

# Allattamento materno

**I dati disponibili .....e le azioni auspicabili**

**Silvano Piffer**

**Laura Battisti**

***Osservatorio Epidemiologico-Apss-Trento***

# Una priorità di sanità pubblica

- Miglior nutrimento per i neonati e garanzia di un miglior sviluppo fisico e cognitivo a breve e lungo termine, riduzione di una serie di fattori di rischio di malattia in età giovanile ed adulta
- Benefici per le madri allattanti
- Benefici per l'intera collettività, con vantaggi economici sia per le famiglie che per il sistema sanitario

 **La pratica va incentivata**

# Come incentivare

- Documenti OMS-UNICEF
- Gruppo guida europeo, coordinato dall'Istituto Burlo Garofalo dell'Università di Trieste

## **Programma d'azione per la promozione dell'allattamento al seno in Europa**

Sostenuto dalla Commissione Europea e Direzione Generale per la salute e la protezione dei consumatori

Presentato alla conferenza su Promozione dell'allattamento al seno in Europa a Dublino il 18.6.2004

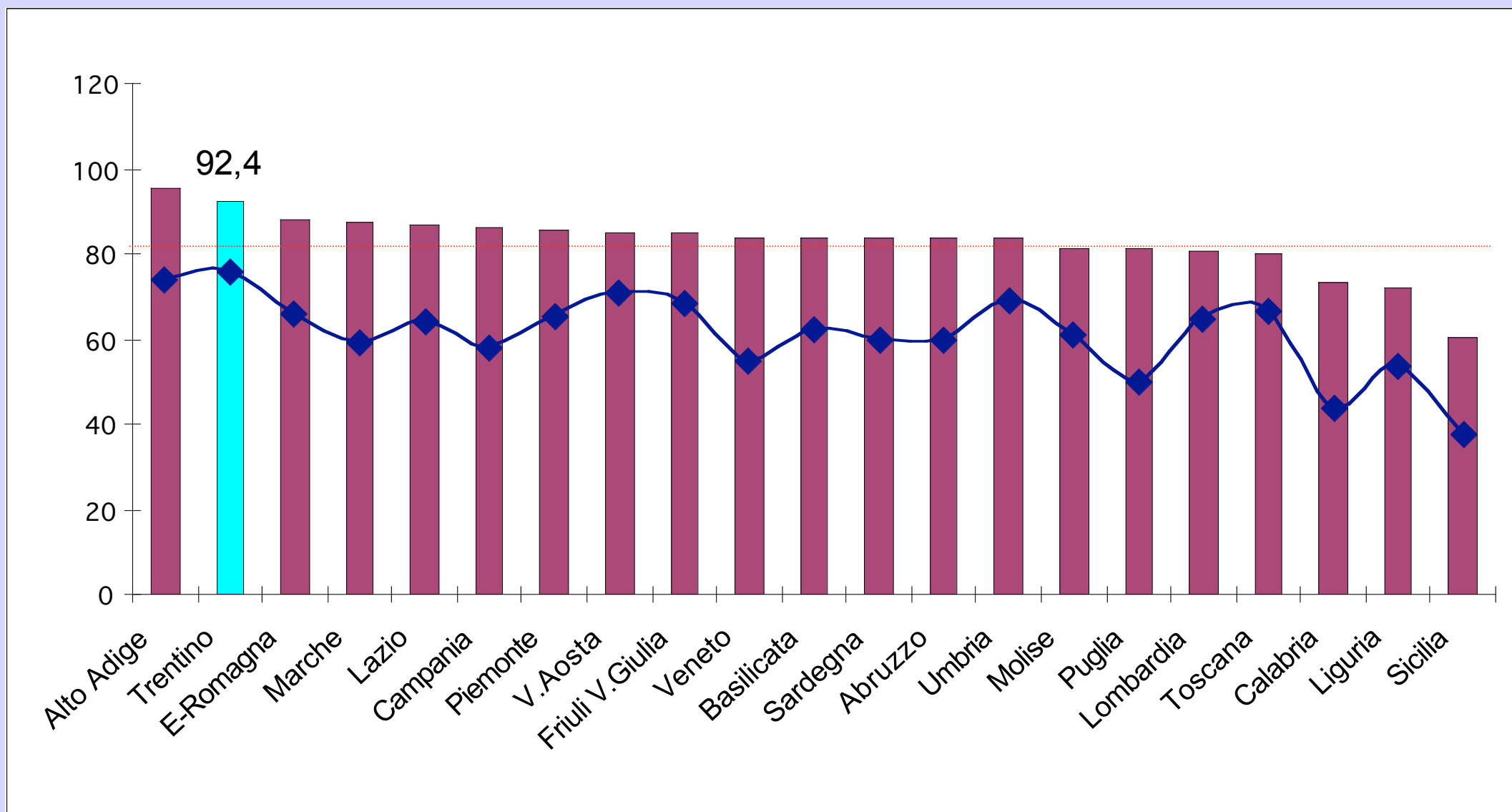
**Fornisce un modello per lo sviluppo di piani integrati finalizzati a promuovere l'allattamento al seno a livello nazionale - regionale utilizzando criteri operativi con evidenza di efficacia.**

