

Rischio di parto pretermine e aborto tardivo

La gravidanza dura circa 9 mesi e si considera "a termine" tra 37 e 40 settimane dall'ultima mestruazione, "oltre il termine" dopo 42 settimane compiute e "pretermine" prima delle 37 settimane.

Nella nostra provincia il parto prematuro avviene, in linea con le statistiche nazionali, nel 5% dei casi e nell'1% si tratta di parto gravemente pretermine.

Il neonato prematuro può avere un rischio di patologie e problemi di salute tanto più gravi quanto maggiore è la prematurità. Il neonato prematuro ha bisogno quindi di cure altamente specialistiche.

Presso l'ospedale di Bolzano c'è il reparto di Neonatologia e Terapia intensiva neonatale (TIN), in grado di offrire le cure più adeguate al neonato pretermine.

Nella nostra provincia sono attivi sia il sistema di trasporto assistito materno (STAM) sia il sistema di trasporto in emergenza del neonato (STEN). Il primo permette il trasferimento d'urgenza e in sicurezza della gestante a rischio di parto prematuro imminente, da un punto nascita non dotato di TIN all'ospedale di Bolzano. In questo modo, alla nascita il neonato si troverà già nell'ambiente più adatto ad assisterlo.

Il secondo permette il trasporto assistito da personale specializzato (medico neonatologo e infermiera pediatrica) di un neonato, successivamente a un parto prematuro avvenuto in modo imprevisto o in emergenza in un punto nascita privo di TIN.

Possibili **cause** di un parto prematuro sono:

- un'infezione vaginale o uterina all'inizio della gravidanza,
- una debolezza congenita delle strutture uterine (insufficienza cervicale),
- malformazioni uterine,
- una patologia materna o fetale che renda necessario l'espletamento del parto in anticipo,
- malattie come il diabete, l'ipertensione, l'obesità, ma anche un precedente parto prematuro o aborto tardivo, possono aumentare il rischio.

In caso di precedenti complicanze di parto prematuro o aborto nel secondo trimestre, è possibile prevedere un monitoraggio stretto ed eventualmente una terapia di sostegno della gravidanza.

In alcuni casi, si può effettuare il cerchiaggio (una piccola operazione al collo dell'utero) o posizionare un pessario vaginale (pessario di Arabin), per sostenere il collo dell'utero.

Cosa fare per prevenire il parto prematuro?

Effettuare la visita preconcezionale, se possibile, e migliorare il proprio stato di salute prima dell'inizio della gravidanza (ad esempio curando piccole infezioni vaginali, migliorando l'alimentazione, controllando il peso e la pressione). Le gravidanze troppo ravvicinate, l'abitudine al fumo e l'abuso di alcool e droghe possono aumentare il rischio di parto prematuro.

Come prenotarsi

La prenotazione presso l'ambulatorio per le gravidanze a rischio di parto pretermine è fatta solitamente dal ginecologo/dalla ginecologa o dall'ostetrica curante.