Assessment of postpartum perineal pain after vaginal delivery: prevalence, severity and determinants. A prospective observational study

Prof.ssa Alessandra Graziottin
Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica
H. San Raffaele Resnati, Milano

Persico G, Vergani P, Cestaro C, Grandolfo M, Nespoli A.
Assessment of postpartum perineal pain after vaginal delivery: prevalence, severity and determinants. A prospective observational study
Minerva Ginecol. 2013 Dec; 65 (6): 669-78

Accertare **la prevalenza del dolore perineale** dopo parto vaginale a termine e senza complicanze di un singolo neonato: è questo l'obiettivo dello studio condotto da Giuseppina Persico e collaboratori del Dipartimento di Chirurgia e Medicina interdisciplinare dell'Università di Milano Bicocca.

Il **dolore perineale** è presente, dopo il parto, praticamente in tutte le donne (95-100%) che abbiano subito un trauma perineale. Di converso, è stato dimostrato che le donne con uno spontaneo parto vaginale e un trauma perineale minimo o assente hanno un recupero migliore: meno dolore, muscoli perineali più tonici, una migliore funzione sessuale e un minor tasso di depressione.

Lo studio ha coinvolto **451 donne**, di cui 239 primipare. Il dolore è stato misurato con due scale soggettive:

- la **Verbal Numeric Scale** (VNS), articolata in 11 livelli;
- la **Verbal Rating Score** (VRS), articolata in 4 livelli.

I dati sono stati raccolti a partire **dal primo giorno dopo il parto e a fino a 6 mesi dopo**, con **due misurazioni intermedie a 1 e 7 settimane**.

Questi, in sintesi, i risultati:

- il **tasso di risposta** a 6 mesi è stato del of 92%;
- la prevalenza del dolore è dell'**88.2%** il primo giorno dopo il parto, del **62.3%** una settimana dopo, dell'**8.0%** a 7 settimane e dello **0.7%** a 6 mesi;
- per quanto riguarda l'attività sessuale a 6 mesi dal parto, la **dispareunia** è presente nel **27%** delle donne sottoposte ad episiotomia (OR 5.72, P<0.001).

Lo studio conferma che **l'intensità del trauma** subito durante il parto è associata a maggiori punteggi nell'autovalutazione del dolore perineale percepito e alla persistenza dei sintomi a lungo termine. Inoltre, **l'episiotomia** è un fattore che condiziona la funzione sessuale post parto. Lo studio, inoltre, conferma indirettamente l'utilità del massaggio perineale prenatale nella riduzione dell'incidenza di traumi che richiedano sutura e della probabilità di subire l'episiotomia.

Â© 2014 - Fondazione Alessandra Graziottin - www.fondazionegraziottin.org