



UNIVERSITA' DEGLI
STUDI DI PADOVA

CORSO DI LAUREA IN OSTETRICIA

**L'Emorragia post partum presso l'ospedale di
Wolisso (Etiopia): incidenza,
management e strategie per la sua prevenzione.**

Relatore: SANDRA ALTISSIMO

Laureanda: IRENE BURBELLO

ANNO ACCADEMICO 2023/2024

1. BACKGROUND



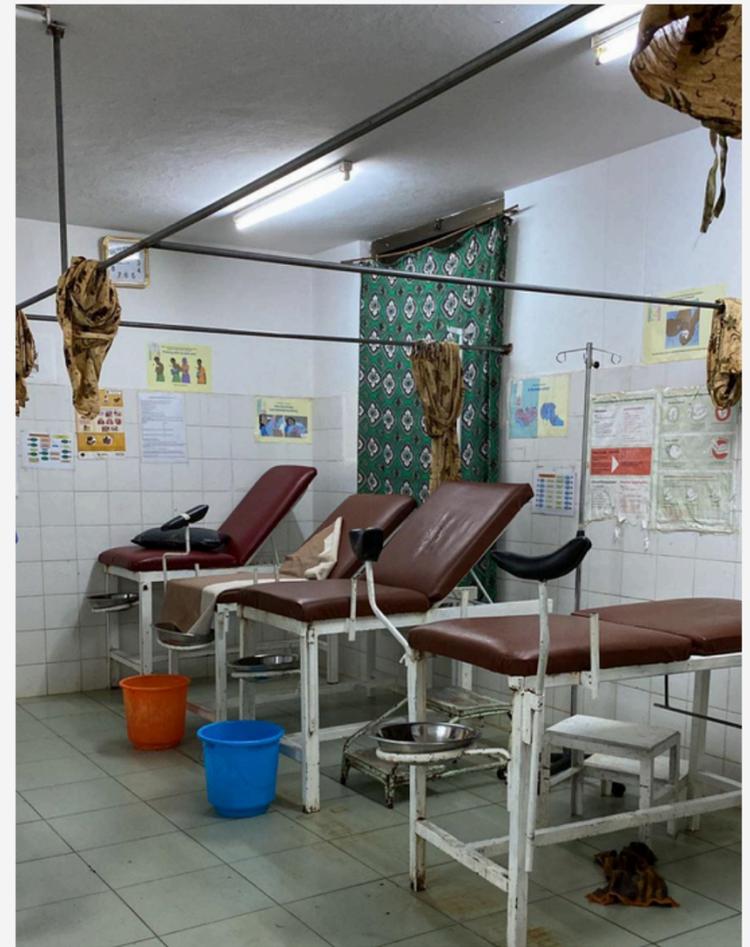
“L'emorragia post-partum (EPP) è la perdita ematica che si verifica dopo un parto vaginale di entità uguale o superiore a 500 ml.”

WHO, recommendations for the prevention and treatment of postpartum haemorrhage, 2012.

2. CONTESTO

DOVE: St. Luke Hospital, Wolisso (Etiopia), 3000 parti annui.

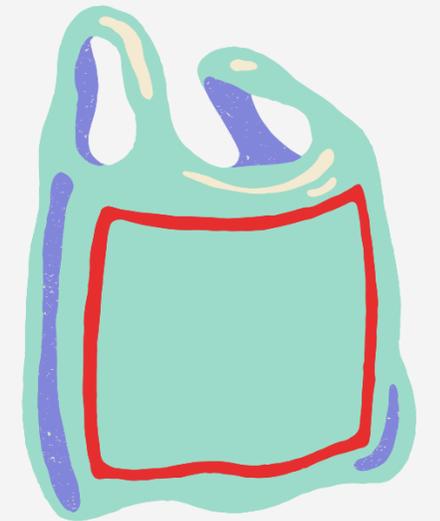
QUANDO: Aprile 2024 - Giugno 2024 (tre mesi).





3. SCOPO DELLO STUDIO, MATERIALI E METODI

- Definire l'incidenza di EPP nella sala parto del St. Luke Hospital,
- Valutare la capacità di stima visiva degli operatori delle perdite ematiche post-partum,
- Osservare i maggiori fattori di rischio, le cause e la gestione di eventuali emorragie con lo scopo di proporre delle strategie preventive.



