

Quadro epidemiologico e razionale della linea guida sul taglio cesareo

Serena Donati

Istituto Superiore di Sanità

*Centro Nazionale di Epidemiologia Sorveglianza e Promozione
della Salute*

- **Ministero della Salute**
- **Società Scientifiche**
- **SNLG**
- **Settore documentazione dell'ISS**
- **Membri del panel e referee esterni**
- **Agenzia di editoria scientifica Zadig**
- **Tutti coloro che ci hanno aiutato**
- **Tutti coloro che ci hanno ostacolato**

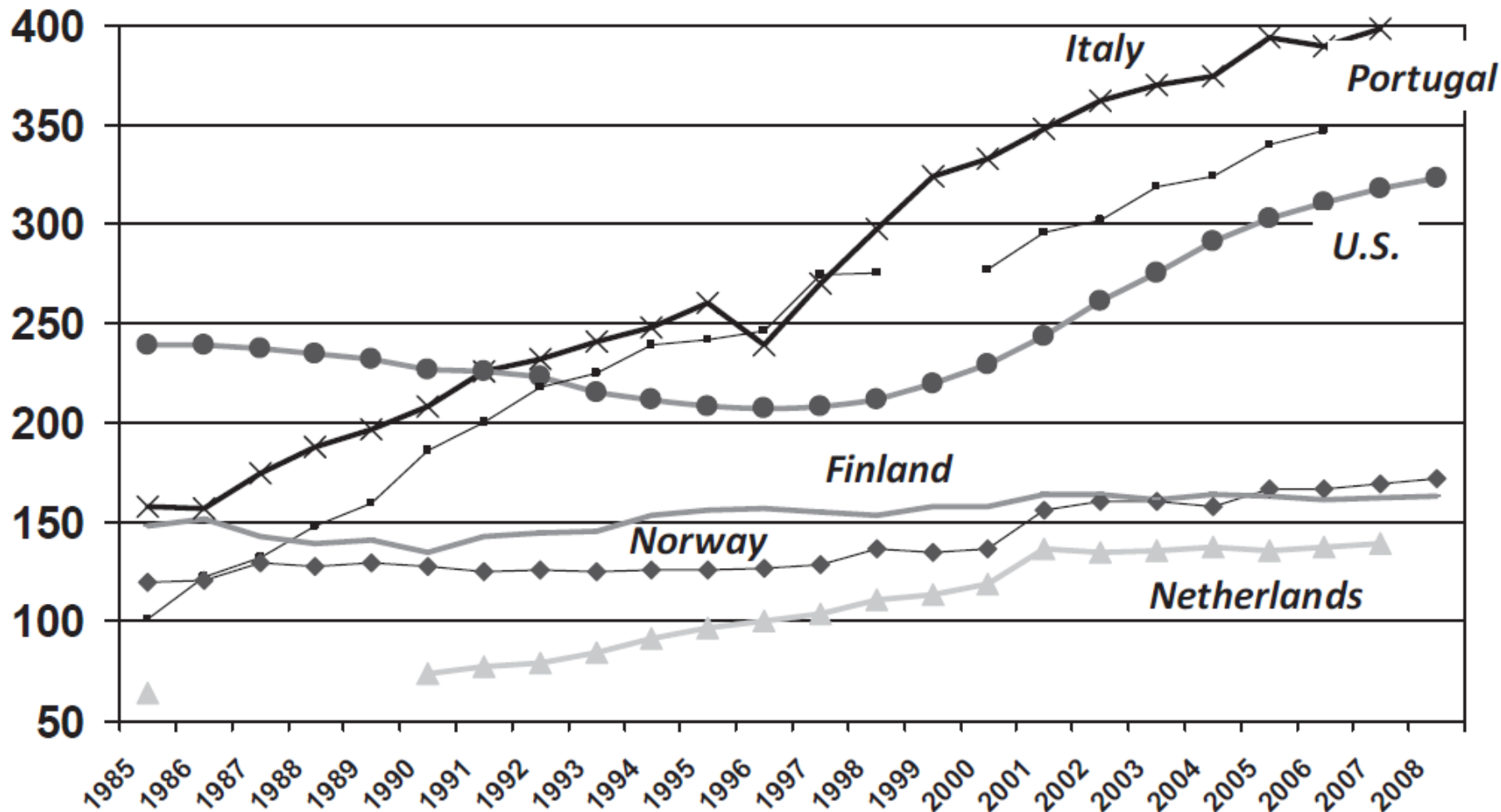
Aggregati clinici dei codici ICD-9 di diagnosi e procedura – Italia, anno 2009

