



***Taglio Cesareo: una scelta appropriata e  
consapevole***  
***Roma, 11 febbraio 2010***

# **Razionale della Linea Guida alla luce dei dati epidemiologici sul taglio cesareo in Italia**

***Serena Donati, Giovanni Baglio***

*Istituto Superiore di Sanità*

*Centro Nazionale di Epidemiologia Sorveglianza e  
Promozione della Salute*



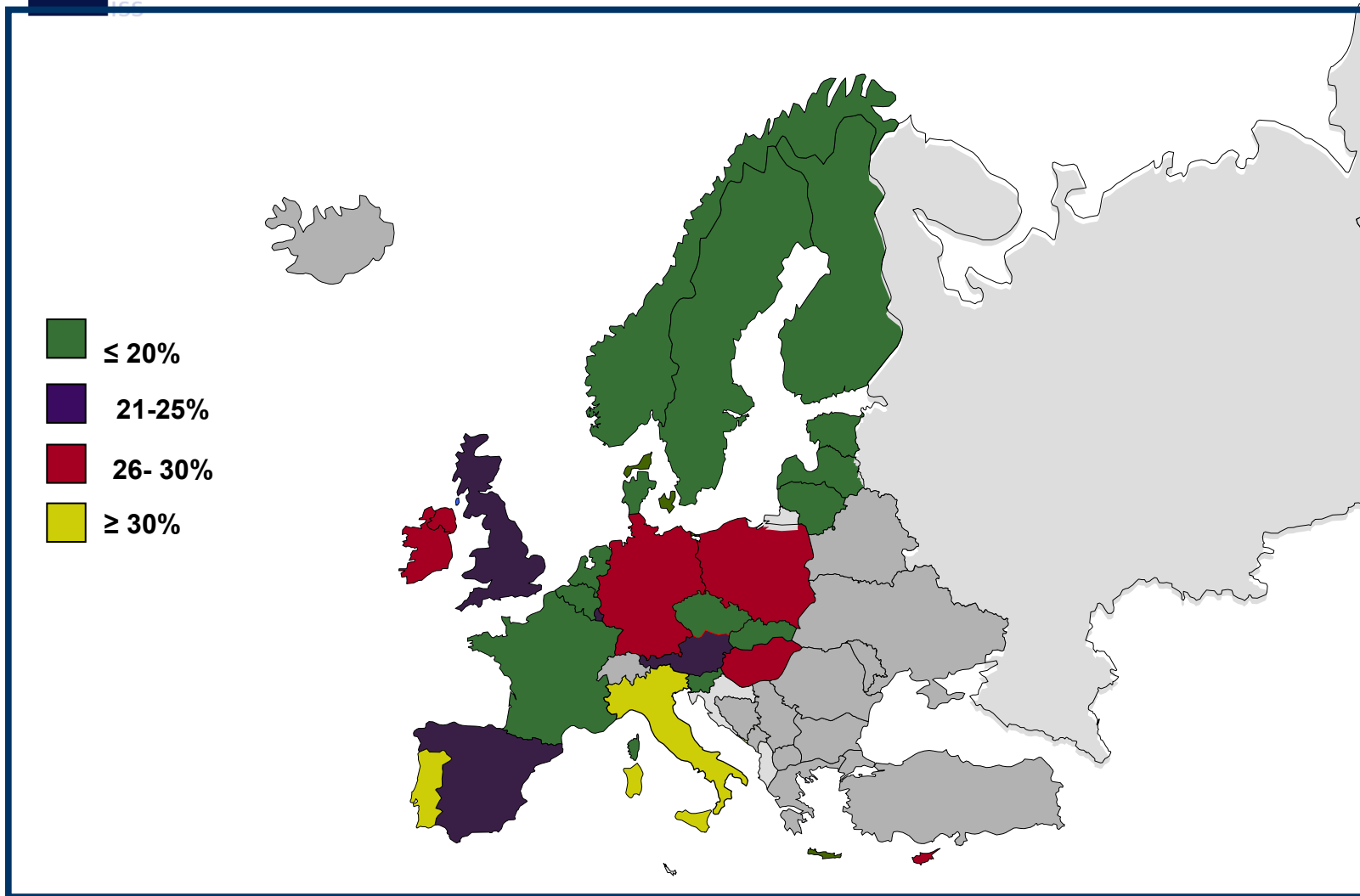
## Linea guida sul taglio cesareo: razionale

- ➔ **Valore medio nazionale pari a 38,4% nel 2008**, di molto superiore agli standard europei.



