

Torino, 16 Aprile 2025

Gentile Collega,

ecco una nuova newsletter dal Punto Nascita dell’Ospedale Martini.

Desideriamo aggiornarti sulla nostra attività per continuare a mantenere un filo diretto con i professionisti del territorio.

Siamo infatti convinti che “fare rete” faccia del bene a tutti: a voi, perché rende più agevole la comunicazione con l’Ospedale, il confronto clinico e l’invio di pazienti in caso di necessità; a noi, perché ci permette di accogliere donne più consapevoli e serene rispetto al percorso che le attende, nonché di avere da voi un feedback continuo per migliorare i nostri servizi.

Questi elementi di continuità assistenziale sono essenziali per garantire un’esperienza di nascita positiva...per tutti, famiglie e operatori!

COME SEMPRE, PARTIAMO DAI NUMERI

Anche quest’anno vogliamo partire da un’analisi critica e trasparente dei dati della nostra struttura.

Nel 2024 presso il Punto Nascita Martini è stata erogata **assistenza al parto per 986 donne** (in ulteriore aumento rispetto ai 924 parti del 2023...di nuovo grazie per la fiducia!).

Sono stati eseguiti 234 tagli cesarei.

Il **tasso totale di tagli cesarei** è risultato essere del **23.7%**, con un **tasso di tagli cesarei primari del 16.7%**.

Per la prima volta dal 2021 il tasso di tagli cesarei risulta leggermente maggiore rispetto agli standard regionali.

Come raccomandato dall’OMS, abbiamo analizzato i nostri tagli cesarei mediante la classificazione di Robson e osservato che:

- i **tassi di tagli cesarei in classe 1 e 3 di Robson** (nullipare e pluripare con travaglio spontaneo) sono stati rispettivamente del **8.3%** (standard: <10%) e dello **0.75%** (standard: <3%), riflettendo verosimilmente un buon funzionamento del percorso BRO (Basso Rischio Ostetrico) attivo presso la nostra struttura
- il tasso di tagli cesarei **classe 2a di Robson** (nullipare con travaglio indotto) è stato del **25.4%**, aumentato rispetto all’anno precedente.
Il numero assoluto di induzioni è risultato appropriato secondo gli standard OMS e risulta minore rispetto all’anno precedente.
In risposta a questi dati abbiamo avviato la revisione della procedura operativa di induzione del travaglio.
- vi è stato un incremento del numero assoluto di tagli cesarei primari fuori travaglio (**classi 2b e 4b**) rispetto all’anno 2023 (**+19%** circa), più della metà rappresentati da tagli cesarei per indicazione psicologica/psichiatrica, vaginismo o pregresso parto traumatico. Siamo consapevoli che l’offerta del Taglio Cesareo Gentile richiami le donne che vengono sottoposte a taglio cesareo per queste indicazioni, ma riteniamo di poter accettare un moderato aumento del tasso totale di TC in nome dell’appropriatezza di questi interventi. Tali indicazioni vengono sempre gestite attraverso valutazioni multidisciplinari, nel rispetto del benessere fisico e psichico delle donne.
- è inoltre aumentato circa del **38%** il numero di TC in **classe 6 e 7 di Robson** (tagli cesarei per presentazione podalica).



ASL
CITTÀ DI TORINO

Presidio Ospedaliero Martini
S.C. Ostetricia di 1° livello – Ginecologia di 2° livello
Direttore: Dr. Marco Camanni



A tal proposito, ricordiamo che è **sempre attivo il percorso per l'assistenza alla donna con feto in presentazione non cefalica.**

Si tratta di un approccio integrato, che non può prescindere da un approfondito counselling volto ad indagare la motivazione della donna e che **utilizza in modo complementare e progressivo le tecniche posturali per il posizionamento ottimale del feto, l'agopuntura associata alla moxa revulsivante e il rivolgimento del feto per manovre esterne.**

Per prenotare telefonare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 al numero 011-70952266 (Segreteria Ambulatori) oppure al numero 011-70952127 (Day Hospital Ostetrico) oppure inviare una e-mail: centroecografico@aslcitytorino.it.

