

**Dai dati alle politiche:
la salute della immigrati
in Emilia-Romagna
e a Reggio Emilia**

25 ottobre 2011

Le gravidanze a termine e il neonato

Nicola Caranci

Agenzia sanitaria e sociale regionale



Premessa

Closing the gap in a generation

http://www.who.int/social_determinants/final_report/en/index.html

raccomandazioni portanti:

1. **migliorare le condizioni della vita quotidiana:**
 “migliorare il benessere delle **donne** e le circostanze in cui i loro **figli** nascono, porre maggior enfasi all’infanzia...”
2. **contrastare**, a livello globale, nazionale e locale, **la distribuzione ingiusta del potere, del denaro e delle risorse**, che sono i determinanti strutturali delle condizioni di vita
3. **misurare e analizzare il problema** e verificare l’impatto delle azioni, investendo innanzitutto in sistemi di registrazione

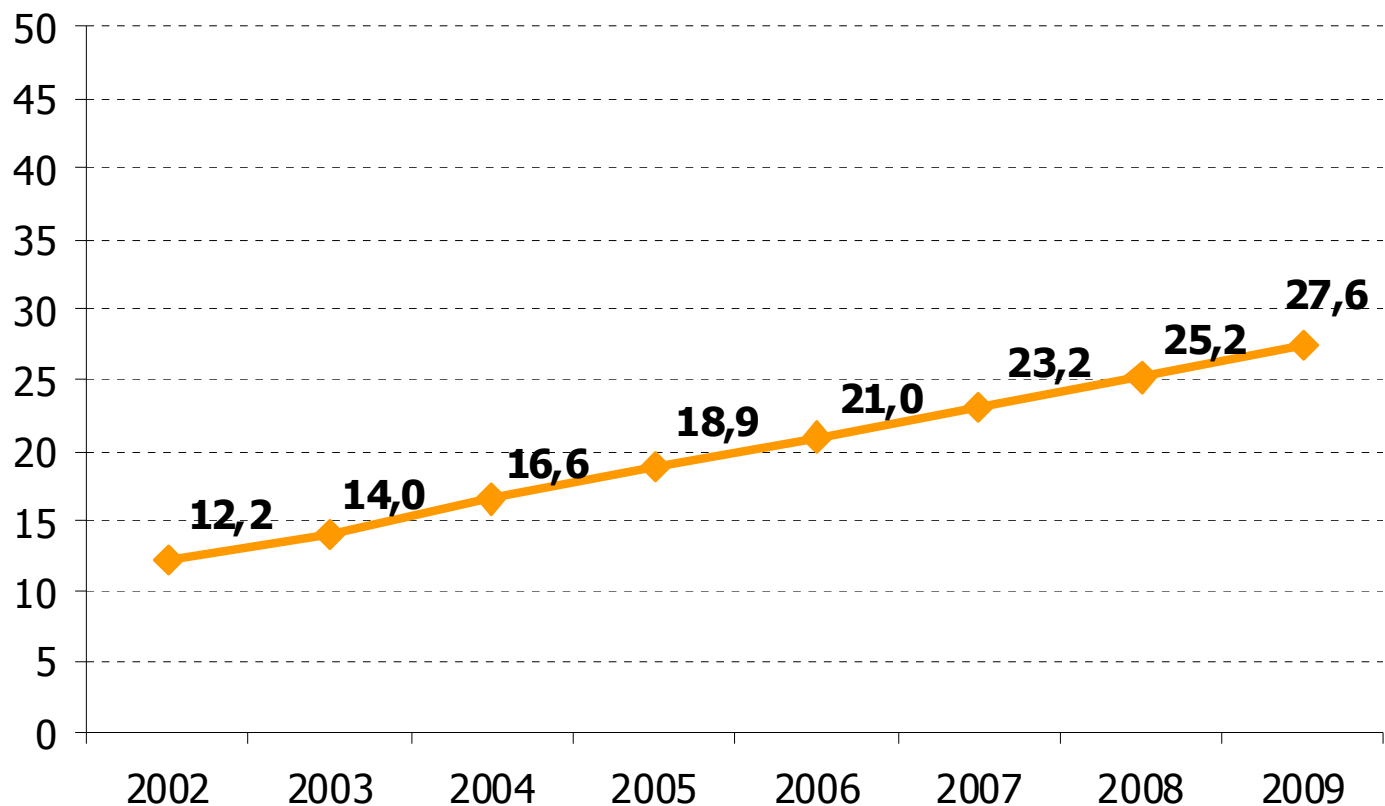
- Le **diseguaglianze** nel corso della gravidanza possono influenzare, oltre che la salute materna, quella fetale.

Ipotesi: la salute in epoca fetale e nei primi anni di vita è un **importante determinante di alcune patologie in età adulta.**