SNLG

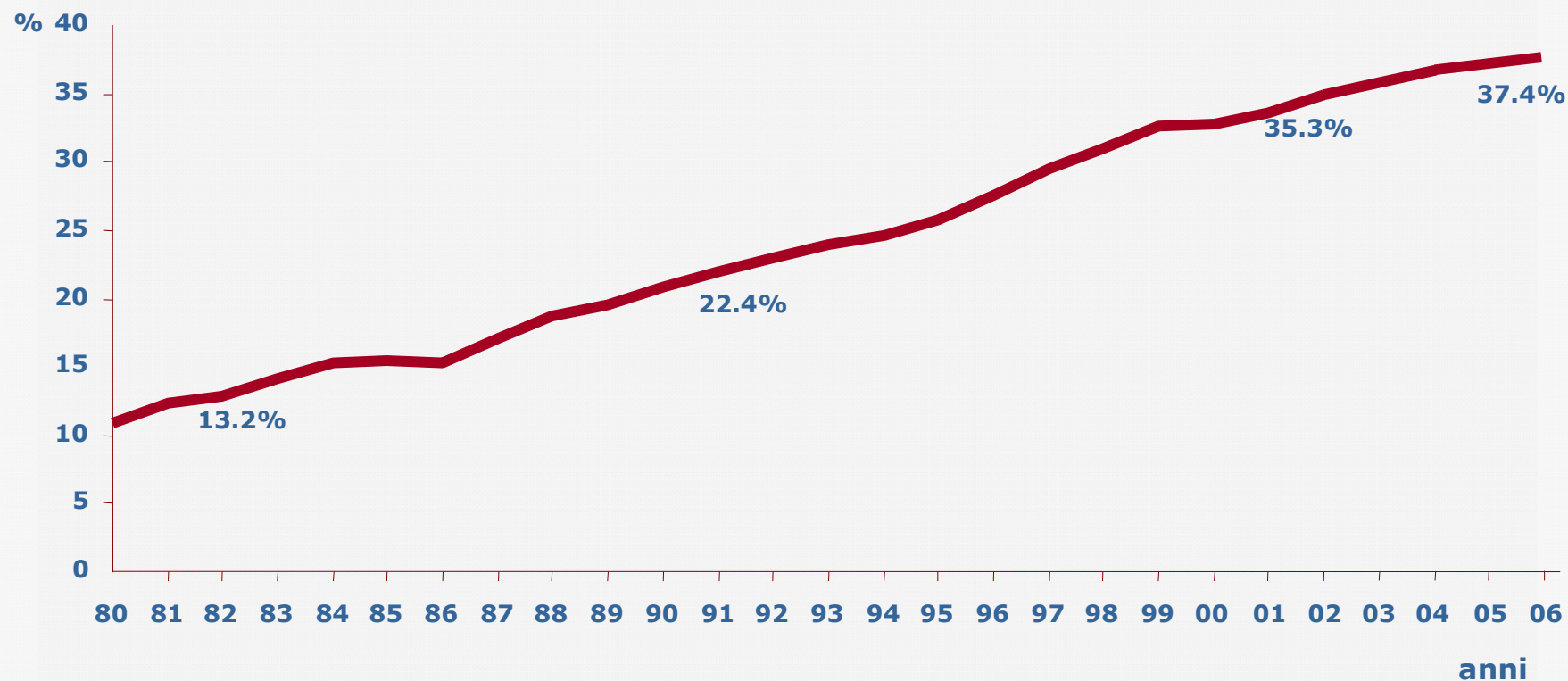
# Percentuale di Tagli Cesarei in Europa



