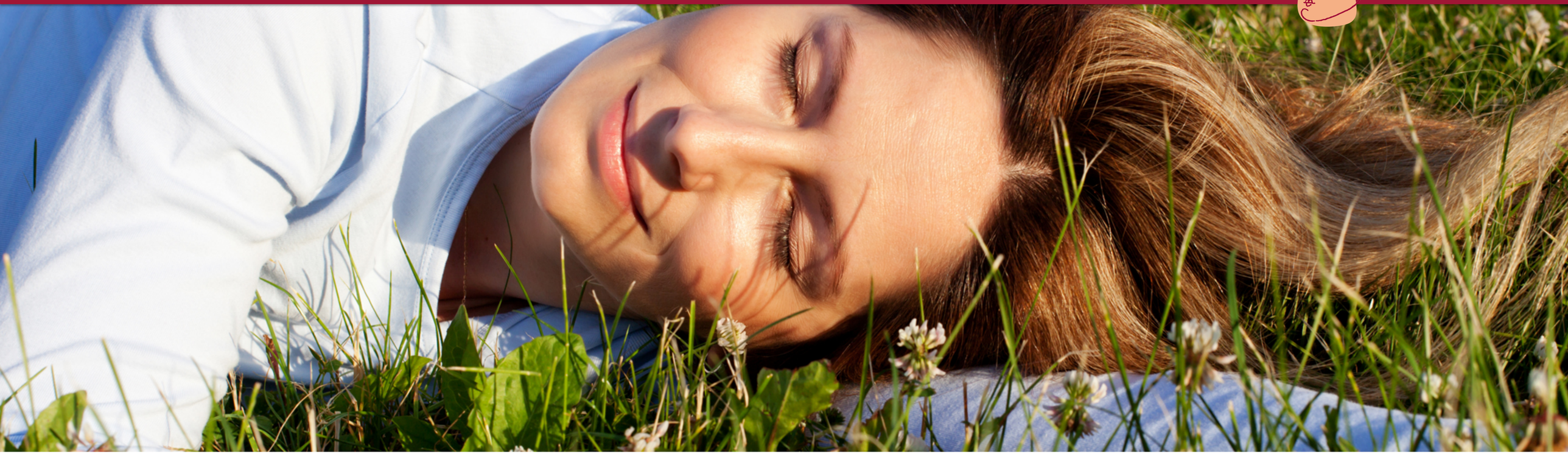
QUISALUTEDONNA
ONLUS

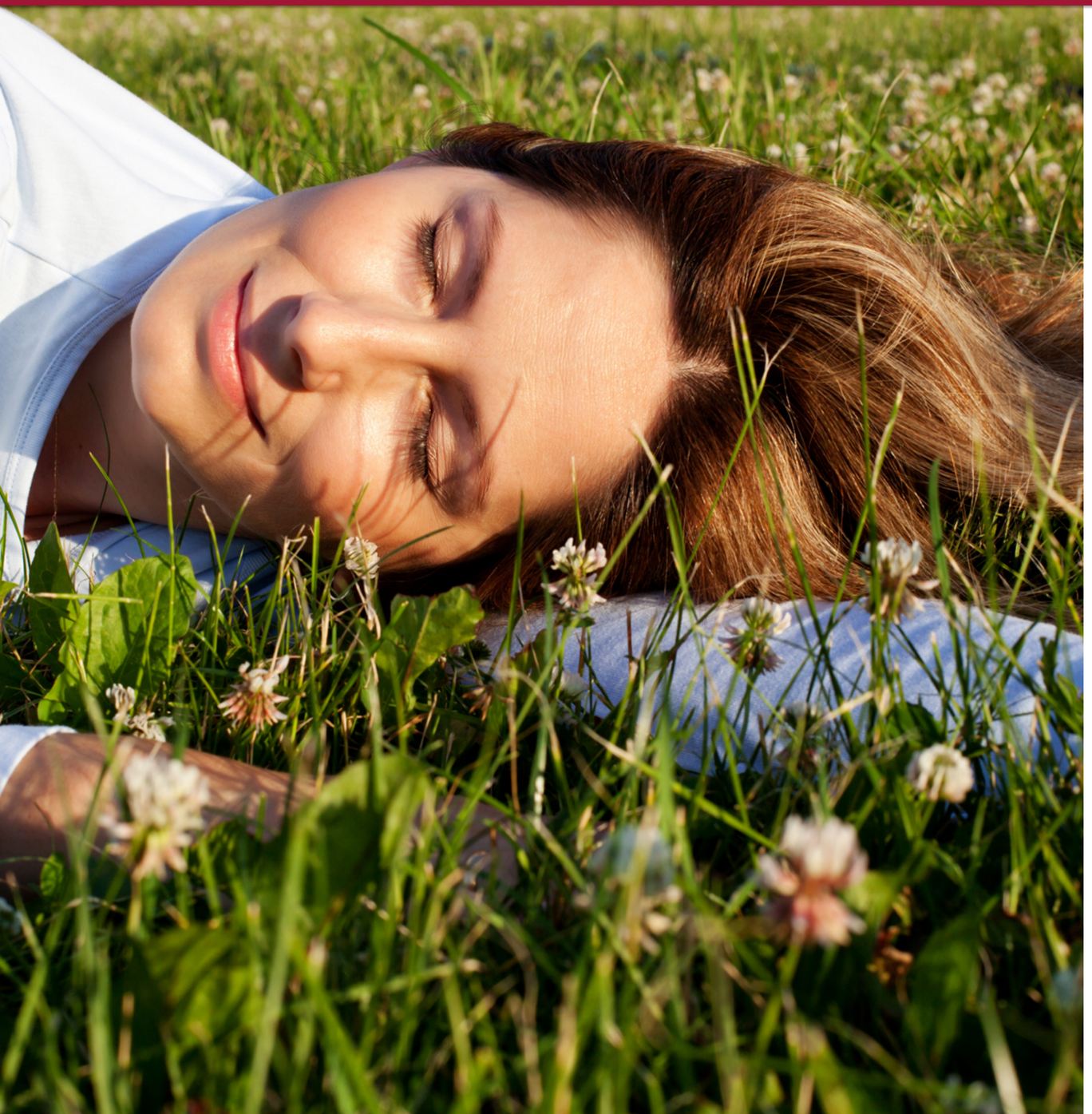
# I numeri del taglio cesareo

A cura di: Laura Fermani
Ostetrica, docente e  Tutor di tirocinio presso il Corso di Laurea in Ostetricia dell' Università Politecnica delle Marche



# Taglio cesareo: solo quando necessario

La conclusione naturale della gravidanza è il parto per via vaginale, talvolta però ci sono condizioni che richiedono il ricorso al taglio cesareo che, essendo un intervento chirurgico vero e proprio comporta dei rischi. Per cui si dovrebbe ricorrervi solo quando effettivamente necessario, cioè quando vi è un’indicazione medica supportata da evidenze scientifiche per cui i benefici che ne derivano vanno a compensare i rischi.