INIZIALI COGNOME E NOME PZ + CPD NUMBER	ETA' MATERNA	PARA E SETTIMANA GESTAZIONALE / PESO NEONATO ALLA NASCITA	GRAVIDANZA SINGOLA O GEMELLARE	HB DI PARTENZA	STATO DI MALNUTRIZIONE (BM)	DISTANZA CASA-OSPEDALE IN TRAVAGLIO ATTIVO (da 4cm a 10 cm)	DURATA DEL PERIODO ESPULSIVO (dalla presenza del premiosoprite materna)	ESECUZIONE EPISIOTOMIA	PS o PO	USO DI OSSITOCINA IN TRAVAGLIO E PARTO	TERZO STADIO SPONTANEO (SS) O MANUALE (SM) (e in quanti minuti dal parto)	UTERO CONTRATTO AI CONTROLLI	STIMA VISIVA DELLE PERDITE	MISURAZIONE PERDITE TOTALE	
INITIAL SURNAME AND NAME + CPD NUMBER	MATERNAL AGE	PREVIOUS PREGNANCIES, BIRTH AND ABORTIONS GESTATIONAL AGE / NEWBORN WEIGHT AT BIRTH	SINGLE OR TWIN PREGNANCY	STARTING HB	STATE OF MALNUTRITION (BM)	DISTANCE HOME-HOSPITAL REFERENCE HEALTH CENTER	DURATION OF ACTIVE LABOR (from 4cm to 10 cm)	DURATION OF THE EXPULSION PERIOD (duration of maternal pushes)	EPISIOTOMY (yes or no)	SO or PO (yes or no)	USE OF OXYTOCIN IN LABOR AND BIRTH (yes or no)	SPONTANEOUS (SS) OR MANUAL (MS) PLACENTA REMOVAL (and how many minutes after giving birth)	CONTRACT UTERUS AT CHECKS	VISUAL ESTIMATION OF LOSSES	TOTAL LOSSES MEASUREMENT
HT 1027237	28	G II PI 31+2 w 2900 gr	SINGLE	12.9	NO	WOLISSO 02	3 ³⁰ h	1 ⁰⁰ h	X	PS	X	SS (10 min)	✓	200 cc	400 cc
HL 1030208	24	G I PO 40+2 w 3700 gr	SINGLE	11.5	NO	WOLISSO 01	1 ⁰⁰ h	1 ⁰⁰ h	✓	PS	X	SS (5 min)	✓	300 cc	500 cc
BT 1026361	21	G I PO UK 3400 gr	SINGLE	13.7	NO	WOLISSO 01	4h	1 ³⁰ h	✓	PS	✓	SS (10 min)	✓	400 cc	900 cc
ID 1027121	25	G I PO UK 3200 gr	SINGLE	11.7	NO	WOLISSO 01	3 ⁰⁰ h	1 ⁰⁰ h	X	PS	X	SS (3 min)	X	500 cc	800 cc + 500 cc
HL 1026592	30	G II PI 39+4 w 4000 gr	SINGLE	12.6	NO	WOLISSO 01	-	30 min	X	PS	✓	SS (4 min)	✓	100 cc	300 cc
HL 1043224	37	G I PI UK 3400 gr	SINGLE	UK	NO	BEEJUN	3 ⁰⁰ h	10 min	X	PS	X	SS (2 min)	✓	300 cc	500 cc
HL 1046143	22	G II PI UK 3550 gr	SINGLE	UK	NO	WOLISSO 04	3 ⁰⁰ h	30 min	X	PS	X	SS (3 min)	✓	200 cc	200 cc