fonte: European Perinatal Health Report dicembre 2008



# Andamento percentuale dei tagli cesarei in Italia: 1980 - 2006

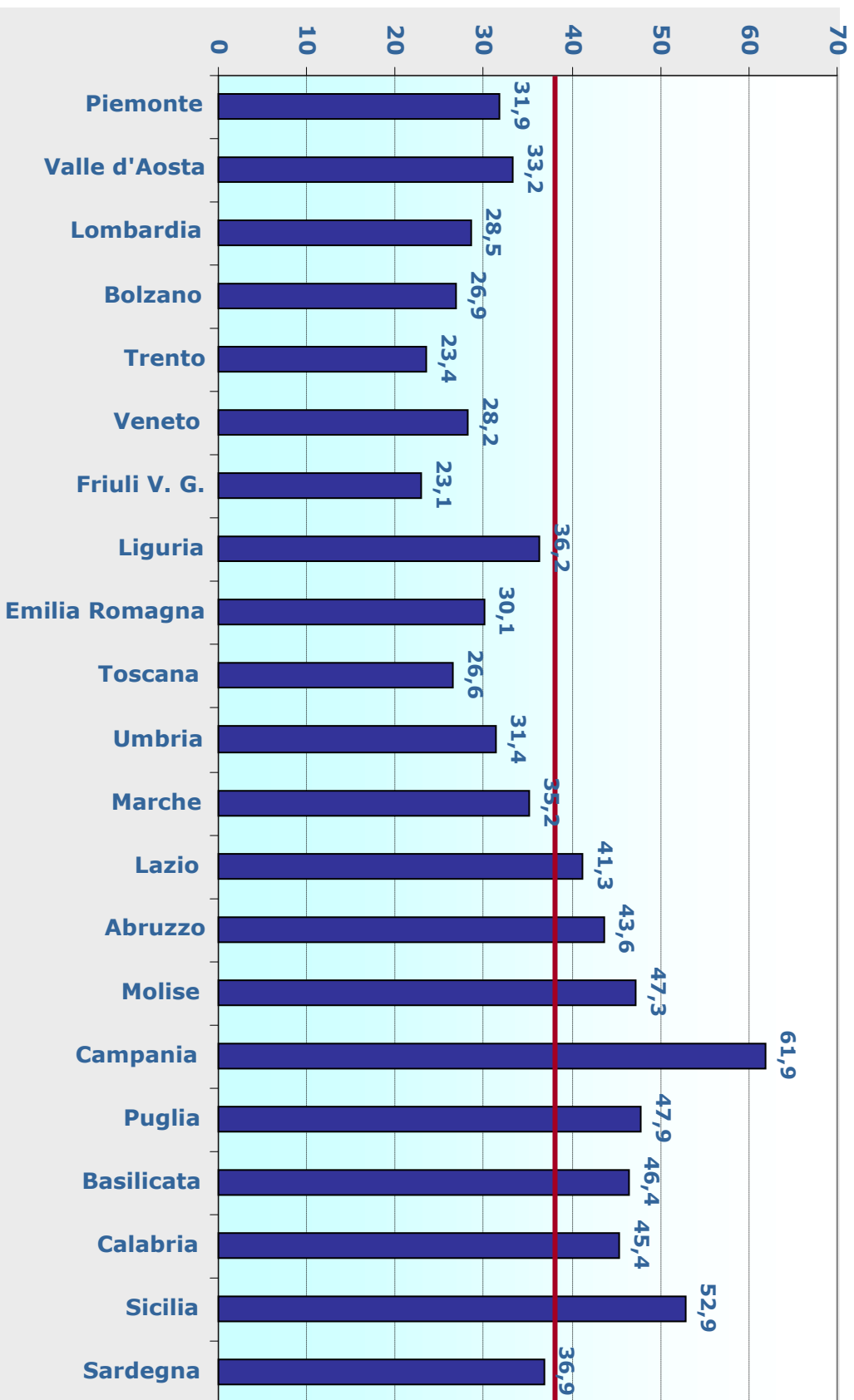


Fonte: Istat e Ministero della Salute – Sistema Informativo Sanitario CeDAP

## Linea guida sul taglio cesareo: razionale

- ☞ Valore medio nazionale pari a 38,4% nel 2008, di molto superiore agli standard europei.
- ☞ **marcata variabilità geografica**  
dal 23% nella PA di Trento e in Friuli Venezia Giulia al 62% in Campania nell'anno 2008.