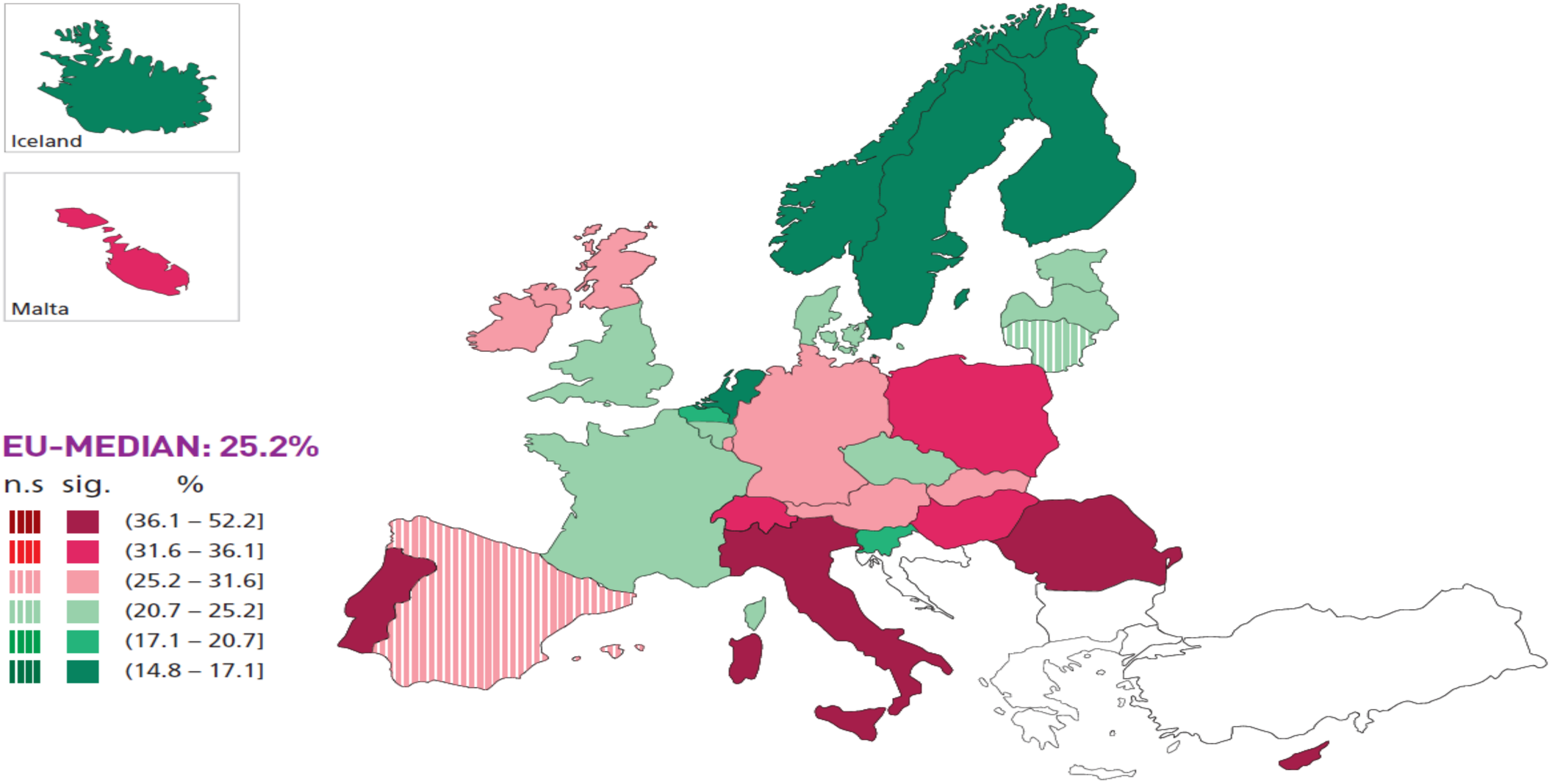
• L'Organizzazione Mondiale della Sanità Raccomanda di non eseguire più di 1 parto con taglio cesareo su 7 (15%): questo è il valore individuato come limite a garanzia del massimo beneficio per la salute di mamme e bambini.

• In Italia, nel 2008 la percentuale di tagli cesarei ha raggiunto il 38%, superando di gran lunga i valori registrati negli altri Paesi europei che si attestano intorno al 20-25%.

• Si registra, inoltre, un' ampia variabilità regionale, con proporzioni maggiori al Sud che raggiungono il 62% in Campania.