↳ Life course approach



Proporzione (%) di parti delle immigrate sui parti totali



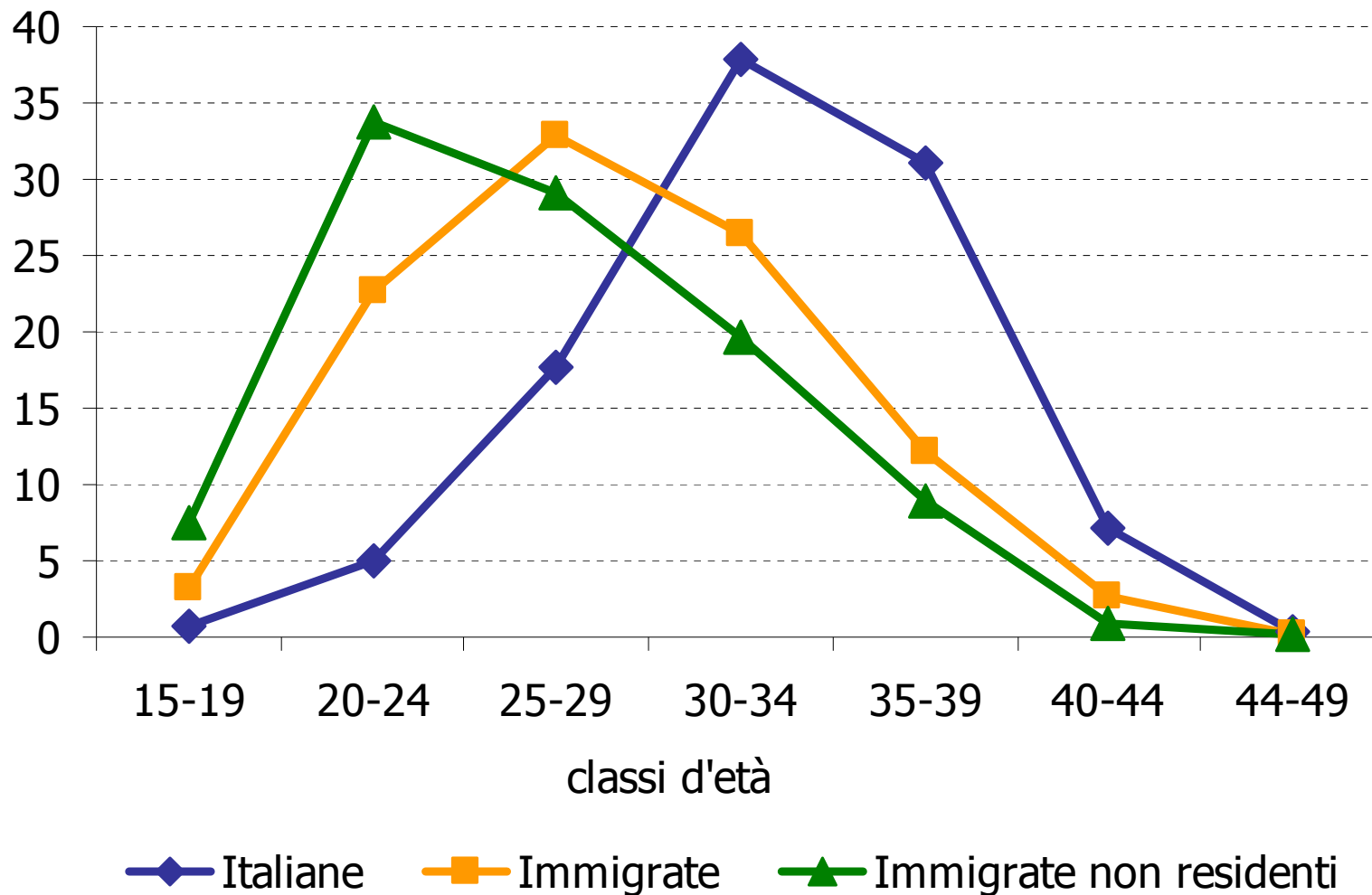
Aumento simile
 quello osservato a
Reggio Emilia dal
2005 al 2008:
1.119 – 1.553

NB: il numero
 assoluto dei
 ricoveri per parto
 delle residenti
 italiane rimane
invariato negli
 anni (**30.000** circa)

Fonte: Regione Emilia-Romagna. SDO – schede di dimissione ospedaliera, ricoveri avvenuti in regione
 (a carico del SSN) delle residenti in Emilia-Romagna