## Percentuale TC per Regione (fonte SDO 2008)



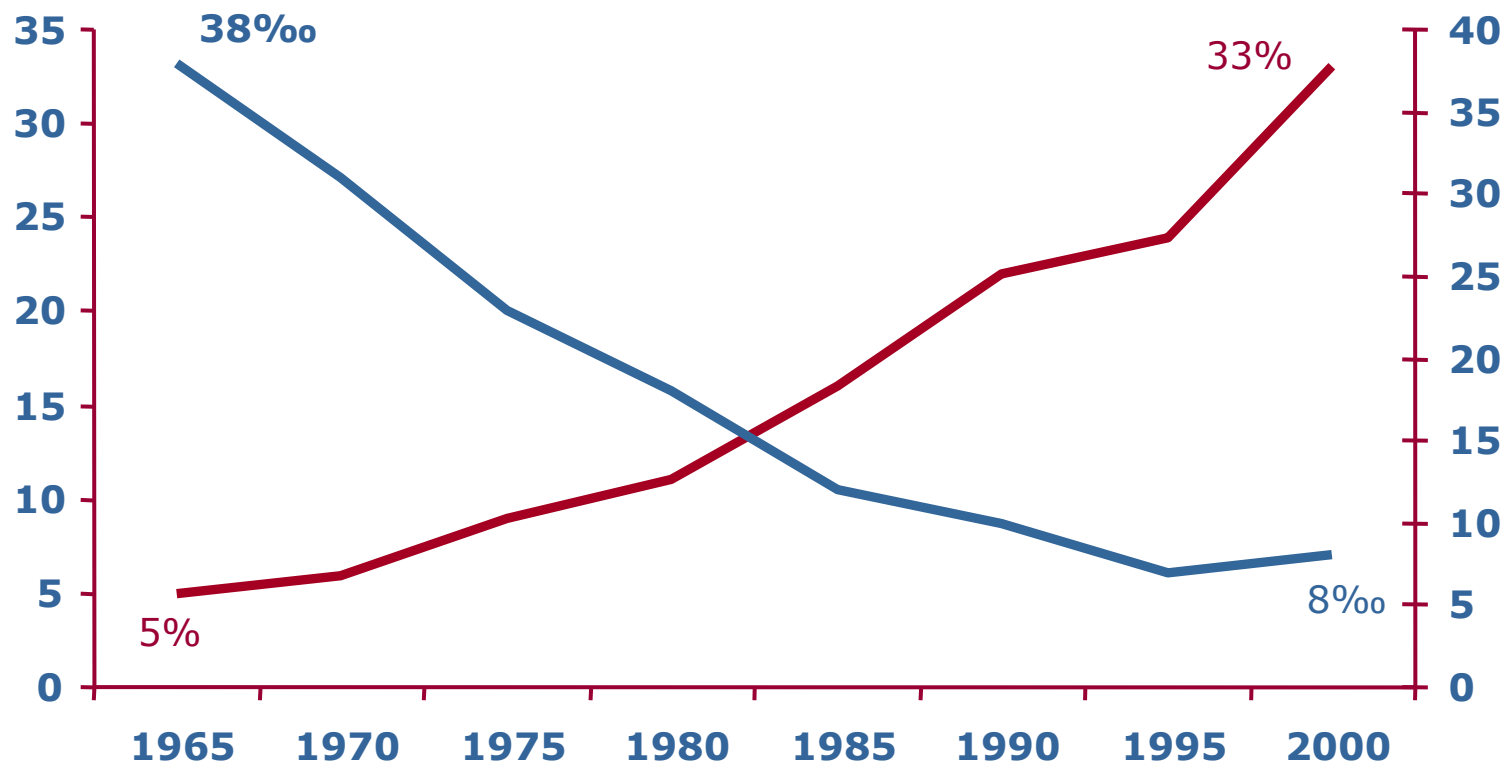
## Linea guida sul taglio cesareo: razionale

