La nascita in Emilia-Romagna nel 2009 Bologna, 08.11.10

# I tagli cesarei

Vittorio Basevi, Paolo Accorsi





# Contenuto della presentazione

1. Il ricorso al taglio cesareo nel contesto internazionale e italiano

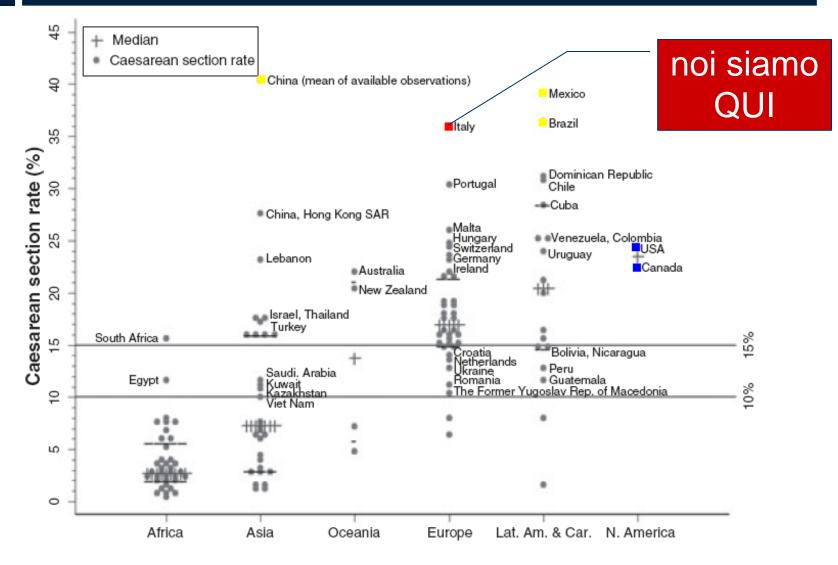
- 2. Il taglio cesareo in Regione Emilia-Romagna
- Audit dei tagli cesarei utilizzando le classi di Robson

# Contenuto della presentazione

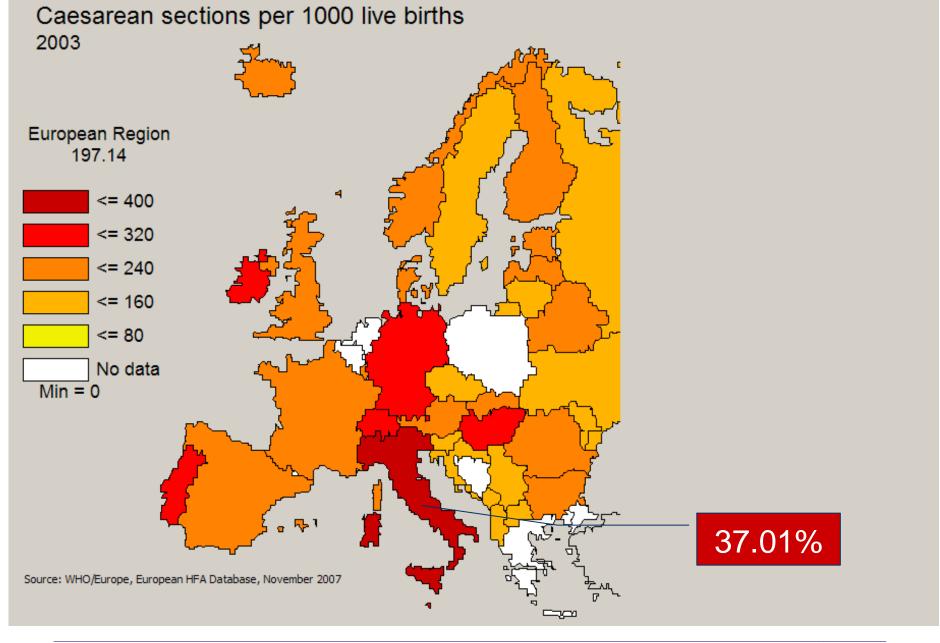
1. Il ricorso al taglio cesareo nel contesto internazionale e italiano

- 2. Il taglio cesareo in Regione Emilia-Romagna
- Audit dei tagli cesarei utilizzando le classi di Robson

