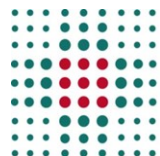


La nascita in Emilia-Romagna nel 2019

Bologna, 26.11.2020

Induzione del travaglio di parto. Revisione rapida e raccomandazioni

Elena De Ambrosi



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA



REVISIONE RAPIDA E RACCOMANDAZIONI

Induzione del travaglio di parto

Commissione consultiva tecnico-scientifica sul percorso nascita

Indicazioni

- Rottura prematura delle membrane
- Gravidanza protratta
- Oligoidramnios
- Diabete
- Disturbi ipertensivi
- Obesità
- Macrosomia
- Pregresso taglio cesareo
- Età materna avanzata



Metodi di induzione

- Ossitocina
- Amnioressi
- **Misoprostolo**
- Prostaglandine E2
- Metodi meccanici
- **Metodi combinati**

Monitoraggio

- Aumento del rischio per madre e feto.
- La sorveglianza materno-fetale deve tenere conto dei diversi metodi utilizzati.
- Non disponibili studi randomizzati o caso controllo su monitoraggio e intervalli di tempo tra le osservazioni per le diverse metodiche.
- Raccomandazione su pareri di esperti o esperienza del gruppo di lavoro

Fallimento dell'induzione

- Definizione non univoca in letteratura
- La definizione di *fallimento dell'induzione* influenza il rischio di taglio cesareo di una donna con travaglio indotto
- Criteri da utilizzare per definire una induzione fallita

Aggiornamento

- Approccio dinamico all'aggiornamento delle raccomandazioni mediante metodologia **living guideline**
- Aggiornamento della singola raccomandazione per cui siano disponibili nuove rilevanti prove
- In base alle evidenze disponibili verrà definita la data del prossimo aggiornamento

Indicatori da monitorare

- L'applicazione delle raccomandazioni riportate nel documento dovrebbe portare a una progressiva riduzione dei tagli cesarei eseguiti dopo induzione (indicatore di esito).
- Le indicazioni all'induzione e le modalità scelte per condurre l'induzione sono elementi utili da monitorare (indicatore di processo).

Indicatori di esito

- Tasso di tagli cesarei nella classe IIa di Robson: *madre nullipara, feto singolo, presentazione cefalica, termine (≥ 37 settimane), travaglio indotto*
- Tasso di tagli cesarei nella classe IVa di Robson: *madre multipara (non precedente cesareo), feto singolo, presentazione cefalica, a termine (≥ 37 settimane), travaglio indotto*



Indicatori di processo

- Indicazioni all'induzione: oltre alle indicazioni contenute nella scheda CedAP vanno meglio specificate le altre due categorie rilevanti, cioè patologia materna e patologia fetale.
- Modalità di induzione: dato di difficile interpretazione.
- Auspicabili indagini ad hoc in singoli punti nascita con indicatore di esito peggiore rispetto a punti nascita con volumi di attività analoghi.

Grazie per l'attenzione