- ☞ Valore medio nazionale pari a 38,4% nel 2008, di molto superiore agli standard europei.
- ☞ marcata variabilità geografica dal 23% nella PA di Trento e in Friuli Venezia Giulia al 62% in Campania nell'anno 2008.
- ☞ **l'eccesso di TC non è associato a miglioramenti significativi degli esiti perinatali** - nelle regioni del Sud, dove maggiore è il ricorso al TC, la mortalità perinatale è più alta.

## Mortalità perinatale e tagli cesarei Italia 1965 - 2000



% TC

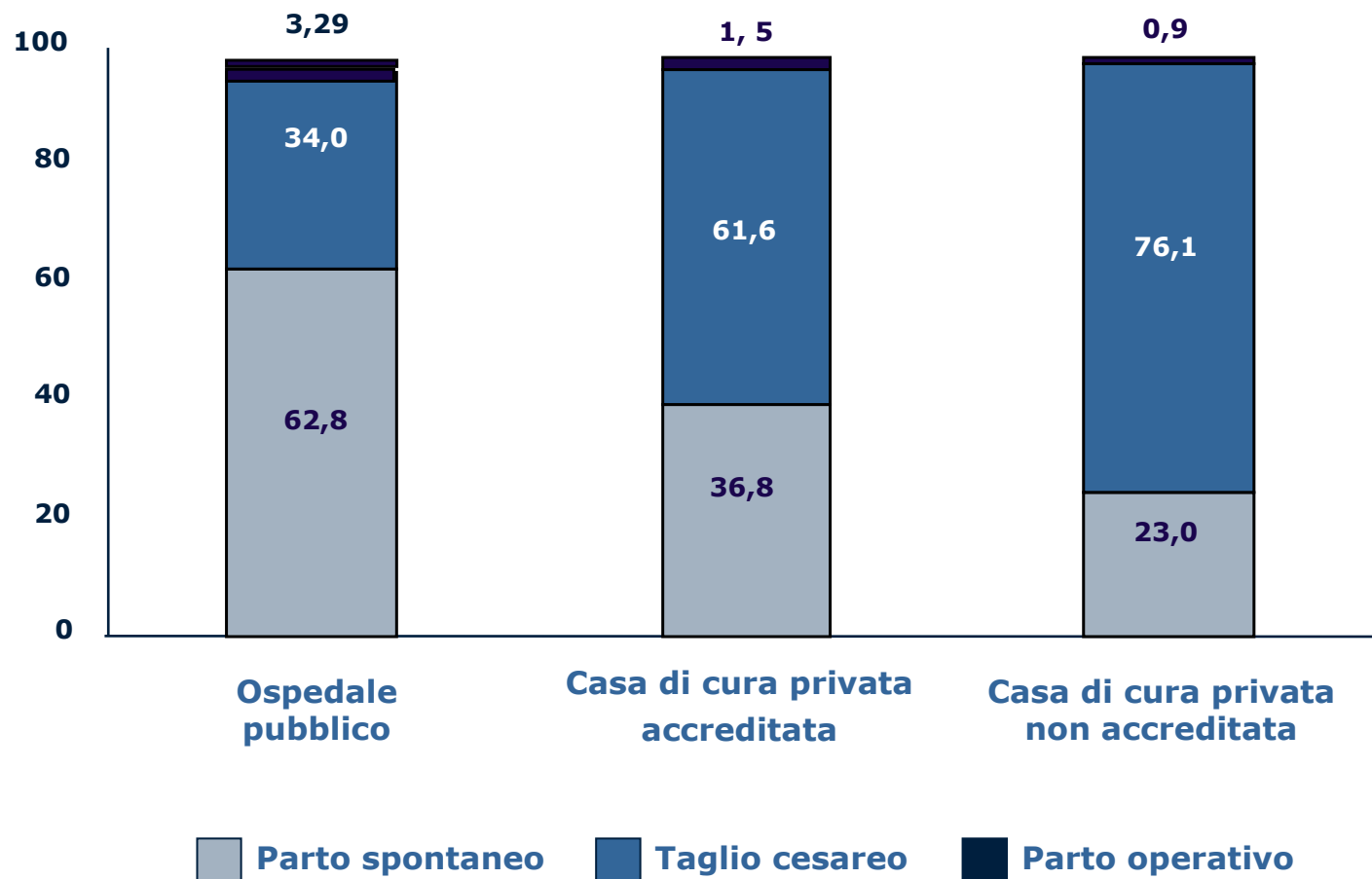




## Linea guida sul taglio cesareo: razionale

- ☞ Valore medio nazionale pari a 38,4% nel 2008, di molto superiore agli standard europei.
