



## Utile il Misoprostolo nella rottura delle membrane

**Data** 01 febbraio 2004  
**Categoria** ginecologia

Il Misoprostolo per os riduce l'impiego dell'Ossitocina nelle donne con rottura delle membrane senza travaglio di parto a termine

I Medici del Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia dell'University of Texas Southwestern Medical Center a Dallas (USA) hanno valutato se il Misoprostolo per os potesse sostituire l'Ossitocina nello stimolare il parto nelle donne con rottura delle membrane e senza travaglio di parto.

Le donne nullipare alla 36<sup>^</sup>-41<sup>^</sup> settimana con un feto non gemellare, in posizione cefalica e rottura delle membrane senza travaglio di parto, sono state randomizzate a ricevere Misoprostolo per os ( 100 microg ) (n=51) o placebo (n=51) ogni 4 ore per un massimo di 2 dosaggi.

Se entro 8 ore dall'inizio dello studio il parto non fosse avvenuto, veniva somministrata per via endovenosa l'Ossitocina. Il Misoprostolo ha ridotto l'uso della stimolazione con Ossitocina dal 90% al 37% ( $p < 0.001$ ) ed il tempo di permanenza nella sala parto.

L'iperattività uterina si è presentata nel 25% delle donne trattate con Misoprostolo. Tuttavia solo in 3 donne (6%) l'iperattività uterina è risultata associata a decelerazione della frequenza cardiaca fetale, ma non è stato necessario il parto cesareo d'emergenza.

Obstet Gynecol 2003; 101:685-689