



Gestione del travaglio, del parto e del secondamento

- Manovre di Leopold
- Misurazione lunghezza sinfisi fondo

Maturazione cervicale e induzione del travaglio di parto

- Applicazione doppio pallone

Monitoraggio fetale fuori travaglio

- Misurazione AFI
- Misurazione Doppler arteria cerebrale media
- Misurazione Doppler arteria ombelicale
- Misurazione Doppler arteria uterina

Equilibrio acido base al parto

- Prelievo funicolo

Rianimazione neonatale

- Rianimazione neonatale

Presentazione podalica

- Applicazione forcipe sulla testa postica
- Parto podalico vaginale
- Versione per manovre esterne (1 - Zanini)
- Versione per manovre esterne (2 - Meregalli)

Distocia delle spalle

- Distocia di spalle (Jacquemier)
- Distocia di spalle (Jacquemier con rotazione)
- Distocia di spalle (Rubin 1)
- Distocia di spalle (Rubin 2)
- Distocia di spalle (Woods)
- Distocia di spalle (Woods inversa)
- Distocia di spalle (Zavanelli)

Parto operativo vaginale

- Applicazione di forcipe
- Applicazione di ventosa

Taglio cesareo

- Taglio cesareo
- Taglio cesareo ed estrazione podalica

Patalogia ipertensiva

- Gestione crisi eclamptica

Collasso materno

- Rianimazione cardiopolmonare

Parte prima TRAVAGLIO E PARTO

1 Organizzazione dell'assistenza alla nascita	3	Secondo stadio	26
Accordo stato-regioni	3	Gestione del secondo stadio	28
Standard delle unità operative di ostetricia	4	Terzo stadio o periodo del secondamento	30
Centro di I livello	4	Trattamento attivo del secondamento	30
Centro di riferimento (II livello)	5	Gestione del terzo stadio	30
Funzioni neonatologiche collegate a punti nascita di I livello	5	<i>Post partum</i>	31
Organizzazione dell'area travaglio-parto- <i>post partum</i>	6	Contatto pelle a pelle (<i>skin to skin</i>)	31
Triage ostetrico	7	Collasso neonatale improvviso e inaspettato	32
Regole di comportamento	8	<i>Co-bedding</i>	33
Compiti dell'ostetrica e del medico	9	Conservazione del sangue cordonale ...	33
Linee guida essenziali	9	Grande pluripara	34
Travaglio e parto in partoriente con allergia al lattice (percorso <i>latex-safe</i>) ..	10	Età materna avanzata	35
Trasporto perinatale d'emergenza	10	3 Placenta e liquido amniotico	37
Piano di trasporto	10	Placenta	37
Comunicazione in sala parto	13	Funicolo ombelicale	37
2 Gestione del travaglio, del parto e del secondamento	15	Membrane	40
Definizione dell'area di rischio	15	Parenchima	40
Nullipara, pluripara e precesarizzata	15	Patologia	40
Accelerazione e induzione	15	Liquido amniotico	42
Diagnosi di travaglio (fase attiva)	17	Variazioni quantitative del liquido amniotico	42
Durata del travaglio	18	Oligoidramnios	43
Procedure al ricovero	18	Polidramnios	44
Gestione del travaglio	21	Gestione clinica	45
Premessa	21	Meconio	47
Gestione del primo stadio	21	Sindrome da aspirazione di meconio	47
Gestione della fase prodromica/latente	21	4 Farmaci attivi sull'utero	49
Gestione della fase attiva	22	Ossitocina	49
		Carbetocina	50

