

"ClassificazioneDiRobson" Report 2023trim1

RELAZIONE p.1/3

In questa "RELAZIONE TRIMESTRALE" sulla Classificazione di Robson, esponendo e commentando i dati ottenuti li confronteremo, con quelli del trimestre precedente 2022trim4 per cercare di valutare anche la progressione degli stessi.

Nel **PRIMO TRIMESTRE 2023** presso la Nostra Struttura sono avvenuti n.390 (413nel2022trim4) parti con la nascita di n.395 bambini per la presenza di cinque gravidanze bigemine (***Gruppo8***) esitate tutte con TC. (=TaglioCesareo).

Dei n.390 parti n.145 (141nel2022trim4) sono esitati con Parto Vaginale (=P.V.) e n.245 (272nel2022trim4) con Taglio Cesareo di cui 55 (53nel2022trim4) espletati in urgenza. Questo dato afferma che il Tasso Totale di TC presso di Noi è stato del 62,82% (65,86%nel2022trim4). La percentuale assoluta di Tagli Cesarei appare in lieve diminuzione anche se oscilla in un range molto piccolo ed é, quindi, un dato abbastanza stabile.

Analizzeremo la percentuale con la "Classificazione di Robson" che ci permette di entrare in questo valore e di esaminarne la valenza attraverso il dettaglio dei gruppi e la loro rappresentatività.

Non seguendo la progressione numerica dei gruppi analizziamo per primo il dato del "***Gruppo5***" *gravide con anamnesi ostetrica di uno o più TC. oltre la 37[^] settimana di amenorrea*. Il gruppo, per grandezza, è secondo in assoluto con n.99 casi (117nel2022trim4) pari al 25,38% delle gravide (28,33%nel2022trim4). Il ricorso per il 100% al TC contribuisce al 40,41 % (43,01%nel2022trim4) del totale dei Cesarei effettuati. L'inesorabile ricorso al T.C. avviene per il rifiuto di sottoporsi al travaglio di prova da parte delle gravide con un TC pregresso. Nel gruppo avevano: UN TC. pregresso 75 gravide (89nel2022trim4); DUE TC. pregressi 23 gravide (25nel2022trim4) e TRE o PIU' TC. pregressi 1 gravida (3nel2022trim4). Dei 99 TC. 2 sono stati espletati in Urgenza. In aggiunta altri 7 casi con pregresso T.C. sono stati catalogati in altri gruppi 2 nel "7"; 2 nel "8" e 3 nel "10". Esiste, poi, un gruppo di gravide che afferiscono tutte al Taglio Cesareo per libera scelta delle stesse le così dette "***AUTODETERMINAZIONI***". Queste si distribuiscono trasversalmente nell'ambito dei gruppi Robson. In questo trimestre abbiamo contato per autodeterminazione 39 (39nel2022trim4) TC. il 10,00% del Totale Parti di cui 35 nel Gruppo Robson "2b" e 4 nel Gruppo Robson "4b"; infatti, entrambi i gruppi si riferiscono a *Taglio Cesareo elettivo dopo la 37[^] settimana di amenorrea* il "2b" per Nullipare e "4b" per Multipare. Quindi il totale assoluto di TC n.245 va epurato di alcuni TC. la cui indicazione non è nel potere decisionale degli operatori. Nello specifico vanno sottratti i TC. pregressi n.99 del "Gruppo 5" ed i 39 TC delle Autodeterminazioni diventando n.107

“ClassificazioneDiRobson” Report 2023trim1

RELAZIONE p.2/3

(116nel2022trim4) che genera un Tasso Totale di TC. del 27,43% (28,09%nel2022trim4). Questa percentuale, circa la metà della precedente (=62,82%), rappresenta tutti i TC. fatti con le indicazioni ostetriche materne e fetali diverse da quelle qui precedentemente citate.

Si osserva nel “Report” che ci sono altri Gruppi oltre al “5” con il 100% di TC. essi sono i “**Gruppi:6-7-9**” che raccolgono le gravide oltre la 37[^] settimana di amenorrea con mal posizione fetale. Per tutte queste gravide il trattamento con T.C. difficilmente avrebbero potuto avere diverso esito. Il “**Gruppo:8**” dove si iscrivono le gravidanze multiple è un altro gruppo con il 100% di Cesarei.

Il “**Gruppo:3**” *comprende le multipare con gravidanza singola, normale posizione del feto ed oltre la 37[^] settimana di amenorrea in Travaglio Spontaneo.* Delle n.50 gravide del Gruppo, 47 hanno partorito per via vaginale, così come ci si aspettava, ma 3 sono state sottoposte a T.C. Di cui due in urgenza.

