

La nascita in Emilia-Romagna nel 2020

Bologna 26.11.2021



Travaglio
e parto

Maria Cristina Galassi

Di cosa parleremo?

- Induzione
- Titolarità nella conduzione del travaglio-parto
- Presenza di una persona di fiducia durante il travaglio-parto
- Taglio cesareo

Modalità del travaglio

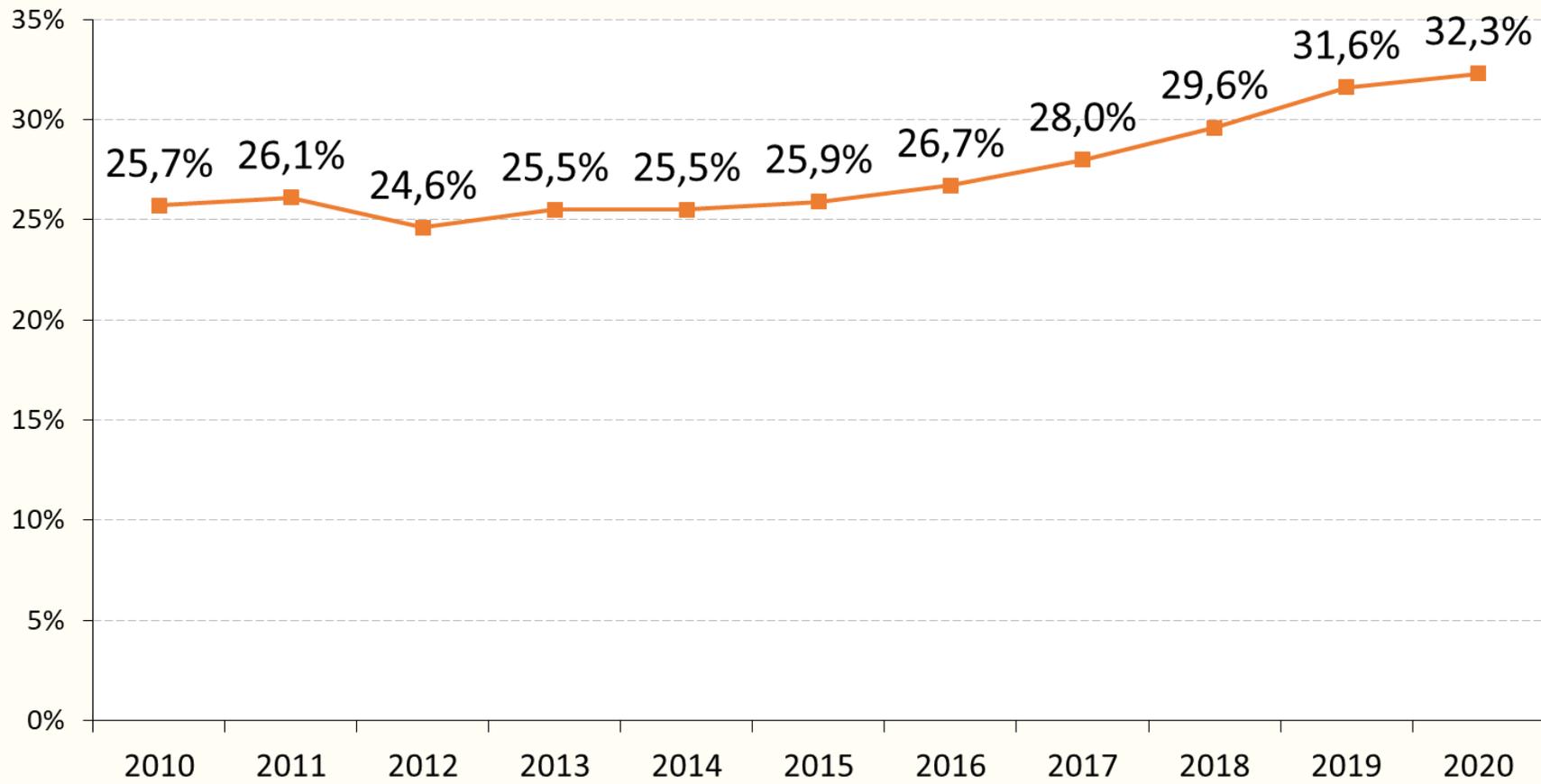
Travaglio a inizio spontaneo: 56,6%

Travaglio indotto: 26,9%

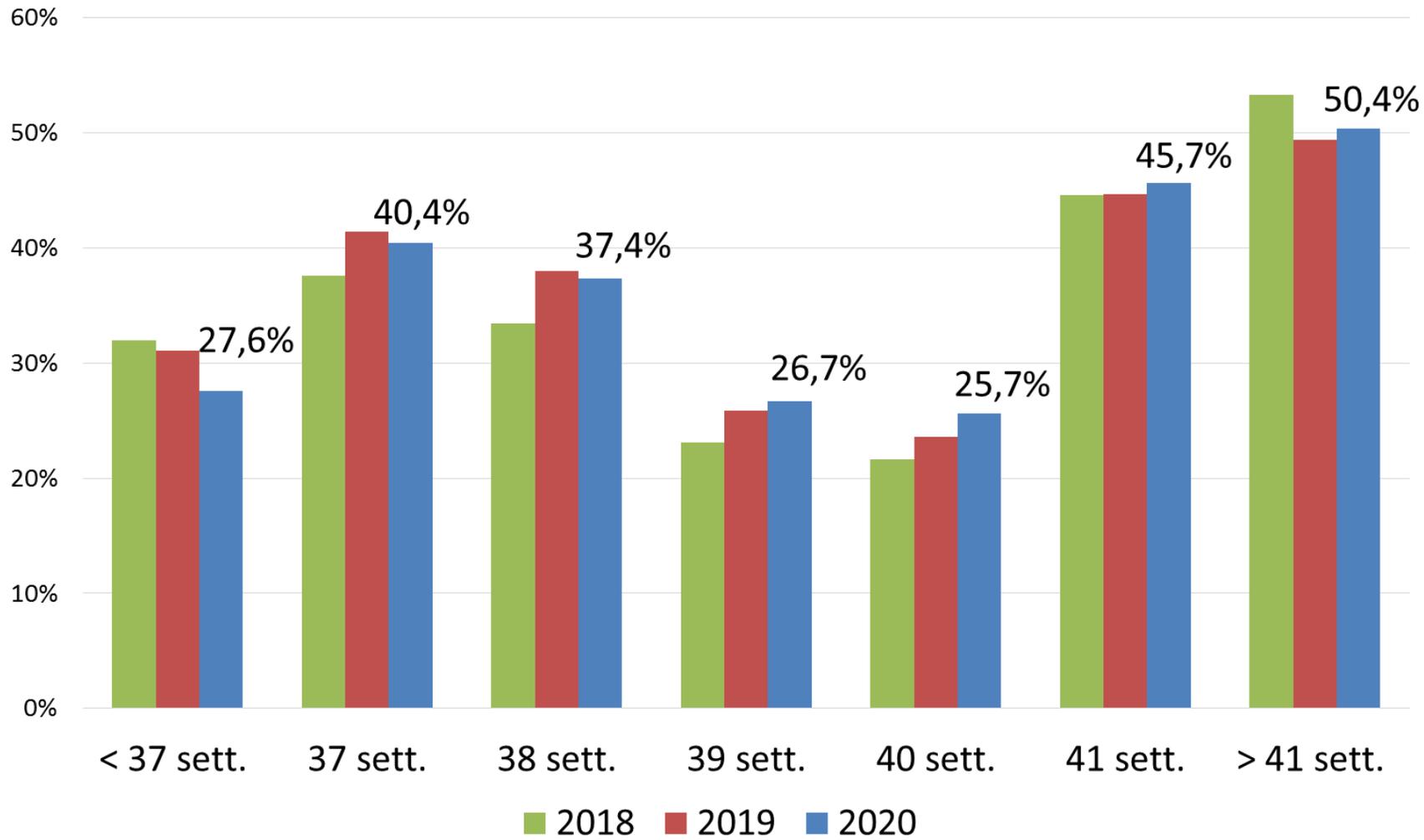
Assenza di travaglio (tagli cesarei elettivi o urgenti effettuati prima del travaglio): 16,5%