Mifepristone	51	Informazione/comunicazione (durante la gravidanza)	70
Prostaglandine	52	Accoglienza (in sala travaglio/parto) ..	70
Metilergometrina	54	Assistenza (in sala travaglio/parto)	70
Atosiban	54	Tecniche farmacologiche	71
Inibitori della ciclossigenasi: indometacina e ketorolac	55	Tecniche alternative all'analgesia neuroassiale	72
Indometacina	56	Analgesia neuroassiale.....	74
Ketorolac	56	Anestesia <i>peri partum</i>	79
Calcio-antagonisti: nifedipina	56	Tecniche anestesiolgiche.....	79
Ritodrina	57		
5 Maturazione cervicale e induzione del travaglio di parto	59	8 Episiotomia, lacerazioni perineali, mutilazioni genitali e deinfibulazione .	81
Scollamento delle membrane.....	59	Episiotomia	81
Prerequisiti	59	Prevalenza	81
Indicazioni principali all'induzione del travaglio di parto	60	Indicazioni	81
Indicazioni relative.....	60	Rischi	81
Indicazioni da proscrivere	60	Tipi	81
Controindicazioni assolute.....	60	Tecnica di esecuzione	82
Controindicazioni relative	60	Principi di ricostruzione.....	82
Induzione del travaglio con punteggio di Bishop < 6	61	Materiale	83
Metodi meccanici.....	61	Fasi della ricostruzione	83
Farmaci	61	Complicanze	83
Sorveglianza materno/fetale.....	62	Lacerazioni perineali	84
Complicanze	62	Classificazione	84
Induzione del travaglio con punteggio di Bishop ≥ 6	62	Fasi della ricostruzione	84
Situazioni particolari	62	Mutilazioni genitali femminili e deinfibulazione	84
Alternative farmacologiche.....	63	Tipologie di mutilazioni genitali femminili	85
6 Sorveglianza della gravidanza a termine e oltre il termine	65	Problemi ostetrici.....	85
Definizione	65	Deinfibulazione	85
Gravidanza a termine	65	9 Monitoraggio fetale fuori travaglio	87
Metodiche per la valutazione del benessere fetale.....	65	Metodiche per la valutazione del benessere fetale	87
Schema di monitoraggio della gravidanza fisiologica a partire dalla 40 ^a settimana	65	Conteggio dei movimenti fetali.....	87
Gravidanza oltre il termine	67	NST (non stress test)	90
Prevalenza	67	Valutazione semi-quantitativa del liquido amniotico.....	91
Rischi fetali	67	Profilo biofisico fetale (score biofisico).....	91
Rischi materni	67	Variabili biofisiche e punteggio assegnato.....	92
7 Analgesia e anestesia ostetrica	69	Gestione clinica.....	92
Dolore da parto	69	Profilo biofisico fetale modificato	92
Percorso parto-analgesia	69	Flussimetria.....	93
		Versante materno	93
		Versante fetale.....	93

