



I rapporti sessuali al termine della gravidanza favoriscono il parto prematuro?

Data 06 luglio 2007
Categoria ginecologia

I rapporti sessuali nel periodo finale della gravidanza non provocherebbero un'anticipazione del parto.

Talora le donne in gravidanza possono chiedere se avere rapporti sessuali verso la fine della gestazione possa provocare un'anticipazione del parto. Infatti le prostaglandine possono favorire l'inizio del parto e lo sperma umano è ricco di queste sostanze. Inoltre i rapporti sessuali verso la fine della gravidanza potrebbero innescare il parto con una azione di tipo meccanico o aumentando la produzione di ossitocina. Una revisione Cochrane ha cercato di determinare se i rapporti sessuali possono essere un mezzo efficace per indurre il parto tuttavia gli autori hanno potuto ritrovare solo uno studio con appena 28 donne per cui non fu possibile trarre alcuna conclusione affidabile. Ha cercato di rispondere alla domanda anche uno studio di coorte su 93 donne con gravidanza non gemellare che erano alla 37° settimana di gestazione o più oltre. Sono state escluse dallo studio le donne che avevano controindicazioni ai rapporti sessuali per motivi legati alla presenza di problemi fetali o materni. Circa metà delle donne riferì di aver avuto rapporti sessuali durante o dopo la 37° settimana. Il parto avvenne mediamente dopo 39,9 settimane per le donne sessualmente attive e dopo 39,3 settimane per le donne che non avevano avuto rapporti sessuali dopo la 37° settimana. La differenza non era statisticamente significativa. In un altro studio su 200 donne sane con gravidanze non complicate si è evidenziato che una attività sessuale fino alla fine della gestazione può addirittura portare ad un miglior esito della stessa, con più parti naturali e un minor numero di parti indotti dopo la 41° settimana. Non esistono quindi, almeno per ora, prove che i rapporti sessuali nel periodo terminale della gravidanza possano favorire o provocare un parto prematuro, anzi probabilmente l'attività sessuale dovrebbe essere incoraggiata.

Renato Rossi

Referenze

1. Kavanagh J, Kelly AJ, Thomas J. Sexual intercourse for cervical ripening and induction of labour. <http://www.cochrane.org/reviews/en/ab003093.html>. Accesso del 1° ottobre 2006.
2. Schaffir J. Sexual intercourse at term and onset of labor. *Obstet Gynecol* June 2006;107:1310-4.
3. Peng Tan G et al. Effect of Coitus at Term on Length of Gestation, Induction of Labor, and Mode of Delivery. *Obstet Gynecol*. 2006; 108: 134-140.