Dato sovrapponibile a quello del 2019

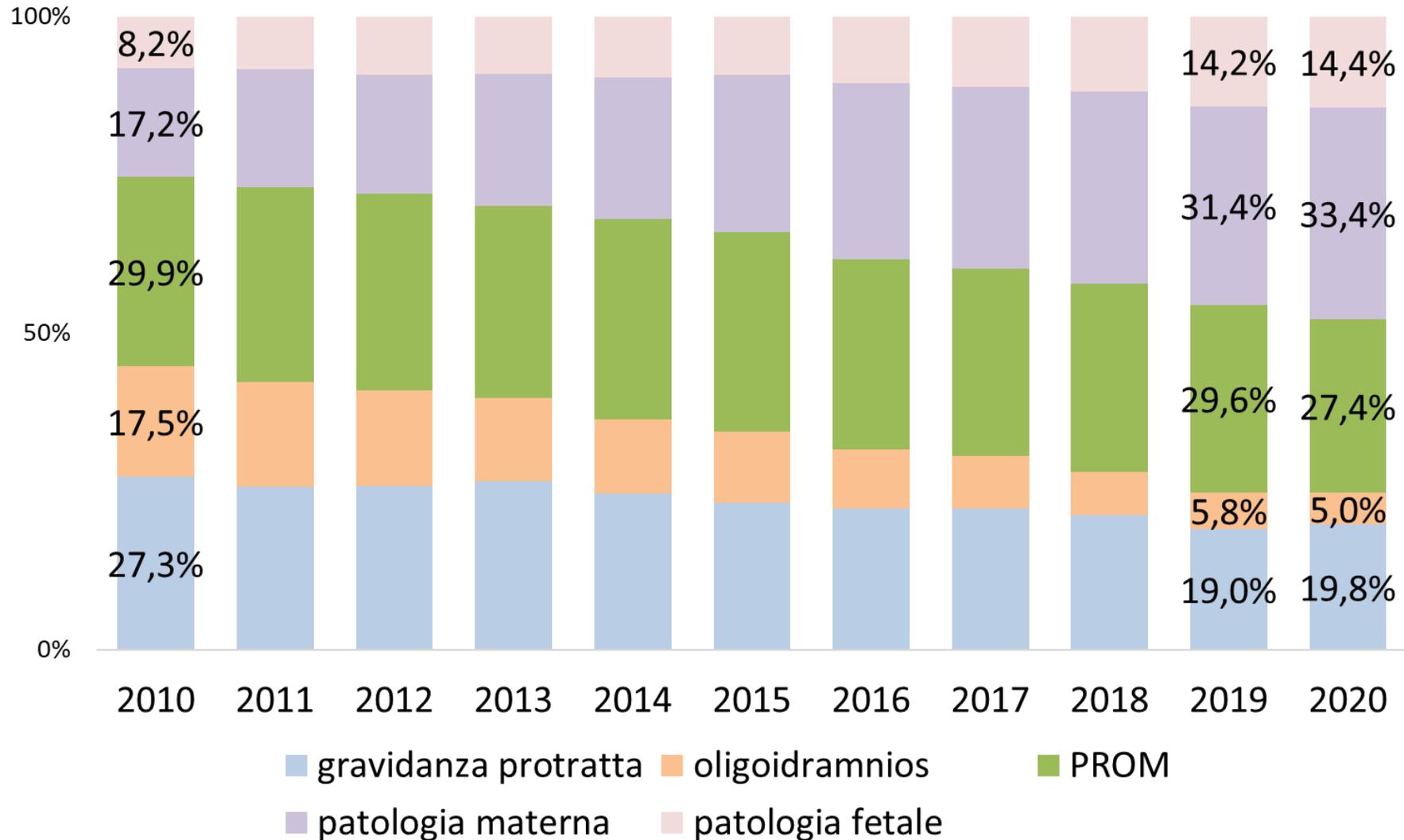
Travagli indotti (su parti con travaglio)