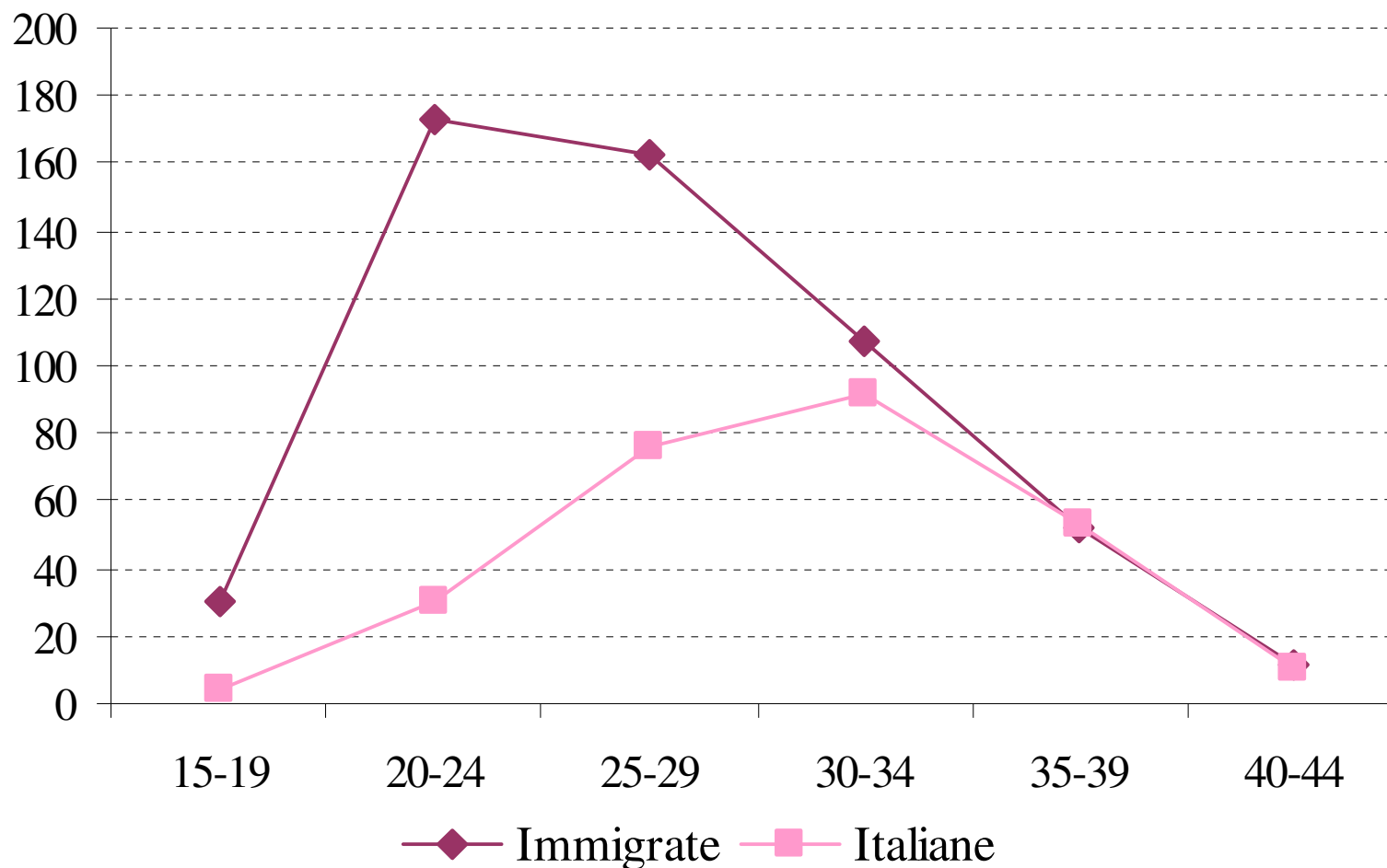
Distribuzione (%) dei parti in età fertile (15-49 anni), Emilia-Romagna 2009



Fonte: Regione Emilia-Romagna. SDO – schede di dimissione ospedaliera, ricoveri avvenuti in regione (a carico del SSN) delle residenti in Emilia-Romagna



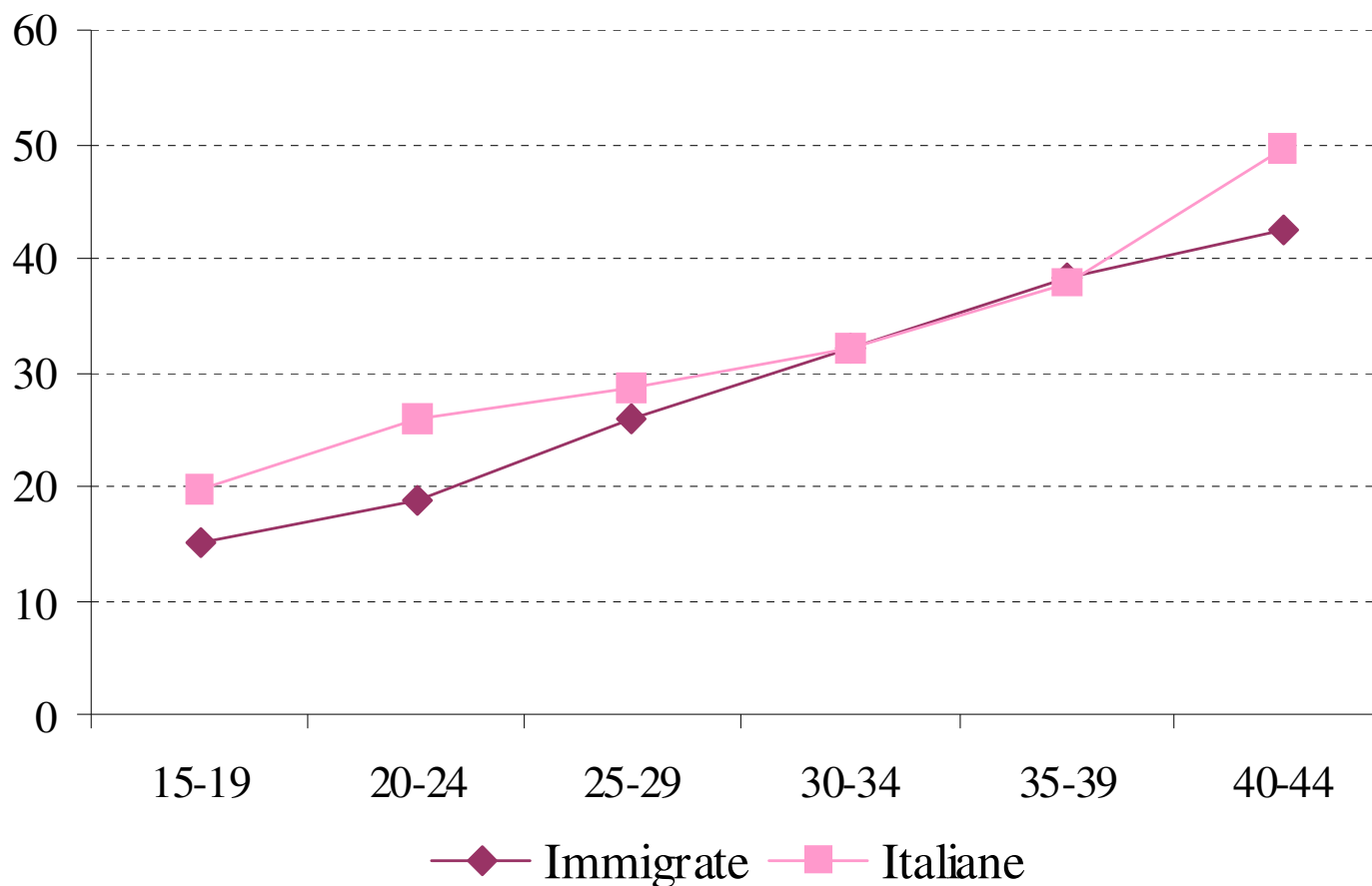
Tassi specifici (per 1.000) di natalità, Reggio Emilia 2005-2008