# Fonti di conoscenza sull'allattamento al seno

- Rilevazioni correnti nazionali: **alla nascita**==> Certificato di assistenza al parto (**Cedap**)
- Rilevazioni correnti locali:**nel primo anno di vita** ==> scheda stato salute a 12 mesi (**libretto pediatrico**)
- Rilevazioni periodiche nazionali==> **ISTAT Multiscopo**
- Studi epidemiologici ad hoc==> **Studio Percorso nascita**

# Allattamento al seno/per un periodo

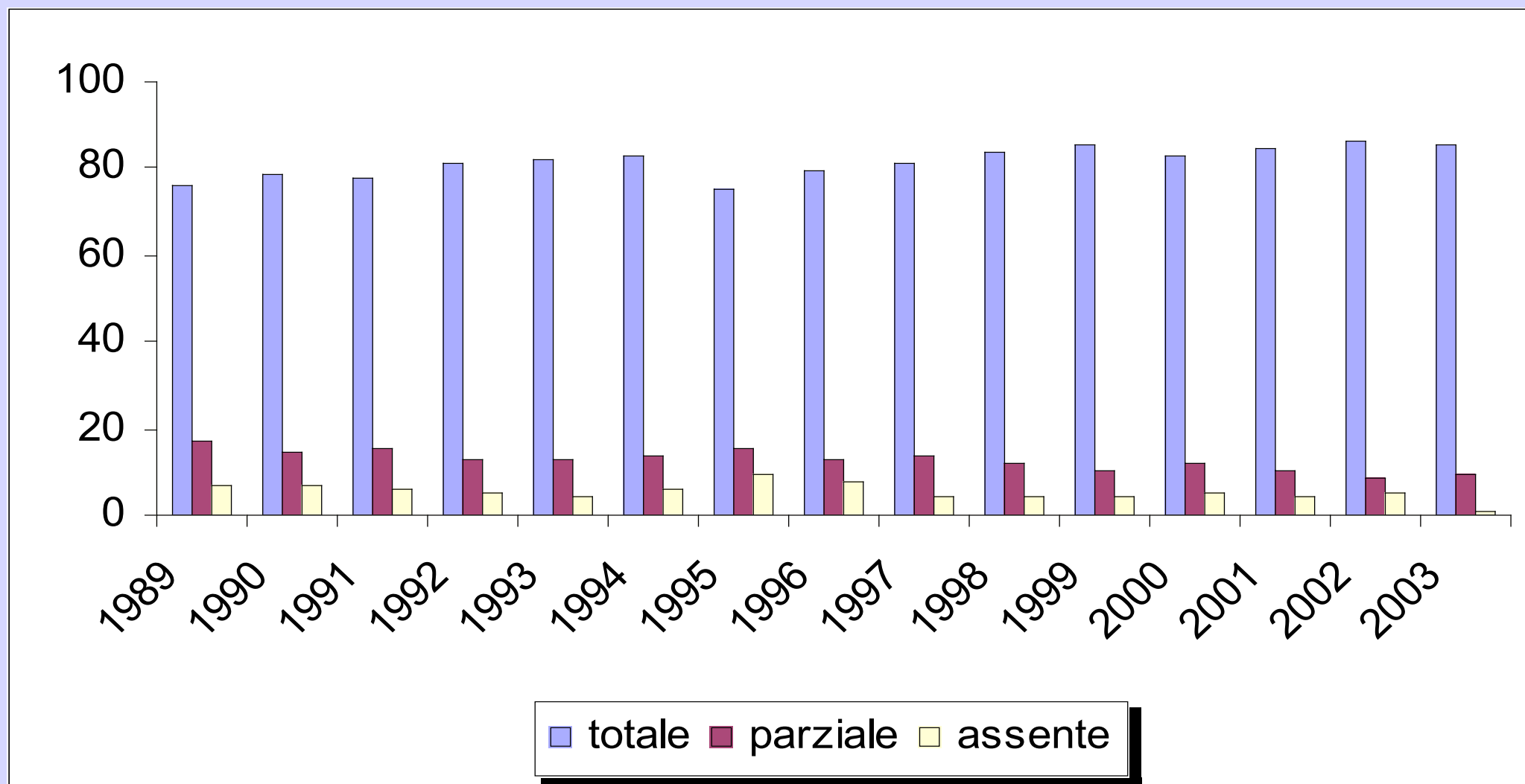
*Multiscopo ISTAT 1999-2000*