- ☞ marcata variabilità geografica dal 23% nella PA di Trento e in Friuli Venezia Giulia al 62% in Campania nell'anno 2008.
- ☞ l'eccesso di TC non è associato a miglioramenti significativi degli esiti perinatali - nelle regioni del Sud, dove maggiore è il ricorso al TC, la mortalità perinatale è più alta.
- ☞ **ulteriori indicatori di mancata appropriatezza:**
  - ❖ maggiore proporzione di TC nei punti nascita privati rispetto a quelli pubblici
  - ❖ maggiore proporzione di TC nei punti nascita con meno di 800 parti annui.

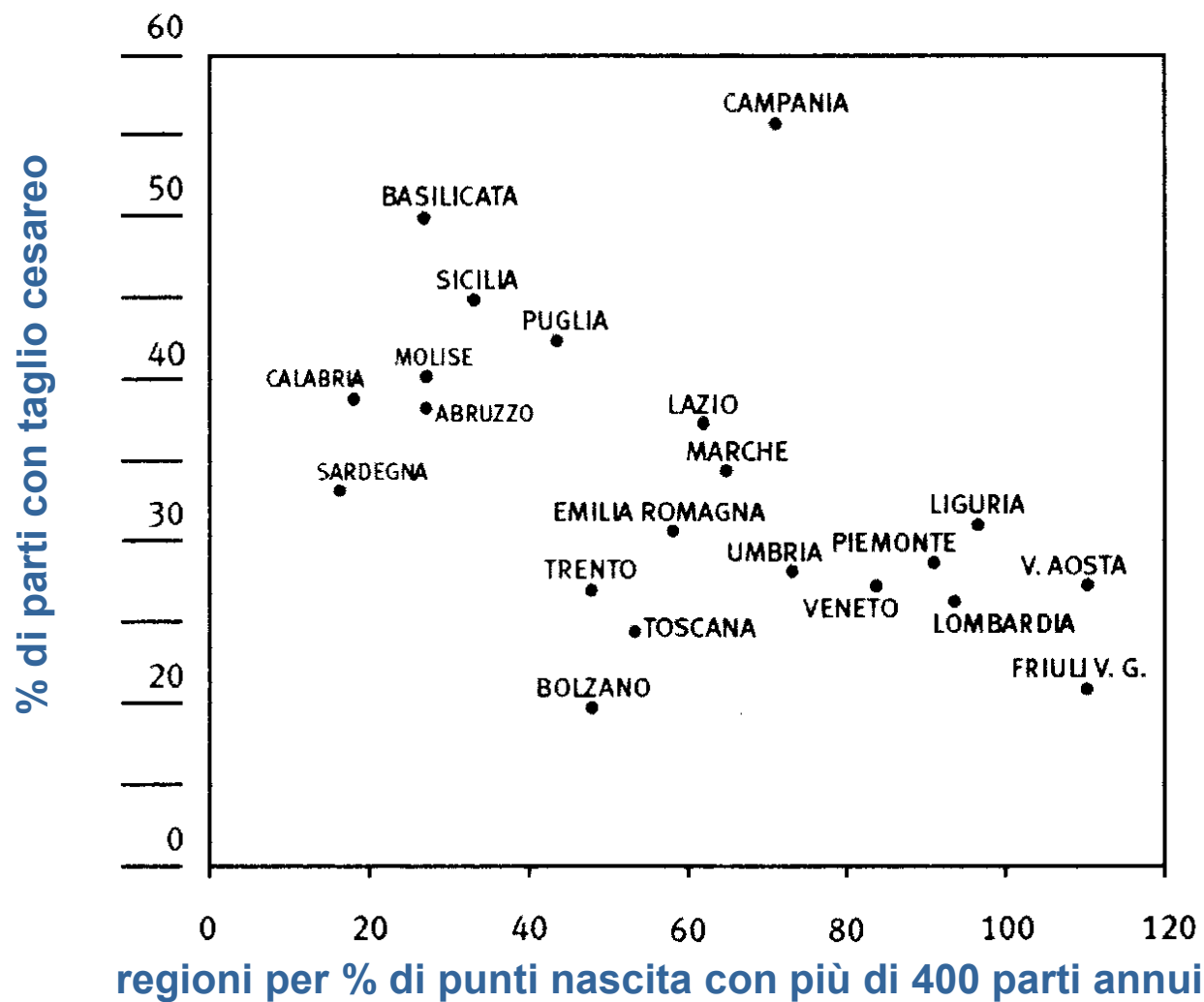
## Distribuzione percentuale delle diverse modalità di espletamento del parto in base al tipo di struttura



