

# La nascita in Emilia-Romagna nel 2021

*Bologna, 30.11.2022*

---



## La gravidanza

*Daniela Spettoli*



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

**SaPeRiDoc**

Centro di Documentazione sulla Salute Perinatale e Riproduttiva

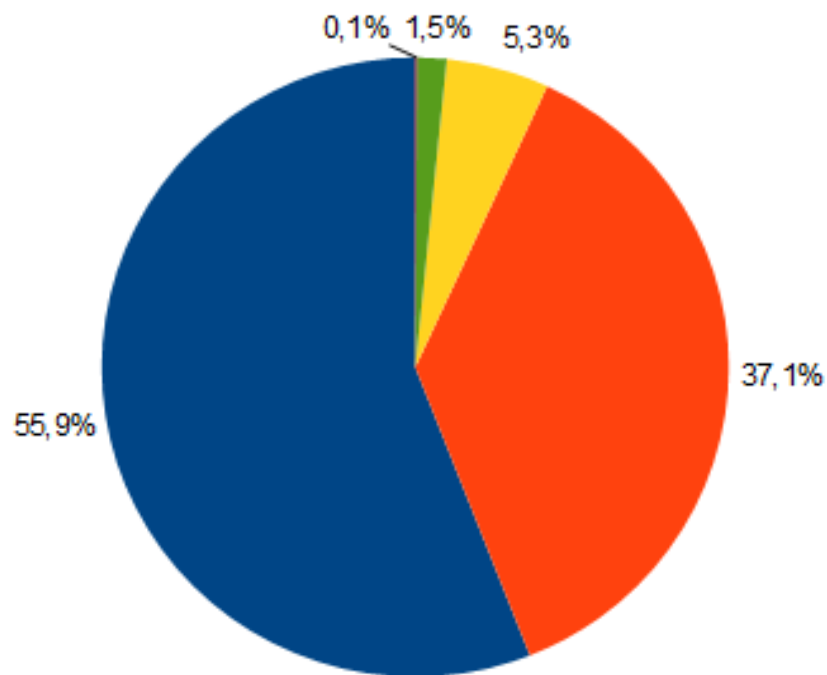
# Informazioni disponibili su CeDAP

---

- utilizzo dei servizi in epoca prenatale
- accesso all'assistenza prenatale
- indagini prenatali effettuate
- partecipazione a corso di accompagnamento alla nascita (CAN)
- decorso della gravidanza e tipologia di assistenza



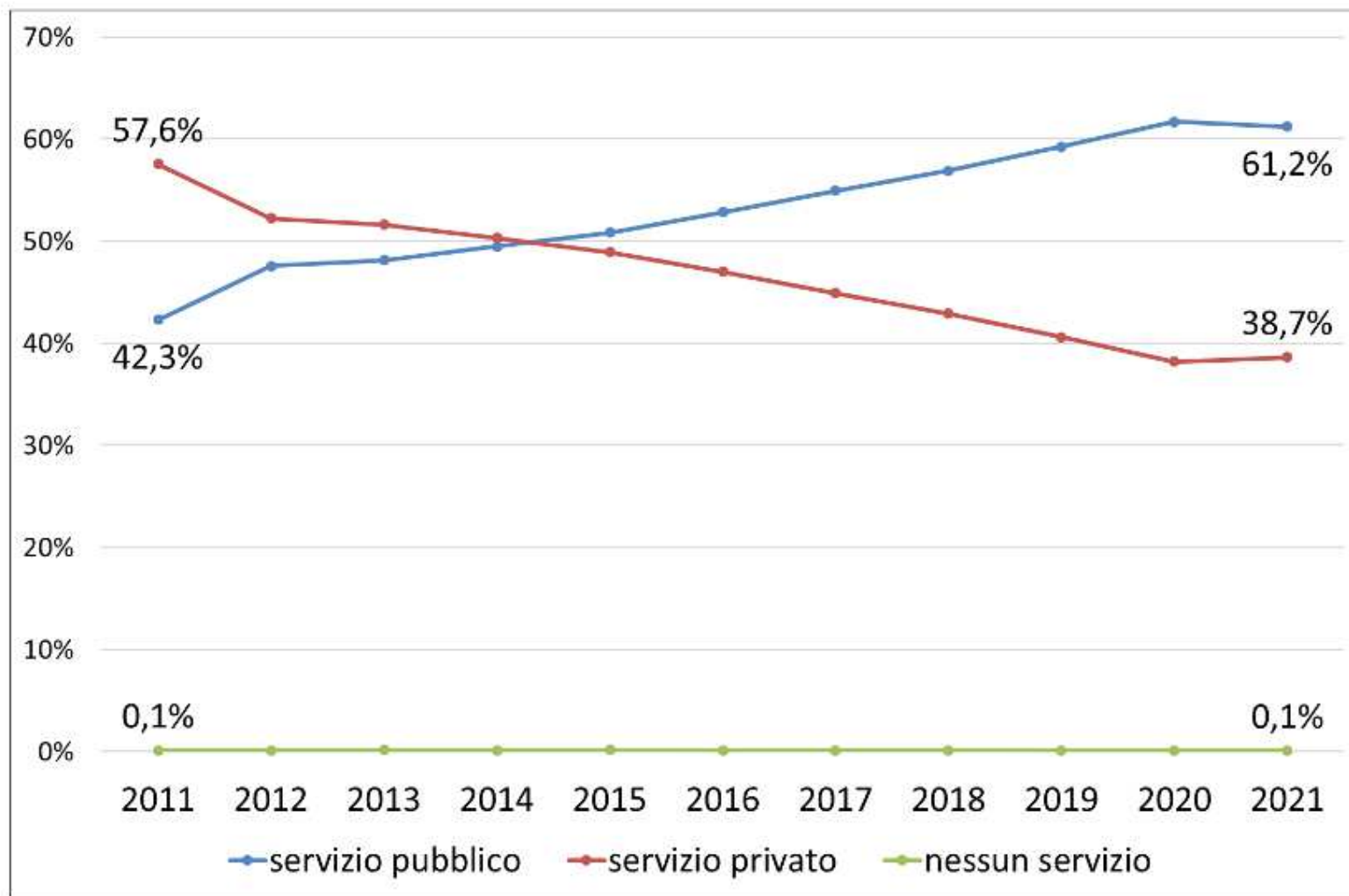
# Parti per servizio utilizzato



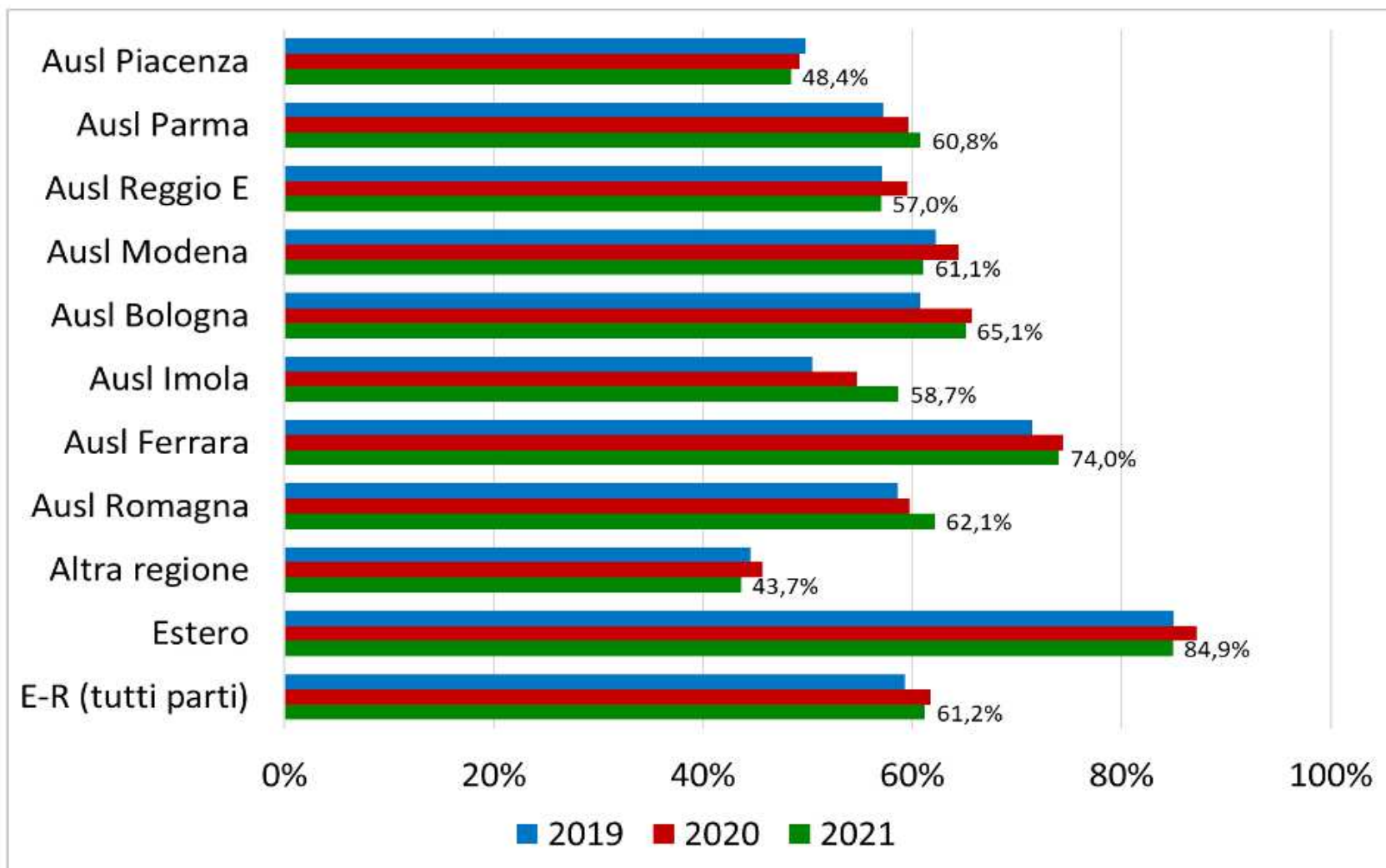
■ consultorio familiare pubblico ■ professionista privato ■ ambulatorio ospedaliero pubblico  
■ consultorio privato ■ nessun servizio