10 Monitoraggio fetale in travaglio	97	Controindicazioni	123
Valutazione del liquido amniotico	97	Metodica	123
Auscultazione intermittente del BCF	98		
Tecnica	98		
Monitoraggio elettronico		13 Rianimazione neonatale	125
della frequenza cardiaca fetale	100	Valutazione del neonato	125
Registrazione della FCF	100	Sequenza della rianimazione	128
Monitoraggio simultaneo		Tappe iniziali	128
della frequenza cardiaca fetale		Ventilazione a pressione	
e materna	100	positiva (PPV)	130
Tocografia	100	Compressioni toraciche	131
Uso clinico	101	Farmaci	131
Parametri	101	Problemi post-rianimatori	132
Attività contrattile	105	Aspetti etici	132
Interpretazione <i>intra partum</i>		14 Encefalopatia neonatale	
del tracciato cardiocografico	105	e paralisi cerebrale	133
Gestione clinica	106	Prevalenza	134
Misure conservative	107	Encefalopatia neonatale	134
Tracciato CTG in periodo espulsivo	108	Paralisi cerebrale	135
Tracciato CTG nel feto pretermine	108	Considerazioni generali	
Gestione dell'ipossia acuta:		sull'encefalopatia neonatale	
decelerazione prolungata/bradicardia	108	e sulla paralisi cerebrale	135
Quadri clinici particolari	109	Fisiologia fetale e biologia cellulare	135
Algoritmi di gestione <i>intra partum</i>		Patologia placentare	136
del tracciato cardiocografico:		Fattori di rischio materni	136
linee guida per l'applicazione	109	Considerazioni fetali	137
Metodi complementari		Considerazioni <i>intra partum</i>	138
per la sorveglianza del feto in travaglio	111	Valutazione neonatale	138
STAN (<i>ST analysis</i>):		Ictus focali ischemici	139
analisi ECG fetale	111	Genetica e anomalie congenite	139
Monitoraggio biochimico	111	Interventi neonatali	140
11 Tracciati cardiocografici	113	Sforzi per migliorare	
Caso 1 - Decelerazioni precoci	113	la sicurezza della paziente	141
Caso 2 - Decelerazioni variabili		Modello per valutare	
significative	114	se un evento <i>peri</i> o <i>intra partum</i>	
Caso 3 - Decelerazioni		è sufficiente a causare	
in periodo espulsivo	115	un'encefalopatia neonatale	141
Caso 4 - Decelerazioni tardive	116	15 Audit e computer in sala parto	147
Caso 5 - Lesione neurologica pretravaglio	117	Audit	147
Caso 6 - Tracciato sinusoidale	118	Audit e sala parto	147
Caso 7 - Tracciato pseudosinusoidale	119	Informatica e sala parto	150
Caso 8 - Variabilità assente	120	Internet e sala parto	153
12 Equilibrio acido-base al parto	121	16 Puerperio	155
Terminologia	121	Puerperio fisiologico	155
Fisiopatologia	121	Gestione clinica del <i>post partum</i>	
Indicazioni	122	e delle prime giornate	155
Limiti	123	<i>Post partum</i>	155

Degenza <i>post partum</i>	155	Montata lattea,	
Prevenzione		ingorgo mammario,	
dell'alloimmunizzazione Rh.	157	ragadi e mastite	162
Vaccinazione antirosolia	158	Farmaci e allattamento.....	164
Durata della degenza	158	Inibizione dell'allattamento.....	164
Visita di dimissione	158	Contraccezione.....	164
Dimissione.....	158	Puerperio patologico	165
Caratteristiche principali del puerperio.	158	Tromboflebite superficiale	165
Involuzione uterina.....	158	Trombosi venosa profonda (TVP)	
Lochiazioni	159	ed embolia polmonare (EP)	165
Ecografia dell'utero puerperale.....	159	Infezione puerperale	165
Cervice.....	159	Endometrite.....	165
Igiene	159	Peritonite	167
Dolore.....	159	Infezione della ferita chirurgica	167
Minzione	160	Tromboflebite pelvica settica	167
Rilasciamento della parete		Infezioni vagino-perineali.....	168
addominale.....	160	Neuropatie	168
<i>Rooming-in</i>	160	Disfunzioni perineali.....	168
Allattamento	160	Depressione.....	168
Benefici dell'allattamento al seno	161	<i>Baby blues</i>	168
Controindicazioni all'allattamento		Depressione post-natale.....	169
al seno.....	161	Psicosi puerperale.....	169
Suggerimenti per allattare al seno		Ambulatorio per le gravidanze	
con successo.....	161	con esito avverso	170

Parte seconda

PATOLOGIA OSTETRICA

17 Distocia	173	Gestione del travaglio	179
Cause principali di travaglio distocico ..	174	Presentazione di fronte	179
Azione uterina inefficace	174	Meccanismo del parto.....	180
Sproporzione cefalopelvica (SCP)	174	Diagnosi.....	180
Posizione occipito-posteriore (OP)	174	Gestione del travaglio	180
Fattori psicologici.....	175	Presentazione di faccia	180
Trattamento della distocia nel I stadio ..	175	Meccanismo del parto.....	180
Gestione conservativa	175	Diagnosi.....	181
Gestione attiva	175	Gestione del travaglio	181
Trattamento della distocia nel II stadio ..	176	Posizione occipito-trasversa persistente .	181
Trattamento.....	176	Diagnosi.....	181
Distocia nella pluripara	176	Evoluzione clinica	182
18 Presentazioni e situazioni anomale	177	Posizione occipito-posteriore (OP)	182
Anomalie della presentazione cefalica ..	177	Diagnosi.....	182
Conseguenze delle presentazioni		Meccanismo del parto nella posizione	
anomale	177	occipito-posteriore	183
Presentazione di bregma	179	Gestione clinica	183
Meccanismo del parto.....	179	Rotazione digitale o manuale	184
Diagnosi.....	179	Situazione trasversa/obliqua del feto	184
		Cause	185