Fonte dati: popolazione residente; Anagrafe Sanitaria, ISTAT; ricoveri: Banca dati SDO, RER



Proporzione (%) di parti cesarei sul totale dei parti, Reggio Emilia 2005-2008

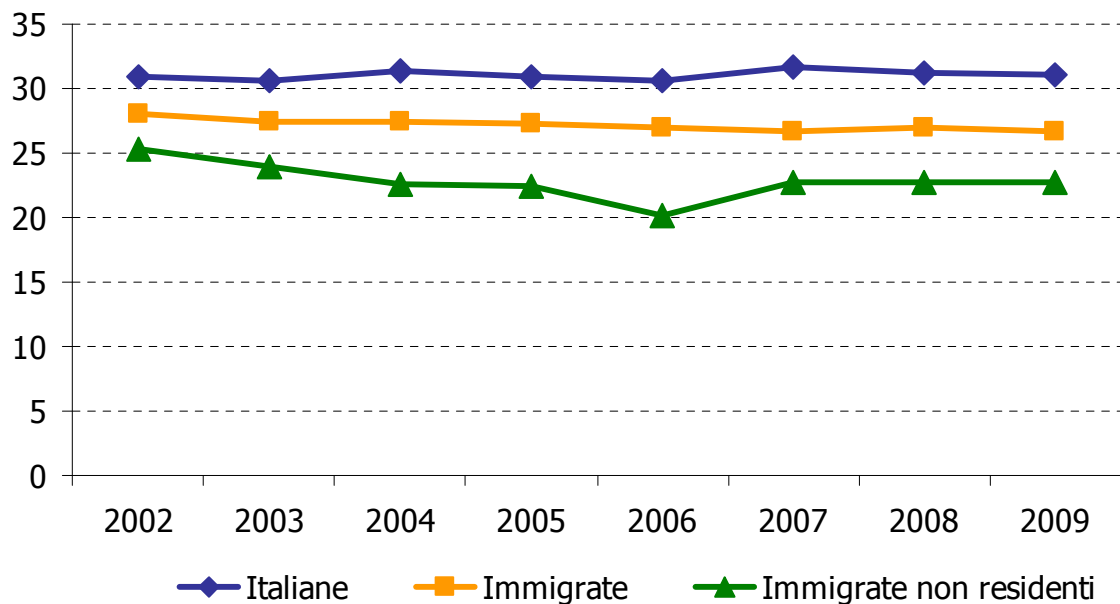


NB: le proporzioni in **Emilia-Romagna (2009)** sono **simili** per le classi di **età giovani (<25)**

Fonte: Regione Emilia-Romagna. SDO – schede di dimissione ospedaliera

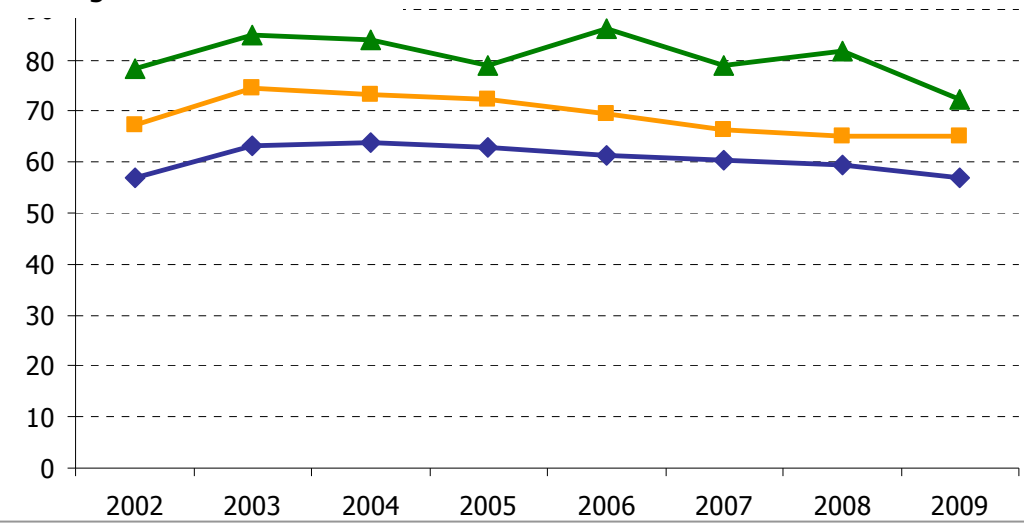


Proporzione (%) di parti con taglio cesareo, Emilia-Romagna 2009



NB: anche a **Reggio Emilia** si osserva un leggero **calo** per le immigrate **dal 2005 al 2008: da 28,9 a 25,9**