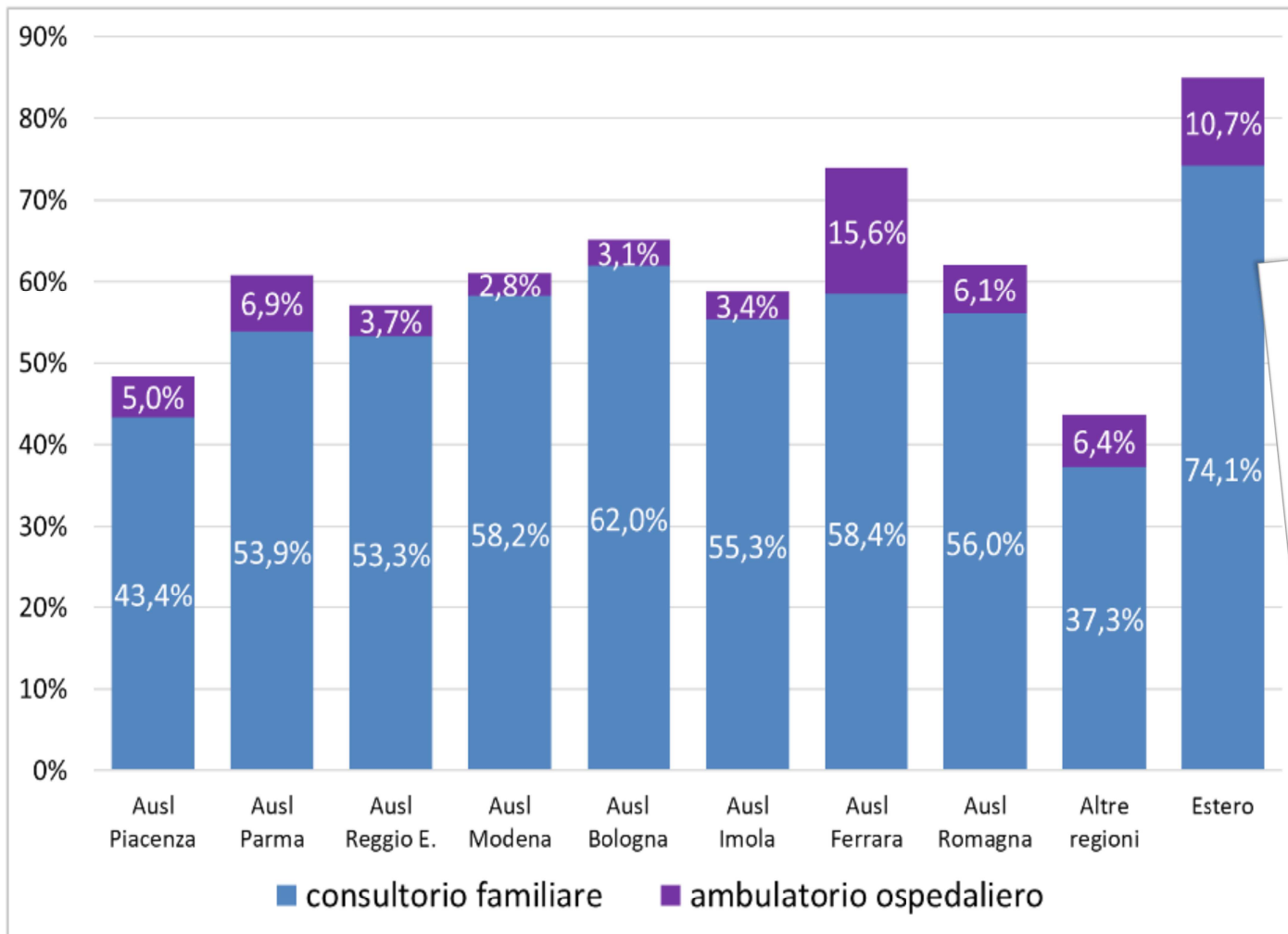
# Parti per servizio utilizzato



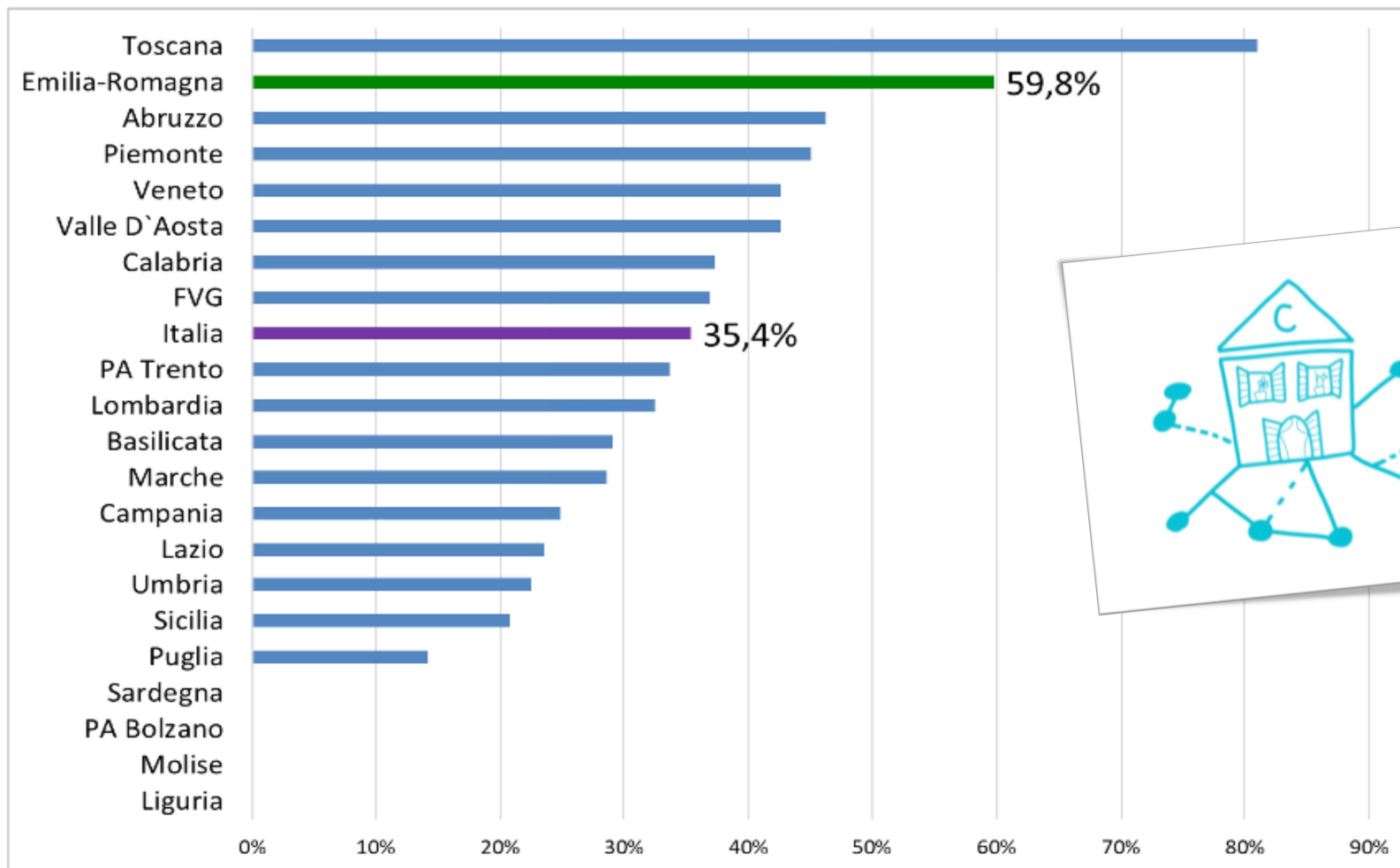
# Servizio pubblico e residenza materna



# Servizio pubblico e residenza materna



# Utenti del consultorio in Italia



Modificato da *Indagine Consultori Familiari* – ISS (ISS, 2022a)

# Utilizzo servizio pubblico

---



**età <25 anni**

OR (IC 95%)

1,95 (1,71-2,23)



**cittadinanza straniera**

OR (IC 95%)

6,26 (5,80-6,77)



**scolarità bassa**

OR (IC 95%)

1,94 (1,79-2,11)



