

“Classificazione Di Robson” Report 2023trim2
RELAZIONE del 26/07/2023

In questa “RELAZIONE TRIMESTRALE” sulla Classificazione di Robson, esponendo e commentando i dati ottenuti li confronteremo, con quelli del trimestre precedente 2023trim1 per cercare di valutare anche la progressione degli stessi.

Nel **SECONDO TRIMESTRE 2023** presso la Nostra Struttura sono avvenuti n.315 (390nel2023trim1) parti con la nascita di n.315 bambini. Nel trimestre è presente un caso con ricovero in DIARIA che non compare in questa casistica Robson.

Dei n.314 parti n.123 (145nel2023trim1) sono esitati con Parto Vaginale (=P.V.) e n.191 (245nel2023trim1) con Taglio Cesareo (=T.C.) di cui 41 (55 nel2023trim1) espletati in urgenza. Questo dato afferma che il Tasso Totale di TC presso di Noi è stato del 60,83% (62,82%nel2023trim1). La percentuale assoluta di Tagli Cesarei appare in lieve diminuzione anche se oscilla in un range molto piccolo ed è, 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 il più grande in assoluto con n.81 casi (99nel2023trim1) pari al 25,80% delle gravide (25,38%nel2023trim1). Il ricorso per il 100% al TC contribuisce al 42,41 % (40,41%nel2023trim1) 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 56 gravide (75 nel2023trim1); DUE TC. pregressi 23 gravide (23 nel2023trim1) e TRE o PIU' TC. pregressi 2 gravida (1nel2023trim1). Degli 81 TC. 5 sono stati espletati in Urgenza. In aggiunta altri 3 casi con pregresso T.C. sono stati catalogati in altri gruppi n.1 nel "7" e n.2 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 43 (39 nel2023trim1) TC. il 13,69% del Totale Parti di cui 39 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.191 va epurato di alcuni TC. la cui indicazione non è nel potere decisionale degli operatori. Nello specifico vanno sottratti i TC. Pregressi: n.81

“Classificazione Di Robson” Report 2023trim2
RELAZIONE del 26/07/2023

del “Gruppo 5”; n.1 nel Gruppo “7” e n.2 nel Gruppo “10”. Vanno poi sottratti i 43 TC delle Autodeterminazioni diventando n.64 (107nel2023trim1) che genera un Tasso Totale di TC. del 20,38% (27,43%nel2023trim1). Questa percentuale, circa la metà della precedente (=60,83%), 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:3”** comprende le *multipare con gravidanza singola, normale posizione del feto ed oltre la 37[^] settimana di amenorrea in Travaglio Spontaneo*. Delle n.55 gravide del Gruppo, 55 hanno partorito per via vaginale, così come ci si aspettava.

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 12 gravide (5nel2023trim1) 10 hanno partorito per via Vaginale; 2 con T.C: urgente. Nel gruppo “4b” le 7 gravide (6nel2023trim1) sono state sottoposte tutte a TC. 4 per autodeterminazione e 3 per patologia fetale dei T.C. 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 39 casi di <<Autodeterminazione>>, in totale vi sono 110 (168nel2023trim1) gravide 35,03% (43,07%nel2023trim1) dei parti di cui 53 (79nel2023trim1) sono stati i TC. dei tre gruppi pari al 48,18%. Le rimanenti 57 gravide (89 nel2023trim1) hanno avuto un P.V. pari al 51,82%. L’analisi che segue spiega meglio il dato esaminando i singoli gruppi.

Nel **“Gruppo,1”** con *Travaglio Spontaneo*, su 62 (105nel2023trim1) gravide abbiamo avuto 12 (29 nel2023trim1) TC. 19,35% del gruppo di cui 9 in urgenza (20nel2023trim1) e 50 (76 nel2023trim1) P.V. pari al 80,65% (72,38%nel2023trim1). È 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 24 (30nel2023trim1) gravide 17 (17nel2023trim1) hanno avuto un TC. 70,83% del gruppo di essi 11 in urgenza; mentre 7 (13nel2023trim1) un P.V. 29,17% del gruppo, (43,33%nel2023trim1).

"Classificazione Di Robson" Report 2023trim2

RELAZIONE del 26/07/2023

In questo trimestre delle 314 gravide afferite sono state trattate con *"Induzione del Travaglio"* di parto per mezzo di prostaglandine 36 gravide: 24 primipare e 12 multipare pari al 11,46%. Di esse 19 hanno partorito con TC. pari al 52,78%, mentre 17 hanno espletato il parto per via vaginale, 47,22%. 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 24 (24nel2023trim1) gravide tutte sottoposte a TC. di cui 12 in urgenza. Resta da esaminare il perché del ricorso al T.C. senza travaglio in queste gravide:

n. 7 gravide per CTG e/o flussimetria Patologici fuori travaglio.

n. 8 gravide per patologia materna varia (Cardiologica:1; uterina:2; Ortopedica:3; DisturbiMentali:1, SincxopiVasoVagali:1).

n. 2 gravide per Patologia del Peso Fetale e Sproporzione feto-pelvica.

n. 6 gravide incluse per Ipertensione e/o Eclampsia (4) + Distacco Placenta(2).

n. 1 gravide incluse per Gestosi.

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 4 (8 nel2023trim1) casi 3 sono state sottoposte a TC. 75,00% del gruppo due con TC pregresso. Dei TC. 1 è stato eseguito in urgenza. Si è verificato un solo (4 nel2023trim1) P.V. 25,00% del gruppo. Queste gravide si distinguono solo ed esclusivamente per l'età gestazionale per cui il Gruppo 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.

