologica o ginecologica e non prima di un tentativo terapeutico della durata di 6 mesi.
- In caso di malattie organiche non correlate all'infortunio che contribuiscono a causare in modo rilevante un'incapacità riproduttiva va effettuata un'adeguata riduzione (per es. in caso di arteriosclerosi/ipertensione arteriosa, diabete mellito, ecc.).
- In caso di esiti psichici adeguati da infortunio per i quali sia dimostrato che essi limitano la capacità riproduttiva, la menomazione dell'integrità deve essere stimata da un/a psichiatra nell'ambito dei valori di riferimento.

### Tabella 22

#### a) Perdita degli organi sessuali

Nell'uomo: pene .....	40 %	
Entrambi i testicoli .....	40 %	
Un testicolo .....	10 %	
Nella donna: utero .....		40 %
Entrambe le ovaie .....		40 %
Un'ovaia .....		10 %

Anche in caso di perdita di tutti gli organi sessuali (nell'uomo pene e scroto, nella donna utero ed entrambe le ovaie) l'indennità non può superare il 40 %.

#### b) Perdita della capacità riproduttiva

1. Riproduzione possibile solo per via strumentale (inseminazione artificiale, fecondazione in vitro).....	40 %
2. Disfunzione erettile (DE) fino all'impotenza erettile	
Impotenza erettile non curabile (DE completa).....	40 %
Riproduzione possibile solo con l'utilizzo di una protesi peniena.....	40 %
DE che risponde solo a farmaci somministrati per via intracavernosa .....	20 %
DE che risponde a farmaci orali .....	10 %

### Commento alla tabella 22

Se un infortunio porta alla perdita degli organi sessuali o della capacità riproduttiva, il/la paziente ha diritto a un'indennità per menomazione dell'integrità del 40 % (secondo la tabella delle menomazioni dell'integrità nell'allegato 3 all'Ordi-

nanza sull'assicurazione contro gli infortuni; OAINF). Come per le altre menomazioni dell'integrità i presupposti sono la dimostrata causalità con l'infortunio, l'importanza e la durevolezza della perdita. La perdita totale dell'uso di un organo è equiparata alla perdita dell'organo stesso. Le perdite funzionali a correlazione organica presuppongono la presenza di un rapporto causale almeno probabile (non soltanto possibile) con la lesione causata dall'infortunio; le perdite non spiegabili a livello organico vanno valutate secondo i principi validi per i disturbi psichici (rapporto causale naturale e adeguato). Nella donna, una perdita della capacità riproduttiva dopo un infortunio è estremamente rara e inoltre molto complessa, per cui la presenza di una menomazione dell'integrità deve essere motivata in modo particolare. Inoltre la capacità riproduttiva si estingue con la menopausa che nelle donne dell'Europa centrale si raggiunge in media a 52 anni<sup>1</sup>.

La menomazione dell'integrità è valutata senza mezzi ausiliari, a eccezione degli apparecchi ottici. (cifra 1 cpv. 4 dell'allegato 3 all'OAINF). Riguardo alle menomazioni dell'integrità qui regolamentate, per perdita della capacità riproduttiva si intende (così come è inserita nella scala) l'impossibilità alla capacità riproduttiva per vie naturali. Per contro, le tecniche strumentali di riproduzione assistita (inseminazione artificiale, fecondazione in vitro) a disposizione della medicina attuale, non possono compensare questa perdita. Va perciò ritenuto che i metodi di riproduzione strumentali sono considerati dei mezzi ausiliari. Anche i dispositivi «a vuoto» per l'erezione, oggi utilizzati raramente, ricadono nell'ambito dei mezzi ausiliari. Al contrario, i farmaci, sia somministrati per via orale sia per via iniettiva, non sono da considerare mezzi ausiliari. I farmaci oggi permettono di eliminare il deficit funzionale a livello dell'organo bersaglio o nel sistema nervoso centrale per la fase della riproduzione naturale. I valori citati in tabella, relativi ai farmaci, devono compensare il fastidio associato all'assunzione cronica periodica di farmaci, come accade per esempio con una terapia cronica con insulina o anticoagulanti dopo un infortunio. Inoltre l'assicuratore deve assumersi i costi dei farmaci anche dopo la chiusura del trattamento.

Nei paraplegici i disturbi della funzione sessuale sono compresi nell'indennità per menomazione dell'integrità del 90 %.

## **Bibliografia**

<sup>1</sup> Keck C, Breckwoldt M: Prädiktive Faktoren zur Bestimmung des Menopausealters. *Therapeutische Umschau* 59 (4): 189-192; 2002