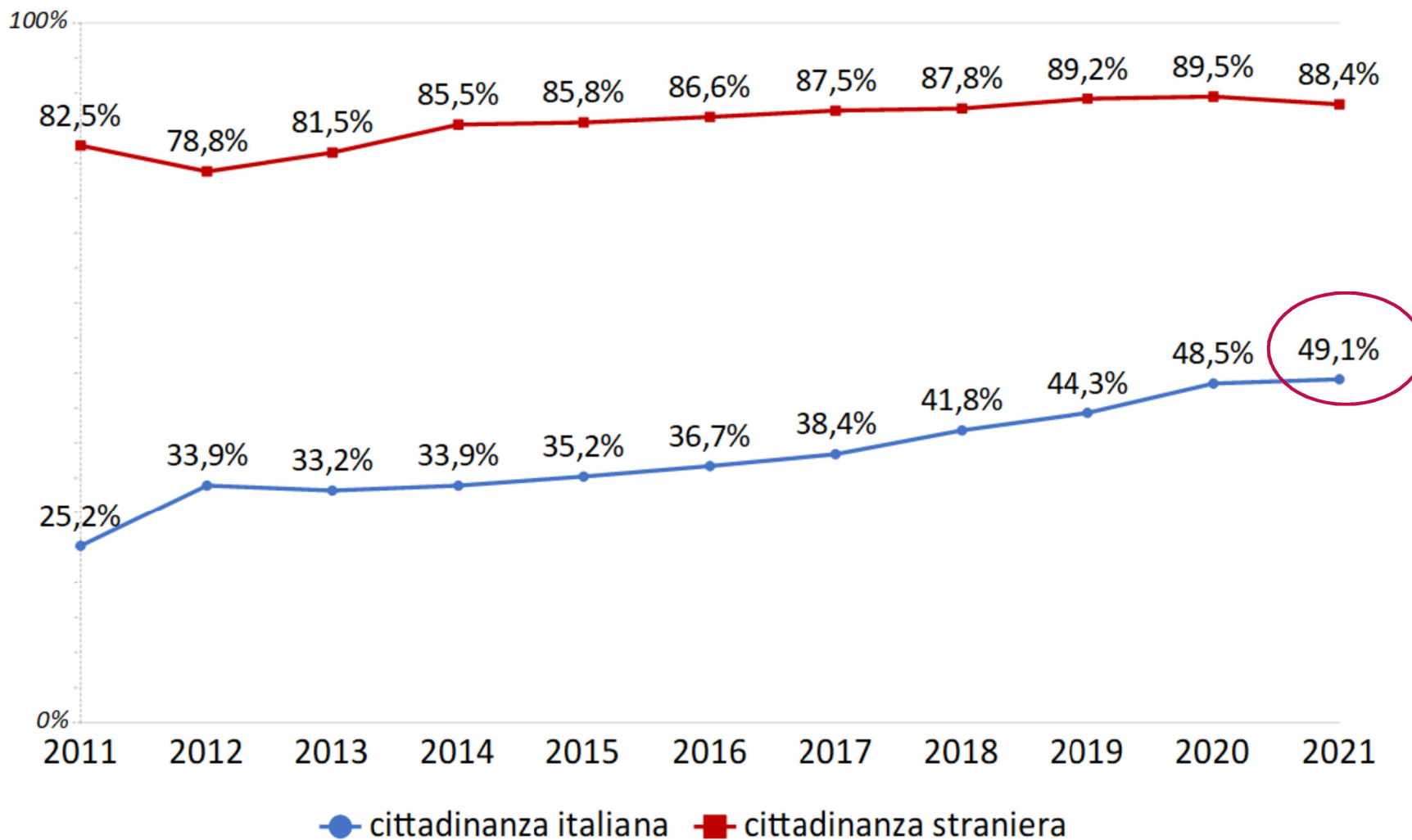
**scolarità media**

OR (IC 95%)

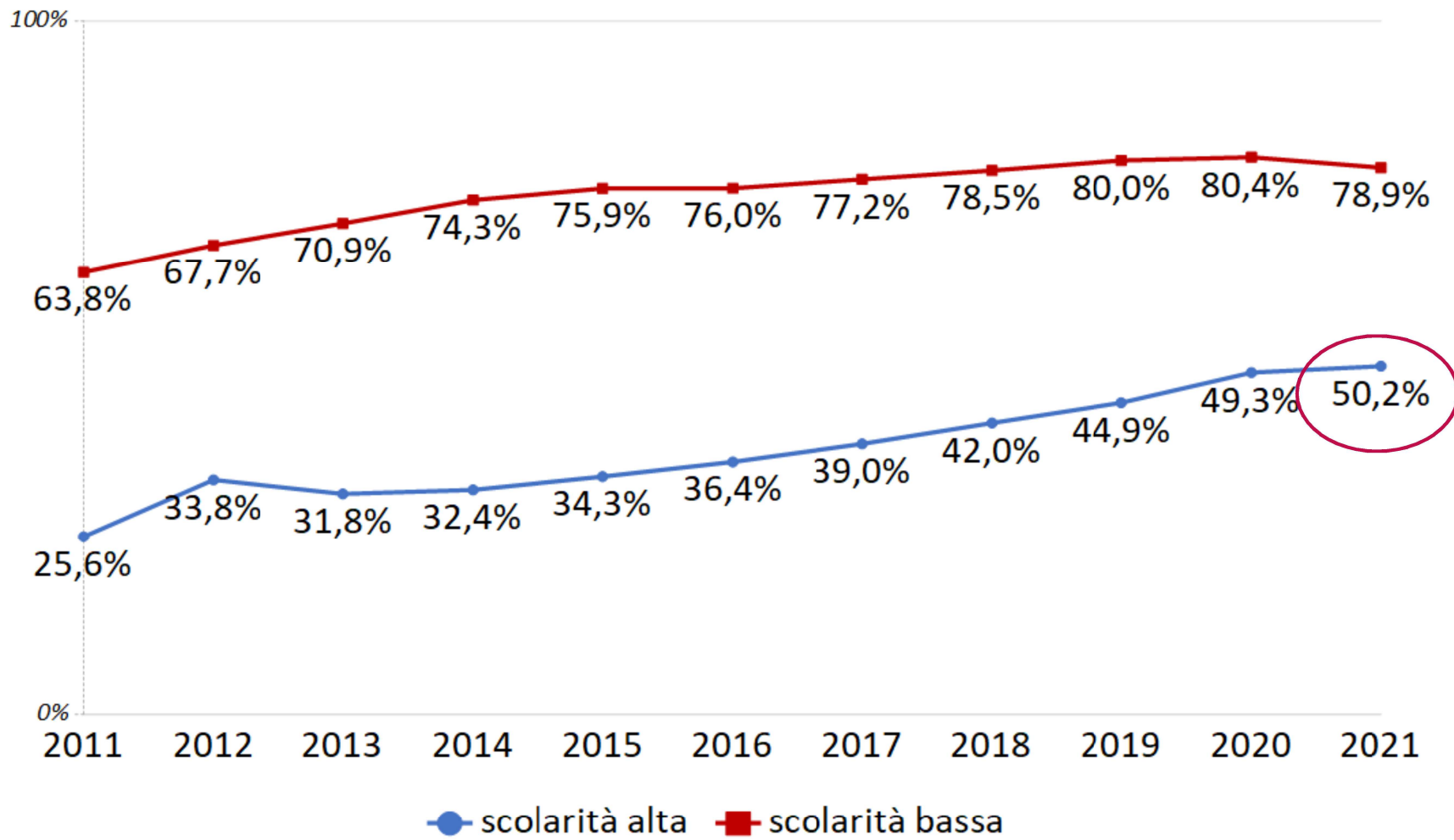
1,20 (1,13-1,27)



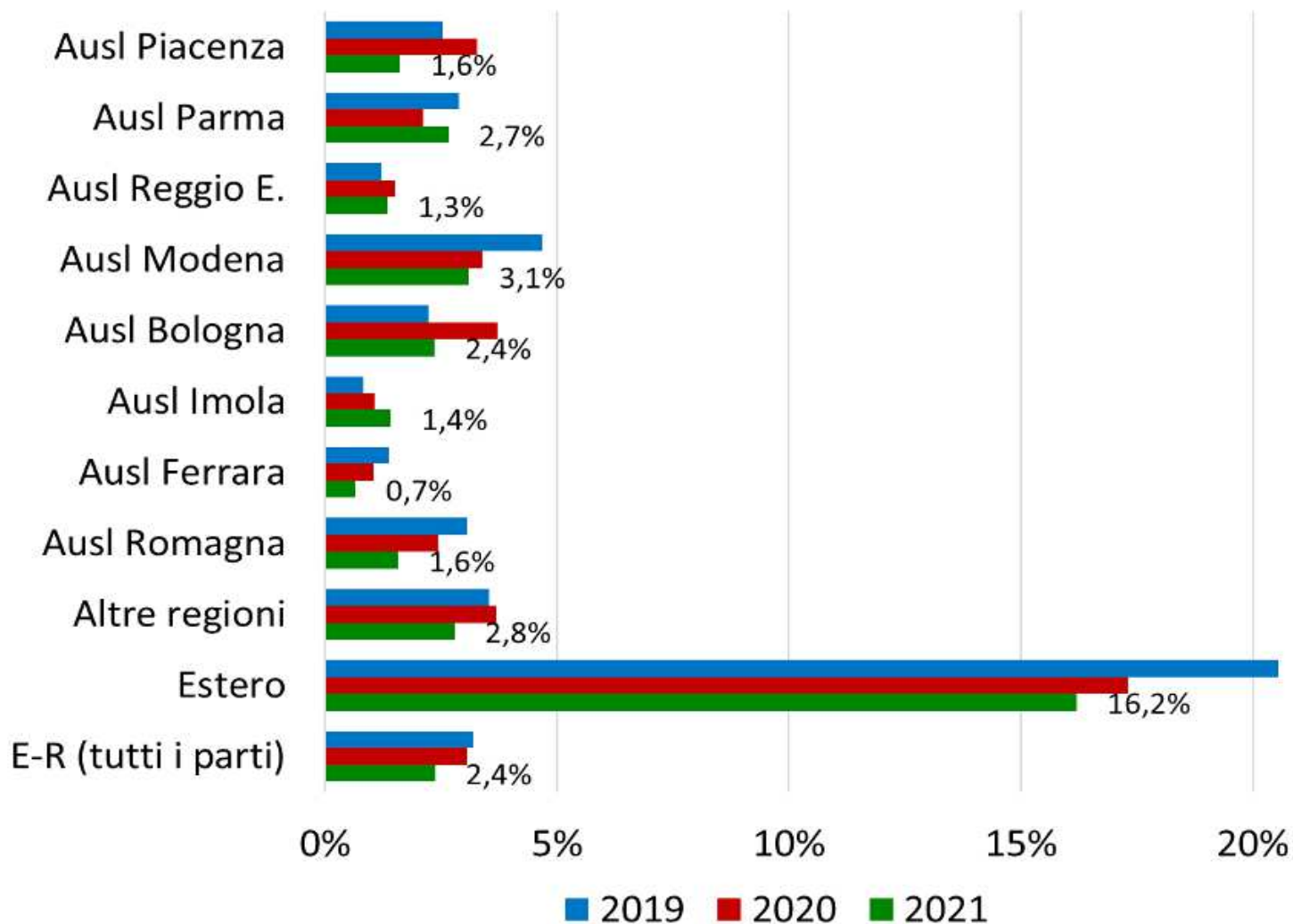
# Donne che utilizzano il servizio pubblico