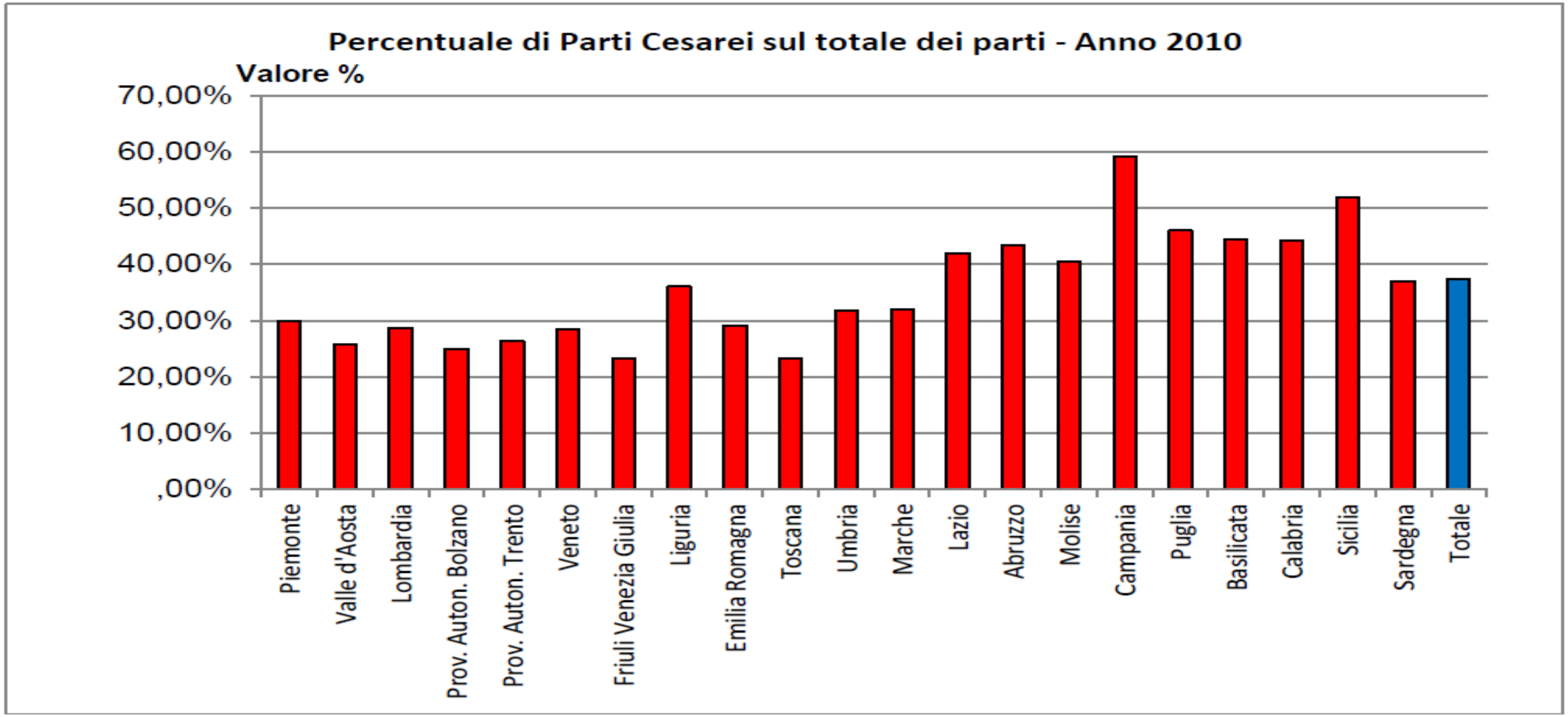
• Percentuali più elevate di tagli cesarei vengono registrate nelle case di cura private rispetto agli ospedali pubblici e nelle strutture che assistono un basso numero di parti annui.

**Figure 5.3** Caesareans as a percentage of all births in 2010




Percentuale di tagli cesarei in Europa (Fonte: European Perinatal Health Report, dicembre 2010)

## Grafico 18 - Distribuzione regionale della percentuale dei parti cesarei sul totale dei parti




Fonte: Ministero della Salute «Certificato di assistenza al parto (CeDAP). Analisi dell'evento nascita - Anno 2010»

## Tabella 41 - Distribuzione dei parti cesarei secondo la cittadinanza e l'età della madre

| Classe d'età della madre | Tagli cesarei | | | | Totale tagli cesarei | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | *Madre italiana* | | *Madre straniera* | | | |
| | V.A | % | V.A | % | V.A | % |
| *< 20* | 1.892 | 1,1 | 390 | 1,4 | 2.298 | 1,1 |
| *20 - 29* | 40.255 | 23,5 | 12.168 | 42,2 | 52.794 | 26,3 |
| *30 - 39* | 110.587 | 64,7 | 14.417 | 50,0 | 125.708 | 62,5 |
| *40 +* | 18.278 | 10,7 | 1.841 | 6,4 | 20.237 | 10,1 |
| *Non indicato/errato* | 2.248 | | 215 | | 2.759 | |
| **Totale** | **173.260** | **100,0** | **29.031** | **100,0** | **203.796** | **100,0** |