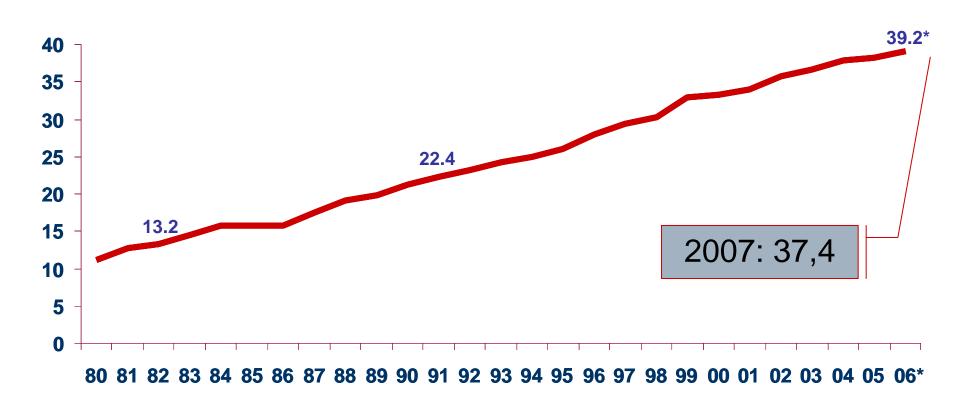
# Tassi di TC per area geografica







# Tasso di TC. Italia, 1980-2007

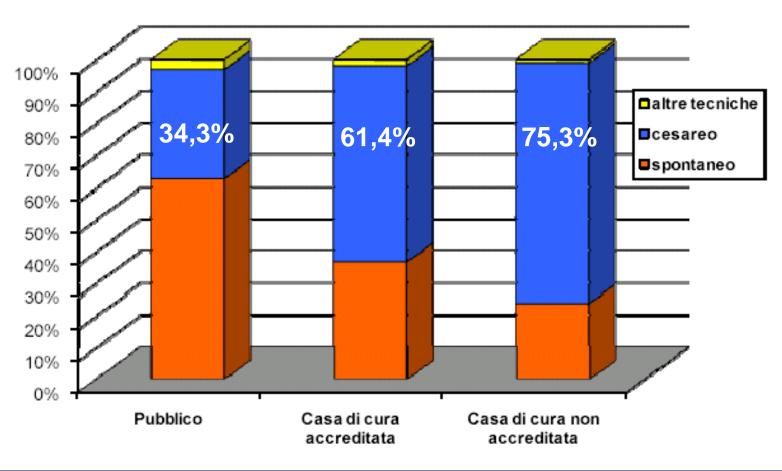


Fonte: ISTAT; Ministero della salute



# TC per tipo struttura. Italia, 2007

Distribuzione dei parti secondo la modalità del parto e la struttura dove esso avviene - Anno 2007



# Contenuto della presentazione

1. Il ricorso al taglio cesareo nel contesto internazionale e italiano

- 2. Il taglio cesareo in Regione Emilia-Romagna
- Audit dei tagli cesarei utilizzando le classi di Robson

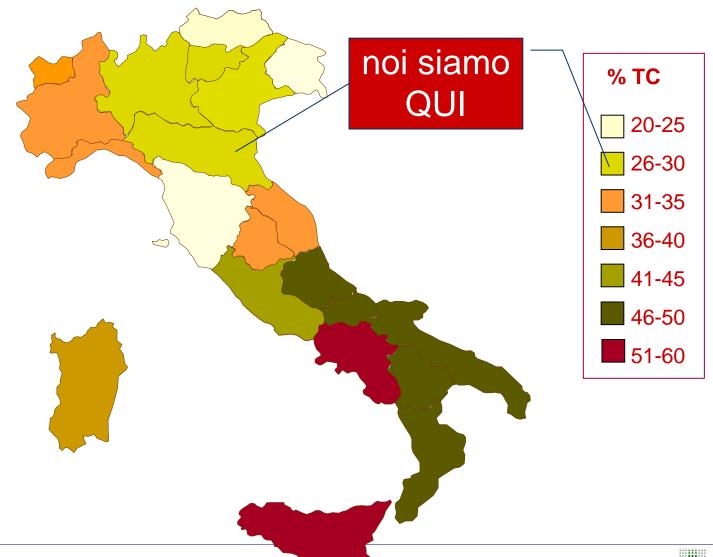
# Contenuto della presentazione

1. Il ricorso al taglio cesareo nel contesto internazionale e italiano

2. Il taglio cesareo in Regione Emilia-Romagna

3. Audit dei tagli cesarei utilizzando le classi di Robson

# Tassi regionali di TC. Italia, 2007



## Tasso di TC. E-R, 2009

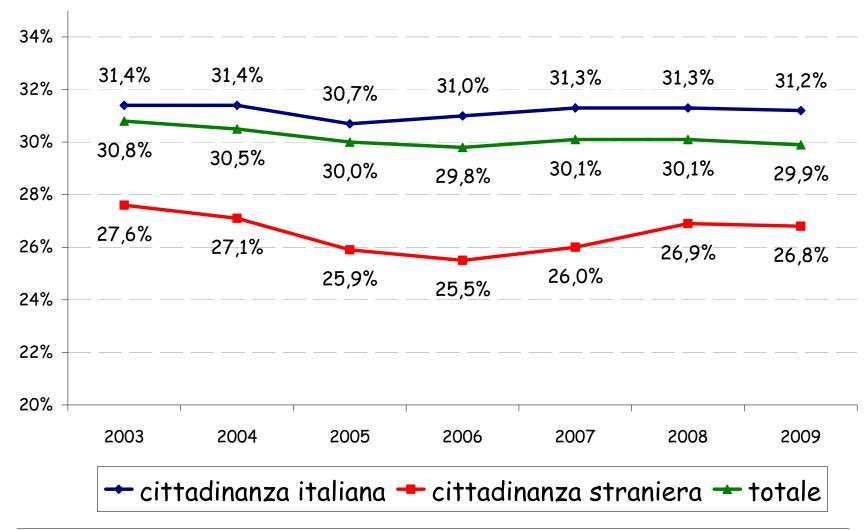
#### Tasso regionale di TC = 29.9%

- centri > 1500 parti/anno = 30.1% (range 21.1% 38.0%);
- centri 800-1500 parti/anno = 29.8% (range 22.7% 35.2%);
- centri con < 800 parti/anno = 29.6% (range 9.3% 85.7%).</li>