... in urgenza:



Fonte: Regione Emilia-Romagna. SDO – schede di dimissione ospedaliera, ricoveri avvenuti in regione (a carico del SSN) delle residenti in Emilia-Romagna



Numero di parti e proporzione (%) di tagli cesarei per cittadinanza, Emilia-Romagna 2009

| Cittadinanza | parti | % parti cesarei | Cittadinanza | parti | % parti cesarei |
|---|---------------|-----------------|--------------------------------|-------|-----------------|
| | | | Paesi a Forte Pressione | | |
| | | | Immigratoria | | |
| Camerun | 64 | 50,0 | Pakistan | 387 | 26,6 |
| Nigeria | 384 | 47,9 | Egitto | 93 | 25,8 |
| Costa D'avorio | 62 | 43,5 | Marocco | 2322 | 24,8 |
| Bangladesh | 218 | 42,2 | India | 407 | 23,3 |
| Sri Lanka | 128 | 42,2 | Ucraina | 259 | 22,8 |
| Ghana | 273 | 40,3 | Romania | 1011 | 22,6 |
| Cuba | 65 | 38,5 | Polonia | 238 | 22,3 |
| Senegal | 160 | 36,3 | Macedonia | 159 | 22,0 |
| Peru' | 75 | 34,7 | Moldova | 419 | 21,7 |
| Repubblica Dominicana | 52 | 34,6 | Albania | 1290 | 21,6 |
| Burkina Faso | 64 | 34,4 | Turchia | 107 | 21,5 |
| Ecuador | 82 | 32,9 | Serbia | 118 | 21,2 |
| Filippine | 158 | 32,3 | Algeria | 110 | 20,0 |
| Italia e Paesi a Sviluppo Avanzato | 28.179 | 31,1 | Russia | 82 | 18,3 |
| Brasile | 94 | 30,9 | Cina | 547 | 18,1 |
| Tunisia | 634 | 27,9 | | | |

Stima del rischio di taglio cesareo per le immigrate (da CEDAP):

OR^a (IC 95%) = 0,91 (0,88-0,94)

^a Odds Ratio calcolato rispetto alle donne con cittadinanza italiana, aggiustato per età, condizione occupazionale e scolarità

Fonte: Regione Emilia-Romagna. SDO – schede di dimissione ospedaliera, ricoveri avvenuti in regione (a carico del SSN) delle residenti in Emilia-Romagna



Caratteristiche anagrafiche e socio-economiche delle partorienti, Emilia-Romagna, 2009

| Indicatori | Italiane | Immigrate | Immigrate non residenti | |
|-----------------------------------|-------------|------------|-------------------------|------|
| Età media (DS) | 32,7 (5,0) | 28,6 (5,5) | 26,8 (5,4) | |
| Scolarità § media % * | 68,7 | 78,8 | 76,2 | |
| Scolarità § bassa % * | 0,9 | 10,2 | 13,6 | |
| Stato civile** % | Coniugate | 63,8 | 84,0 | 67,3 |
| | Nubili | 33,2 | 14,6 | 30,2 |
| Condizione professionale % | Occupate | 77,4 | 32,4 | 15,6 |
| | Disoccupate | 3,4 | 4,2 | 9,3 |
| | Casalinghe | 10,8 | 55,8 | 64,8 |

* esclusa l'Azienda USL di Rimini

** esclusi i non dichiarati

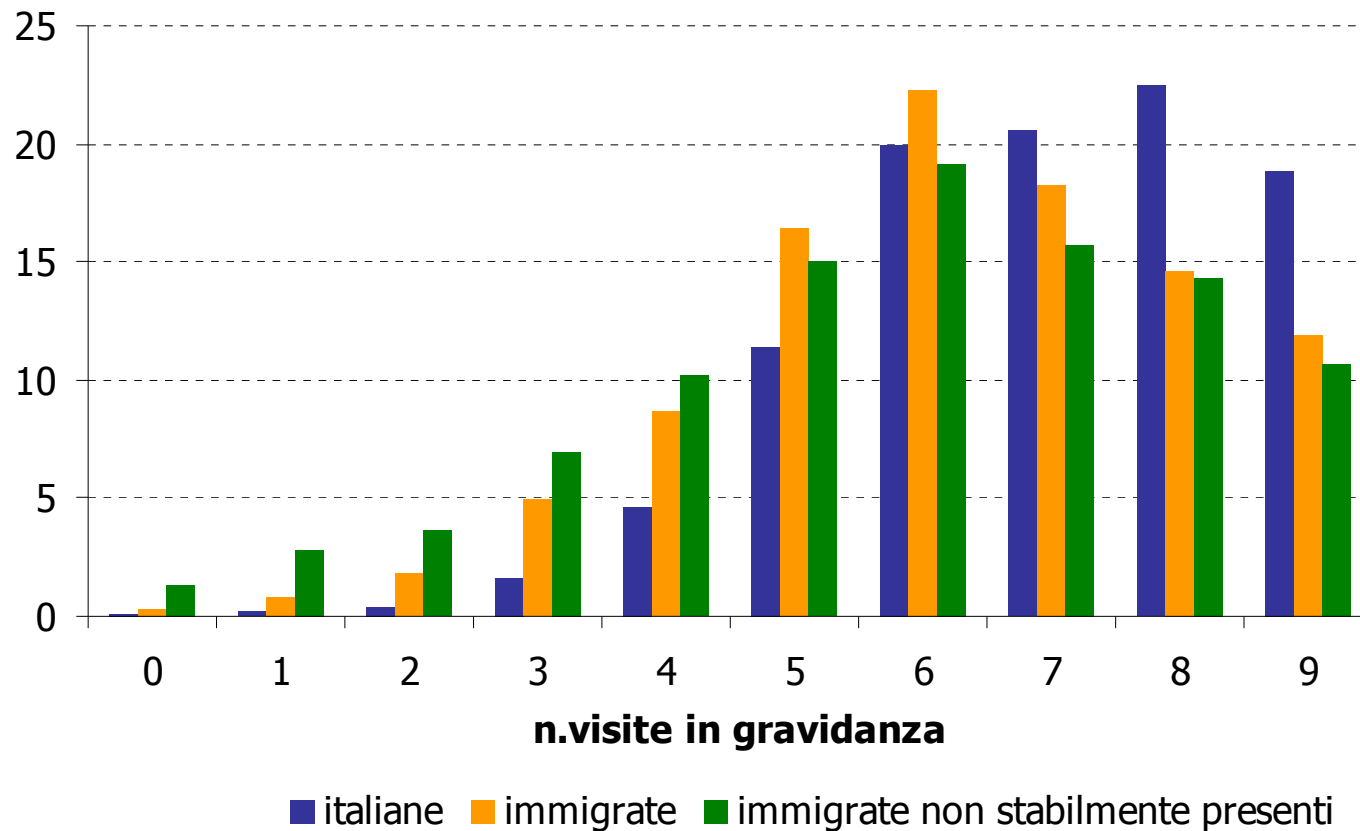
§ Scolarità media: titolo di studio pari alla licenza media (inferiore o superiore)