Le pazienti vengono prese in carico a partire dalle 30-32 settimane

- il tasso di TC in **classe 5 di Robson** (donne con pregressa isterotomia) risulta fuori standard (75% vs standard: 50-60%).

Dall'analisi della classe 5 risulta che più della metà delle donne con pregressa isterotomia accede a TC elettivo rifiutando l'offerta del VBAC.

Abbiamo inoltre osservato che su 120 pazienti con pregressa isterotomia, 28 (23%) avevano in anamnesi multipli pregressi tagli cesarei.

Il **tasso di successo dei TOLAC** è risultato essere del **75,6%**, in linea con le linee guida RCOG.

Nel 2024 sono stati assistiti **3 VBA2C**, tutti con buon esito materno e neonatale.

Il **tasso di parti operativi** mediante ventosa ostetrica è stato del **2.5%**.

Il **tasso di episiotomie** è stato del **2.9%** circa, con un'incidenza del 1.1% di lacerazioni vagino-perineali di 3° grado (nessun 4° grado).

ESITI NEONATALI

Presso il Punto Nascita Martini il tasso di **nati con Apgar <7 a 5 minuti** nell'anno 2023 è stato dello **2.3%** (23 casi su 991 nati vivi). E' in corso l'audit relativo ai casi dei nati con Apgar basso e dei trasferimenti neonatali. Si è verificato 1 caso di exitus neonatale, sottoposto ad audit clinico aziendale che non ha rilevato errori clinici. In 4 casi è stata prestata assistenza al parto a seguito di morte endouterina, avvenuta in tutti e 4 i casi a domicilio.

Attualmente 14 operatori hanno completato il corso di formazione della Fondazione CiaoLapo ETS per l'assistenza ospedaliera trauma-orientata al lutto perinatale.

DIABETE GESTAZIONALE IN TERAPIA INSULINICA: AGGIORNAMENTO DELLA PROCEDURA OPERATIVA

A giugno 2024 è stata effettuata una revisione della letteratura in collaborazione con la Diabetologia dell'ASL Città di Torino, che ha condotto ad aggiornamento della procedura operativa per il diabete gestazionale in terapia insulinica.

In particolare, sono stati **modificati i cut-off per l'invio a centro Hub** e per il monitoraggio glicemico in travaglio.

Si è deciso di abbandonare il cut-off precedentemente in uso (20 UI/die di insulina) a favore di una **valutazione personalizzata, basata sulle UI/kg/die di insulina assunta.**

In particolare, possono partorire presso il Punto Nascita Martini tutte le pazienti con GDM in terapia insulinica con <0.3 UI/kg/die, ma anche le pazienti in terapia con 0.3-0.5 UI/kg/die se la CA fetale è <95°centile.

Vanno inviate a centro Hub le pazienti in terapia con 0.3-0.5 UI/kg/die se la CA fetale è >95°centile e tutte le pazienti in terapia con >0.5 UI/kg/die. Restano da riferire a centro Hub le pazienti con diabete pregravidico.

TIMING DEL PARTO	Se INSULINA < 0.3 UI/kg/die:	Se INSULINA 0.3-0.5 UI/kg/die:	Se INSULINA > 0.5 UI/kg/die:
	CTG + AFI 1 vv/sett da 34 w INDUZIONE a 39 w <u>Se CA fetale >95° o altre complicanze materne</u> (es.ipertensione): INDUZIONE a 38 w	<u>Se CA fetale <95°centile:</u> CTG + AFI 1 vv/sett da 34 w INDUZIONE a 39 w <u>Se altre complicanze materne</u> (es.ipertensione): INDUZIONE a 38 w <u>Se CA fetale >95°centile:</u> INVIARE c/o centro Hub	INVIARE c/o centro Hub
L'associazione di DIABETE MATERNO + PESO FETALE STIMATO >4500 gr è un'INDICAZIONE a TC ELETTIVO (se possibile a 39 settimane compiute).			