## Tabella 28 - Distribuzione dei parti per durata della gestazione e decorso della gravidanza

| Età gestazionale classi | DECORSO GRAVIDANZA | | Totale parti |
|---|---|---|---|
| | *fisiologica* | *patologica* | |
| < 32 | 0,5 | 6,9 | 0,9 |
| 32 - 36 | 4,7 | 20,3 | 5,6 |
| 37 - 42 | 94,7 | 72,7 | 93,4 |
| > 42 | 0,1 | 0,0 | 0,1 |
| Totale | **100,0** | **100,0** | **100,0** |

Fonte: Ministero della Salute «Certificato di assistenza al parto (CeDAP). Analisi dell'evento nascita - Anno 2010»

## Tabella 29 - Distribuzione dei parti secondo la presentazione del feto e la modalità del parto

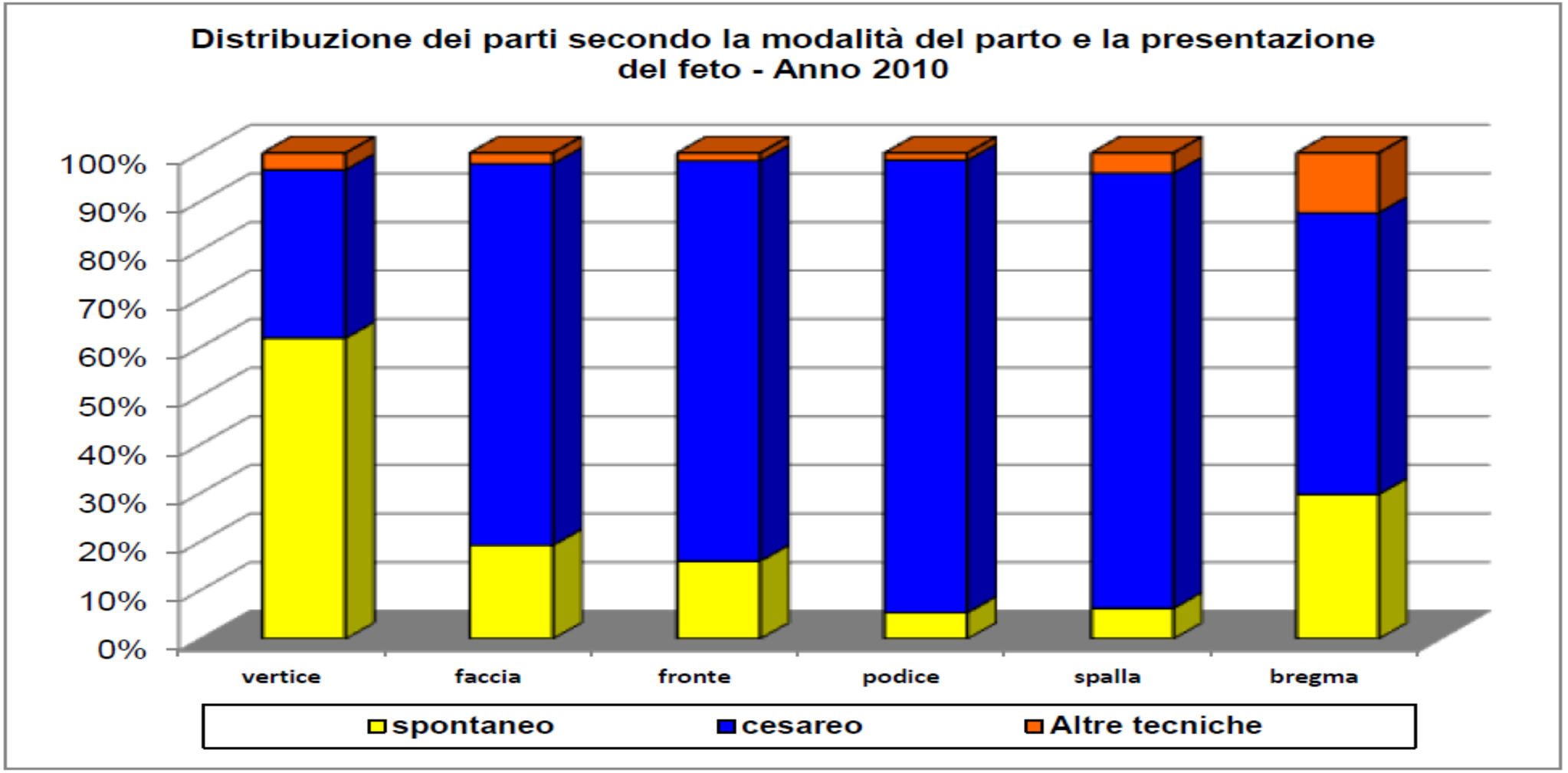
| Presentazione feto | MODALITA' PARTO | | | | | Totale parti in ospedale |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | *spontaneo* | *cesareo* | *forcipe* | *ventosa* | *altro* | |
| vertice | 61,9 | 34,6 | 0,1 | 2,9 | 0,4 | 515.469 |
| faccia | 19,3 | 78,5 | 0,3 | 1,1 | 0,8 | 723 |
| fronte | 16,0 | 82,4 | 0,1 | 0,9 | 0,6 | 669 |
| podice | 5,4 | 93,1 | 0,1 | 0,1 | 1,3 | 21.802 |
| spalla | 6,3 | 89,6 | 0,1 | 1,0 | 3,1 | 1.304 |
| bregma | 29,7 | 57,9 | 0,9 | 10,8 | 0,6 | 868 |
| **Totale** | **59,1** | **37,5** | **0,1** | **2,8** | **0,5** | **544.873** |