Scolarità bassa: titolo di studio pari o inferiore alla licenza elementare

NB: confronti **simili**
a quelli osservati a
Reggio Emilia



Distribuzione (%) del numero di visite in gravidanza per cittadinanza, parti avvenuti in Emilia-Romagna, 2009



NB: distribuzione simile a quella osservata a Reggio Emilia

Fonte: Regione Emilia-Romagna. CEDAP - certificati di assistenza al parto, parti avvenuti in regione



Assistenza in gravidanza e struttura utilizzata, Parti avvenuti in Emilia-Romagna, 2009

| Indicatori | Italiane | | Immigrate | | Immigrate non residenti | | |
|--|----------------------|--------|-----------|-------|-------------------------|------|------|
| | N | % | N | % | N | % | |
| Numero parti | 30.307 | | 10.369 | | 1.046 | | |
| <4 Visite in gravidanza % | 653 | 2,2 | 816 | 7,9 | 155 | 14,8 | |
| Età gest. alla prima visita >=12 sett. % | 2.761 | 9,1 | 2.722 | 26,3 | 357 | 34,1 | |
| <3 Ecografie in gravidanza* % | 389 | 1,4 | 930 | 9,6 | 174 | 18,2 | |
| Indagini prenatali invasive** % | almeno una <=35 anni | 3.319 | 17,7 | 286 | 3,2 | 22 | 2,4 |
| | almeno una >35 anni | 6.411 | 55,3 | 313 | 20,3 | 16 | 14,4 |
| Struttura prevalentemente utilizzata % | Privato | 22.763 | 75,1 | 1.776 | 17,1 | 117 | 11,2 |
| | Consultorio pubblico | 6.150 | 20,3 | 7.455 | 71,9 | 764 | 73,0 |
| | Ospedale pubblico | 1.382 | 4,6 | 1.113 | 10,7 | 153 | 14,6 |
| | Nessuno | 12 | 0,0 | 25 | 0,2 | 12 | 1,1 |

NB: anche a **Reggio Emilia**, per le immigrate, vi è un **minor** ricorso all'**assistenza in gravidanze e la struttura prevalentemente usata è il consultorio pubblico (>80%)**

Fonte: Regione Emilia-Romagna. CEDAP - certificati di assistenza al parto, parti avvenuti in regione