MONITORAGGIO INTRAPARTUM	Se INSULINA < 0.3 UI/kg/die:	Se INSULINA 0.3-0.5 UI/kg/die:	Se INSULINA > 0.5 UI/kg/die:
	CTG in continuo. Non necessario monitoraggio glicemico né schema insulinico in travaglio.	CTG in continuo. <u>Per le pazienti che non presentano i criteri di invio c/o centro Hub:</u> non necessario monitoraggio glicemico né schema insulinico in travaglio. <u>Se BMI>35 e/o CA fetale >95°centile:</u> necessario monitoraggio glicemico ed ev.schema insulinico in travaglio (c/o centro Hub)	CTG in continuo. Necessario monitoraggio glicemico ed ev.schema insulinico in travaglio.

IL PROGETTO PER LA NASCITA

Da fine 2024 abbiamo introdotto nella nostra pratica clinica lo strumento del “progetto per la nascita”.

Si tratta della nostra versione del cosiddetto “piano del parto”.

I “piani del parto” che ci venivano talvolta presentati, infatti, avevano l’effetto di mal disporre gli operatori (che si sentivano vincolati nel loro operato, soprattutto nelle situazioni di emergenza-urgenza, ad esempio con il divieto assoluto a praticare manovre operative quali l’applicazione di ventosa ostetrica) senza di fatto tutelare realmente l’esperienza di nascita delle famiglie.

Abbiamo quindi introdotto un nuovo modello, a cui abbiamo preferito appunto dare il nome di “progetto per la nascita”, che vuole essere uno **strumento facilitante il dialogo tra pazienti e operatori** più che un “contratto sanitario”.

Esso ha il fine di:

- **informare** la donna e il partner **sulle pratiche assistenziali abituali presso il nostro Punto Nascita**
- aprire il dialogo con gli operatori sanitari relativamente ad eventuali aspetti della storia clinica, personale e familiare che potrebbero richiedere **personalizzazione dell’assistenza**
- **analizzare insieme alla donna e al partner tutti i possibili scenari**, comprese le possibili complicanze della nascita, in modo da concordare insieme una gestione clinica che sia bilateralmente accettabile

Sono disponibili un documento dedicato alle pazienti con previsione di parto vaginale e uno dedicato alle pazienti con taglio cesareo programmato.

Ti preghiamo di prendere visione dei documenti e, se vorrai, di utilizzarli quando parlerai del momento della nascita con le tue pazienti: sicuramente il medico o l'ostetrica di fiducia sono le figure più adatte per una prima conversazione su questo tema.

Noi chiederemo alle pazienti di leggere il "progetto per la nascita" e di iniziare a compilarlo, se lo desiderano, già prima del Bilancio di Salute, magari cogliendo l'occasione per confrontarsi anche con il partner.

In occasione del Bilancio di Salute presso il Punto Nascita Martini il "Progetto per la nascita" verrà ridiscusso insieme ai nostri operatori sanitari e inserito in cartella clinica.

Diventerà quindi un utile strumento per il trasferimento delle informazioni a tutti gli operatori che entreranno in relazione con la donna, in occasione di travaglio, parto e puerperio.

Siamo fiduciosi che questo strumento possa aiutarci a rendere sempre migliore l'esperienza di nascita delle famiglie che si affidano a noi.

FORMAZIONE

A marzo 2025 si è tenuta la prima edizione del "*Percorso formativo: per un'esperienza positiva di nascita nei percorsi BRO*", tenuto dall'Associazione Iris (Istituto Ricerca Intervento Salute) e organizzato con il contributo di SOGNO-ETS.

Obiettivo del percorso formativo è quello di fornire conoscenze e strumenti per un'assistenza salutogenica ed appropriata a travaglio e parto, basata sulla conoscenza della semeiotica, delle evidenze di letteratura e delle conoscenze derivanti dalla psiconeuroendocrinologia, per giungere ad un patrimonio comune di conoscenze, finalizzato ad un approccio assistenziale ostetrico condiviso, coerente e sicuro.

E' in programma una seconda edizione a ottobre 2025 per completare la formazione del personale medico e ostetrico.

LE ATTIVITA' DI SOGNO-ETS

Il nostro Ente del Terzo Settore **SOGNO (Sostegno Ostetrico Ginecologico e Neonatale in Ospedale)** è un'organizzazione volta a migliorare la qualità dell'assistenza ospedaliera in ambito ostetrico-ginecologico, con particolare attenzione all'umanizzazione delle cure.