Graduatoria dei primi dieci ACC di diagnosi e di procedura – Ricoveri per Acuti in regime ordinario. Anno 2009

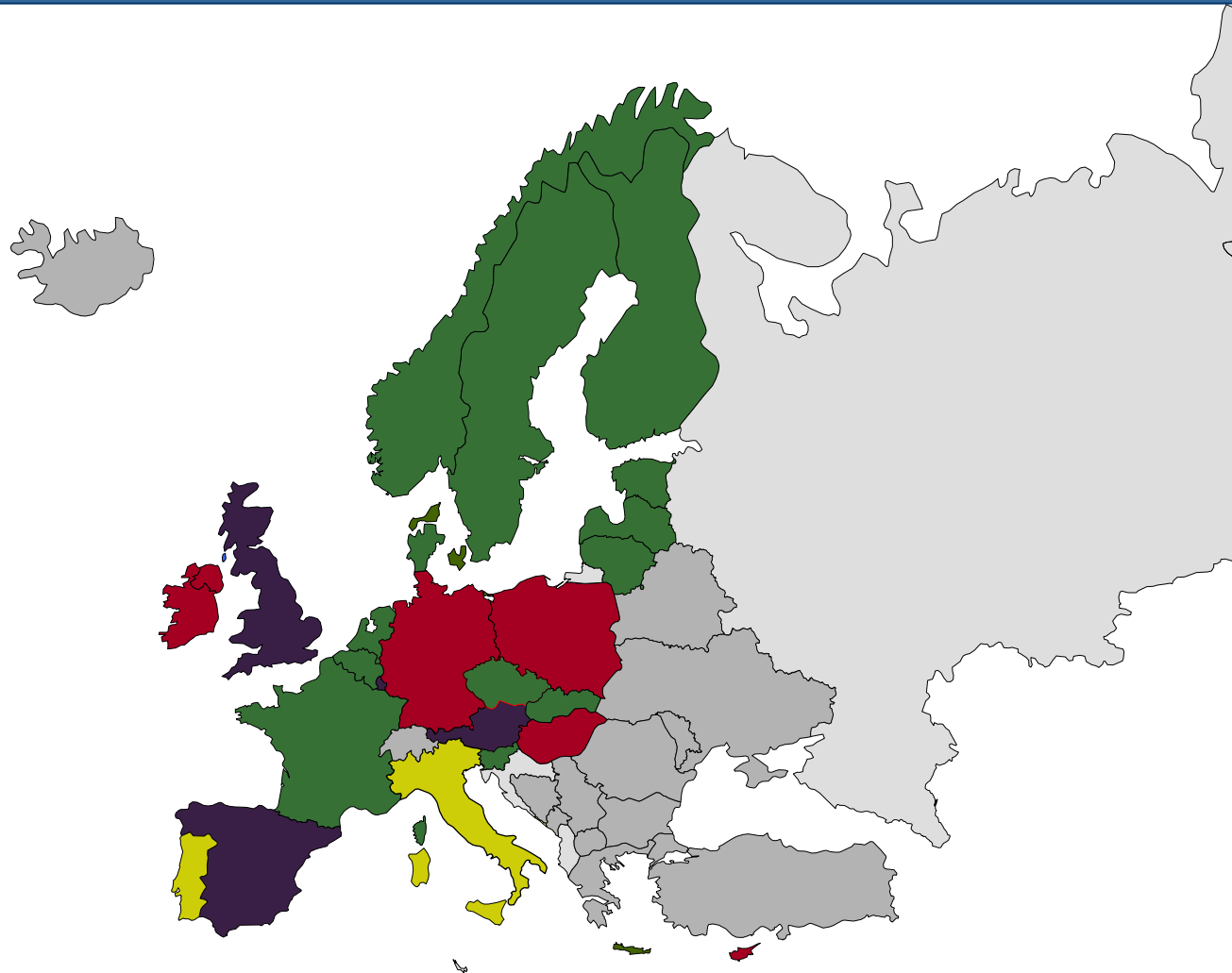
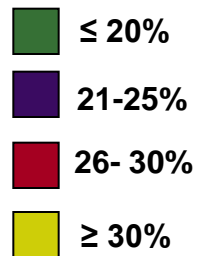
ACC – Diagnosi		Dimessi	ACC – Procedura		Dimessi
I	Gravidanza e/o parto normale	233,344	I	Altre procedure di assistenza al parto	246,311
II	Insufficienza cardiaca congestizia, non da ipertensione	191,861	II	Altre procedure terapeutiche	229,481
III	Aterosclerosi coronarica e altre malattie ischemiche cardiache	184,864	III	Taglio cesareo	216,497
IV	Malattie delle vie biliari	162,265	IV	Elettrocardiogramma	214,530
V	Insufficienza respiratoria, arresto respiratorio (adulti)	134,599	V	Radiografia del torace di routine	194,972
VI	Polmoniti (escluse quelle causate da tubercolosi o da malattie sessualmente trasmesse)	134,244	VI	Tomografia assiale computerizzata (tac) del capo	174,540
VII	Ernia addominale	133,751	VII	Altre procedure diagnostiche (anamnesi, valutazione, consulto)	142,281
VIII	Aritmie cardiache	131,681	VIII	Cateterismo cardiaco diagnostico, arteriografia coronarica	132,601
IX	Vasculopatie cerebrali acute	129,594	IX	Diagnostica a ultrasuoni del cuore (ecocardiogramma)	125,920
X	Chemioterapia e radioterapia	125,334	X	Diagnostica a ultrasuoni addominale o retroperitoneale	113,414