# L'allattamento materno alla dimissione in Trentino

Nati residenti 1989-2003

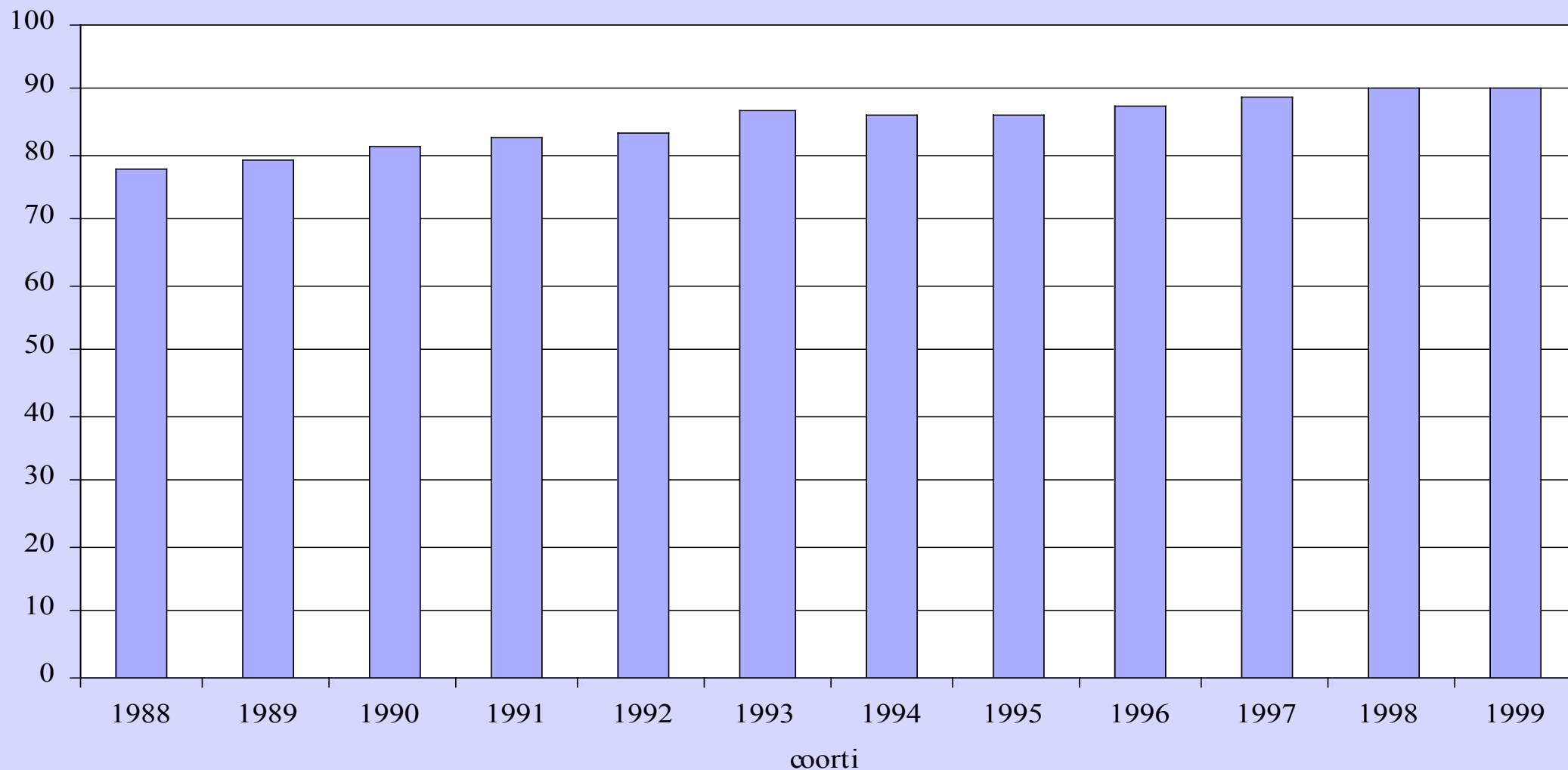
*Schede ostetriche/Cedap*



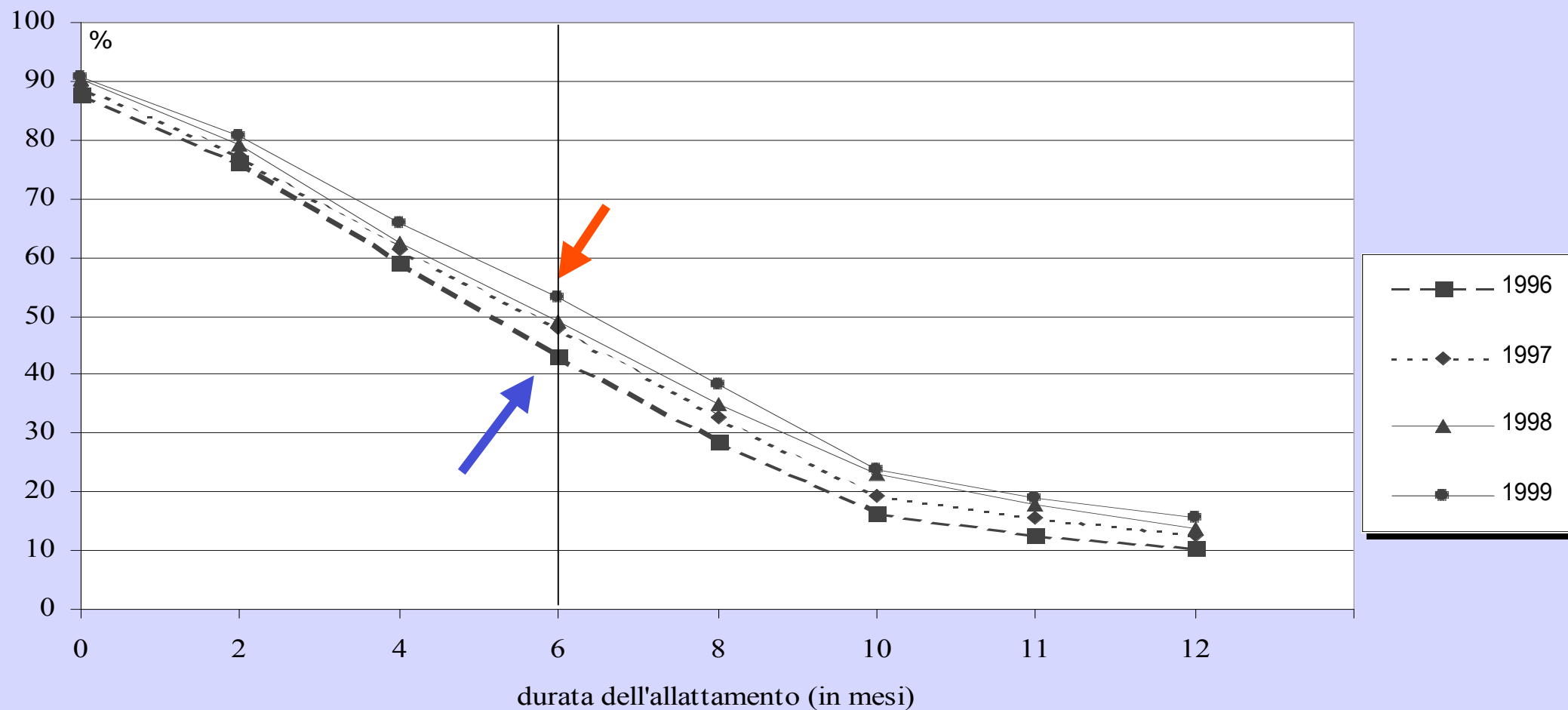
# Allattamento materno nel 1° anno di vita per coorte di nascita.

Nati residenti.