Diagnosi	185	Quadro clinico	209
Gestione	185	Diagnosi	209
Tecnica del taglio cesareo	186	Trattamento	209
Presentazioni composte	186		
Diagnosi	187	22 Distocia delle spalle	
Gestione del travaglio	187	e macrosomia fetale	211
19 Presentazione podalica	189	Distocia delle spalle	211
Diagnosi	189	Fattori predisponenti	211
Gestione della presentazione podalica ..	190	Fisiopatologia	212
Versione per manovre esterne	191	Prevenzione	212
Taglio cesareo elettivo vs		Diagnosi	212
parto vaginale	192	Trattamento	212
Parto vaginale	193	Principi generali	213
Assistenza al parto vaginale	194	Manovre	213
Manovra di Mauriceau-Veit-Smellie ..	195	Lesioni del plesso brachiale	218
Applicazione del forcipe		Macrosomia fetale	219
sulla testa postica	196	Fattori predisponenti	219
20 Gravidanza multipla	197	Accuratezza nella previsione	
Prevalenza	197	del peso fetale	220
Mortalità e morbosità materna	197	Morbosità materna/feto-neonatale	220
Zigosità, corionicità, amnionicità ...	197	Gestione clinica	220
Mortalità e morbosità perinatale	197		
Gravidanza	199	23 Parto operativo vaginale	221
Valutazione della crescita fetale	199	Prevalenza	222
Parto pretermine	199	Considerazioni generali	222
PPROM	200	Indicazioni	225
FGR e discordanza di crescita	200	Ventosa	225
Sindrome da trasfusione feto-fetale ..	200	Condizioni permissive	226
TAPS (<i>Twin Anaemia</i>		Controindicazioni	227
<i>Polycythaemia Sequence</i>):		Tecnica	227
sequenza anemia-policitemia	201	Rischi materni	229
Gravidanza monoamniotica	201	Traumi fetali	229
Morte di un gemello	202	Forcipe	230
Procedure terapeutiche	202	Strumenti	230
Parto dilazionato dei gemelli	202	Condizioni permissive	230
Travaglio e parto	203	Tecnica dell'applicazione di forcipe	
Programmazione del parto	203	non rotazionale	231
Modalità del parto	203	Rischi	232
Induzione	204	Forcipe vs ventosa	232
Assistenza al travaglio e parto	204	Manovra di Kristeller	233
21 Prolasso del funicolo ombelicale	207	Indicazioni	233
Classificazione	207	Controindicazioni	233
Fattori di rischio	208	Tecnica	233
Accorgimenti per minimizzare		Rischi	234
il rischio di prolasso		<i>Odon device</i>	234
del funicolo	208		
		24 Traumi del canale da parto	235
		Classificazione	235
		Anatomia del perineo	235