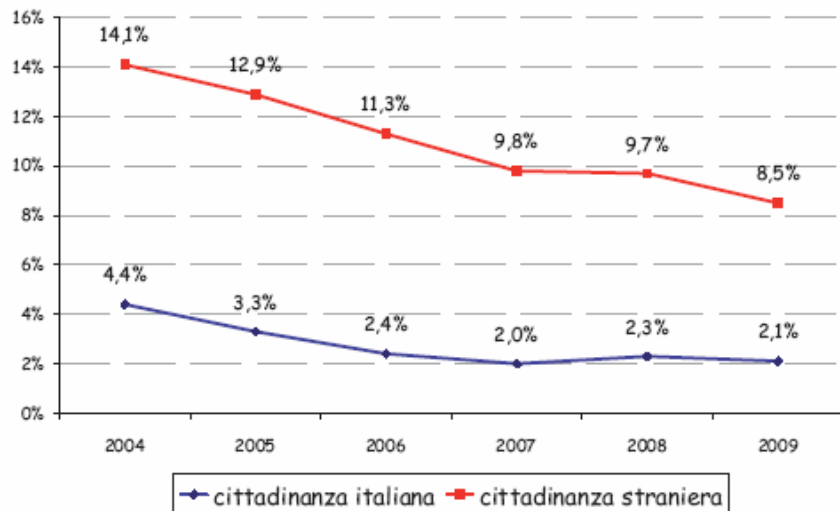


Andamento della % di visite effettuate

Parti avvenuti in Emilia-Romagna, 2003,2004-2009

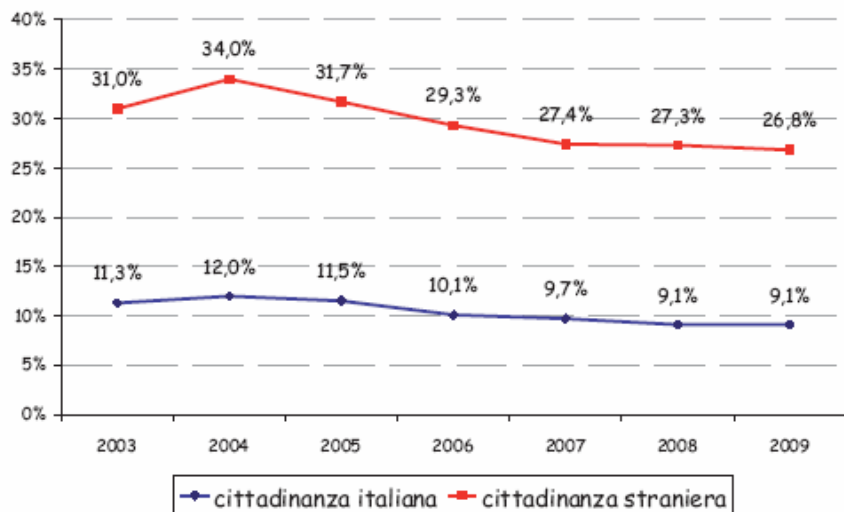
Trend 2004-2009

Riduzione della frequenza di donne che effettuano un numero di visite inferiore a 4, sia per quelle con cittadinanza italiana che straniera



Trend 2003-2009

Riduzione della frequenza di donne che effettuano la prima visita dopo le 11 settimane, sia per quelle con cittadinanza italiana che straniera

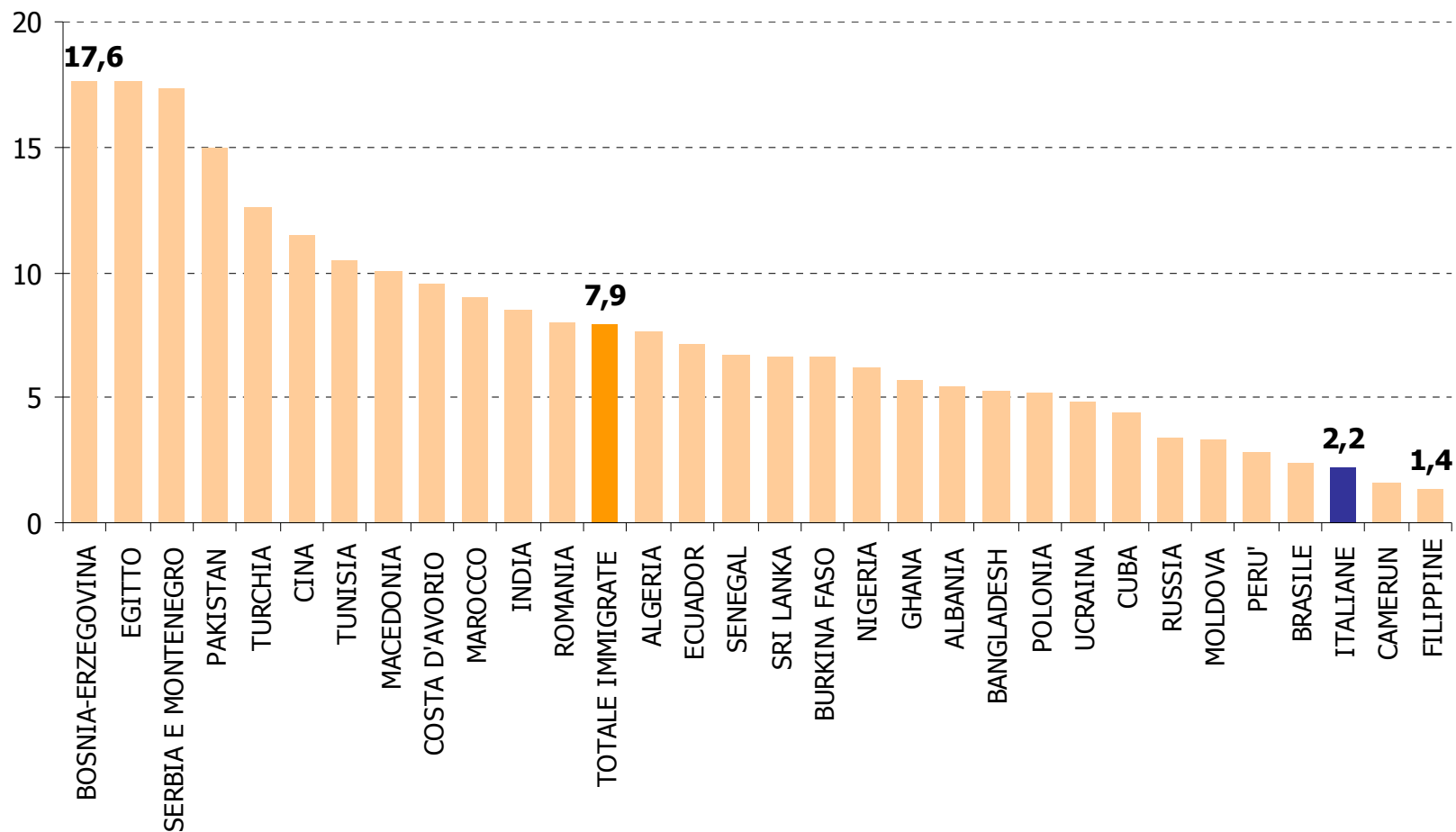


NB: il miglioramento nelle immigrati, a Reggio Emilia dal 2003 al 2008, è simile per il basso numero di visite, ma è più sensibile per la prima visita tardiva. 41,3% → 21,5