Ministero della salute. Rapporto SDO 2009, 2011. p. 8

Trend dei tagli cesarei per 1000 nati in 6 Paesi industrializzati, anni 1985-2007



Percentuale di tagli cesarei in Europa, 2008

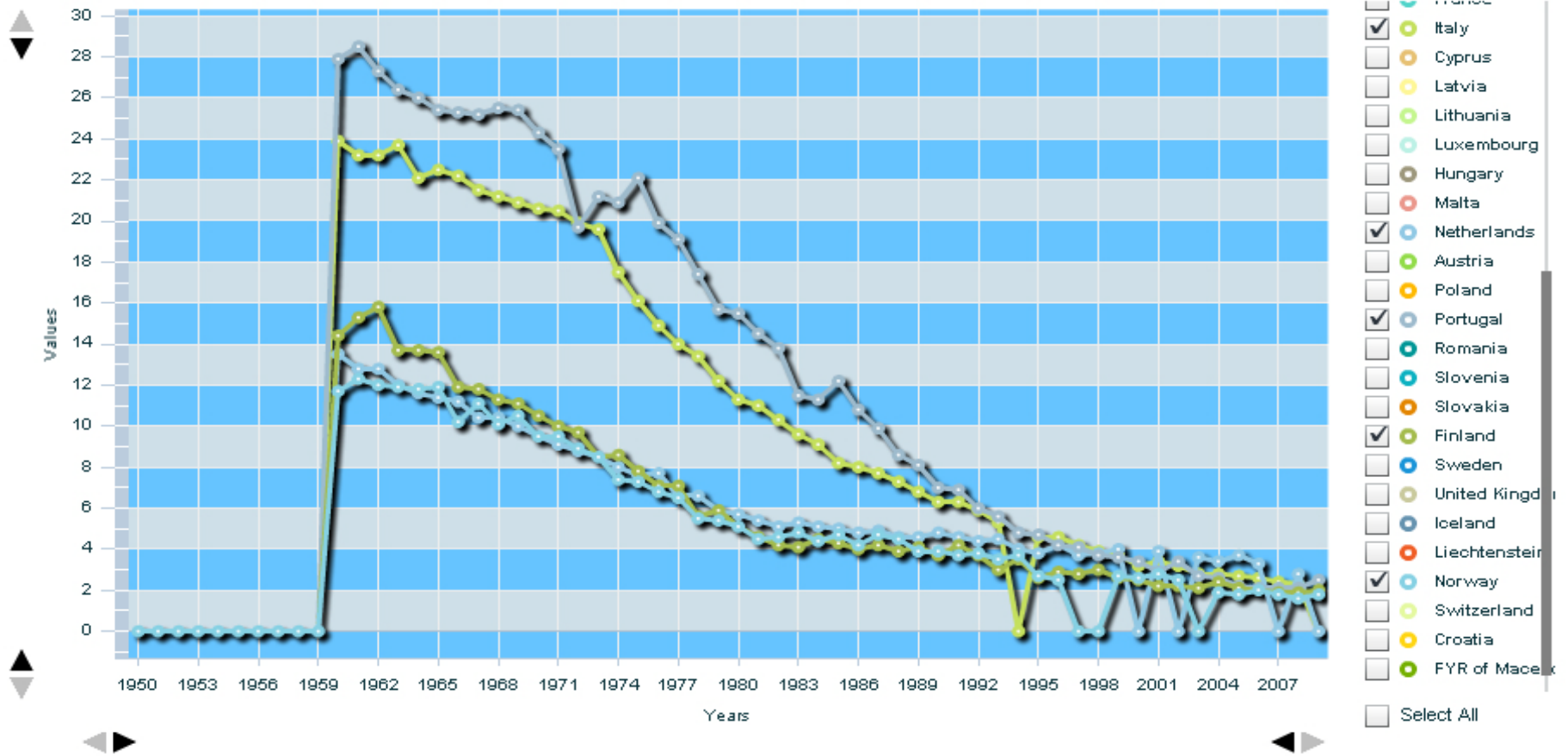