Lacerazioni vaginali, vulvari e perineali	236	27 Rottura d'utero e utero patologico	259
Classificazione	236	Rottura d'utero	259
Lacerazioni di 1° e 2° grado	236	Tipi di rottura	259
Lacerazioni di 3° e 4° grado	236	Classificazione	260
Gestione clinica	237	Quadro clinico	260
Complicanze	239	Trattamento	261
Gestione post-operatoria	239	Rottura d'utero nei Paesi in via	
Informazioni		di sviluppo	261
per le future gravidanze	239	Utero patologico	262
Lacerazione cervicale	239	Utero cicatriziale da pregressa	
Fattori predisponenti	240	miomectomia	262
Trattamento	240	Anomalie congenite dell'utero	262
Ematoma puerperale	240	Utero fibromatoso	264
Ematoma vulvare e vaginale	240	28 Emorragia ante partum	265
Ematoma sottoperitoneale	241	Principi generali	265
Rottura d'utero	242	<i>Abruptio placentae</i> (distacco intempestivo	
25 Taglio cesareo	243	di placenta normalmente inserita)	266
Motivazioni	243	Fattori di rischio	267
Mortalità materna	244	Quadro clinico del distacco acuto	267
Morbosità materna	244	Quadro clinico del distacco cronico	268
Morbosità feto/neonatale	244	Gestione clinica	268
Anestesia	245	Espletamento del parto	269
Classificazione del taglio cesareo		<i>Placenta praevia</i>	270
sulla base dell'urgenza	245	Fattori di rischio	272
Taglio cesareo elettivo	245	Fattori placentari associati	272
Taglio cesareo a richiesta	247	Quadro clinico	273
Profilassi antibiotica	247	Diagnosi	273
Tromboprolifassi	247	Trattamento	273
Tecnica del taglio cesareo	247	<i>Placenta praevia</i> asintomatica	273
Assistenza post-operatoria	250	<i>Placenta praevia</i> sintomatica	274
Complicanze	251	Emorragia di origine incerta	275
Estrazione fetale difficoltosa	252	Quadro clinico	275
Taglio cesareo longitudinale	253	Trattamento	275
Taglio cesareo <i>peri mortem</i>	254	Emorragia da cause locali	275
26 Partorienti con pregresso		Rottura d'utero o di corno	
taglio cesareo	255	rudimentale accessorio	276
Valutazione prenatale	255	Vasi previ	276
Rischi materni e neonatali	255	Diagnosi	276
Studio della cicatrice uterina	256	Trattamento	276
Criteri di esclusione dal travaglio		Emoperitoneo spontaneo	
di parto	256	in gravidanza	277
Situazioni che necessitano		29 Emorragia del post partum (EPP)	279
di una valutazione individualizzata	256	Emorragia primaria del <i>post partum</i>	279
Indicatori di successo	257	Fattori di rischio	279
Induzione del travaglio	257	Prevenzione	280
Gestione del travaglio e del parto	257	Cause	280
Situazioni particolari	258	Quadro clinico	281

Trattamento dell'EPP		Gestione clinica	311
dopo parto vaginale	282	Fascite necrotizzante e <i>streptococcal</i>	
Comunicazione	284	<i>toxic shock syndrome</i>	314
Identificazione e controllo		Fattori predisponenti	315
dell'emorragia	284	Sito d'entrata	315
Ripristino della volemia		Quadro clinico	315
e monitoraggio dei parametri		Trattamento	315
clinici e di laboratorio	293	Embolia polmonare da liquido	
Trattamento dell'EPP		amniotico	315
dopo taglio cesareo	296	Fattori di rischio	316
Prevenzione	296	Patogenesi	316
Trattamento	296	Quadro clinico	316
Colloquio prima della dimissione	297	Diagnosi	316
Emorragia secondaria del <i>post partum</i>	297	Trattamento	317
Gestione delle pazienti che rifiutano		33 Restrizione di crescita fetale	319
le trasfusioni di sangue	297	Cause	319
30 Mancato distacco della placenta		Classificazione	319
e placenta patologicamente adesa	299	Prevalenza	320
Mancato distacco della placenta	299	Mortalità perinatale	320
Classificazione	299	Mortalità/morbidità neonatale	321
Fattori di rischio	299	Diagnosi	321
Prevenzione	299	Gestione clinica	323
Diagnosi	299	Programmazione e modalità	
Trattamento	300	del parto	324
Placenta patologicamente adesa	301	Rischio di ricorrenza	325
Patogenesi	301	34 Parto pretermine	327
Classificazione	302	Prevalenza	328
Fattori di rischio	302	Fattori di rischio	328
Diagnosi	302	Mortalità e morbidità neonatale	329
Criteri ecografici di accretismo	302	Prevenzione	331
Trattamento	303	Prevenzione terziaria e gestione	
31 Inversione uterina	305	clinica	331
Fattori predisponenti	305	Terapia tocolitica	333
Cause	305	Antagonisti dell'ossitocina: atosiban	333
Classificazione e quadro clinico	305	Inibitori della cicloossigenasi:	
Trattamento dell'inversione uterina	306	indometacina e ketorolac	334
32 Sepsi/shock settico ed embolia		Calcioantagonisti: nifedipina	334
da liquido amniotico	309	Betamimetici: ritodrina	334
Shock emorragico	309	Terapia corticosteroidica	335
Sepsi/shock settico	309	Farmaco e modalità	
Prevenzione	310	di somministrazione	335
Agenti causali principali	310	Controindicazioni	335
Fattori di rischio	310	Rischi	335
Infezioni ostetriche associate		Profilassi antibiotica	336
a sepsi/shock settico	310	Profilassi per la neuroprotezione	
Quadro clinico	310	del feto	336
		Modalità del parto	336