*Schede 12 mesi 1988-1999*



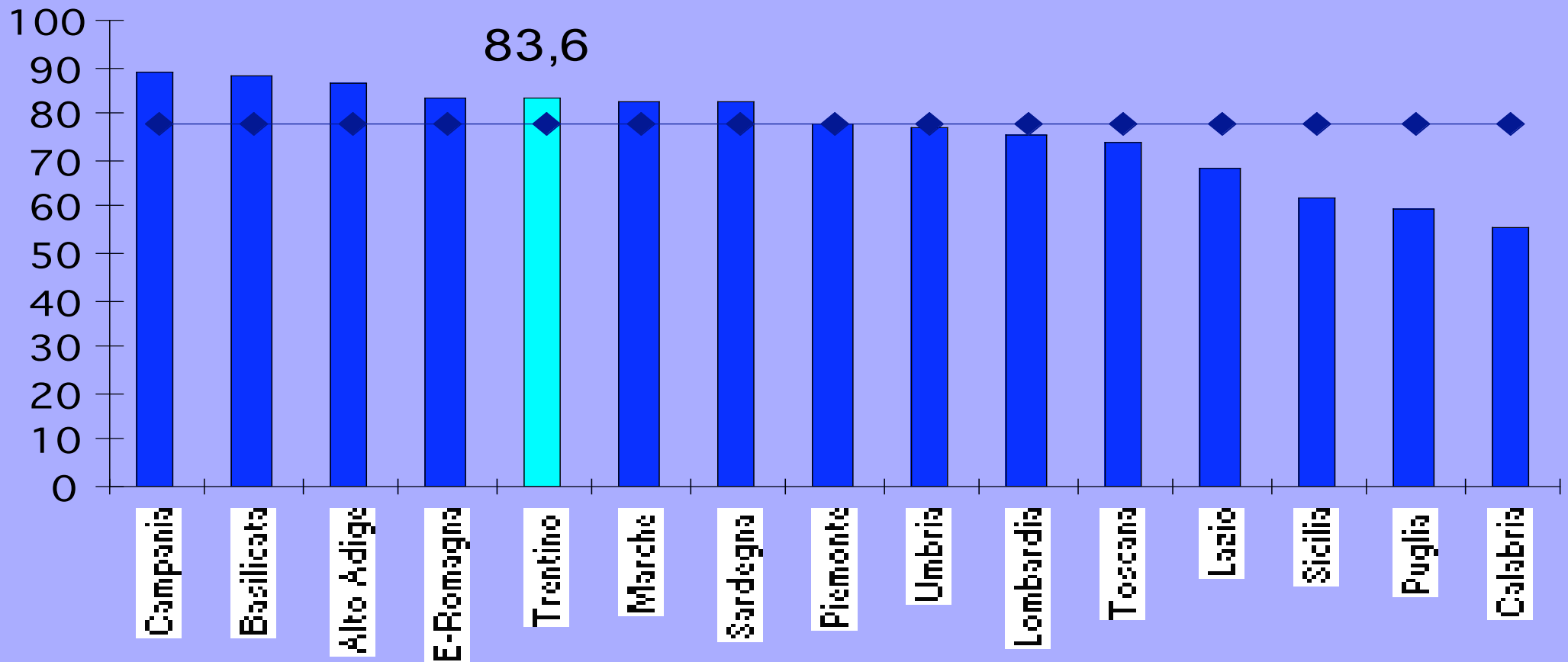
# Decremento mensile allattamento materno per coorte di nascita. Nati residenti. *Schede 12 mesi 1996-1999*



Nelle **prime due settimane** dopo il rientro a casa registriamo una caduta dell'allattamento al seno pari al 20%

**Studio percorso nascita** = Nati tra 1 marzo - 15 aprile 2001==> madri intervistate tra 1 marzo-15 aprile 2002. Trento,Rovereto,Cles,Borgo Valsugana. N.= 384