Induzione di travaglio per durata della gravidanza



Distribuzione indicazioni all'induzione

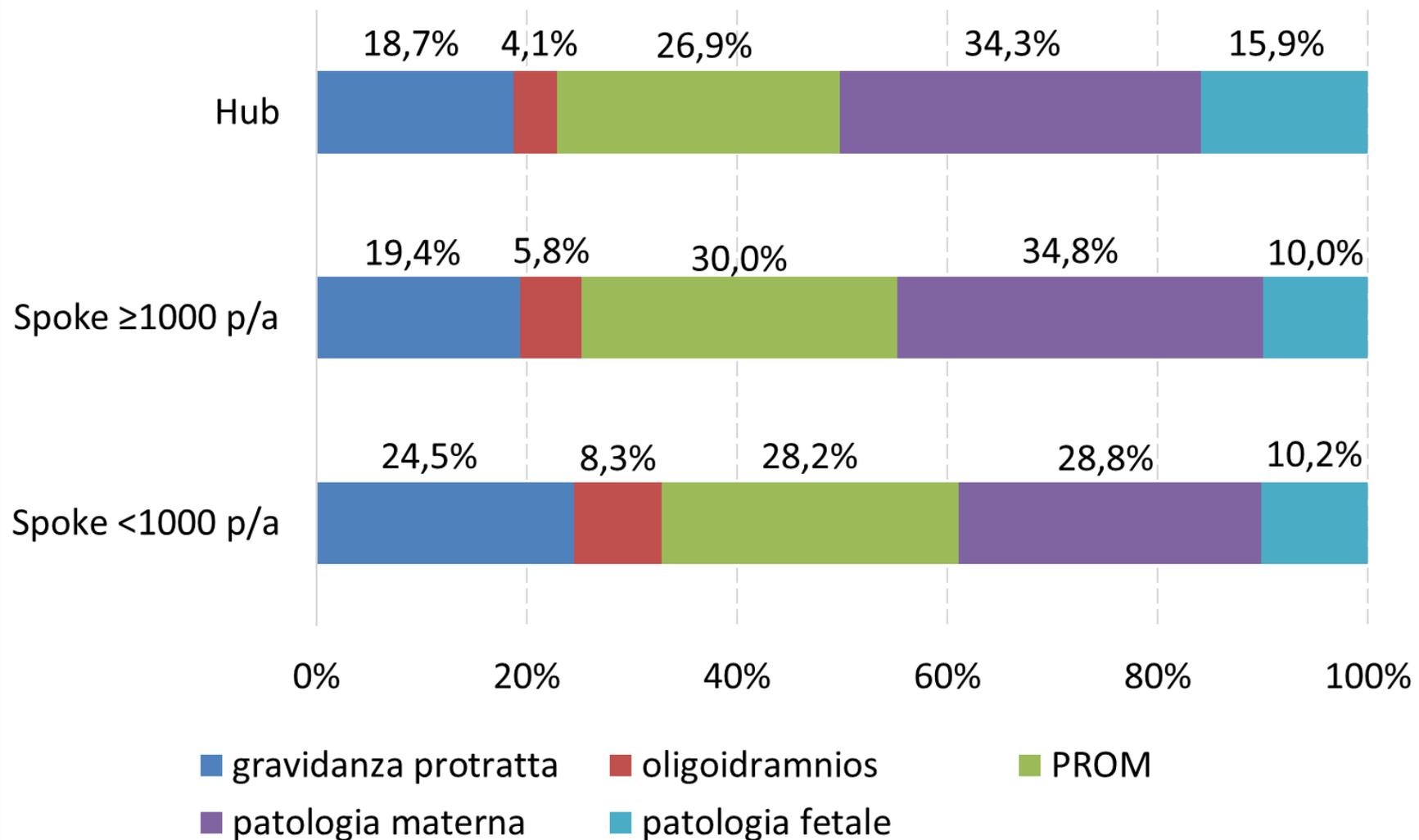


Induzione nella gravidanza protratta

Fra le donne indotte con l'indicazione gravidanza protratta, l'intervento è stato eseguito a :

- $\leq 40^{+6}$ eg: 10,6%
- $41^{+0} - 41^{+6}$ eg: 82,3% (range da 68,6% a 96,8%)
- $\geq 42^{+0}$ eg: 7,0%

Indicazioni all'induzione e categoria di punto nascita



Induzione e sue criticità



Le informazioni disponibili nel flusso CedAP non sono esaustive per descrivere le indicazioni all'induzione per le patologie materne o fetali

Per analizzare compiutamente il fenomeno e valutarne l'appropriatezza, sono necessari approfondimenti attraverso record linkage con le schede di dimissione ospedaliera

Titolarità nella conduzione del travaglio di parto



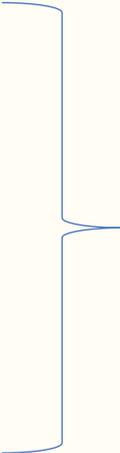
- Conduzione ostetrica 38,2 % (40,2% nel 2018 e 37,9% nel 2019)
- Conduzione medica 61,8%
- Ampia variabilità nella conduzione ostetrica osservata fra punti nascita (*range* da 25,3% a 73,3%) per fattori organizzativi o diversa interpretazione del quesito