L'Italia è prima in Europa per proporzione di nati mediante taglio cesareo

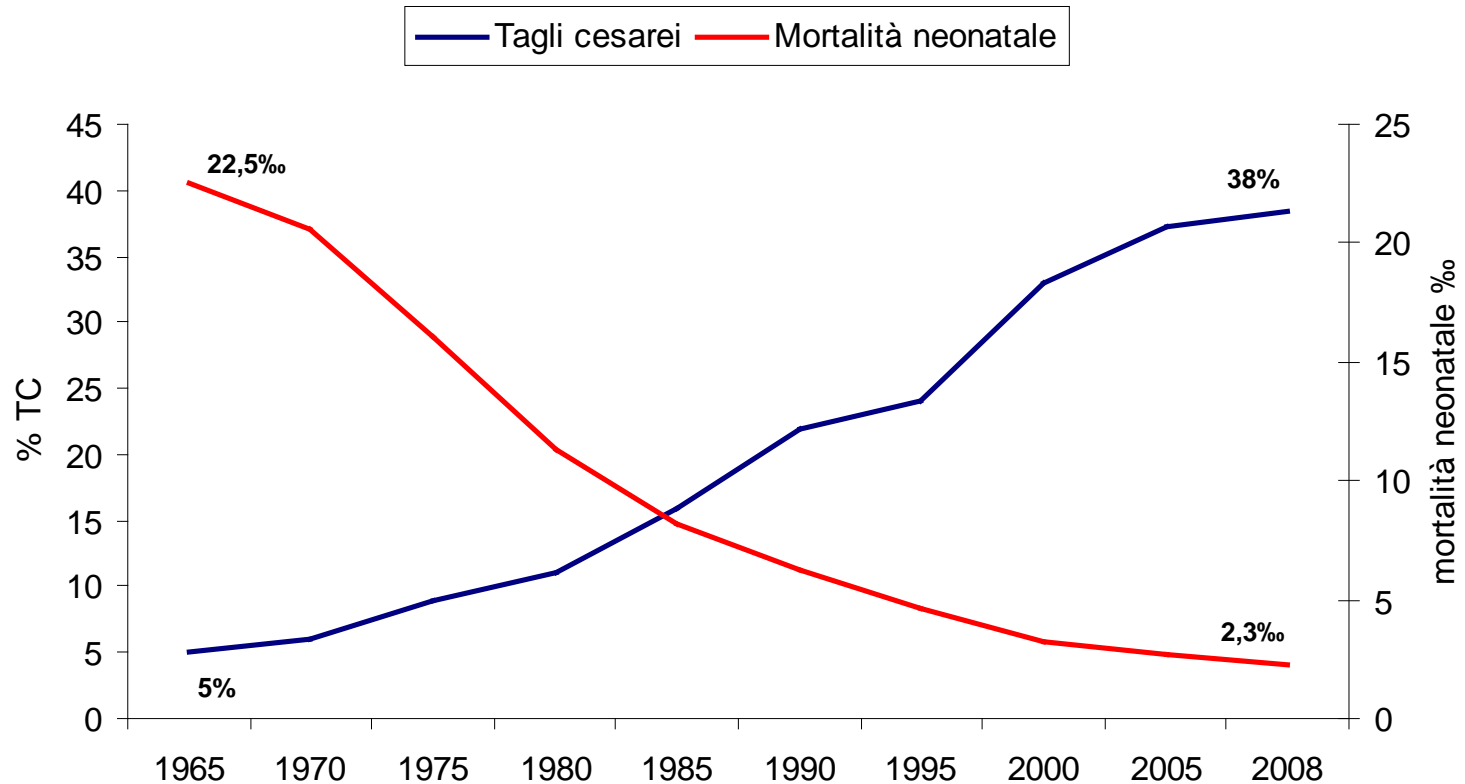
Quali vantaggi per gli esiti di salute delle donne e dei bambini italiani?