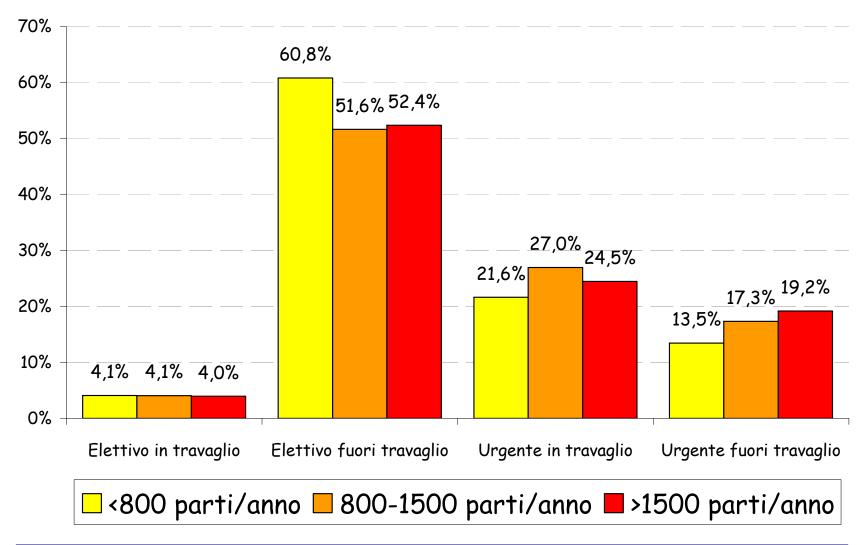
Quale differenza di intensità di assistenza?