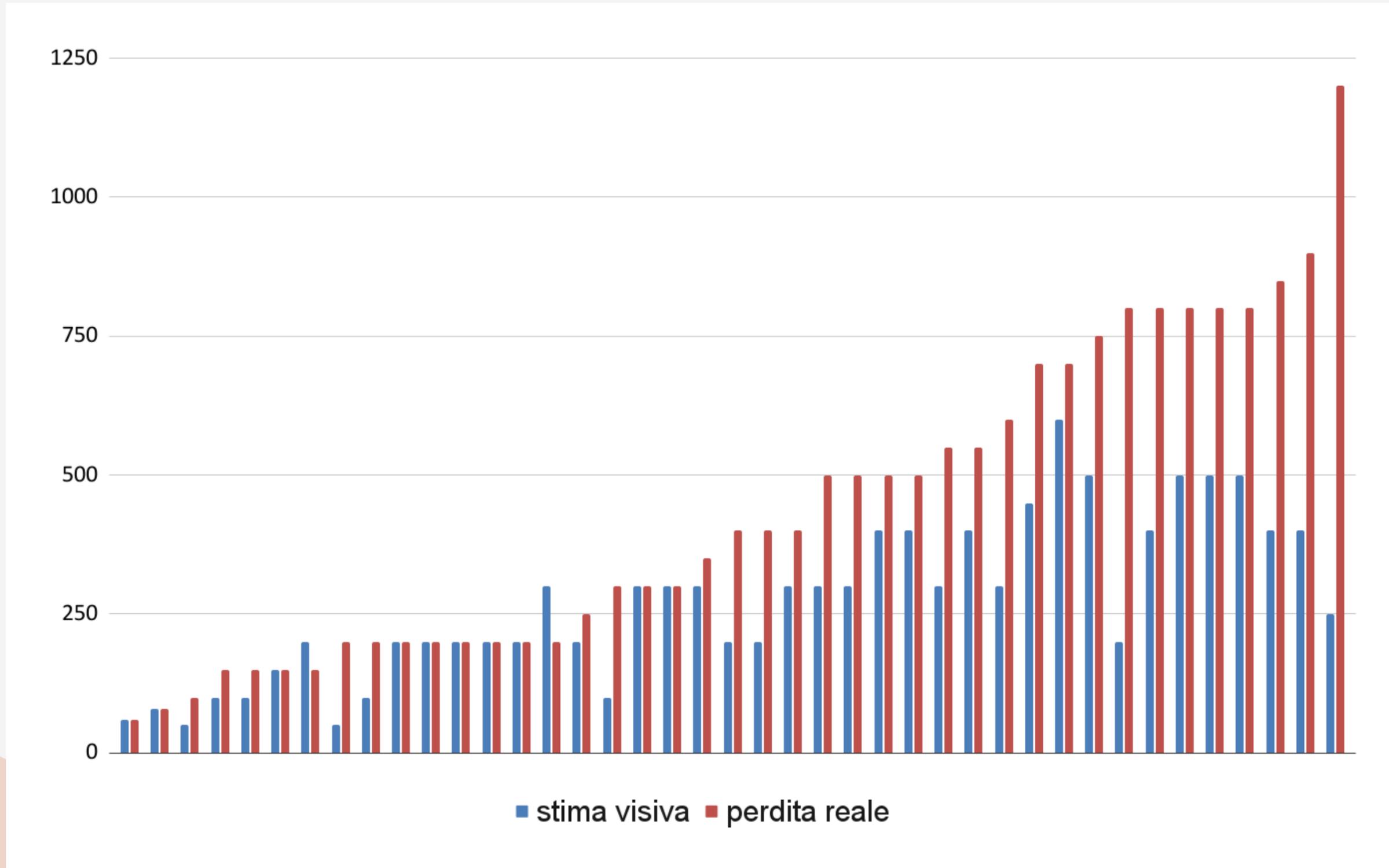
4. RISULTATI



Campione totale: 42 donne

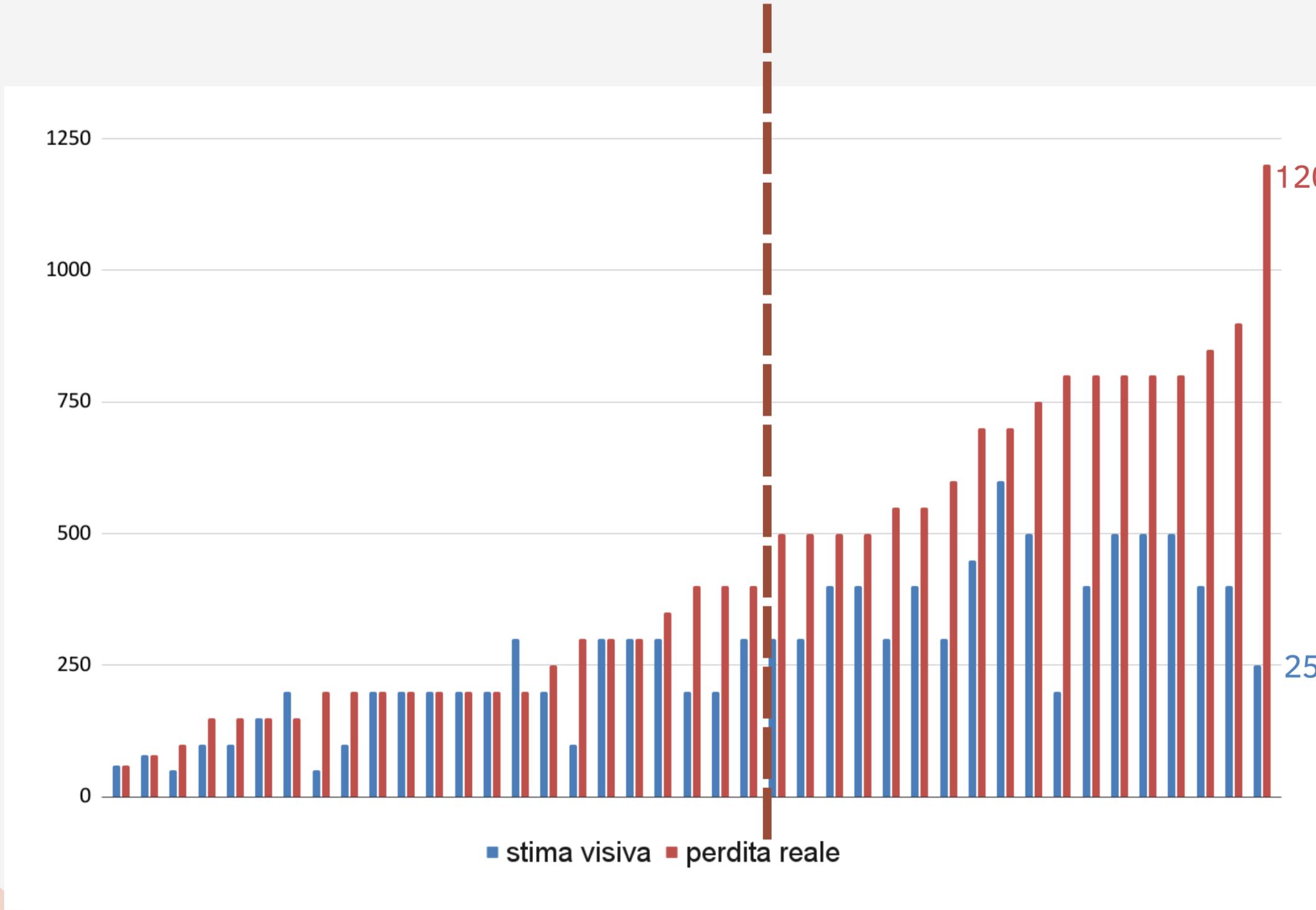


4. RISULTATI





4. RISULTATI



Errore di stima medio <500 ml = 60 ml circa

Errore di stima medio >500 ml = 300 ml circa

1200 ml

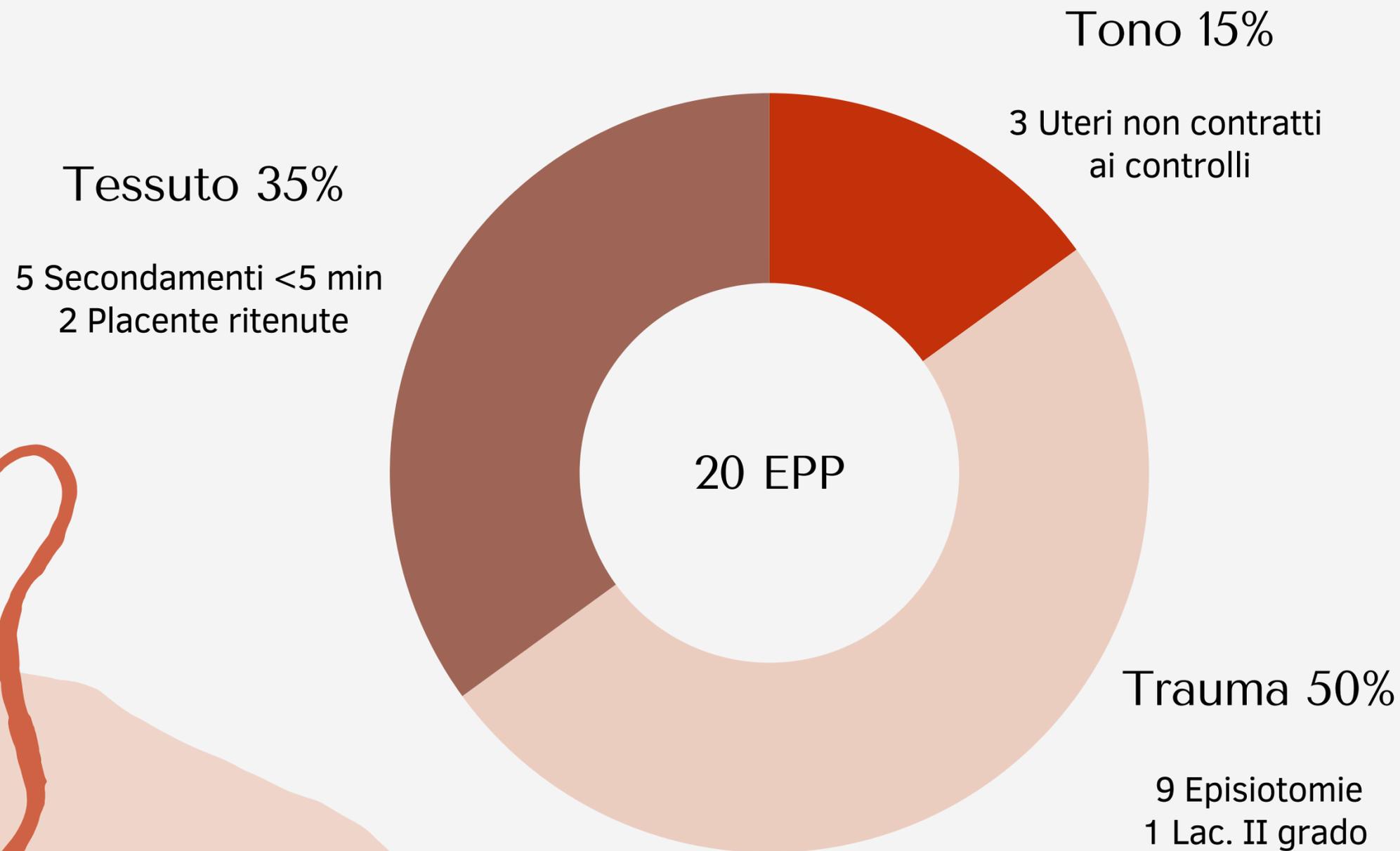
250 ml

■ stima visiva ■ perdita reale

4. RISULTATI