Mortalità neonatale - serie temporali Italia, Portogallo, Finlandia, Paesi Bassi e Norvegia

Neonatal mortality rate, time series of 59 years



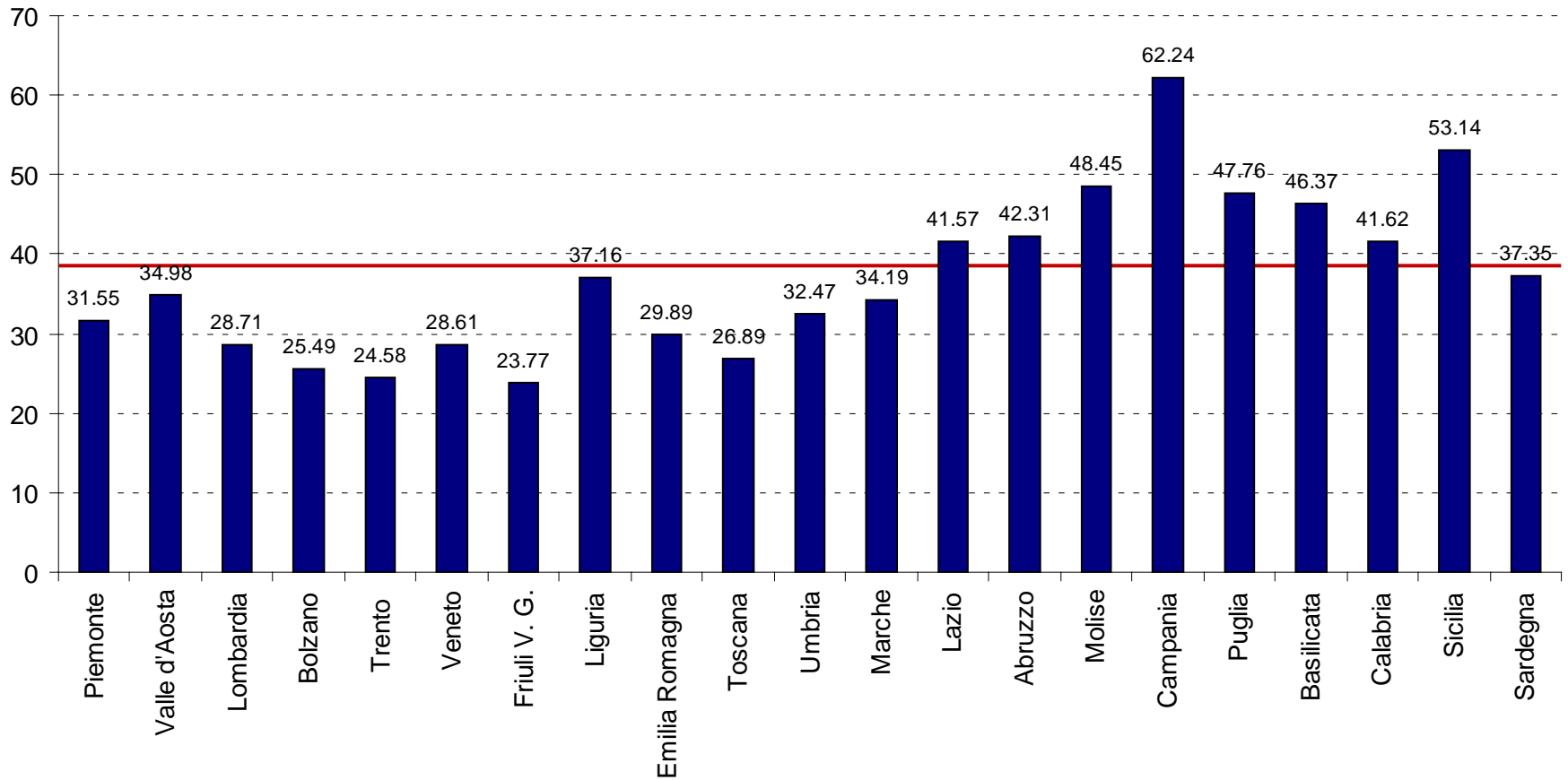
Tasso di mortalità neonatale e percentuale di TC, Italia 1965 - 2008