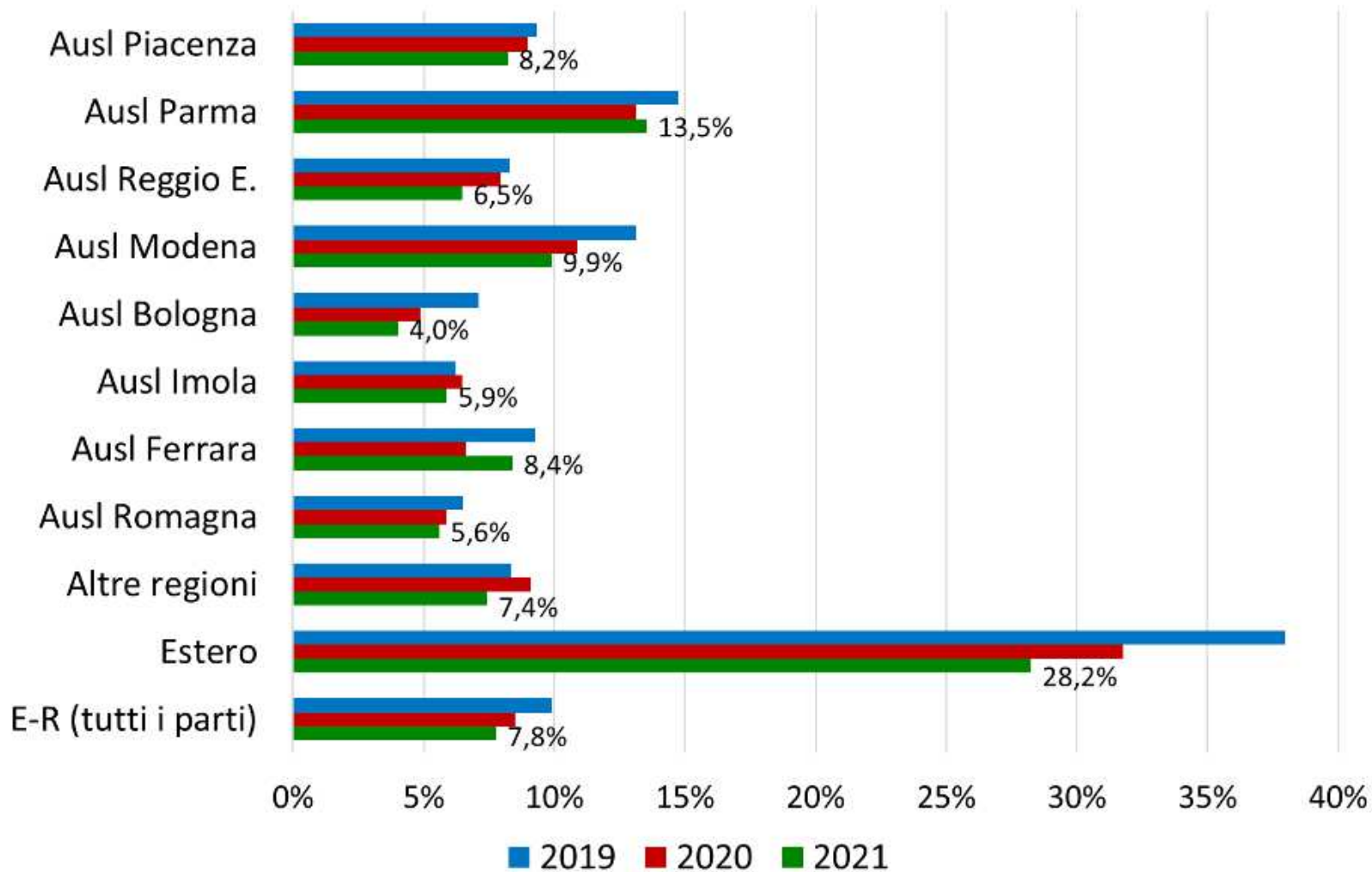
# Donne che utilizzano il servizio pubblico