## Tabella 30 - Distribuzione dei parti secondo la modalità del parto e la tipologia di struttura ospedaliera dove essi avvengono

| Modalità del parto | Pubblico | Casa di cura | | Totale parti in ospedale |
|---|---|---|---|---|
| | | *Accreditata* | *Privata* | |
| Spontaneo | 61,9 | 39,0 | 25,4 | 321.265 |
| Cesareo | 34,6 | 58,3 | 73,7 | 203.630 |
| Altro | 3,5 | 2,6 | 0,9 | 18.565 |
| **Totale** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **544.873** |

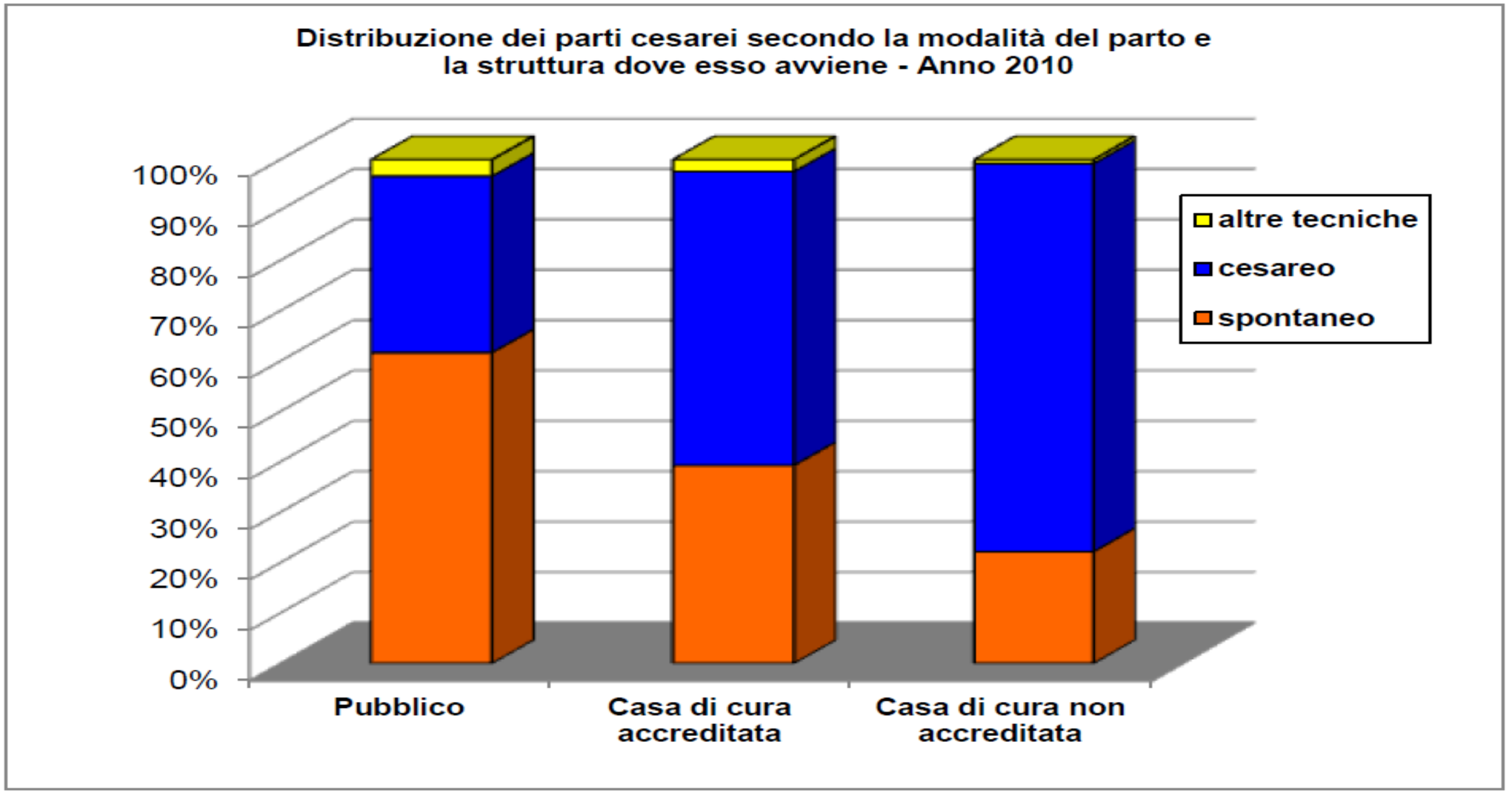
Fonte: Ministero della Salute «Certificato di assistenza al parto (CeDAP). Analisi dell'evento nascita - Anno 2010»