Rapporto di mortalità materna e percentuale di TC in Italia, Regno Unito, Francia e Olanda

Paese	% tagli cesarei	Rapporto di mortalità materna (MMR)
Italia	38,4	11,8*
Regno Unito	25,8	7,7
Francia	20,2	7,0
Olanda	14,0	8,8

La variabilità per regione nel ricorso al TC anno 2009



Fonte: SDO 2009, Ministero della Salute

Il Sud del Paese presenta proporzioni più elevate di TC rispetto al Centro-Nord

Quali vantaggi per gli esiti di salute delle donne e dei bambini residenti nelle diverse aree geografiche?

Proporzione di TC e mortalità neonatale per area geografica, anno 2008

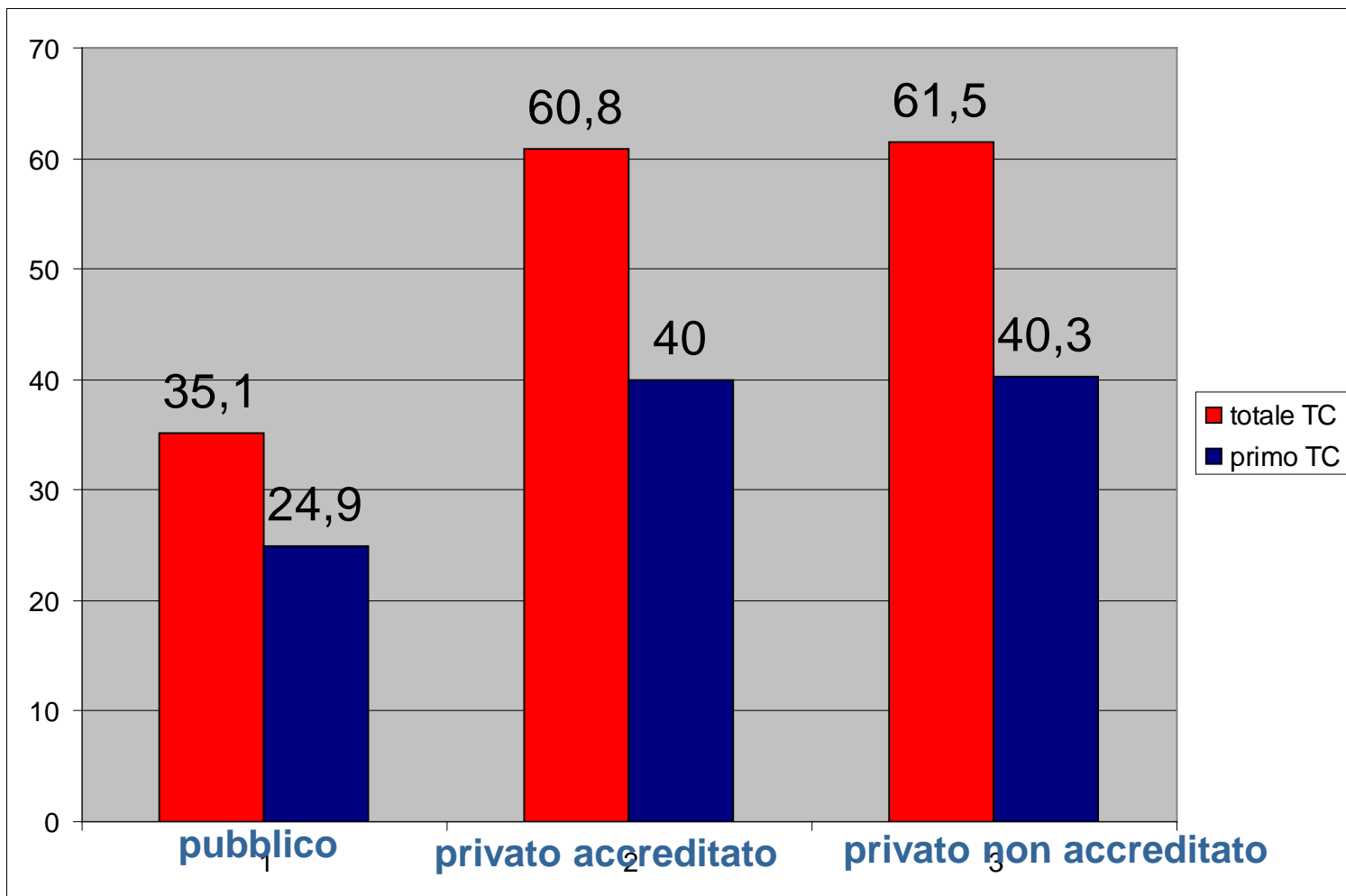
	% TC	Tasso di mortalità neonatale
Nord	29,2	8,1
Centro	35,2	8,0
Sud	52,2	10,8
Italia	38,3	9,0

Fonte: elaborazione ISS su dati SDO e dati “Health for All Database”

Proporzione di TC e mortalità materna per alcune regioni italiane

	% TC	MMR aggiustato per età
Toscana	25,9	6,4
Emilia Romagna	30,6	7,6
Lazio	41,1	12,2
Sicilia	52,2	24,1

Fonte: dati SDO e Donati et al BJOG 2011



La variabilità per fasce di volume di attività

Fascia di volume	% TC
< 500	46,8
500-799	42,7
800-999	39,0
1000-2499	36,3
>2500	33,1
totale	38,3