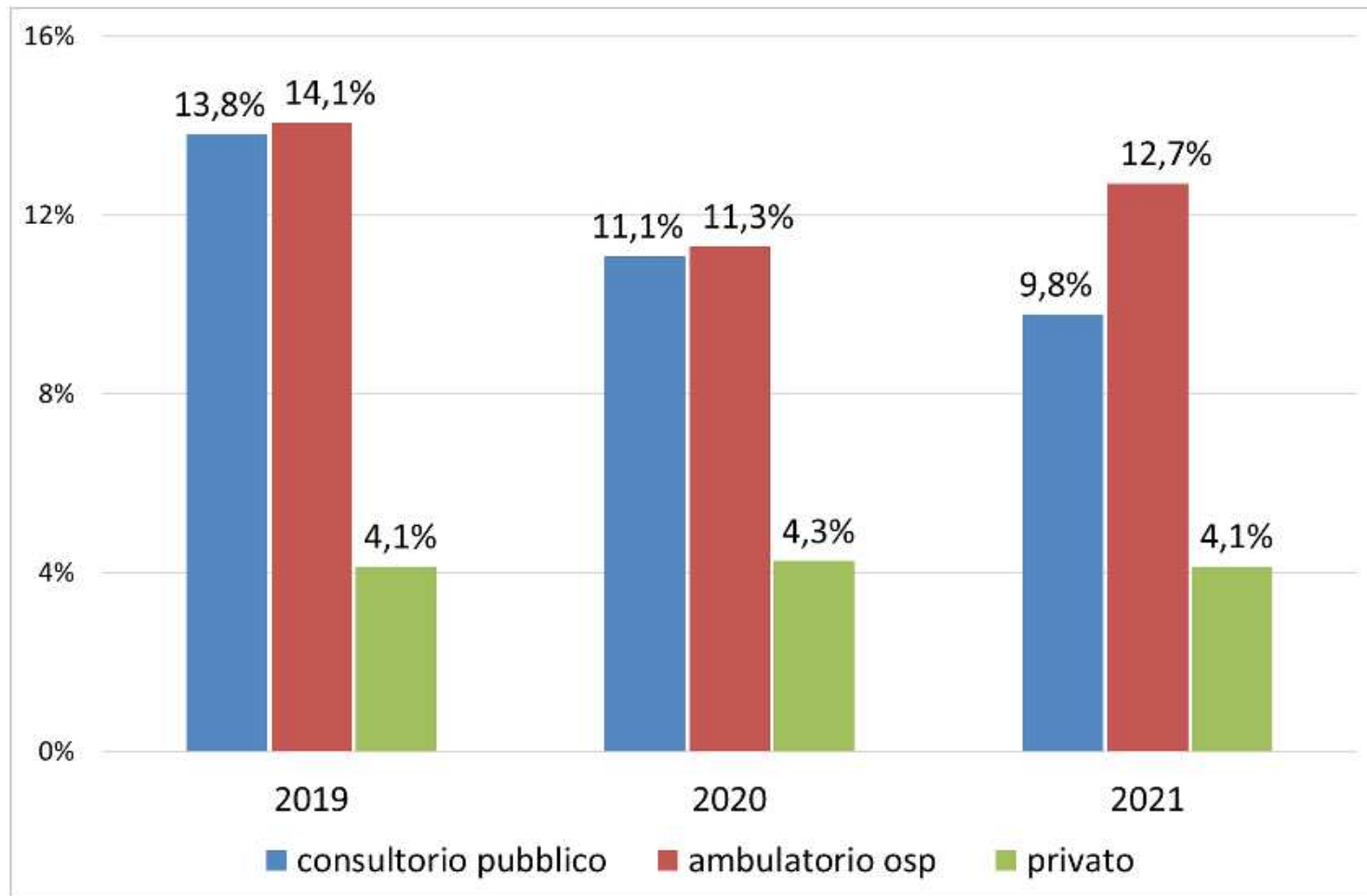
# Donne con <4 controlli per residenza



# Donne con accesso tardivo per residenza



# Donne con accesso tardivo per servizio



# Accesso all'assistenza prenatale

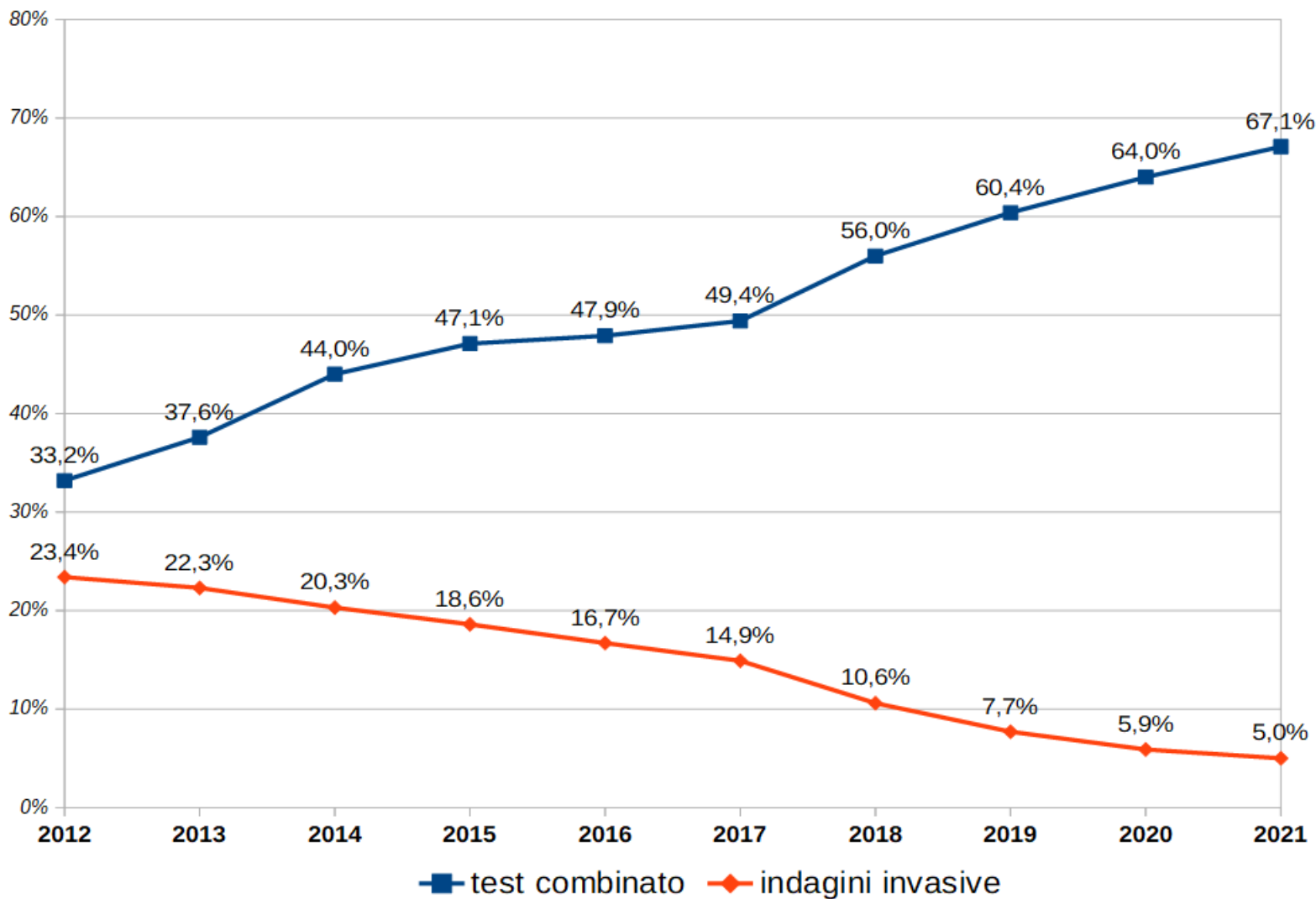
	< 4 controlli	≥ 12 settimane
	ORa (IC 95%)	ORa (IC 95%)
Età <25 vs 25-34 anni	1,80 (1,41-2,27)	1,63 (1,41-1,88)
Scolarità bassa vs alta	1,39 (1,11-1,77)	1,57 (1,38-1,79)
Cittadinanza straniera vs italiana	2,86 (2,36-3,48)	2,56 (2,31-3,48)
Servizio privato vs pubblico	0,59 (0,46-0,74)	0,71 (0,63-0,79)