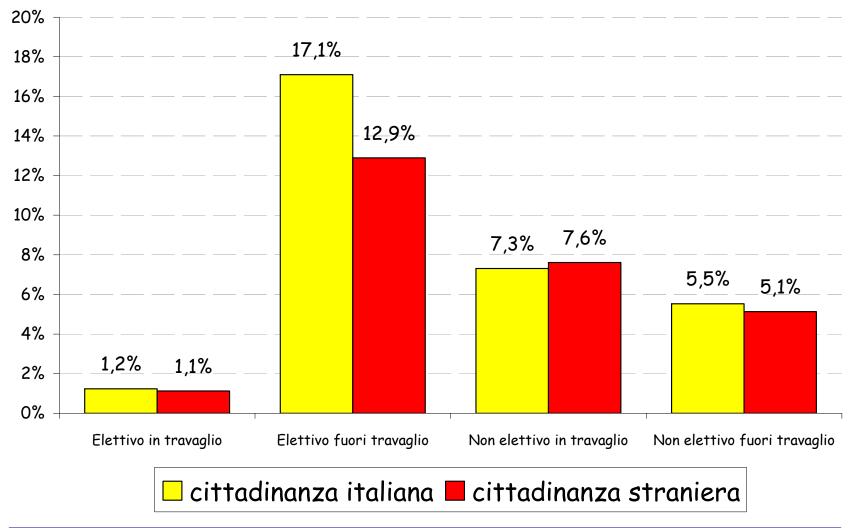
### Tassi di TC. E-R, 2003-2009



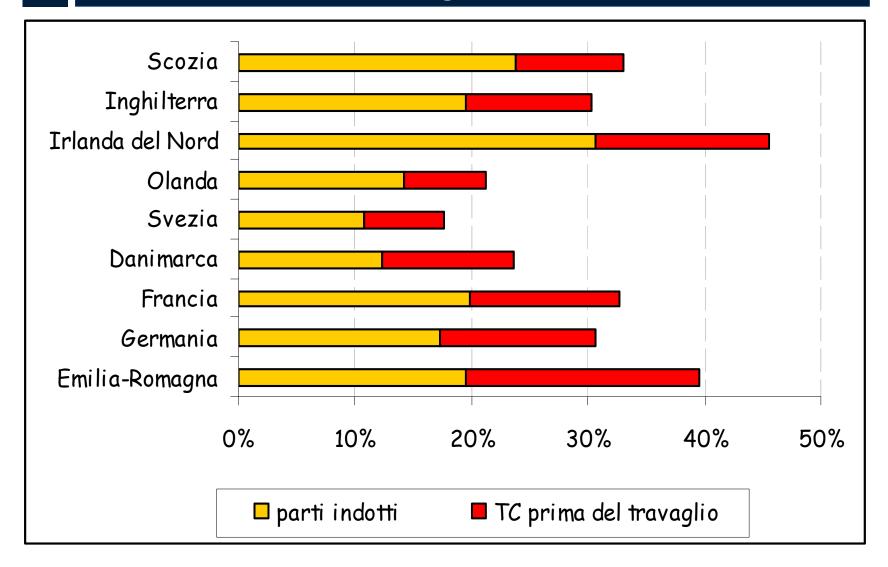
# TC per volume attività. E-R, 2009



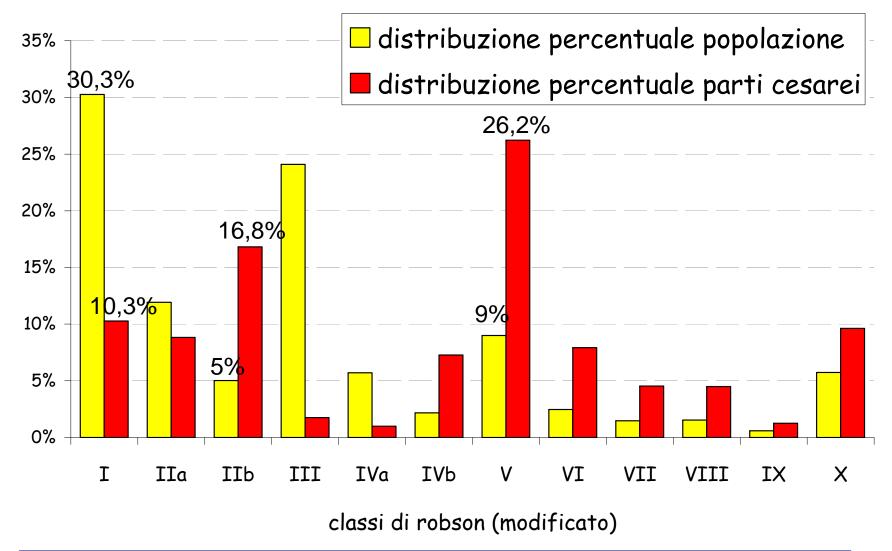
# TC per cittadinanza. E-R, 2009



# TC prima del travaglio ed induzione

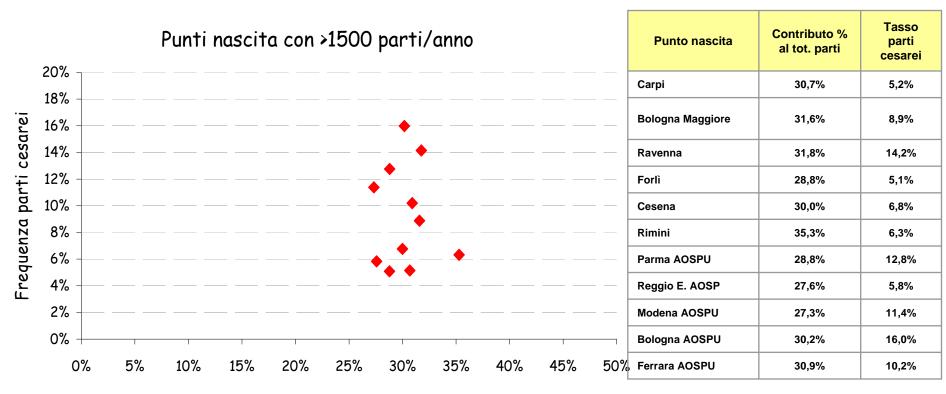


### Classi di Robson. E-R, 2009



### I classe di Robson. E-R, 2009

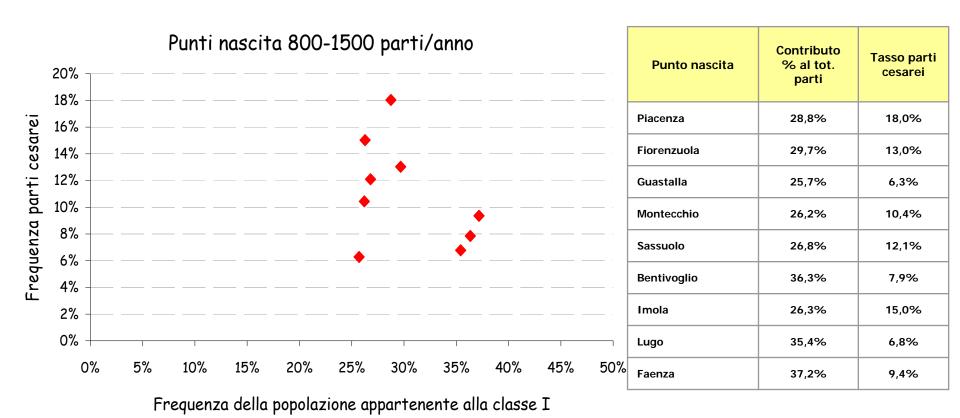
#### nullipare, parto a termine, travaglio spontaneo, feto singolo, pres. cefalica