Incongruenze nella codifica:

tra le donne con travaglio a conduzione ostetrica, circa il 3% risulta aver avuto un parto vaginale operativo o un taglio cesareo e il 4% ha eseguito l'epidurale

Conduzione del travaglio

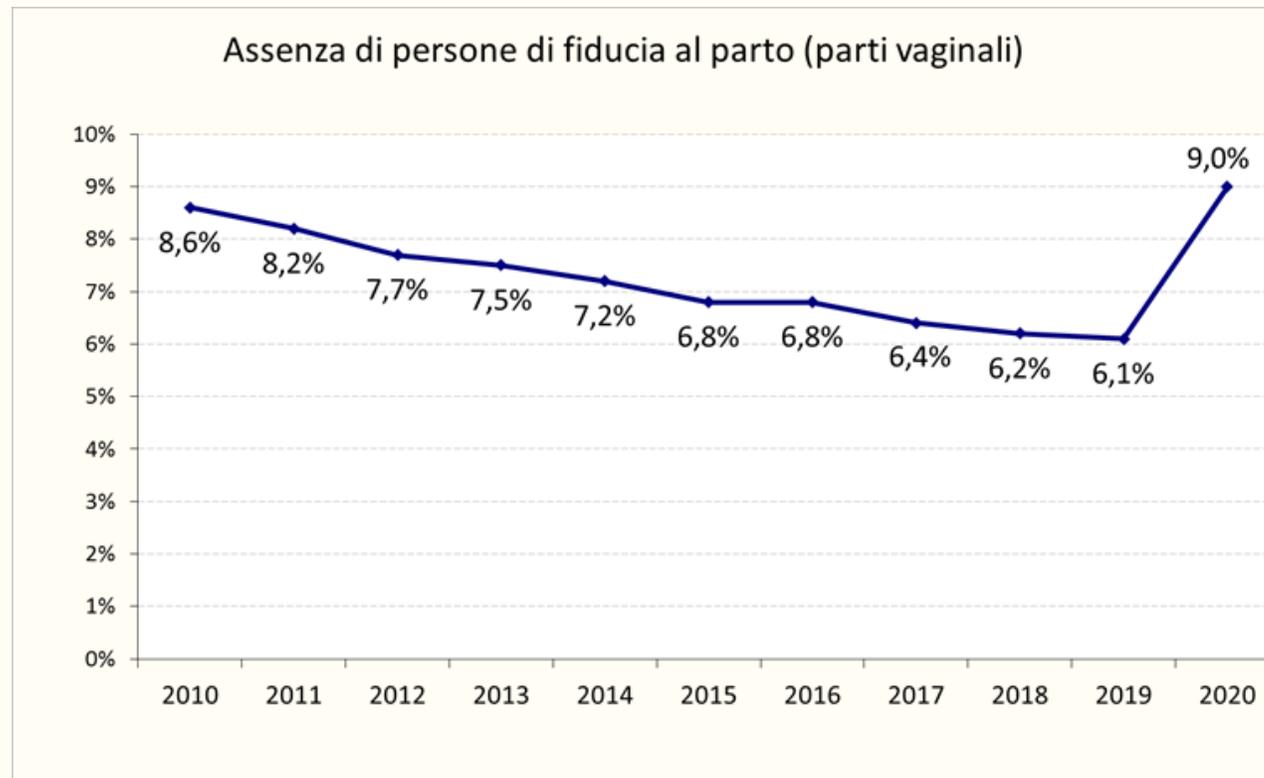
- Si definisce travaglio a conduzione ostetrica (non medica) il travaglio di parto a esordio spontaneo e decorso fisiologico sino al post-partum, assistito dall'ostetrica e senza interventi farmacologici e strumentali eccetto quelli realizzati sulla base di protocolli concordati.
 - Si definisce travaglio a conduzione medica il travaglio di parto che, all'esordio o nel decorso clinico, ha richiesto l'intervento di professionisti laureati in medicina e chirurgia.
 - Non compilare in caso di taglio cesareo senza travaglio e in caso di parto non assistito da professionisti clinici in quanto avvenuto accidentalmente in luogo extraospedaliero
-
- induzione o accelerazione del travaglio con farmaci [...]
 - utilizzo analgesia epidurale
 - parto vaginale operativo/ TC



Non è una conduzione ostetrica

Presenza di una persona di fiducia durante il travaglio-parto

La quota di donne che **non** hanno avuto accanto a sé durante il travaglio-parto una **persona di fiducia** è pari a 9,0%, il dato più alto dell'ultimo decennio, in cui si era osservata un graduale progressiva contrazione di questo indicatore.