Nel 2024 abbiamo realizzato i seguenti progetti:

- realizzazione di un'area tisaneria/biblioteca destinata alle pazienti, all'interno del nostro reparto
- acquisto di panchetti per una corretta postura durante l'utilizzo dei wc per i bagni del reparto, a tutela della salute del pavimento pelvico delle nostre pazienti
- acquisto di un visore per la realtà virtuale immersiva, impiegato per il controllo del dolore e dello stress nelle fasi prodromiche del travaglio spontaneo o indotto, in fase pre e post operatoria e per le pazienti lungodegenti
- organizzazione di cerchi di ascolto dedicati a pazienti con endometriosi, tumori ginecologici e storie ostetriche complesse (aborto precoce, parto traumatico, allattamento difficile), nell'ambito delle iniziative della Fondazione Onda (Bollino Rosa)
- realizzazione di una serie di video dedicati alle donne che hanno partorito, disponibili sul nostro canale Youtube SOGNO-ETS (<https://www.youtube.com/@SOGNO-ETS>). I video sono stati realizzati con il contributo di numerosi professionisti nell'ambito del progetto "Dona un'ora del tuo tempo".

Il materiale è stato poi raccolto in 2 opuscoli, che puoi scaricare qui:



ASL
CITTÀ DI TORINO

Presidio Ospedaliero Martini
S.C. Ostetricia di 1° livello – Ginecologia di 2° livello
Direttore: Dr. Marco Camanni



Opuscolo: "SI VA A CASA!"
che contiene materiale di supporto per le donne
in puerperio (ma anche per i papà!)



Opuscolo: "COM'È STATA QUESTA NASCITA?"
che contiene materiale di supporto per le donne
con vissuto di parto traumatico

- organizzazione del corso di formazione "*Percorso formativo: per un'esperienza positiva di nascita nei percorsi BRO*" per il personale medico e ostetrico del Punto Nascita Martini
- promozione della cultura del Taglio Cesareo Gentile e indagine sulla diffusione della procedura e del protocollo ERAC a livello nazionale mediante questionari per operatori e pazienti (in corso)

Il prossimo obiettivo è l'acquisto di una vasca per il travaglio e parto in acqua, e ogni aiuto è ben accetto!



Seguici qui:

<https://sognoets.wordpress.com>

 sogno.ets

COME CONTATTARCI

REPARTO	011-70952531	24h/24
REFERENTE OSTETRICIA	338-8848613	Da lun a ven h.8-16
PRONTO SOCCORSO OSTETRICO-GINECOLOGICO	011-70952530	24h/24
AMBULATORI E CENTRO ECOGRAFICO	011-70952266	Da lun a ven h.8.30-12.30
PRENOTAZIONE BILANCIO DI SALUTE / BOOKING PER TAGLIO CESAREO	320-4323787	Lun-mar-giov h.13-15
PERCORSO ANALGESIA PERIDURALE	329-1714751	Da lun a ven h.13-15

**RICORDIAMO CHE CHI DESIDERA VISITARE IL NOSTRO PUNTO NASCITA
PUO' PARTECIPARE AD UN OPEN DAY.**

Per prenotare, telefonare al numero 011-70952531.

In genere gli Open Day si tengono nei pomeriggi di sabato e domenica.

**In tale occasione le pazienti e i partner potranno visitare il reparto, le sale parto,
la sala operatoria dedicata ai tagli cesarei e porre eventuali domande.**



OPEN DAYS

VUOI CONOSCERE
IL PUNTO NASCITA
DELL'OSPEDALE
MARTINI?

PUNTO NASCITA MARTINI
BRO

PUOI PRENOTARE LA
VISITA DEL REPARTO E
DELLE SALE PARTO AL
NUMERO
011-70952531

MORE INFO

ASL
CITTÀ DI TORINO

OSPEDALE MARTINI
VIA TOFANE 71, TORINO

SCAN ME

Saremo felici di assistere le Tue Pazienti e speriamo di poter lavorare insieme in futuro!