Fonte: Ministero della Salute – Sistema Informativo Sanitario CeDAP anno 2006

## Proporzione di TC per volume di parti annui per Regione

fonte: Italian Journal of Public Health, 2005



## Linea guida sul taglio cesareo: razionale

<b>Numero di parti annui</b>	<b>% Tagli Cesarei</b>
<b>&lt; 500</b>	<b>49.5</b>
<b>500-799</b>	<b>43.4</b>
<b>800-999</b>	<b>37.3</b>
<b>1000-2499</b>	<b>35.3</b>
<b>≥ 2500</b>	<b>31.3</b>
<b>totale</b>	<b>37.4</b>

Fonte: Ministero della Salute – Sistema Informativo Sanitario CeDAP anno 2006

## Il taglio cesareo su richiesta materna: dati dalle indagini ISS e ISTAT

	parto effettuato	preferenza per il parto spontaneo
<b>ISS 1999</b> (1.986 puerpere intervistate il giorno prima della dimissione ospedaliera)	<i>spontaneo</i> <i>cesareo</i>	<b>90.6%</b> <b>72.9%</b>
<b>ISS 2002</b> (7.531 donne intervistate ad 1 anno dal parto)	<i>spontaneo</i> <i>cesareo</i>	<b>91.9%</b> <b>70.2%</b>
<b>ISTAT 2004-05</b> (2.736.000 donne che avevano partorito negli ultimi 5 anni)	<i>spontaneo</i> <i>cesareo</i>	<b>87.7%</b> <b>75.0%</b>
<b>ISS 2009</b> (3.534 puerpere intervistate il giorno prima della dimissione ospedaliera)	<i>spontaneo</i> <i>cesareo</i>	<b>94.7%</b> <b>68.6%</b>

## **Selezione delle aree tematiche della Linea Guida " Taglio Cesareo: una scelta appropriata e consapevole"**

- 1. Informazioni alla donna**
- 2. Indicazioni al Taglio Cesareo programmato**
- 3. Indicazioni al Taglio Cesareo d'urgenza**
- 4. Gravidanza e parto dopo un Taglio Cesareo**

## Razionale della linea guida “Taglio Cesareo: una scelta appropriata e consapevole”

**Dal 2006 tutti i piani sanitari Nazionali raccomandano la “riduzione del ricorso al taglio cesareo**, raggiungendo il valore del 20%, in linea con i valori medi europei, attraverso la definizione di Linee guida nazionali per una corretta indicazione al parto per taglio cesareo..”

**“Linee di indirizzo” per lo sviluppo di un piano nazionale sul percorso nascita e il TC** condivise nel 2009 dalla Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del Ministero della Salute e dall’Istituto Superiore di Sanità nell’ambito del Sistema Nazionale Linee Guida **per la promozione della appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo.**