Clampaggio del cordone	336	Accertamenti diagnostici	347
Cerchiaggio d'emergenza	337	Gestione clinica	347
Tecniche di supporto e chirurgiche ...	337	Corionamniosite	348
35 Rottura pretravaglio		Prevalenza	348
delle membrane: PPROM e TPROM...	339	Fattori di rischio	348
PPROM	339	Microbiologia	348
Fattori di rischio	339	Anatomo-patologia	348
Morbosità materna	339	Diagnosi	348
Mortalità e morbosità perinatale	340	Complicanze materne	349
Diagnosi	340	Complicanze feto-neonatali	349
Gestione clinica	341	Gestione clinica	349
PPROM < 23 settimane	342	Gestione del travaglio	349
Eziologia	342	Modalità del parto	349
Latenza	342		
Complicanze	343	37 Morte endouterina e parto del feto	
Mortalità neonatale	343	con malformazioni/anomalie	351
Morbosità neonatale	343	Morte endouterina del feto	351
Gestione clinica	343	Definizione	351
PPROM 23-34 settimane	344	Prevalenza	351
Gestione clinica	344	Fattori di rischio	351
PPROM 35-36 settimane	344	Cause	351
TPROM	345	Gestione clinica	354
Prevalenza	345	Trattamento	354
Morbosità materna e neonatale	345	Lutto perinatale	355
Diagnosi	345	Rischio di ricorrenza	356
Valutazione del rischio infettivo		Prevenzione della morte endouterina	
e sorveglianza fetale	345	ricorrente	356
Gestione clinica	345	Parto del feto	
36 Febbre in travaglio e corionamniosite..	347	con malformazioni/anomalie	356
Febbre in travaglio	347	Malformazione/anomalia	
Cause	347	sconosciuta al momento del travaglio .	356
		Malformazione/anomalia conosciuta	
		al momento del travaglio	358

Parte terza

PATOLOGIA MEDICA

38 Patologia ipertensiva	361	Complicanze materne	365
Ipertensione	361	Mortalità perinatale	365
Mortalità materna	361	Morbosità feto-neonatale	365
Ipertensione gestazionale	361	Quadro clinico	365
Prevalenza	362	Monitoraggio materno-fetale	
Gestione clinica	362	in regime di ricovero	366
Preeclampsia	363	Trattamento	366
Prevalenza	364	Preeclampsia senza caratteristiche	
Patogenesi della preeclampsia	364	di severità	366
Fattori di rischio	365	Preeclampsia con caratteristiche	
Mortalità materna	365	di severità	366