La variabilità per cittadinanza delle donne

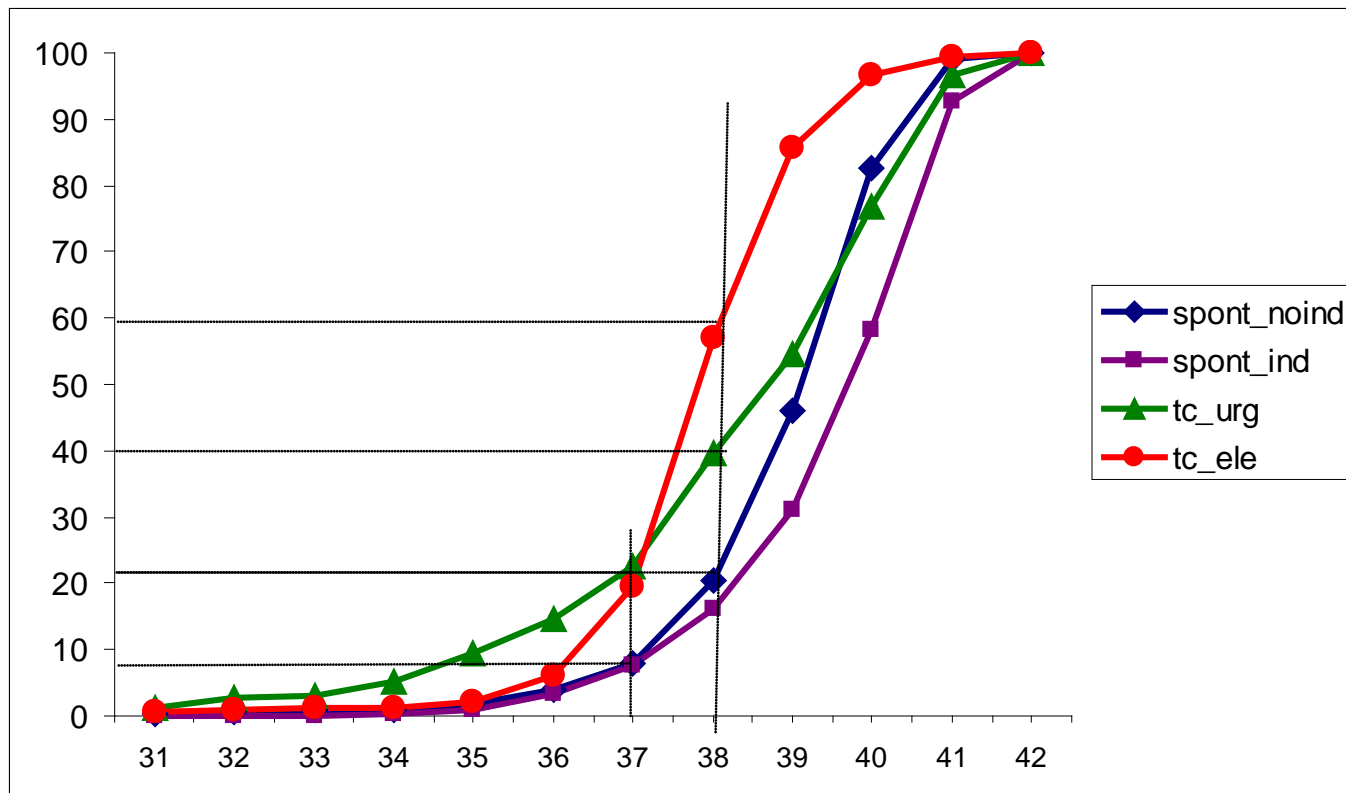
	Donne con cittadinanza italiana	Donne con cittadinanza non italiana
Percentuale di tagli cesarei	40%	28%
Età media al parto	32 anni	29 anni
Assistenza in gravidanza	80% nel privato	25% nel privato

Codici SDO di diagnosi principali - quanti TC senza indicazione?

Codice diagnosi principale	Descrizione	Numero TC	% TC
669.7	TC senza menzione dell'indicazione	53.076	24,6

Il timing del taglio cesareo programmato

Il 58% dei TC programmati sono stati eseguiti entro la 38esima settimana



- **La proporzione di nascite mediante taglio cesareo in Italia ha superato da tempo un valore ragionevole.**
- **Esiste una quota di tagli cesarei che non sono riconducibili ad appropriate indicazioni cliniche.**
- **Le differenze per Regione, per ASL e per punto nascita indicano un ampio spazio di azione e di miglioramento.**
- **Il sovra-utilizzo di prestazioni sanitarie non è scevro di rischi per la salute della popolazione, anche in termini iatrogeni.**
- **Le linee guida rappresentano uno degli strumenti da mettere in campo per promuovere l'appropriatezza clinica e organizzativa.**