Frequenza della popolazione appartenente alla classe I

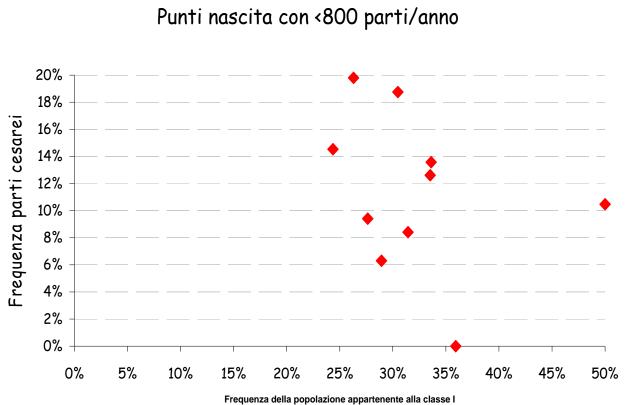
### I classe di Robson. E-R, 2009

#### nullipare, parto a termine, travaglio spontaneo, feto singolo, pres. cefalica



### I classe di Robson. E-R, 2009

#### nullipare, parto a termine, travaglio spontaneo, feto singolo, pres. cefalica

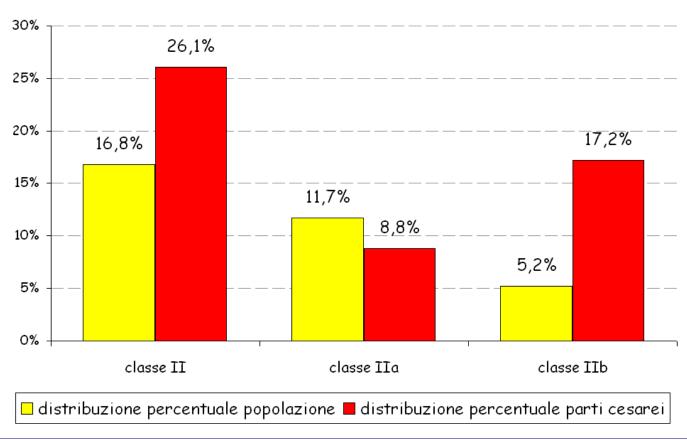


Contributo % al tot. parti	Tasso parti cesarei
33,5%	12,6%
30,5%	18,8%
26,3%	20,8%
24,4%	14,5%
33,6%	13,6%
27,6%	9,4%
28,9%	6,3%
50,0%	10,5%
35,9%	0,0%
31,4%	8,4%
	% al tot. parti  33,5%  30,5%  26,3%  24,4%  33,6%  27,6%  28,9%  50,0%  35,9%



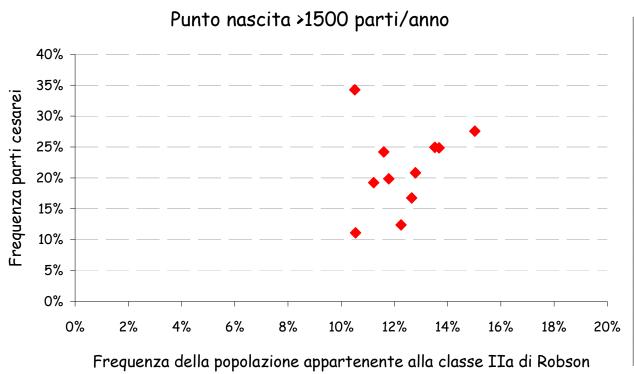
### II classe di Robson. E-R, 2007-9

#### Frequenza popolazione e contributo al totale TC



### lla classe di Robson. E-R, 2009

#### nullipare, parto a termine, travaglio indotto, feto singolo, pres. cefalica

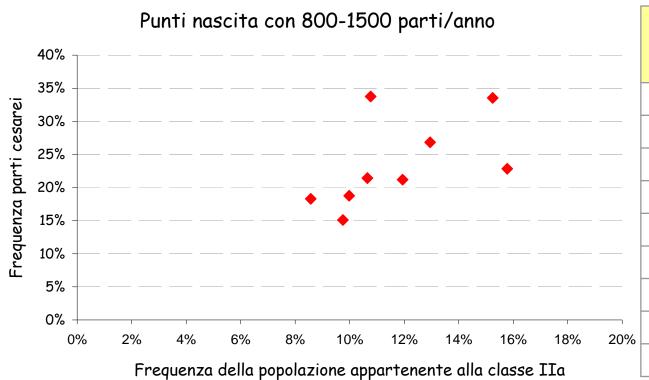


Punto nascita	Contributo % al tot. Parti	Tasso parti cesarei
Carpi	10,5%	11,1%
Bologna Maggiore	12,7%	16,8%
Ravenna	11,6%	24,2%
Forlì	12,8%	20,8%
Cesena	11,8%	19,9%
Rimini	12,3%	12,4%
Parma AOSPU	10,5%	34,3%
Reggio E. AOSP	11,2%	19,2%
Modena AOSPU	13,5%	25,0%
Bologna AOSPU	13,7%	24,9%
Ferrara AOSPU	15,0%	27,6%