## Proporzione all'allattamento completo in reparto



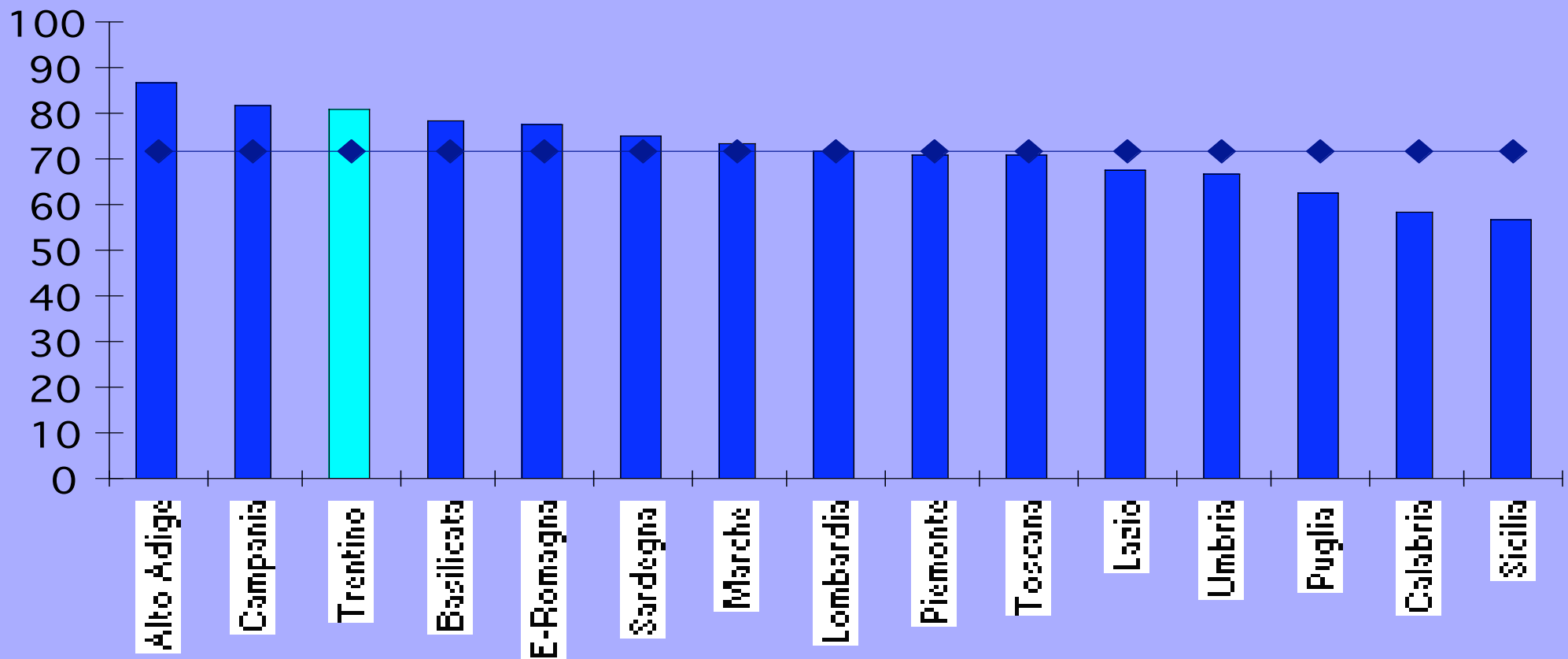
**Allattano di più – in modo esclusivo- in reparto  
le puerpere che:**