Presenza di una persona di fiducia durante il travaglio-parto

- >85% nel mese di aprile e tra ottobre e dicembre

Ampia variabilità fra i centri (range da 78,8% a 95,5%)

- >90% in tutti gli altri mesi

Presenza di una persona di fiducia durante il travaglio-parto (1)

18/20 centri
rispondenti

- 2 centri: persona di fiducia solo in fase espulsiva di travaglio (restrizione durata 15 giorni)
- 1 centro: dal momento in cui la donna è in travaglio attivo
- 1 centro: solo partner, successivamente anche altra persona di fiducia
- 14 centri: nessuna restrizione; in 2 centri viene specificato che l'accesso era consentito solo a travaglio attivo ????
- In tutti i centri la presenza della persona di fiducia era consentita nelle prime ore del post-partum; nei giorni successivi al parto l'accesso era regolamentato – in maniera differente fra centri - per durata e numero di visite giornaliere

Presenza di una persona di fiducia durante il travaglio-parto (2)

Se donna positiva a SARS-CoV-2

18/20 centri
rispondenti

- 7 centri: accesso consentito
- 8 centri: accesso NON consentito
- 3 centri: trasferimento donna

Presenza di una persona di fiducia durante il travaglio -parto

L'istituto superiore di sanità, adottando le raccomandazioni dell'OMS, ribadisce il diritto di tutte le donne a vivere un'esperienza positiva del parto, indipendentemente dall'infezione da SARS-CoV-2, e raccomanda la presenza di una persona di scelta della donna durante il travaglio e il parto (ISS 2020)