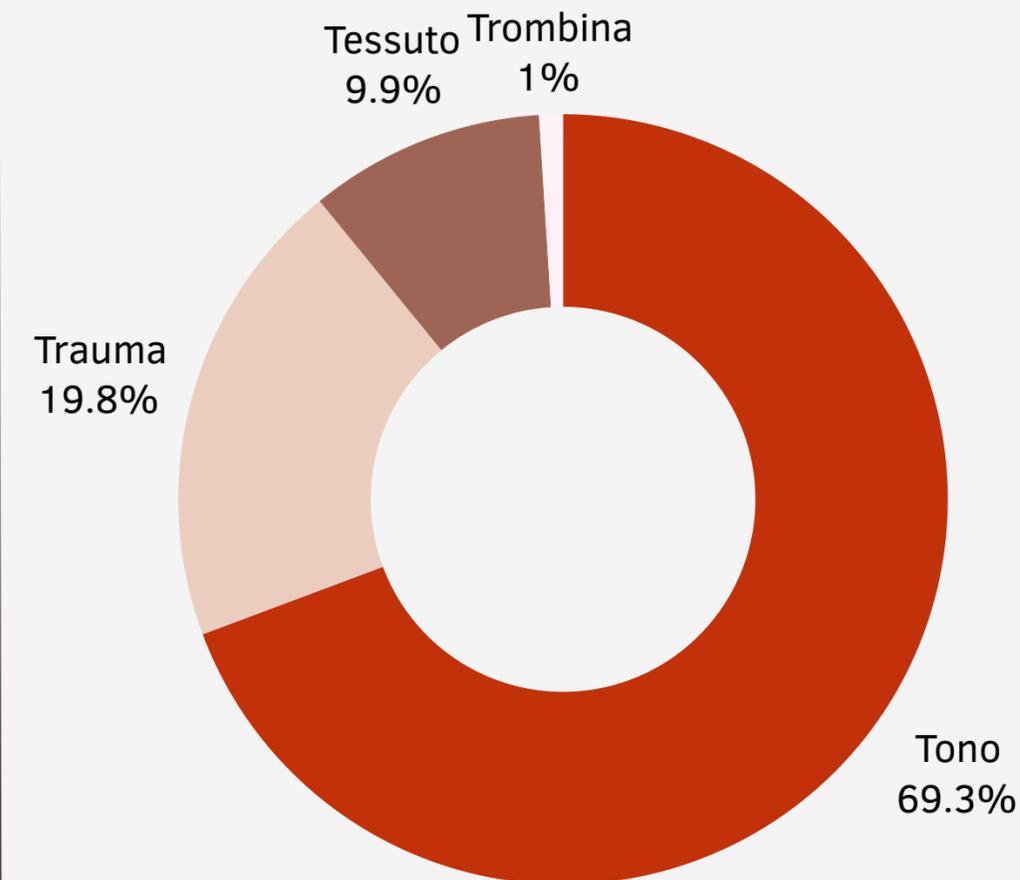


St. Luke Hospital



**Trombina non è stata presa in considerazione*

Italia

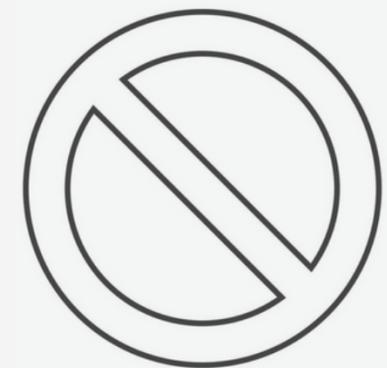
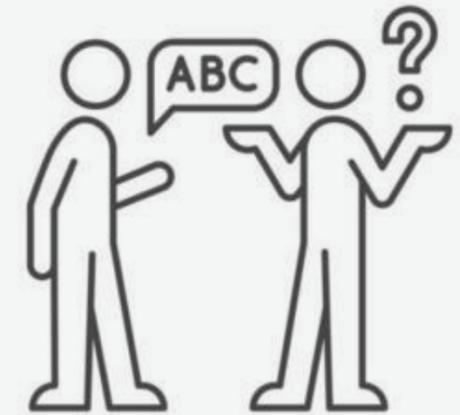


Epicentro ISS, L'emorragia del post partum, 2017.



5. LIMITI DELLO STUDIO

- Scarsa numerosità del campione (barriera linguistica, scarsa collaborazione del personale locale),
- Impossibilità di raccogliere alcuni dati (emoglobina di partenza, durata del travaglio attivo, BMI...).



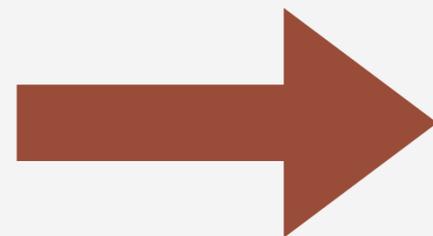


6. CONCLUSIONI E PROSPETTIVE FUTURE

47% EPP

CAUSE:

- Episiotomie “a scopo preventivo”,
- Non rispetto dei tempi fisiologici di secondamento.



SOLUZIONI:

- Training di aggiornamento e formazione,
- Stima delle perdite post-parto e trascrizione in cartella clinica,
- Protocollo ospedaliero interno.



“Se la salute è un diritto, l’accesso ai servizi sanitari non può essere un privilegio. Se la salute è un diritto, battersi per il suo rispetto universale è un dovere.”

Documento politico di Medici con l’Africa Cuamm , 2000.