OR aggiustati per caratteristiche socio-demografiche materne

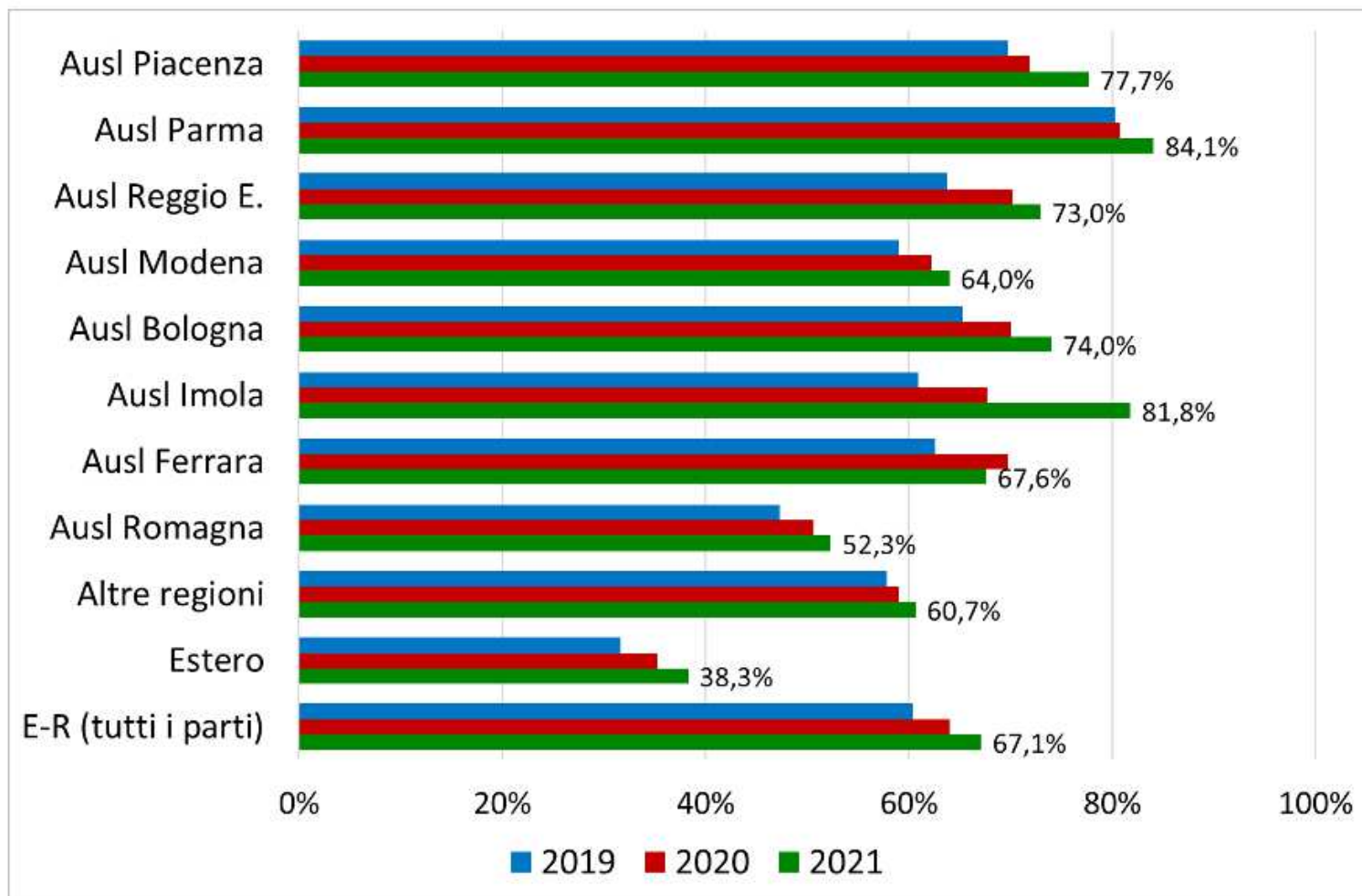


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

# Indagini prenatali

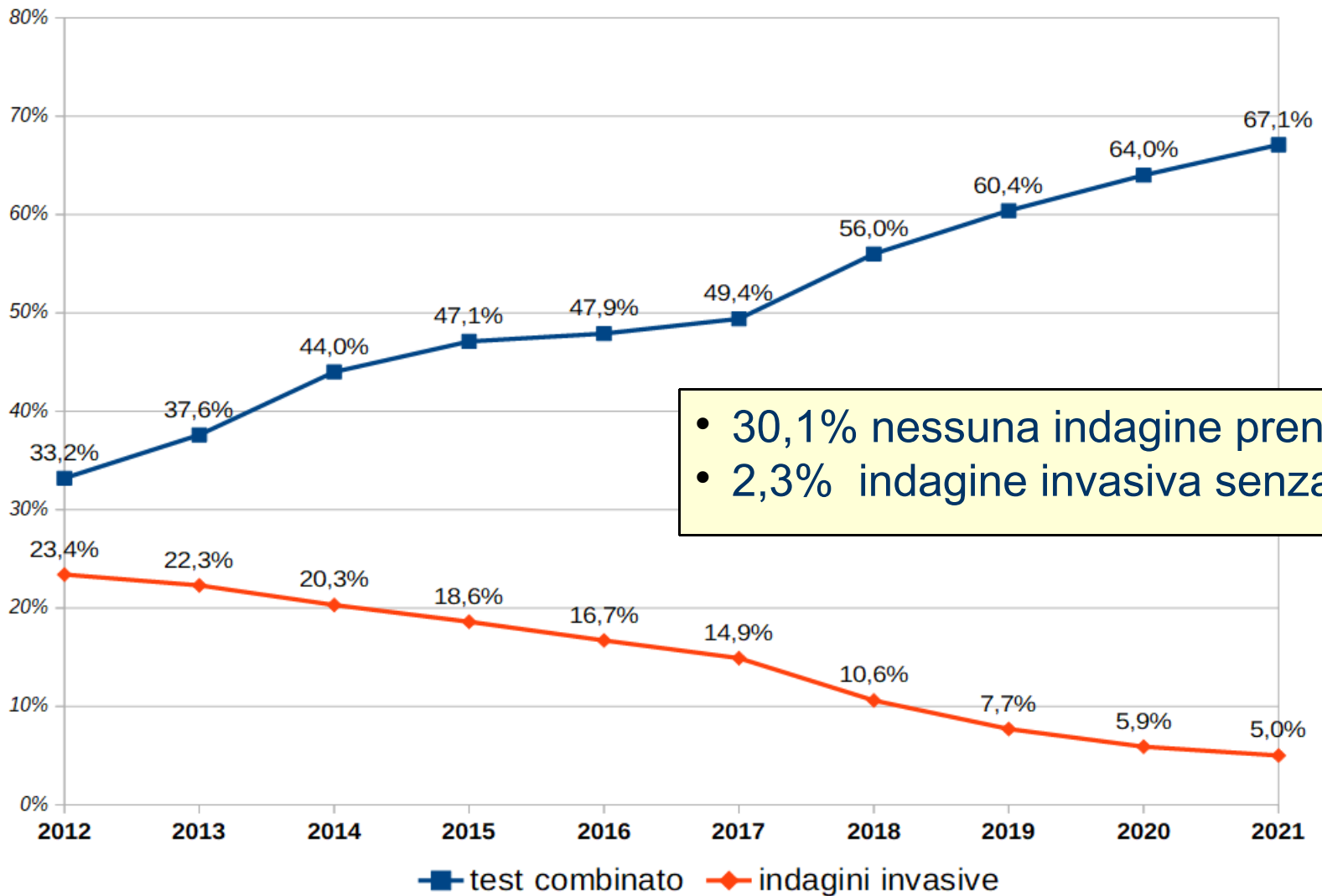


# Test combinato per residenza



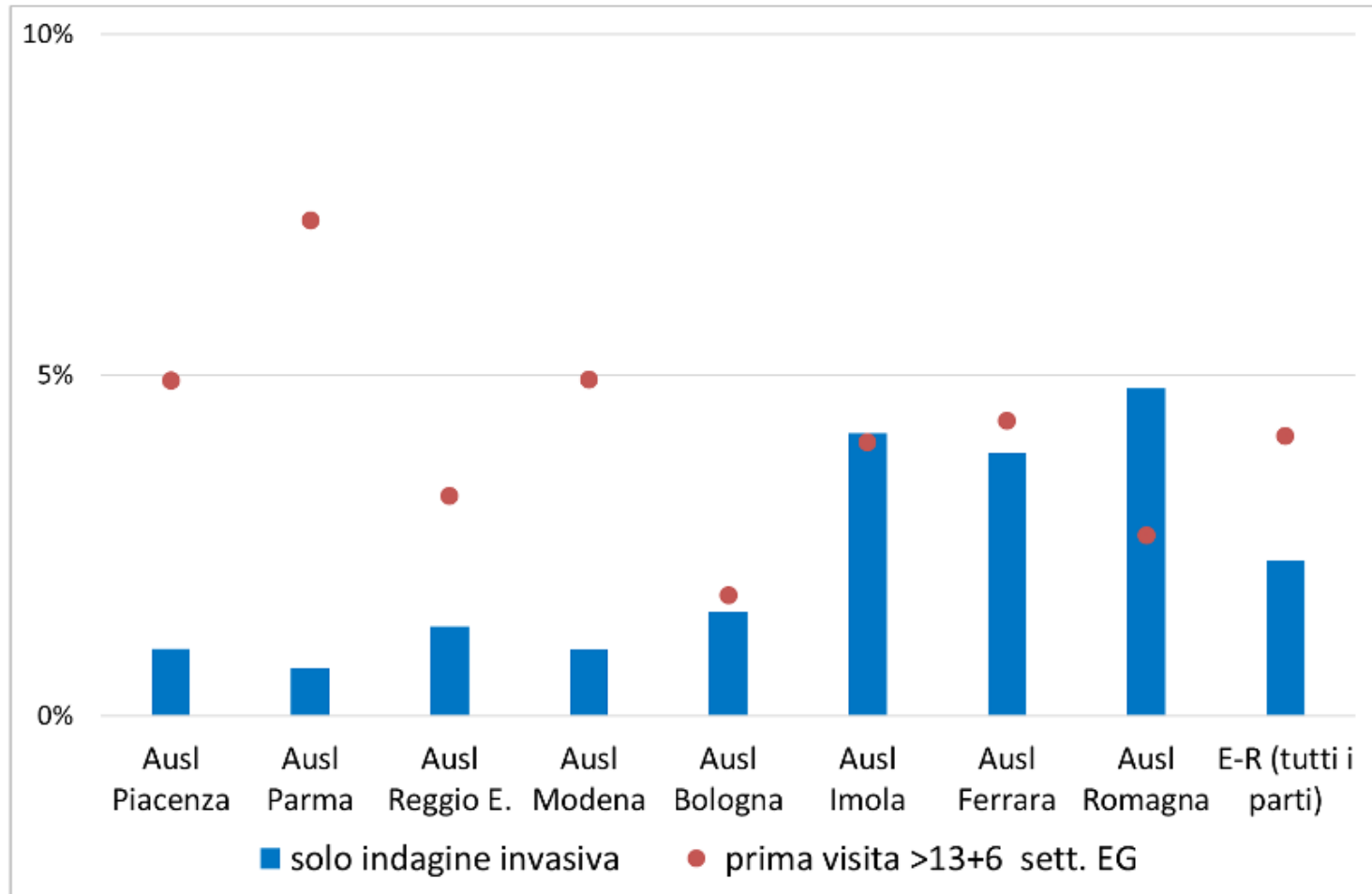


# Indagini prenatali

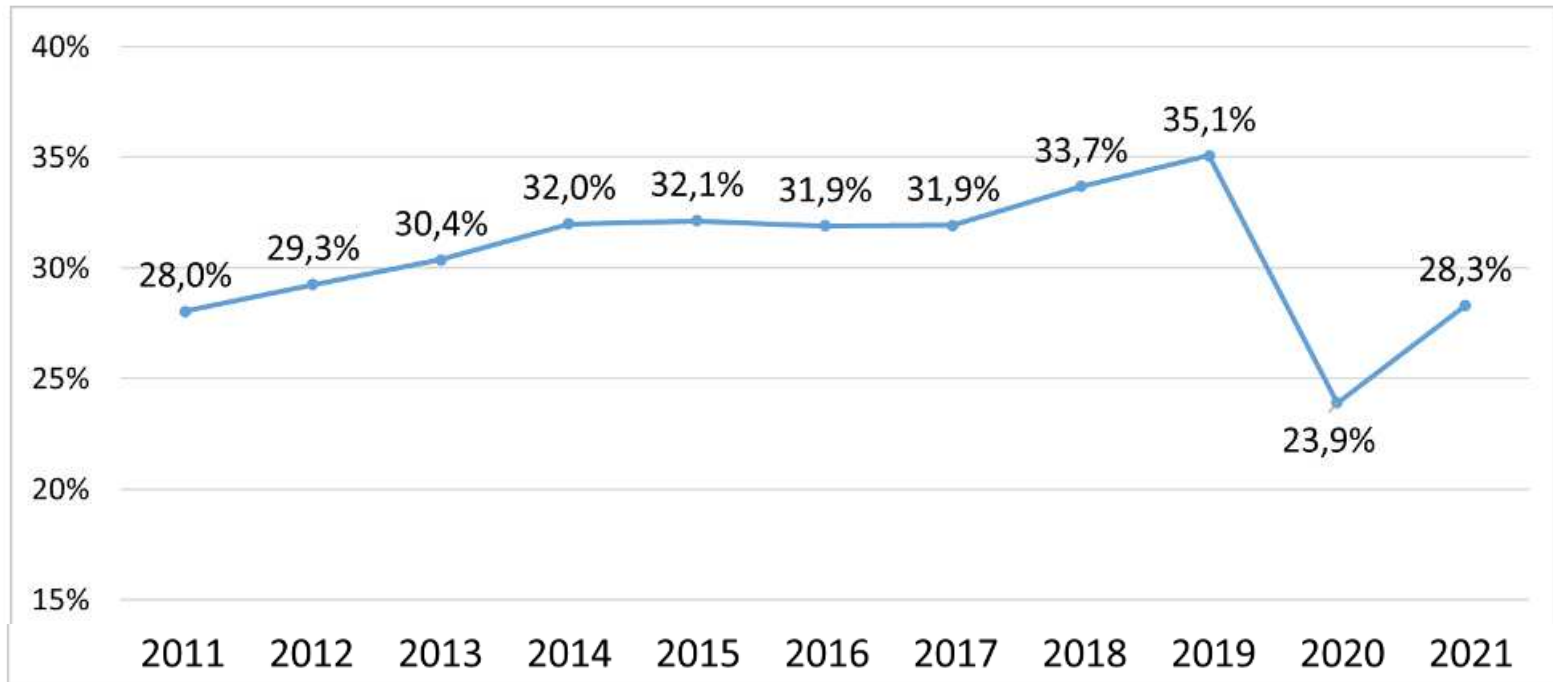


- 30,1% nessuna indagine prenatale
- 2,3% indagine invasiva senza TC

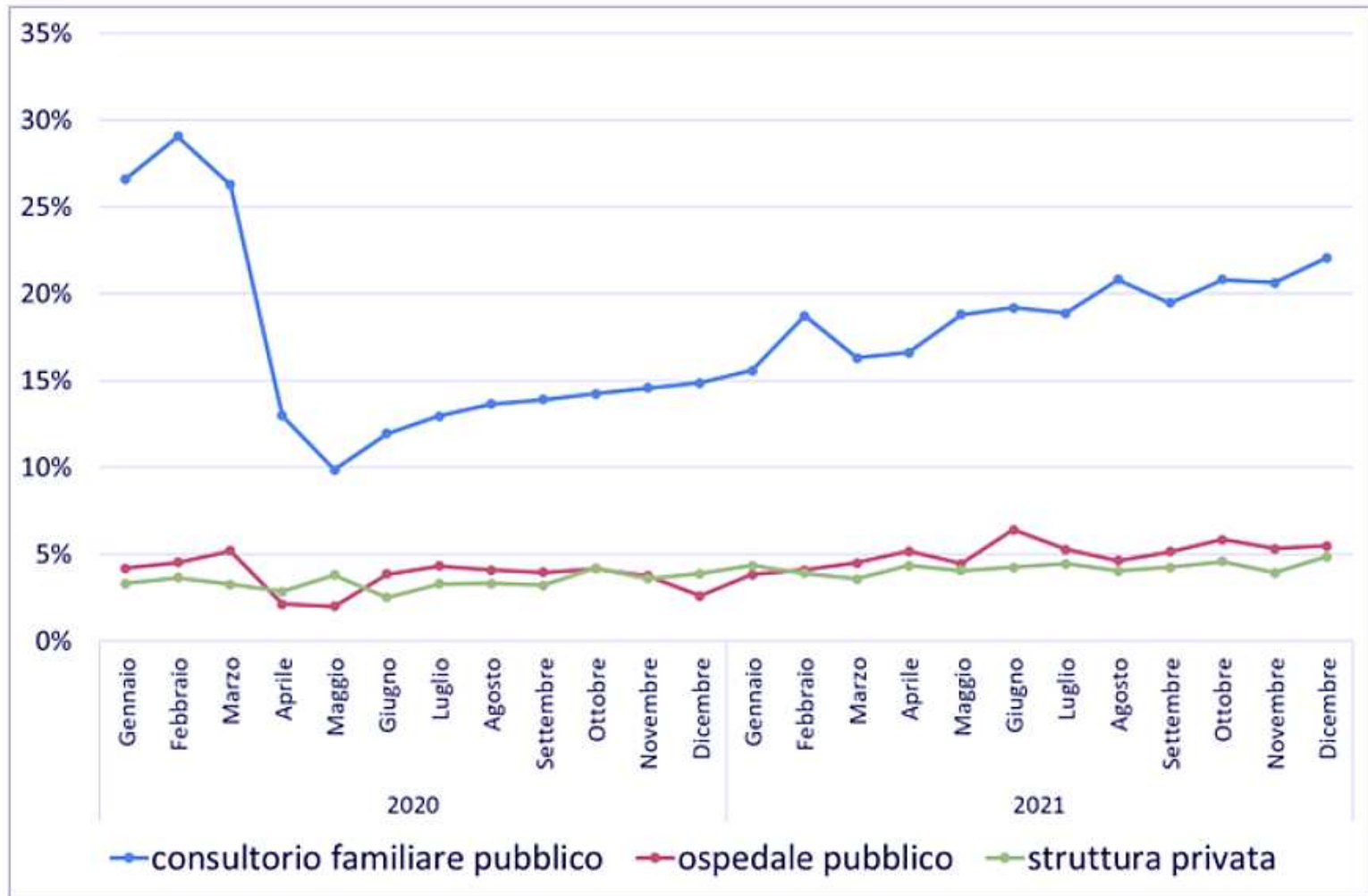
# Distribuzione per residenza: donne con solo indagine invasiva e donne con accesso tardivo



# Donne e CAN



# CAN e servizio utilizzato



# Mancata partecipazione a CAN

	OR <u>agg</u> *	<u>IC</u> 95%
Cittadinanza		
<i>italiana</i>	1 (rif.)	
<i>straniera</i>	4,98	4,63 – 5,36
Scolarità		
<i>alta</i>	1 (rif.)	
<i>media</i>	1,47	1,39 – 1,56
<i>bassa</i>	2,87	2,65 – 3,12
Età		
<i>&lt;25 anni</i>	1,84	1,63 – 2,08
<i>25-34 anni</i>	1 (rif.)	
<i>≥35 anni</i>	1,02	0,97 – 1,08
Servizio utilizzato in gravidanza		
<i>pubblico</i>	1 (rif.)	
<i>privato</i>	0,91	0,86 – 0,97

OR aggiustati per caratteristiche socio-demografiche materne



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