SaPeRiDoc

### Ila classe di Robson. E-R, 2009

#### nullipare, parto a termine, travaglio indotto, feto singolo, pres. cefalica

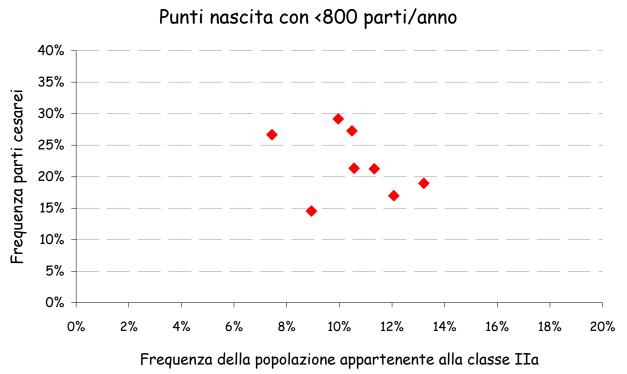


Punto nascita	Contributo % al tot parti	Tasso parti cesarei
Piacenza	10,8%	33,8%
Fiorenzuola	10,0%	18,8%
Guastalla	15,8%	22,8%
Montecchio	13,0%	26,8%
Sassuolo	11,9%	21,2%
Bentivoglio	9,8%	15,1%
Imola	15,3%	33,5%
Lugo	8,6%	18,3%
Faenza	10,7%	21,4%

SaPeRiDoc

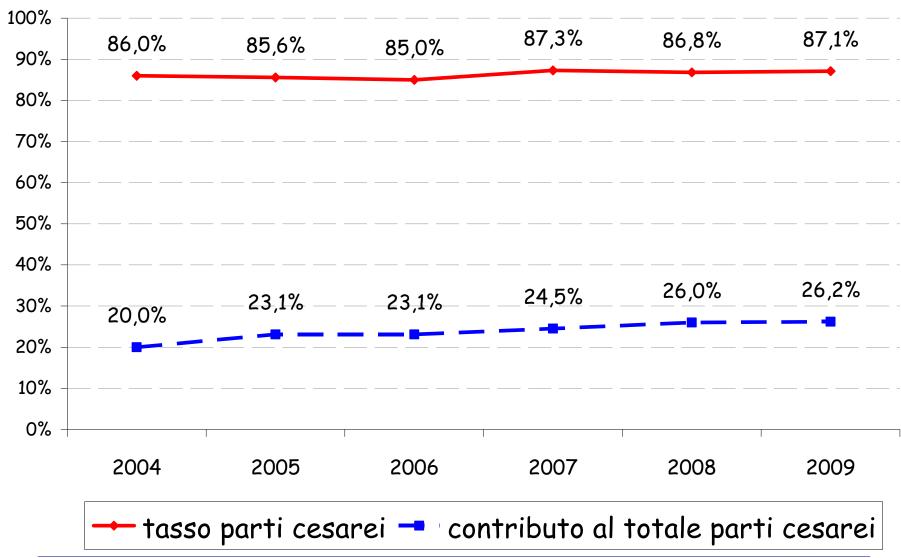
### Ila classe di Robson. E-R, 2009

#### nullipare, parto a termine, travaglio indotto, feto singolo, pres. cefalica



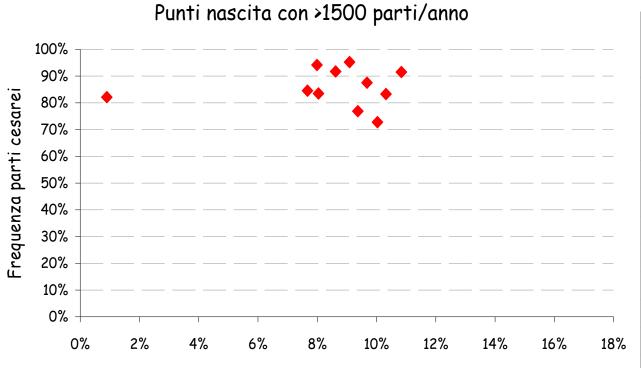
Punto nascita	Contributo % al tot. parti	Tasso parti cesarei
Fidenza	10,6%	21,3%
Borgo Val di Taro	10,5%	27,3%
Città di Parma	7,4%	26,7%
Scandiano	11,3%	21,3%
Castelnovo Monti	10,0%	29,2%
Mirandola	8,9%	14,6%
Pavullo n/Frignano	12,1%	17,0%
Porretta T.	0,0%	0,0%
Ospedale Delta	7,3%	0,0%
Cento	13,2%	19,0%