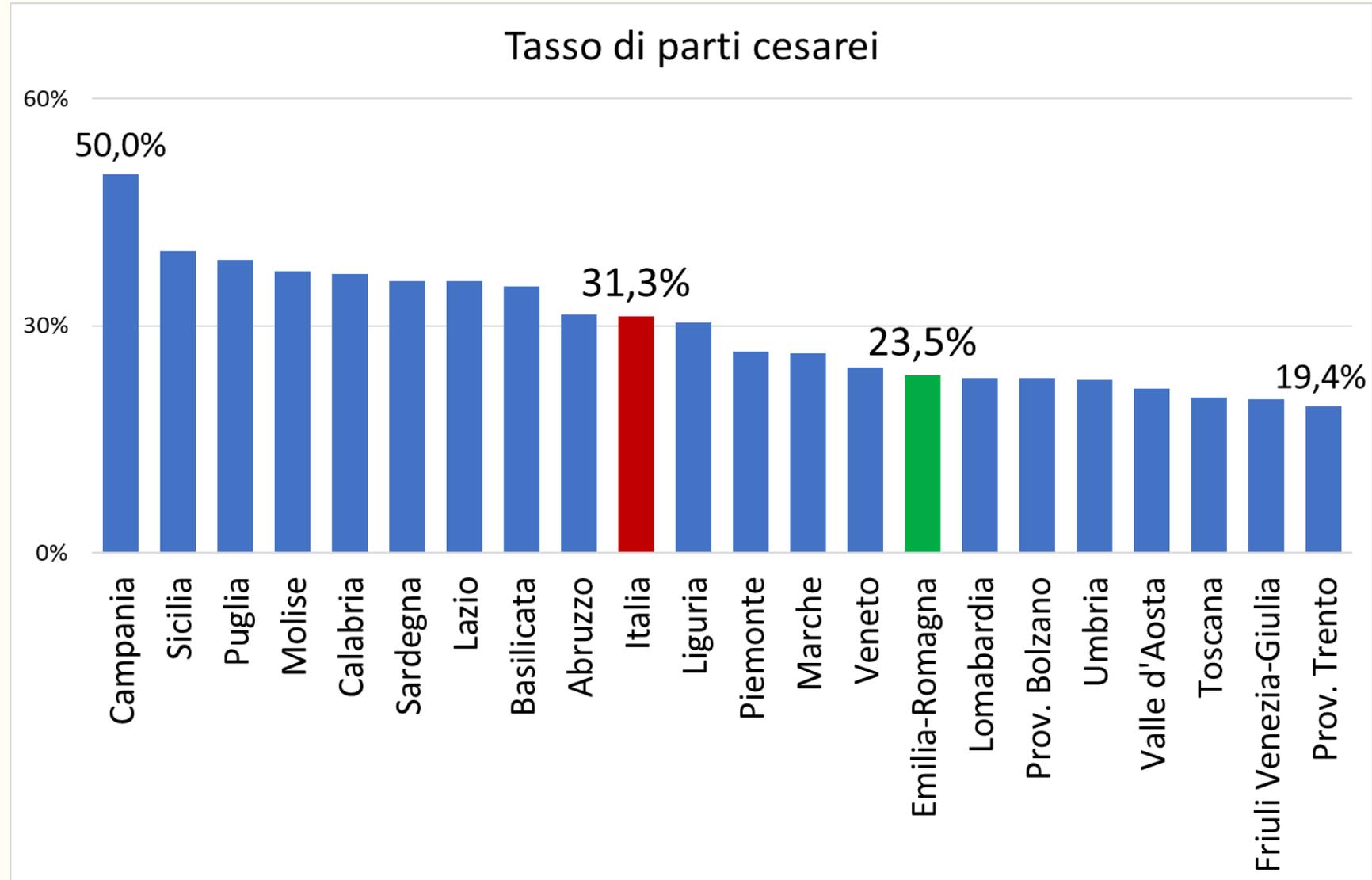
Parto

- 71,8% dei parti è avvenuto per via vaginale non operativa
- 4,7% è stato un parto vaginale operativo, nella quasi totalità eseguito con utilizzo di ventosa (99,2%)
- 23,5% dei parti è avvenuto con **taglio cesareo**

Parto cesareo

Il tasso di taglio cesareo regionale è diminuito progressivamente nell'ultimo decennio (era 29,1% nel 2010) ed è inferiore a quello registrato nel 2020 in Italia, pari a 31,3%

(Dashboard NSIS, Ministero della salute, 2021)



Analisi TC e classi di Robson anno 2020

Group 1



Nulliparous with single cephalic pregnancy, ≥ 37 weeks gestation in spontaneous labour

Group 2a



Nulliparous with single cephalic pregnancy, ≥ 37 weeks gestation who either had labour induced

↓ 1%

Group 2b



Nulliparous with single cephalic pregnancy, ≥ 37 weeks gestation who either had labour induced or were delivered by caesarean section before labour

Group 4a



Multiparous without a previous uterine scar, with single cephalic pregnancy, ≥ 37 weeks gestation who either had labour induced or were delivered by caesarean section before labour

↑ 1%

Group 4b



Multiparous without a previous uterine scar, with single cephalic pregnancy, ≥ 37 weeks gestation who either had labour induced or were delivered by caesarean section before labour

Group 5



All multiparous with at least one previous uterine scar, with single cephalic pregnancy, ≥ 37 weeks gestation

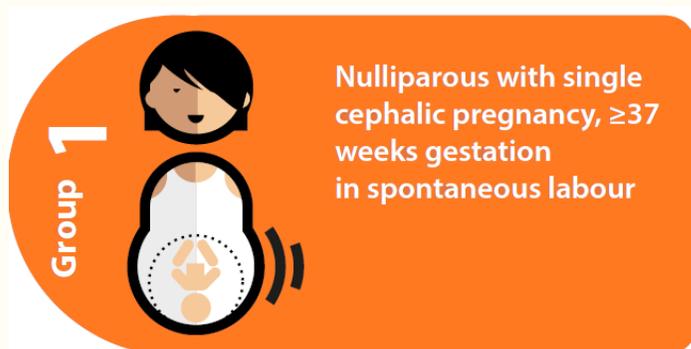
==

7.634 donne
nel 2020

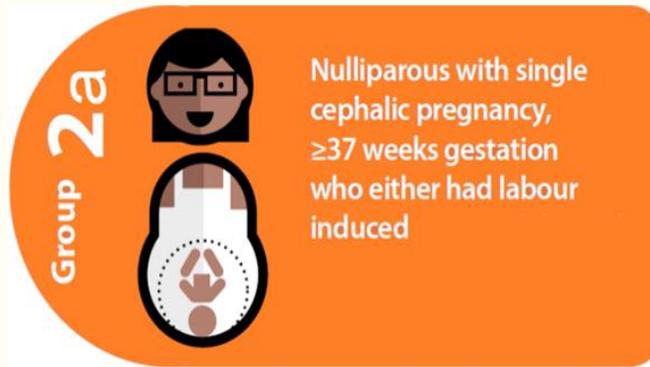
87,7%
gravidezze
fisiologiche

Classe I, trend 2010-2020											
Anno	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Contributo % al tot. parti	29,9	28,8	30	29,6	29,6	28,8	28,4	26,7	26,3	25,5	25,6
Contributo % al tot. TC	10,1	9,6	10,4	11,3	10,8	9,7	10,3	8,8	8,2	7,9	7,0
Tasso di TC (%)	9,8	9,7	9,6	10,7	9,8	8,9	9,5	8,5	7,9	7,5	6,4