# Decorso e conduzione della gravidanza



decorso fisiologico a  
conduzione ostetrica

**29,4%**



**43%**



decorso fisiologico a  
conduzione medica

**40,7%**

**26,5%**



decorso patologico

**29,8%**

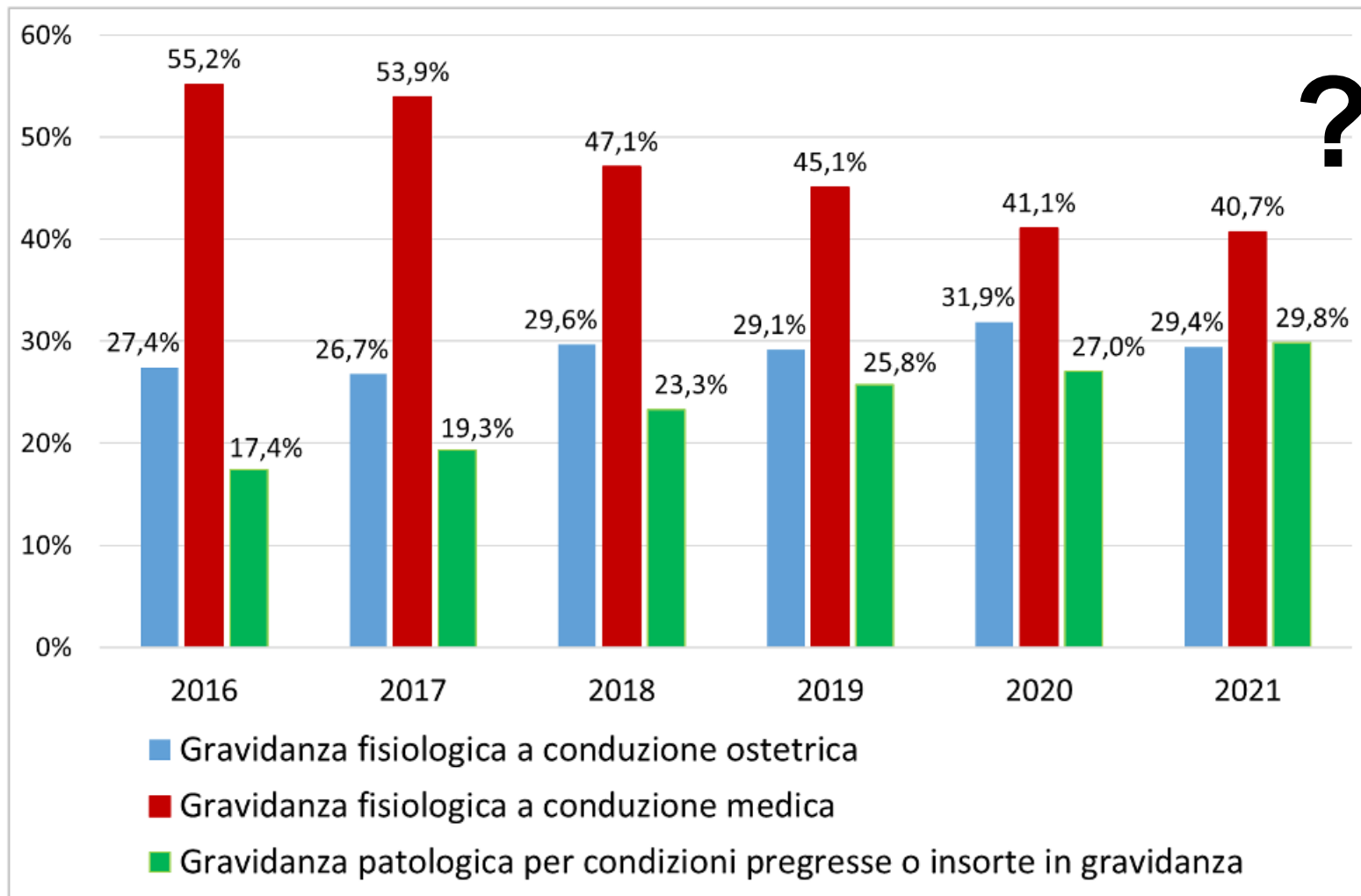
**30,5%**



# Percorso assistenziale gravidanza a rischio

Regione	Responsabilità del ginecologo del CF in autonomia	Responsabilità del ginecologo del CF in collaborazione con ospedale	Invio delle pazienti in ospedale	Non previsto	Altro*
Piemonte	8,8	65,8	18,4	5,3	1,8
Valle d'Aosta	0,0	0,0	0,0	10,0	90,0
Lombardia	5,3	24,5	50,5	15,9	3,8
PA Trento	0,0	50,0	30,0	20,0	0,0
Veneto	1,3	26,6	49,4	7,6	15,2
Friuli Venezia Giulia	0,0	4,2	79,2	8,3	8,3
Liguria	0,0	44,4	50,0	5,6	0,0
<b>Emilia-Romagna</b>	<b>28,0</b>	<b>47,7</b>	<b>8,3</b>	7,6	8,3
Toscana	14,2	34,2	37,5	6,7	7,5
Umbria	0,0	16,1	71,0	0,0	12,9
Marche	4,1	18,4	40,8	32,7	4,1
Lazio	3,4	6,8	44,9	35,6	9,3
Abruzzo	0,0	15,2	42,4	42,4	0,0
Molise	0,0	33,3	33,3	33,3	0,0
Campania	3,0	15,8	43,6	28,7	8,9
Puglia	1,0	11,3	33,0	51,6	3,1
Basilicata	22,7	4,5	50,0	22,7	0,0
Calabria	8,7	6,5	41,3	37,0	6,5
Sicilia	0,8	8,1	68,3	16,3	6,5
Sardegna	0,0	9,8	63,4	24,4	2,4
<b>Totale</b>	<b>7,0</b>	<b>24,5</b>	<b>41,9</b>	<b>19,8</b>	<b>6,8</b>