# Pregresso TC. E-R, 2004-2009



### V classe di Robson. E-R, 2007-9

#### pregresso taglio cesareo, parto a termine, feto singolo, pres. cefalica

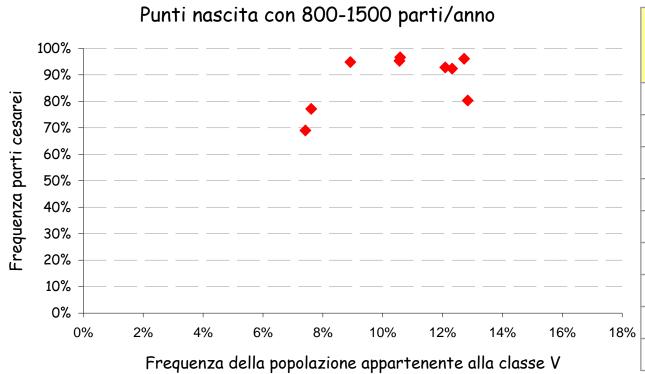


Frequenza della popolazione appartenente alla classe V

Punto nascita	Contributo % al tot. parti	Tasso Parti cesarei
Carpi	9,4%	76,9%
Bologna Maggiore	9,7%	87,5%
Ravenna	7,7%	84,6%
Forlì	8,0%	94,2%
Cesena	8,0%	83,5%
Rimini	0,9%	82,1%
Parma AOSPU	10,8%	91,5%
Reggio E. AOSP	10,3%	83,3%
Modena AOSPU	10,0%	72,8%
Bologna AOSPU	8,6%	91,7%
Ferrara AOSPU	9,1%	95,2%

### V classe di Robson. E-R, 2007-9

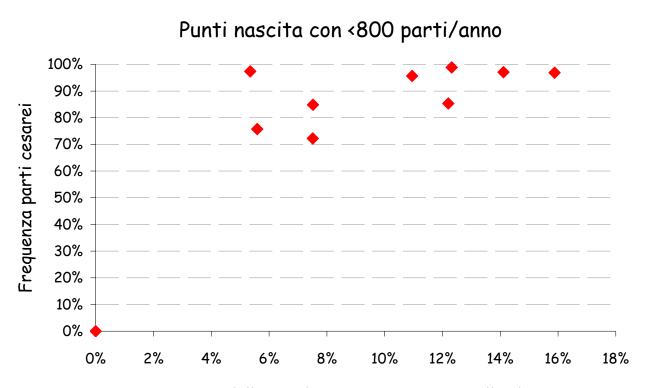
#### pregresso taglio cesareo, parto a termine, feto singolo, pres. cefalica



Punto nascita	Contributo % al tot. parti	Tasso parti cesarei
Piacenza	12,3%	92,4%
Fiorenzuola	12,7%	96,1%
Guastalla	10,6%	95,3%
Montecchio	12,8%	80,3%
Sassuolo	12,1%	92,8%
Bentivoglio	8,9%	94,9%
Imola	10,6%	96,6%
Lugo	7,4%	69,0%
Faenza	7,6%	77,1%

### V classe di Robson. E-R, 2007-9

#### pregresso taglio cesareo, parto a termine, feto singolo, pres. cefalica



Punto nascita	Contributo % al tot. parti	Tasso parti cesarei
Fidenza	5,4%	97,4%
Borgo Val di Taro	11,0%	95,7%
Città di Parma	15,9%	96,9%
Scandiano	12,3%	98,9%
Castelnovo Monti	14,1%	97,1%
Mirandola	12,2%	85,3%
Pavullo n/Frignano	7,5%	84,9%
Porretta T.	0,0%	0,0%
Ospedale Delta	5,6%	75,8%
Cento	7,5%	72,2%

Frequenza della popolazione appartenente alla classe V

SaPeRiDoc

# Scolarità e TC. E-R, 2005-9

OR di TC per livello di istruzione; donne nate in Italia		
frequenza in donne con scolarità alta: 29.1% (OR = 1)		
OR <sub>a</sub> (IC 95%)		
medio-alta vs alta	1.07 (1.04-1.10)	
medio-bassa vs alta	1.27 (1.23-1.32)	

### Paese di nascita e TC. E-R, 2005-2009

#### OR di TC per paese di nascita dei genitori

frequenza con entrambi i genitori nati in Italia: 30.2% (OR = 1)

	OR <sub>a</sub> (IC 95%)
padre nato all'estero	1.08 (1.01-1.15)
madre nata all'estero	0.96 (0.92-1.00)
entrambi nati all'estero	0.88 (0.86-0.91)

# Paese di nascita e TC. E-R, 2005-2009

Frequenza TC per paese di nascita materna			
Paese di nascita materna	TC %	OR <sub>a</sub> (IC 95%)	Totale parti
Italia	30.2	1	140347
Nigeria	44.3	1.93 (1.75-2.13)	1793
Bangladesh	41.0	1.92 (1.66-2.23)	804
Costa D'Avorio	39.9	1.81 (1.44-2.28)	318
Cuba	39.1	1.63 (1.33-1.99)	465
Rep. Domenicana	38.8	1.62 (1.29-2.04)	345
Ghana	38.7	1.47 (1.30-1.67)	1134