Classe I per tipologia di punto nascita, 2020				
Tipologia punti nascita	contributo % al totale dei parti	tasso cesarei (%)	range tasso di cesarei (%)	contributo % al totale dei cesarei
Hub	25,1	6,5	3,3 – 10,4	6,7
Spoke ≥1000 parti/anno	25,5	6,1	2,9 – 9,3	5,9
Spoke <1000 parti/anno	28,0	7,4	2,6 – 15,5	10,1



Classe IIa, trend 2010-2020											
Anno	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Contributo % al tot. parti	12,4	12,5	11,8	12,3	12,5	12,2	12,5	13,0	13,7	14,8	15,1
Contributo % al tot. TC	9,3	9,6	9,5	9,5	10,0	9,3	8,7	9,3	8,9	8,9	8,5
Tasso di TC (%)	21,9	22,3	22,5	21,6	21,6	20,2	18,2	18,4	16,4	14,5	13,3



Classe IIa per tipologia di punto nascita, 2020				
Tipologia punti nascita	contributo % al totale dei parti	tasso cesarei (%)	range tasso di cesarei (%)	contributo % al totale dei cesarei
Hub	15,8	13,4	8,5 - 19,4	8,6
Spoke ≥1000 parti/anno	13,7	12,9	10,4 - 15,3	7,5
Spoke <1000 parti/anno	12,2	19,6	4,4 - 30,8	10,9

Classe IIb, trend 2010-2020											
Anno	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Contributo % al tot. parti	4,8	4,6	4,3	4,2	3,7	3,7	3,7	3,7	3,7	3,7	3,8
Contributo % al tot. TC	16,4	16,0	15,3	15,1	13,9	13,9	14,3	14,3	14,6	15,2	16,0

Group 2b



Nulliparous with single cephalic pregnancy, ≥ 37 weeks gestation who either had labour induced or were delivered by caesarean section before labour

Classe IIb per tipologia di punto nascita, 2020		
Tipologia punti nascita	contributo % al totale dei parti	contributo % al totale dei cesarei
Hub	4,0	16,2
Spoke ≥ 1000 parti/anno	3,0	13,9
Spoke < 1000 parti/anno	3,5	16,5

Classe Iva, trend 2010-2020											
Anno	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Contributo % al tot. parti	5,8	6,0	5,7	5,9	6,1	6,4	6,8	7,4	7,7	8,6	8,7
Contributo % al tot. TC	1,1	1,0	1,1	1,1	1,1	1,0	1,3	1,1	1,1	0,9	1,3
Tasso di TC (%)	5,7	4,9	5,5	5,1	5,0	4,1	4,9	3,8	3,6	2,5	3,4

Classe IVa per tipologia di punto nascita, 2020				
Tipologia punti nascita	contributo % al totale dei parti	tasso cesarei (%)	range tasso di cesarei (%)	contributo % al totale dei cesarei
Hub	8,6	3,0	1,2 - 5,6	1,1
Spoke ≥ 1000 parti/anno	8,9	3,5	2,6 - 4,3	1,3
Spoke < 1000 parti/anno	8,8	5,4	2,1 - 10,0	2,0

Group 4a



Multiparous without a previous uterine scar, with single cephalic pregnancy, ≥ 37 weeks gestation who either had labour induced or were delivered by caesarean section before labour

Analisi TC e classi di Robson anno 2020: criticità

- Anche nel 2020 si osserva una marcata variabilità nel ricorso al taglio cesareo fra punti nascita con il medesimo volume di attività
- Persistono elementi di inappropriatazza rappresentati dal fatto che, in più di una classe di Robson, non si osservano fra *Hub* e *Spoke* di diverso volume rilevanti differenze nel contributo al totale dei parti
- In alcuni casi, anzi, il tasso di taglio cesareo aumenta al diminuire del volume di attività