Profilassi e terapia anticonvulsivante . . .	367	Mortalità materna	379
Raccomandazioni per ridurre		Mortalità perinatale	379
i rischi nell'utilizzo del MgSO ₄	368	Malformazioni congenite	379
Programmazione e modalità del parto . .	369	Aborti spontanei	379
Gestione del travaglio	369	Complicazioni ostetriche	
Puerperio	370	e materne	379
Ricorrenza nelle gravidanze		Complicazioni feto-neonatali	380
successive	370	Gestione clinica	380
Complicanze materne a lungo termine.	370	Gestione ostetrica	381
<i>Hellp syndrome</i>	370	Programmazione del parto	382
Prevalenza	371	Trattamento in travaglio	382
Quadro clinico	371	Trattamento nel caso	
Diagnosi differenziale	371	di taglio cesareo programmato	383
Diagnosi	371	Diabete gestazionale (GDM)	383
Monitoraggio materno-fetale	372	Prevalenza	383
Gestione clinica	372	Screening	383
Complicanze	372	Diagnosi	384
Monitoraggio <i>post partum</i>	372	Complicazioni ostetriche	
Ricorrenza nelle gravidanze		e feto-neonatali	384
successive	372	Obiettivi glicemici	384
Eclampsia	373	Controlli standard	384
Prevalenza	373	Controlli ostetrici ed ecografici	384
Mortalità materna	373	Monitoraggio <i>ante partum</i>	384
Complicanze materne acute	373	Programmazione del parto	384
Mortalità perinatale	373	Trattamento in travaglio	
Diagnosi differenziale	373	e nel corso di taglio cesareo	384
Quadro clinico	374	Puerperio	384
Gestione dell'attacco eclamptico	374	Chetoacidosi diabetica	385
Manovre d'emergenza	374	Prevalenza	385
Controllo delle convulsioni		Mortalità	385
e prevenzione della ricorrenza	375	Morbosità	385
Terapia antipertensiva e idratazione . . .	376	Fattori scatenanti	385
Programmazione del parto	376	Quadro clinico	385
Complicanze materne a distanza	376	Trattamento	386
Ricorrenza nelle gravidanze		40 Cardiopatie	387
successive	376	Adattamento cardiovascolare	
Borsa eclampsia	377	in gravidanza	388
Ipertensione cronica	377	Classificazione WHO	
Prevalenza	377	delle cardiopatie	389
Inquadramento diagnostico	377	Gestione clinica	390
Gestione clinica	378	Gestione clinica di alcune cardiopatie	
Complicanze	378	in gravidanza	391
Monitoraggio materno-fetale		Ipertensione polmonare	391
in regime di ricovero	378	Cardiopatie acquisite	391
Trattamento	378	Cardiopatie congenite	392
39 Diabete	379	Aortopatie	393
Diabete preesistente alla gravidanza	379	Cardiomiopatia dilatativa	
Prevalenza	379	<i>peri partum</i>	393