# Paese di nascita e TC. E-R, 2005-2009

Frequenza TC per paese di nascita materna			
Paese di nascita materna	TC %	OR <sub>a</sub> (IC 95%)	Totale parti
Italia	30.2	1	140347
Brasile	38.6	1.56 (1.34-1.83)	777
Argentina	36.7	1.36 (1.11-1.68)	455
Sri Lanka	35.9	1.35 (1.13-1.62)	540
Senegal	34.4	1.21 (1.01-1.45)	620
Ecuador	32.5	1.29 (1.03-1.61)	397

# Contenuto della presentazione

1. Il ricorso al taglio cesareo nel contesto internazionale e italiano

- 2. Il taglio cesareo in Regione Emilia-Romagna
- Audit dei tagli cesarei utilizzando le classi di Robson

# Contenuto della presentazione

1. Il ricorso al taglio cesareo nel contesto internazionale e italiano

- 2. Il taglio cesareo in Regione Emilia-Romagna
- 3. Audit dei tagli cesarei utilizzando le classi di Robson

#### **Brasile 2007-8**

Brasile, studio *prima-dopo*: aprile-giugno 2007 (n =664) e novembre 2007-gennaio 2008 (n =628)

Modalità implementazione: formazione su

- -no CTG nella fisiologia
- -induzione del travaglio nel post termine
- -supporto one to one



#### **Brasile 2007-8**

#### Risultati:

solo riduzione dei TC in classe 10 (feto singolo, presentazione cefalica, pretermine):
 da 70.5% a 42.6%; p = 0.0058

Nota: classi di Robson utilizzate *a posteriori* per analizzare il cambiamento nei sottogruppi

#### Cile 2007-8

Cile, studio *prima-dopo*: marzo-maggio 2007, giugno 2007-febbraio 2008, marzo-novembre 2008 (n =4813)

**Table 3**Groups of interest and overall CS rate in the periods studied and relative risk (RR).

Period	Groups of interest (1, 2a	, 5a, 10)Overall
Basal	39.4% (132/335)	36,8% (231/627)
Intervened	27.46% (312/1136)	26,5% (555/2097)
Post-intervention	33,31% (402/1207)	31.8% (672/2116)
RR basal/intervened (95% CI)	0.69 (0.59-0.82)	0.71 (0.63-0.81)
RR intervened/post-interventi (95% CI)	on 1.21 (1.07–1.37)	1.19 (1.09-1.32)
RR basal/post-intervention (95% CI)	0.85 (0.72-0.99)	0,86 (0,76-0,97)

#### Cile 2007-8

Cile, studio *prima-dopo*: marzo-maggio 2007, giugno 2007-febbraio 2008, marzo-novembre 2008 (n =4813)

Table 3

Groups of interest and overall CS rate in the periods studied and relative risk (RR).

Croups of interest (1, 2x, 5x, 10)Overall

#### **Conclusion:**

Auditing through the TGCS and feedback is effective, safe, and easy-to-implement strategy reduce the CSrate.

RR intervened/post-intervention 1.21 (1.07–1.37) 1.19 (1.09-1.32) (95% CI) RR basal/post-intervention 0.85 (0.72-0.99) 0.86 (0.76-0.97) <u>(95% CD)</u>



# Progetto Emilia –Romagna, 2010-11

# Sottogruppo commissione nascita: appropriatezza del parto cesareo

- -Giuseppe Santarsiero ( AOSP S.Orsola)
- -Bruno Mandelli (AUSL Piacenza)
- -Enzo Esposito (AUSL Ravenna)
- -Fabio Facchinetti (AOSP Modena)
- -Geraldina Gamberini (AUSL Rimini)
- -Marinella Lenzi (AUSL Bologna)
- -Licia Massa (AUSL Forlì)
- -Cinzia Nocca (AUSL Modena)
- -Liliana Pittini (AOSP Ferrara)
- -Nicola Romeo (AUSL Rimini)
- -Agnese Rossi (AOSP Reggio Emilia )
- -Giorgio Scagliarini (AUSL Bologna)
- -Marcella Falcieri (AUSL Bologna)
- -Cristina Vezzani (AOSP Reggio Emilia)
- -Daniela Viviani (AOSP Parma)
- -Paolo Accorsi (AUSL Modena)

# Progetto Emilia –Romagna, 2010-11

#### **Obiettivo appropriatezza:**

- 1. Analisi delle differenze tra punti nascita simili
- 2. Analisi delle differenze per classi di Robson
- 3. Selezione delle raccomandazioni dalle L.G.
- 4. Valutazione, per ogni punto nascita, dei fattori di ostacolo alla attuazione delle raccomandazioni
- 5. Definizione, per ogni punto nascita, delle azioni e degli strumenti utili al superamento degli ostacoli

# Grazie dell'attenzione