**-hanno partecipato al corso di preparazione  
alla nascita**

**-precoce attaccamento al seno**

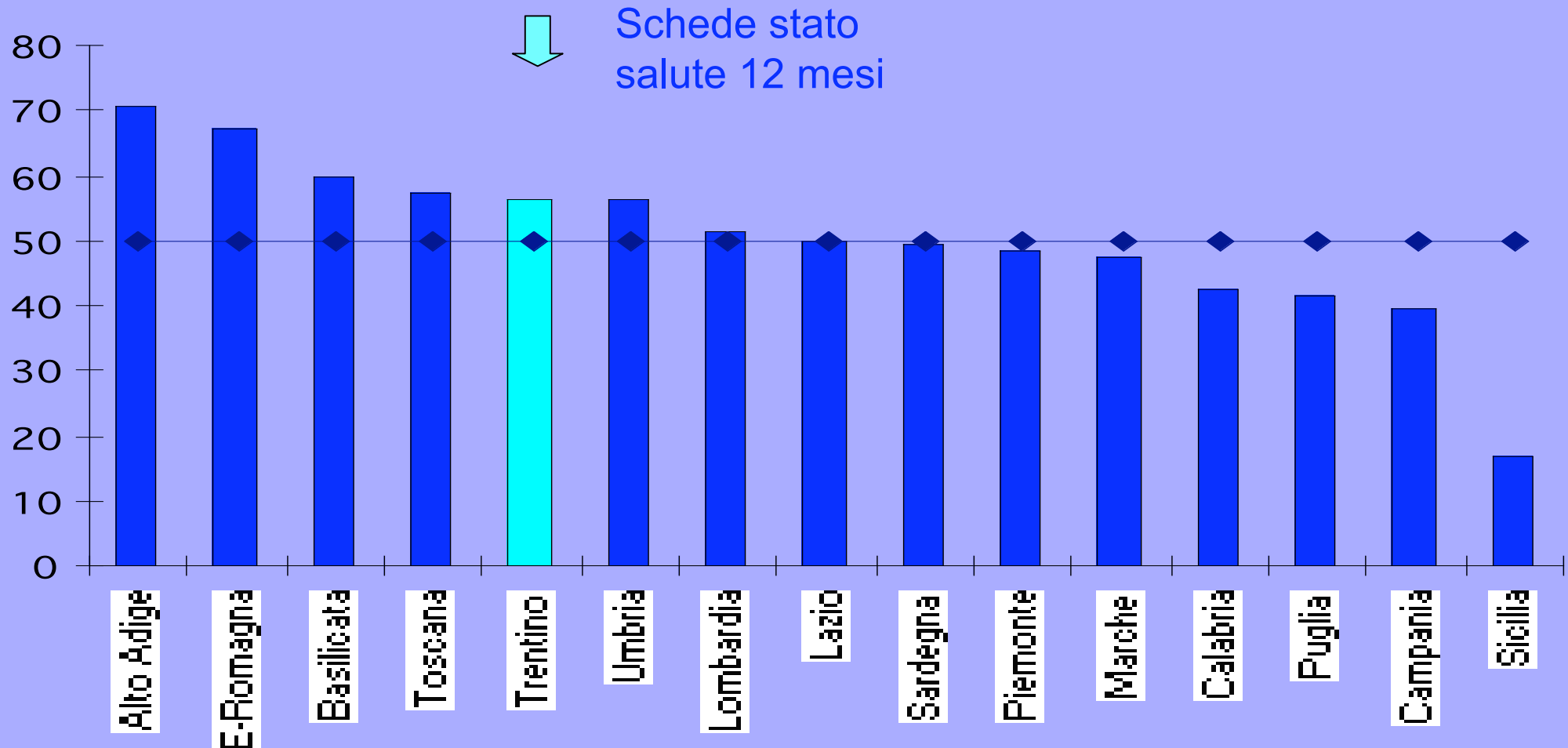
**Studio percorso nascita** = Nati tra 1 marzo - 15 aprile 2001==> madri intervistate tra 1 marzo-15 aprile 2002. Trento,Rovereto,Cles,Borgo Valsugana. N.= 384