**Grafico 16 - Distribuzione dei parti secondo la modalità del parto e la presentazione del feto**

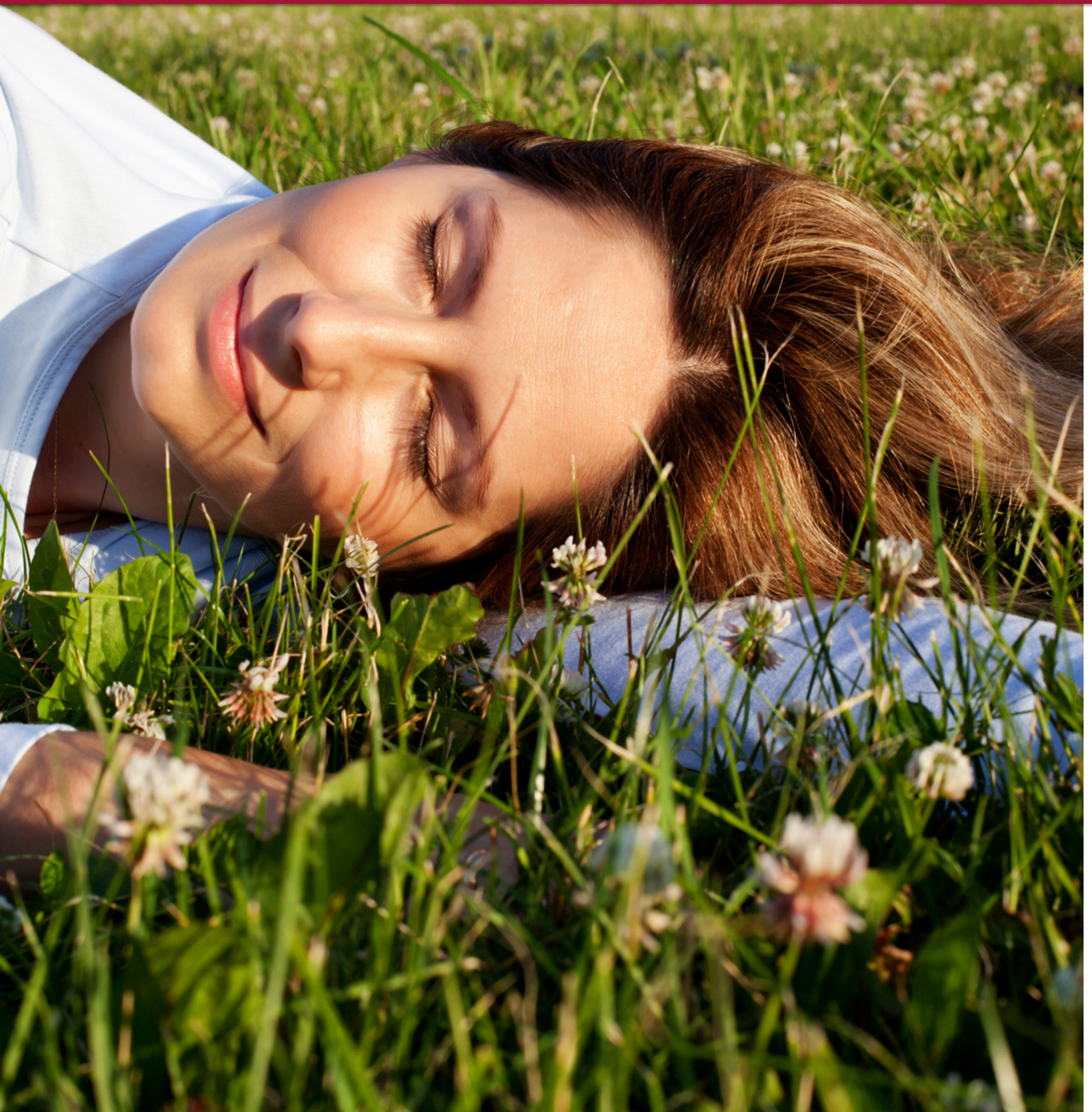



Fonte: Ministero della Salute «Certificato di assistenza al parto (CeDAP). Analisi dell'evento nascita - Anno 2010»

## Grafico 17 - Distribuzione dei parti secondo la modalità del parto e la struttura dove esso avviene




Fonte: Ministero della Salute «Certificato di assistenza al parto (CeDAP). Analisi dell'evento nascita - Anno 2010»



# Bibliografia e sitografia essenziale


- Ministero della Salute «Certificato di assistenza al parto (CeDAP). Analisi dell'evento nascita - Anno 2010», 2013
- Ministero della Salute, Sistema nazionale delle linee guida dell'Istituto Superiore di Sanità « Taglio Cesareo. Una scelta appropriata e consapevole» - parte 1 Linea guida 19. Anno 2010. (Scaricabile integralmente al link: http://www.snlg-iss.it/cms/files/LG_cesareo_comunicazione.pdf e come brochure per il pubblico al link: http://www.snlg-iss.it/cms/files/LG_cesareo_pubblico.pdf)
- Ministero della Salute, Sistema nazionale delle linee guida dell'Istituto Superiore di Sanità «Taglio Cesareo. Una scelta appropriata e consapevole» - parte 2 Linea guida 22. Anno 2012. (Scaricabile integralmente al link: http://www.snlg-iss.it/cms/files/LG_Cesareo_finaleL.pdf e come brochure per il pubblico al link: http://www.snlg-iss.it/cms/files/scheda-cesareofinaleL.pdf )
- Ministero della Salute, Sistema nazionale delle linee guida dell'Istituto Superiore di Sanità. «Gravidanza fisiologica». Aggiornamento 2011. Linea guida 20. 2010.
- EUROPEAN PERINATAL HEALTH REPORT Health and Care of Pregnant Women and Babies in Europe in 2010
- Rapporto ISTAT «GRAVIDANZA E PARTO: una nuova coscienza femminile, un nuovo protagonismo maschile», 2001 http://www.saperidoc.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/184