Protesi valvolari	393	Diagnosi.....	415
Aritmie.....	394	Trattamento.....	415
Ischemia cardiaca/infarto			
miocardico.....	395		
Edema polmonare acuto	395		
Sintomi e segni	395		
Cause	395		
Trattamento	396		
41 Malattia tromboembolica.....	397	43 Patologia infettiva <i>peri partum</i>	417
Prevalenza.....	397	e vaccinazioni	417
Prevenzione	397	Patologia infettiva <i>peri partum</i>	417
Screening per la trombofilia.....	397	HIV	417
Gestione della profilassi/terapia		<i>Herpes simplex virus 1</i> (HSV-1)	
anticoagulante in travaglio	399	e 2 (HSV-2)	419
Tromboprofilassi in puerperio	400	Epatite C (HCV).....	420
Diagnosi e trattamento della trombosi		Epatite B (HBV).....	420
venosa profonda (TVP)	401	Condilomi acuminati (HPV).....	421
Quadro clinico	401	Varicella.....	422
Esami di laboratorio	401	Streptococco β -emolitico gruppo B,	
Indagini strumentali	401	<i>Streptococcus agalactiae</i> (GBS)	423
Trattamento.....	402	Sifilide	424
Misure di supporto	404	<i>Chlamydia</i>	425
Embolia polmonare (EP)	404	Vaccinazioni	425
Quadro clinico	404	Influenza	425
Trattamento	405	Pertosse	427
42 Coagulopatie.....	407	44 Collasso materno.....	429
Trombocitopenie	407	Collasso materno	429
Trombocitopenia gestazionale (TG)	407	Gestione clinica dell'arresto cardiaco ...	430
Porpora trombocitopenica			
idiopatica (ITP, morbo di Werlhof) ...	408		
Diagnosi.....	409		
Trattamento.....	409		
Modalità del parto, puerperio			
e neonato	410		
Coagulazione intravascolare			
disseminata (CID)	410		
Cause ostetriche.....	411		
Fisiopatologia	411		
Quadro clinico	411		
Diagnosi.....	412		
Trattamento.....	412		
Microangiopatie trombotiche	413		
Fisiopatologia	413		
Quadro clinico	413		
Diagnosi.....	413		
Trattamento.....	414		
Malattia di Von Willebrand	414		
		45 Altra patologia medica	
		<i>peri partum</i>	435
		Alterazioni patologiche	
		del peso materno	435
		Gestanti con BMI \geq 30 (obesità).....	435
		Gestanti con BMI \leq 18,5.....	436
		Asma	437
		Colestasi	437
		Atrofia giallo acuta del fegato	439
		Cirrosi epatica	441
		Trapianto renale	441
		Ipertiroidismo	441
		Anemia drepanocitica	
		o a cellule falciformi	442
		Convulsioni ed epilessia	442
		<i>Miastenia gravis</i>	443
		Lesioni del midollo spinale	444
		Sclerosi multipla	445
		Emorragia cerebrale	445
		46 Risk management in ostetricia.....	447
		Definizione di <i>risk management</i>	447
		Identificazione del rischio.....	448
		Valutazione e analisi del rischio.....	449

Gestione del rischio.....	449	della Salute dell'Istituto Superiore della Sanità (CNESPS-ISS), 2013	469
Abitilità non tecniche.....	450	Aspetti organizzativi e clinici.....	470
47 Mortalità materna e perinatale	455	Tubercolosi	471
Mortalità materna	455	Malaria	474
Definizioni	455	50 Scheda MEOWS	477
Considerazioni generali	455	Principi generali	477
Paesi in via di sviluppo	457	Quando applicare il MEOWS.....	477
Cause più frequenti		Parametri della scheda MEOWS	477
di morte materna nei Paesi		Frequenza respiratoria	478
in via di sviluppo.....	458	Saturazione d'ossigeno	478
Paesi sviluppati	458	Temperatura corporea	478
Regno Unito	458	Pressione arteriosa	478
Italia	461	Frequenza cardiaca.....	479
<i>Maternal near miss</i>	462	Livello di coscienza.....	479
Mortalità perinatale	463	Diuresi	479
Definizioni	463	Utilizzo della scheda MEOWS.....	479
Considerazioni generali	464	51 L'ostetrica con la donna: la medicina non convenzionale, le posture e i movimenti	483
48 Procreazione medicalmente assistita (PMA)	467	La medicina non convenzionale	483
Rischi	468	Moxibustione	483
49 Donne migranti, tubercolosi e malaria	469	Digitopressione	484
Donne migranti	469	Musicoterapia.....	486
Documento del Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione		Aromaterapia	486
		Le posture e i movimenti	487

APPENDICI

A1 Fattori di rischio perinatale che aumentano le probabilità di rianimazione neonatale	493	A8 Principi attivi e nomi commerciali dei farmaci citati nel manuale	533
A2 Definizioni riferite a eventi perinatali e materni	495	A9 Documentazione	537
A3 Indici statistici significativi	499	A10 Anamnesi multilingue	547
A4 Percentili di peso alla nascita	503	A11 Principali patologie trattate con cellule staminali allogeniche e autologhe e studi in corso	555
A5 Peso previsto ecografico	507	Sigle o acronimi	557
A6 Algoritmi delle emergenze	515	Testi e siti web consigliati	567
A7 Farmaci e allattamento	523	Indice analitico	569