## Proporzione puerpere con allattamento completo a casa



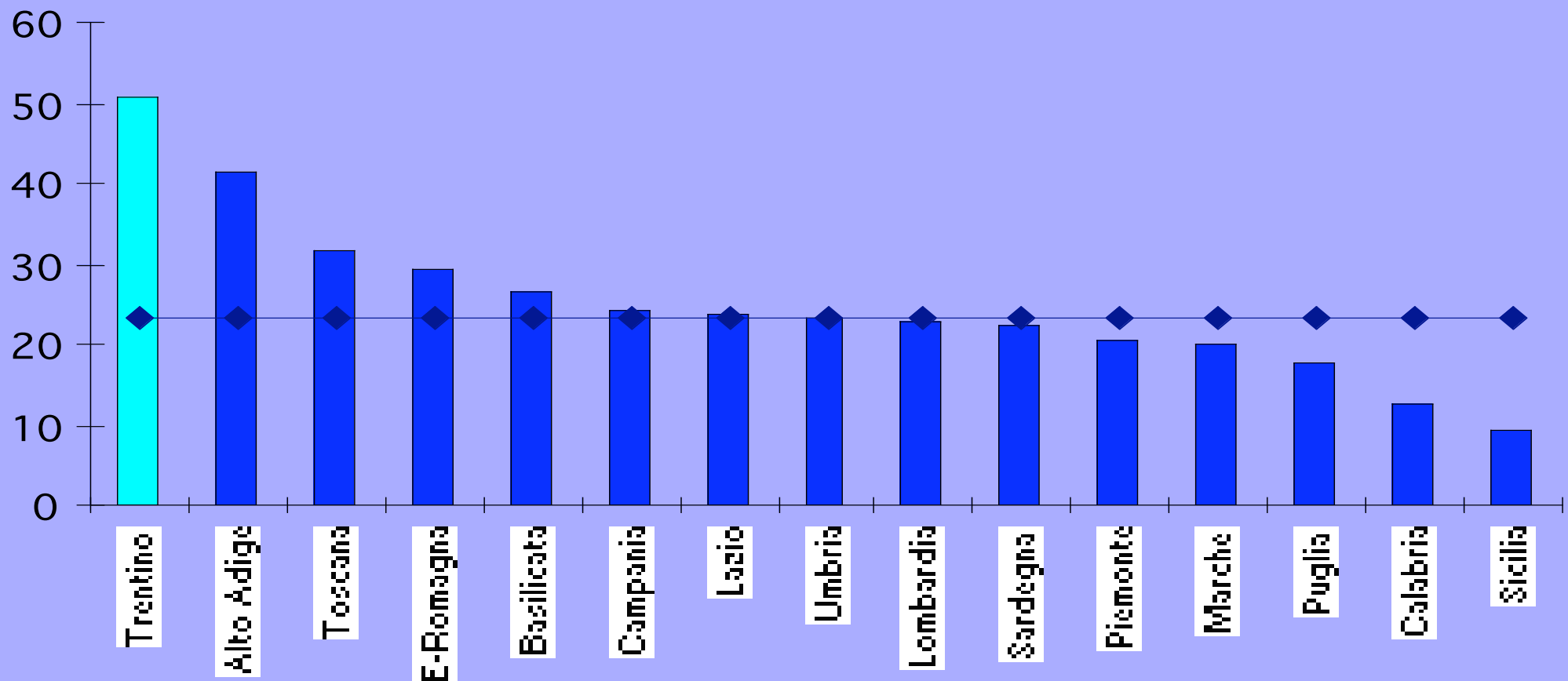
**Studio percorso nascita** = Nati tra 1 marzo - 15 aprile 2001==> madri intervistate tra 1 marzo-15 aprile **2002**. Trento,Rovereto,Cles,Borgo Valsugana.  
N.= 384

## Proporzione allattanti al seno a 6 mesi



**Studio percorso nascita** = Nati tra 1 marzo - 15 aprile 2001==> madri intervistate tra 1 marzo-15 aprile **2002**. Trento,Rovereto,Cles,Borgo Valsugana.  
N.= 384

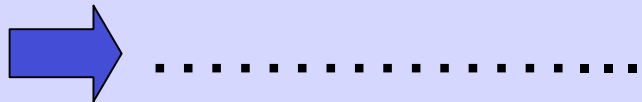
## Proporzione allattanti al seno in modo esclusivo a 6 mesi



- **Allattamento maggiormente in modo esclusivo a casa le puerpere che**

- **partecipazione al corso di preparazione al parto**
- **attaccamento precoce al seno**
- **allattamento esclusivo alla dimissione**
- **presa in carico da parte delle ostetriche**
- **supporto da parte del pediatra di base**

- I dati alla dimissione dal punto nascita ed i dati a 6 mesi indicano, per la provincia di Trento, proporzioni di madri allattanti tra le più elevate in Italia.
- E' però possibile far meglio..... tenendo conto anche dei dati epidemiologici delle rilevazioni correnti e degli studi ad hoc



Se l'indicatore di salute è l'allattamento (esclusivo) almeno per 6 mesi allora quello che dobbiamo guardare non è tanto l'allattamento alla dimissione dal punto nascita ma **la durata dell'allattamento (esclusivo) nel primo anno di vita**

Questo è un obiettivo conseguibile con una strategia che

- **durante la gravidanza** → **al parto/puerperio in ospedale**
- **prosegue a casa**

# In generale cosa sarebbe utile

- Aumentare la partecipazione ai **corsi parto**
- Integrare, migliorare e rendere omogenee tra operatori le **informazioni alla donna** durante la gravidanza il corso di preparazione alla nascita e alla dimissione
- **Contenere il ricorso al parto cesareo**
- Aumentare e rendere omogeneo l'**attaccamento al seno entro le prime due ore nei punti nascita**==> *Baby Friend.Hosp.In.*
- **Maggiore risposta ai problemi di allattamento delle puerpere**
- **Integrare i punti nascita con il territorio**
- **Valorizzare il ruolo dei pediatri di libera scelta, accanto a quello delle ostetriche**