# Decorso della gravidanza





# Fattori di rischio in gravidanza patologica

Wang et al. *BMC Pregnancy and Childbirth* (2021) 21:364  
<https://doi.org/10.1186/s12884-021-03809-2>


BMC Pregnancy and Childbirth

RESEARCH ARTICLE

Open Access

Epidemiological trends of maternal hypertensive disorders of pregnancy at the global, regional, and national levels: a population-based study



Wei Wang<sup>1†</sup>, Xin Xie<sup>2†</sup>, Ting Yuan<sup>1</sup>, Yanyan Wang<sup>1</sup>, Fei Zhao<sup>1</sup>, Zhangjian Zhou<sup>3</sup> and Hao Zhang<sup>4,5\*</sup> 

Riduzione progressiva annuale media di 0.93% (0,56-1,29%) dei disturbi ipertensivi in gravidanza in Italia nel periodo 1990-2019

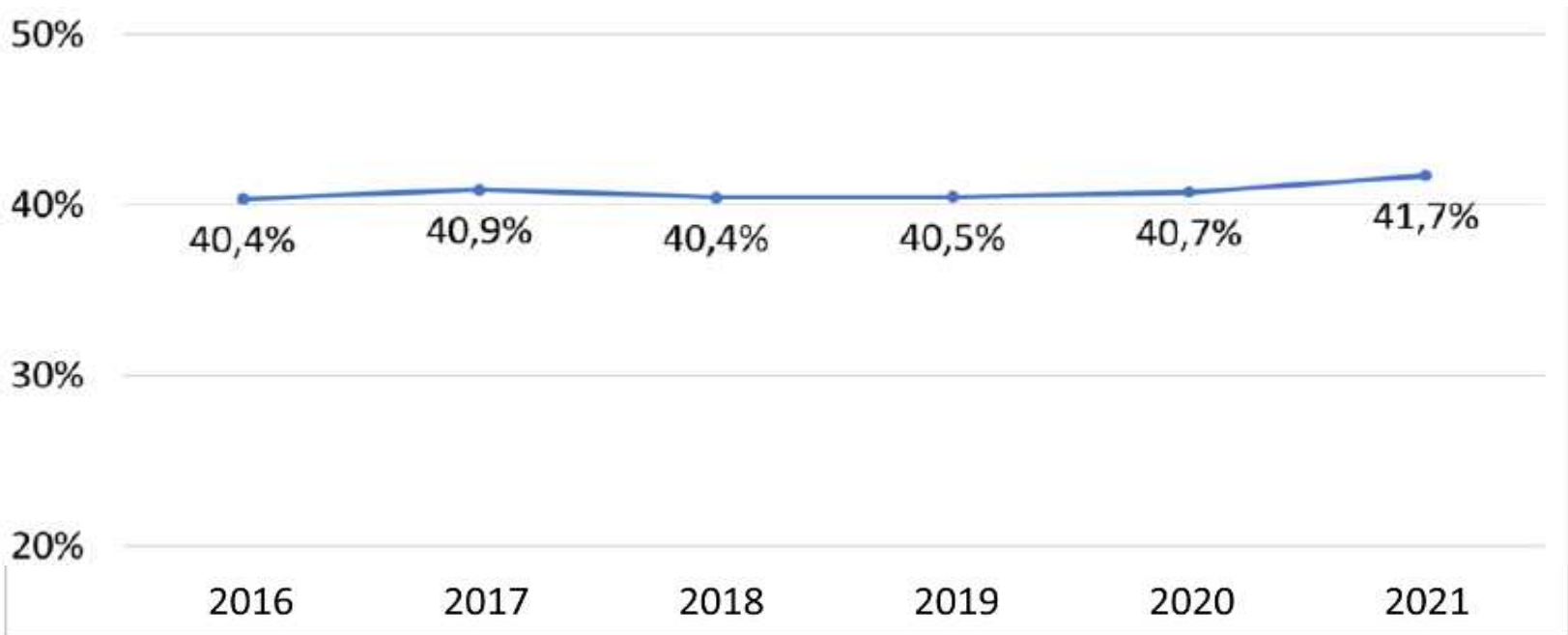


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

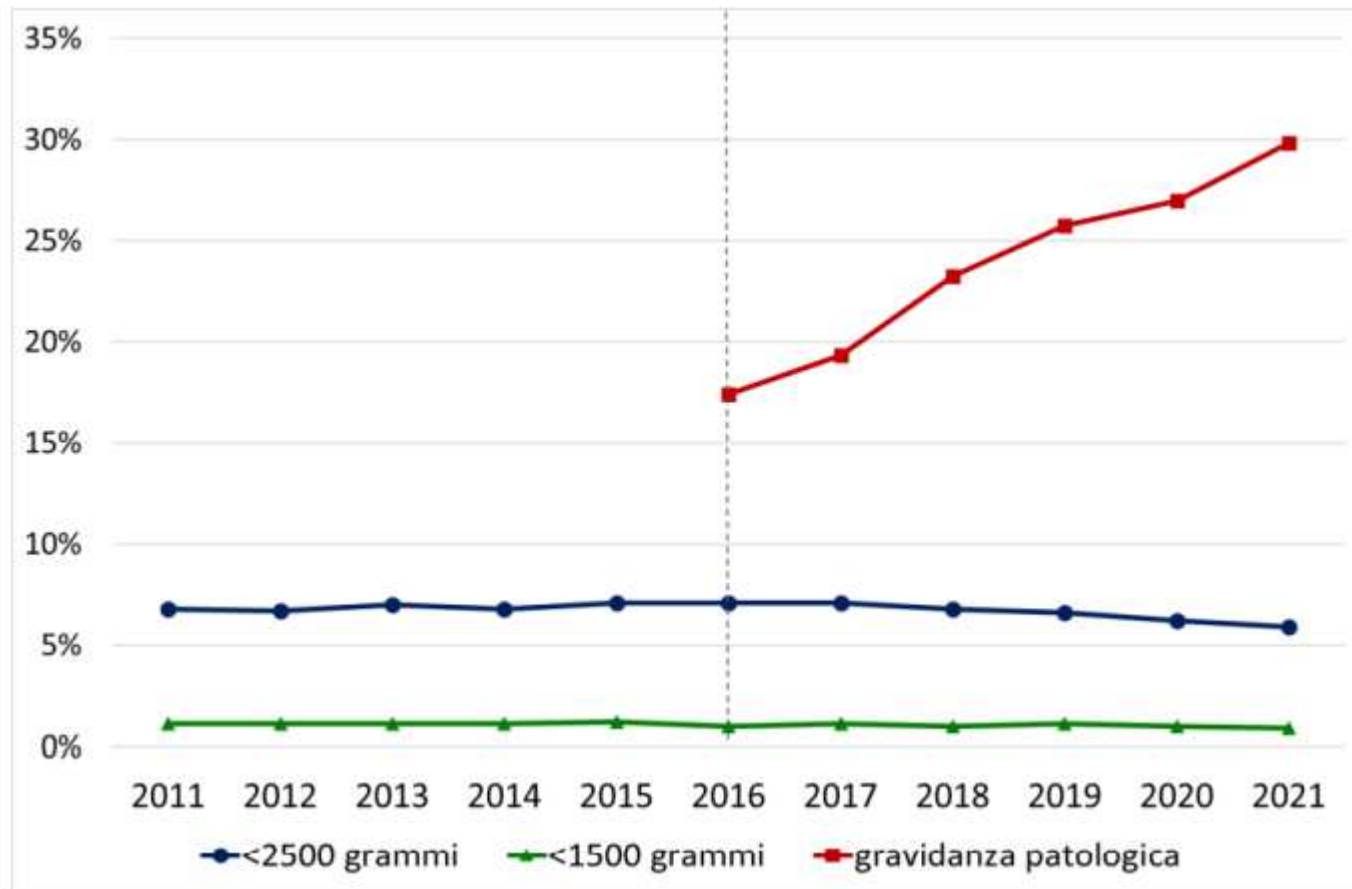
# Fattori di rischio in gravidanza

Almeno uno tra:

- età  $\geq 35$
- obesità
- ricorso a PMA



# Gravidanza patologica e nati con basso peso



# Conclusioni

---

- 6 donne su 10 si rivolgono al servizio pubblico e aumenta la quota di donne socialmente meno vulnerabili
- diminuisce la frequenza di donne con accesso non appropriato ai servizi (prima visita tardiva o <4 controlli)
- l'adesione allo screening prenatale aumenta e si riduce la quota di indagini invasive
- ripresa dei CAN, ma ancora non ai livelli prepandemia
- aumento delle gravidanze patologiche di non chiara interpretazione



# Proposte

Migliorare la rilevazione di indicatori più robusti, attualmente desunti dalla documentazione clinica o riferiti dalla donna (passaggio informatizzato, record linkage tra flussi...).



Rilevanza clinica e impatto sulla organizzazione dei servizi della gravidanza patologica, giustificano uno studio *population-based* per meglio definire criteri e incidenza delle diverse condizioni patologiche.



# La nascita in Emilia-Romagna nel 2021

*Bologna, 30.11.2022*



# GRAZIE



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

**SaPeRiDoc**

Centro di Documentazione sulla Salute Perinatale e Riproduttiva