I “**Gruppi:4a+4b**” *raccolgono le gravide multipare con Travaglio Indotto (4a) e senza Travaglio (4b).* Nel “4a” con l'uso di prostaglandine per l'induzione di 5 gravide (6nel2022trim4) tutte hanno esitato in P.V.. Nel gruppo “4b” le 6 gravide sono state sottoposte tutte a TC. 4 per autodeterminazione e 2 per patologia fetale ed 1 in urgenza.

I “**Gruppi:1-2a-2b**” *riguardano tutti PRIMIGRAVIDE con gravidanza singola e normale posizione del feto oltre la 37[^] settimana di amenorrea e li distingue la diversa condizione di travaglio.* Escludendo dal gruppo “2b” i 35 casi di <<Autodeterminazione>>, in totale vi sono 168 (196nel2022trim4) gravide 43,07% (40,92%nel2022trim4) dei parti di cui 79 (118nel2022trim4) sono stati i TC. dei tre gruppi pari al 20,26% (28,57nel2022trim4). Delle gravide in esame e 89 (78nel2022trim4) i P.V. 22,82%. L’analisi che segue spiega meglio il dato esaminando i singoli gruppi..

Nel “**Gruppo,1**” *con Travaglio Spontaneo,* su 105 (96nel2022trim4) gravide abbiamo avuto 29 (27nel2022trim4) TC. 27,62% del gruppo di cui 20 in urgenza (18nel2022trim4) e 76 (69nel2022trim4) P.V. pari al 72,38% (71,88%nel2022trim4). E' molto evidente che l'approccio ed il trattamento delle gravide di questo gruppo non ha subito grandi variazioni e ci sembra essere da migliorare solo ancora un poco.

Nel “**Gruppo,2a**” *con Travaglio Indotto,* di 30 (22nel2022trim4) gravide 17 (13nel2022trim4) hanno avuto un TC. 56,67% del gruppo di essi 9 in urgenza; mentre 13 (9nel2022trim4) un P.V. 43,33% del gruppo, (40,91%nel2022trim4).

"ClassificazioneDiRobson" Report 2023trim1

RELAZIONE p.3/3

In questo trimestre delle 390 gravide afferite sono state trattate con "*Induzione del Travaglio*" di parto per mezzo di prostaglandine: 30 primipare e 6 multipare pari al 9,23%. Di esse 23 hanno partorito con TC. pari al 63,89%, mentre 13 hanno espletato il parto per via vaginale, 36,11%. Questi numeri indicano che il ricorso alla induzione del travaglio dovrebbe essere incrementata quando possibile, per la riduzione del ricorso al TC..

Nel "*Gruppo,2b*" TC. Senza Travaglio, sempre escludendo le "*Autodeterminazioni*", vi sono 33 (43nel2022trim4) gravide tutte sottoposte a TC. di cui 17 in urgenza. Resta da esaminare il perché del ricorso a TC. senza travaglio in queste gravide:

- n.11 gravide per CTG e/o flussimetria Patologici fuori travaglio.
- n. 8 gravide per patologia materna varia (Cardiologica:1; uterina:3; Ovarica:1; Ortopedica:2, Epilessia:1).
- n. 5 gravide per Patologia del Peso Fetale e Sproporzione feto-pelvica.
- n. 2 gravide incluse per Oligoamnios.
- n. 6 gravide incluse per Ipertensione e/o Eclampsia.
- n. 1 gravide incluse per Epatogestosi.

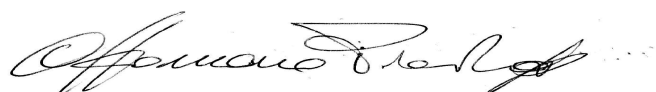
Questo specifico elencare serve a giustificare o meglio a cercare di capire perché, come si vede nel Report, il Tasso di TC nel gruppo è del 100%.

Il "*Gruppo:10*" comprende tutte le donne con una gravidanza cefalica singola <37 settimane di gestazione, incluse quelle con precedenti TC. Di 8 (10nel2022trim4) casi 4 sono state sottoposte a TC. 50,00% del gruppo tre con TC pregresso. Dei TC. 1 è stato eseguito in urgenza. Si sono verificati 4 (3nel2022trim4) P.V. 50,00% del gruppo. Queste gravide si distinguono solo ed esclusivamente per l'età gestazionale e raccoglie ogni qualsiasi patologia della gravidanza e del travaglio pertanto non è paragonabile a nessun altro dato, così come non è commentabile.

Ritengo che la memoria di questi dati possa essere utile in caso di confronto con eventuali osservazioni da parte della "Commissione Robson" della ASL Na1.

Cordiali saluti.

Napoli lì, 14 aprile 2023.



“ClassificazioneDiRobson” Report 2023trim1

RELAZIONE p.4/3