

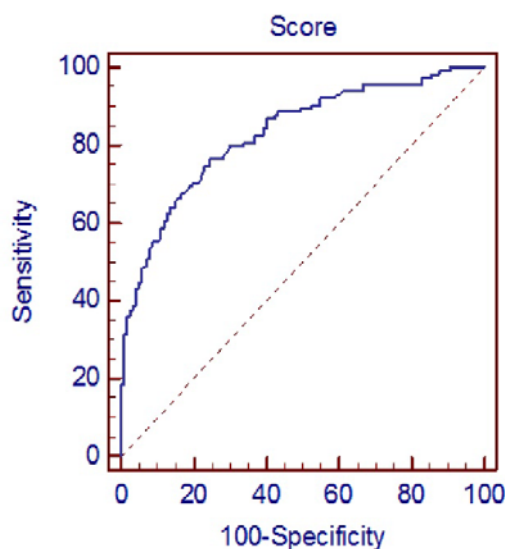
ANALISI DEI FATTORI DI RISCHIO E PROPOSTA DI UNO SCORING SYSTEM PER LA PREDIZIONE DI RITENZIONE PLACENTARE DOPO PARTO VAGINALE

Obiettivo: la ritenzione placentare (RP) dopo parto vaginale è una complicanza ostetrica del terzo stadio del travaglio. Il nostro studio ha valutato i fattori di rischio correlati alla RP e propone uno scoring system predittivo di questo evento potenzialmente fatale.

Metodi: è stato condotto uno studio caso-controllo retrospettivo, confrontando donne con RP dopo parto vaginale (≥ 24 settimane di gestazione) e donne con normale secondamento. I dati sono stati raccolti da Gennaio 2007 a Ottobre 2017, in due ospedali universitari di II livello. L'eleggibilità è stata limitata alla gravidanza singola, presentazione di vertice, fisiologica. È stato sviluppato un nomogramma predittivo del rischio di RP.

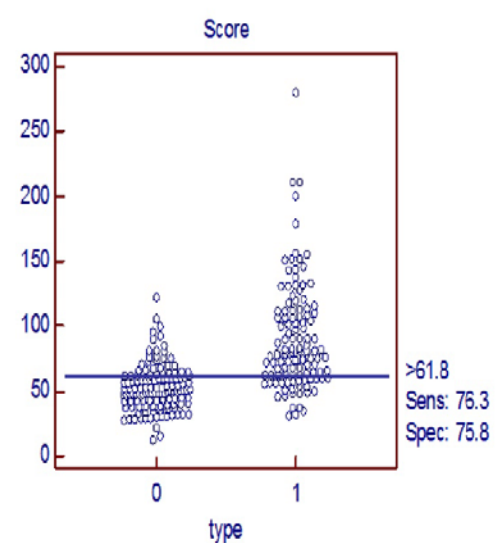
Risultati:

tra le
22.749
donne che
hanno
partorito
per via
vaginale,
138 (0,6%)
hanno
manifestato



tra

per



RP. Questa risulta direttamente correlata a precedente curettage uterino (OR = 1,92, IC 95% 1,04-3,54, $p = 0,04$) e induzione del travaglio con prostaglandine (OR = 4,29, IC 95% 1,83-10,02, $p = 0,001$). Il parto spontaneo vaginale (OR = 0,03, IC 95% 0,01-0,15, $p = 0,0001$) e più basso punteggio Apgar a 1 min (OR = 0,5, IC 95% 0,33-0,76, $p = 0,001$) sono inversamente correlati. Nessuna precedente assunzione di estro-progestinici ($p = 0,026$) è emersa in donne con RP. Il nostro modello predittivo ha mostrato un'accuratezza diagnostica complessiva di 0,803.

Conclusioni: la RP è associata a diversi fattori di rischio materno-feto-placentari. Lo sviluppo di uno scoring system, con un alto potere predittivo, potrebbe essere uno strumento utile al fine di identificare il rischio ed affrontare tempestivamente questo evento.