

Vantaggi delle calze compressive medicali durante la gravidanza e dopo il parto

SIGVARIS
GROUP



SEGN E SINTOMI CORRELATI ALLA GRAVIDANZA

La gravidanza è associata a un'ampia varietà di segni e sintomi:



NAUSEA E VOMITO

La nausea e il vomito colpiscono circa il 50%-80% delle donne all'inizio della gravidanza (cioè durante il primo trimestre e l'inizio del secondo trimestre). I sintomi possono essere lievi o possono anche richiedere un trattamento e l'ospedalizzazione¹.



SEGN E SINTOMI DELLE GAMBE

A causa dei cambiamenti fisiologici, molte future mamme sviluppano vene varicose con il passare del tempo. Questo può portare a insufficienza venosa cronica, accompagnata da dolore alle gambe, pesantezza ed edema. Questi sintomi di solito peggiorano con il progredire della gravidanza^{2,3}.



EVENTI TROMBOEMBOLICI VENOSI (TEV)

Il rischio di trombosi venosa profonda (TVP) aumenta durante la gravidanza e raggiunge il suo massimo nei tre mesi successivi la nascita. Se non trattata, la TVP può portare a embolia polmonare (EP). I TEV (TVP, EP) rimangono una delle principali cause di mortalità materna nei paesi industrializzati⁴.



IPOTENSIONE MATERNA

L'ipotensione materna è una complicazione frequente conseguente all'anestesia spinale o all'analgesia epidurale durante il parto. Può causare nausea e vomito nella madre e può portare a complicazioni fetali, quali ipossia, anomalie della frequenza cardiaca o acidosi⁵.

Questo One-Pager esamina l'efficacia delle calze compressive medicali (MCS) contro vari segni e sintomi durante tutto il periodo della gravidanza e oltre.



VANTAGGI DELLE MCS DURANTE LA GRAVIDANZA E OLTRE



PRIMO TRIMESTRE



SECONDO TRIMESTRE



TERZO TRIMESTRE



NASCITA



DOPO LA NASCITA



NAUSEA E VOMITO

Le MCS (23-32 mmHg) **alleviano la nausea e il vomito**¹.



DOLORE ALLE GAMBE, PESANTEZZA E GONFIORE - VENE VARICOSE, INSUFFICIENZA VENOSA

Le MCS (15-20 mmHg) **riducono il dolore alle gambe e migliorano la qualità della vita**³.

Le MCS (20-30 mmHg) **riducono il dolore, l'edema e la pesantezza delle gambe**⁶.

Le MCS (20-30 mmHg) **riducono il tempo di reflusso** e la velocità di picco del reflusso nella vena piccola safena/vena grande **safena**⁷.

Le MCS (20-30 mmHg) **riducono il diametro** della vena piccola safena/vena grande **safena**⁶.



EVENTI TROMBOEMBOLICI VENOSI (TEV, EP)

Per la prevenzione degli eventi tromboembolici venosi (TEV), **si raccomanda di indossare le MCS durante l'intera gravidanza fino a sei settimane dopo il parto naturale o fino a sei mesi dopo un taglio cesareo**⁸.



IPOTENSIONE MATERNA

Le MCS (20-36 mmHg) **riducono l'incidenza di ipotensione materna** a seguito di analgesia epidurale durante il travaglio spontaneo a termine^{5,9}.

Le MCS (20-30 mmHg) indossate durante un taglio cesareo **riducono efficacemente l'ipotensione materna post-spinale e l'acidosi neonatale**¹⁰.



CONCLUSIONE

Le MCS offrono molteplici vantaggi durante l'intera gravidanza e oltre:

- Attenuazione di nausea e vomito¹
- Controllo efficace delle vene varicose e del flusso retrogrado^{6,7}
- Miglioramento dei segni e dei sintomi dell'insufficienza venosa^{3,6}
- Protezione contro TEV (TVP, EP)⁸
- Riduzione dell'ipotensione materna durante il parto^{5,9,10}
- Aumento della qualità della vita³

MESSAGGIO CONCLUSIVO

Le MCS sono raccomandate durante l'intera gravidanza^{1,3,6,7,8} e il parto^{5,9,10}, fino a sei settimane dopo la nascita con parto naturale o sei mesi dopo la nascita con taglio cesareo⁸. Poiché le problematiche venose correlate alla gravidanza possono persistere o peggiorare nel tempo³, SIGVARIS GROUP consiglia di continuare a indossare le MCS dopo la gravidanza.

Riferimenti: (1) Mendoza, E., & Amsler, F. (2017). A randomized crossover trial on the effect of compression stockings on nausea and vomiting in early pregnancy. *International Journal of Women's Health*, 9, 89. (2) sigvaris.group. (3) Allegra, C., Antignani, P. L., Will, K., & Allaert, F. (2014). Acceptance, compliance and effects of compression stockings on venous functional symptoms and quality of life of Italian pregnant women. *Int Angiol*, 33(4), 357-364. (4) Marik, P. E. (2010). Venous thromboembolism in pregnancy. *Clinics in chest medicine*, 31(4), 731-740. (5) Peyronnet, V., Roses, A., Girault, A., Bonnet, M. P., Goffinet, F., Tsatsaris, V., & Lecarpentier, E. (2017). Lower limbs venous compression reduces the incidence of maternal hypotension following epidural analgesia during term labor. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 219, 94-99. (6) Saliba Júnior, O. A., Rollo, H. A., Saliba, O., & Sobreira, M. L. (2020). Graduated compression stockings effects on chronic venous disease signs and symptoms during pregnancy. *Phlebology*, 35(1), 46-55. (7) Saliba Júnior, O. A., Rollo, H. A., Saliba, O., & Sobreira, M. L. (2020). Compression stocking prevents increased venous retrograde flow time in the lower limbs of pregnant women. *Phlebology*, 35(10), 784-791. (8) Haute Autorité de Santé. (2010). La compression médicale en prévention de la thrombose veineuse. (9) https://www.sigvaris.group/globalassets/pdf/pdf-global/compression-bulletins/cb41_en_mail.pdf (See: <https://www.sigvaris.group/en/expertise/stemmer-medical-platform/>). (10) Elgzar, W. T. E., Said, H. E., & Ebrahim, H. A. (2019). Effect of lower leg compression during cesarean section on post-spinal hypotension and neonatal hemodynamic parameters: nonrandomized controlled clinical trial. *International journal of nursing sciences*, 6(3), 252-258. **Abbreviazioni:** **TVP**, trombosi venosa profonda; **MCS**, calze compressive medicali; **EP**, embolia polmonare; **TEV**, eventi tromboembolici venosi.