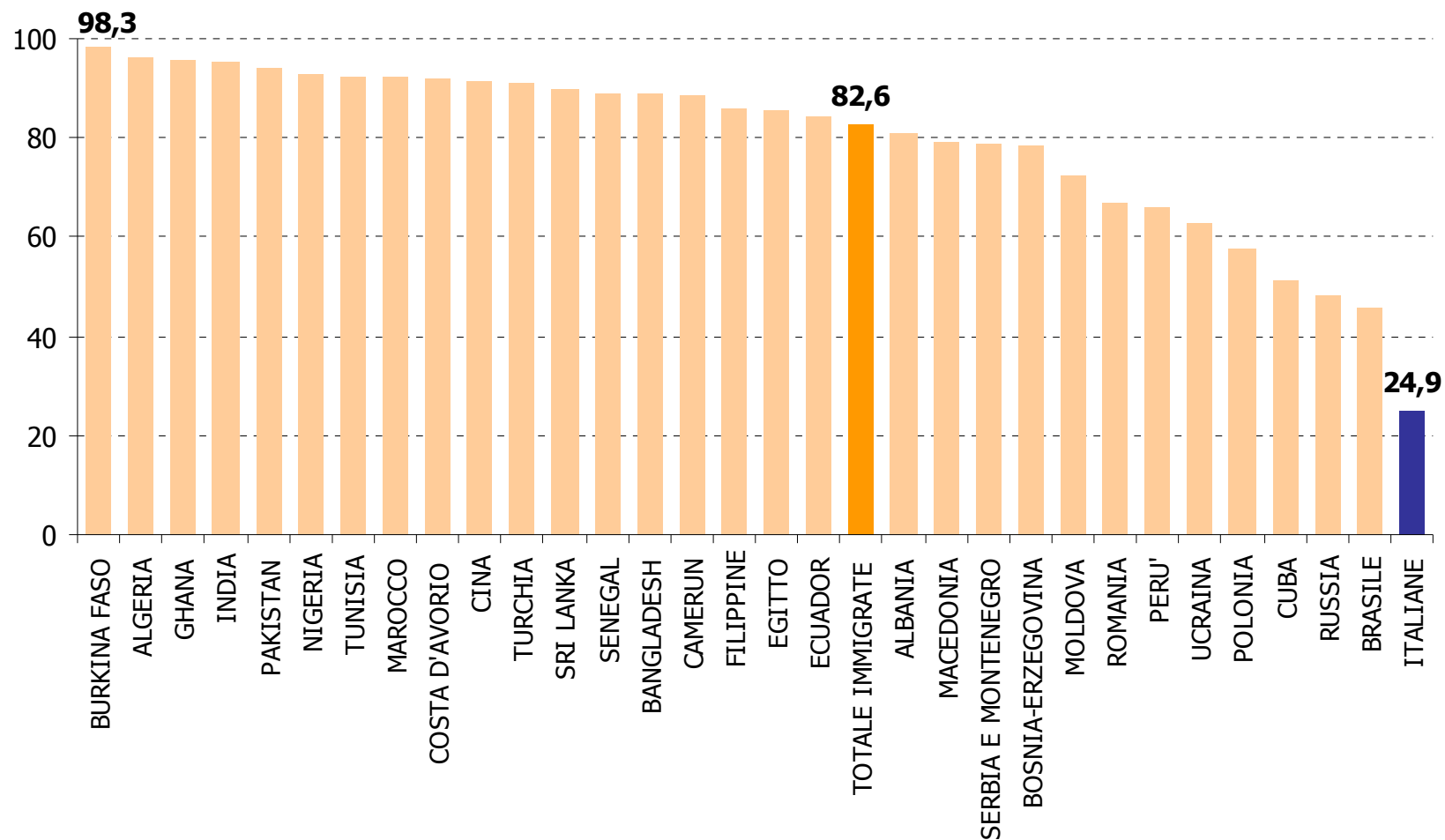
Proporzione (%) di donne che hanno effettuato meno di 4 visite in gravidanza*, partorienti immigrate, Emilia-Romagna, 2009



* Sono state selezionate le nazionalità per le quali si sono registrati almeno 50 parti

Fonte: Regione Emilia-Romagna. CEDAP - certificati di assistenza al parto, parti avvenuti in regione

Proporzione (%) di parti per i quali le partorienti hanno utilizzato prevalentemente una struttura pubblica (consultorio o ospedale)*, 2009



* Sono state selezionate le nazionalità per le quali si sono registrati almeno 50 parti

Frequenze (%), OR^a e I.C. 95% stimati degli esiti neonatali*, donne partorienti e residenti in Emilia-Romagna, 2005-2009

| Indicatore | Frequenza (%) esiti nella popolazione con entrambi i genitori italiani | Cittadini immigrati (versus entrambi i genitori italiani, OR ^a :1) | OR ^a (CI 95%) |
|--|--|---|--------------------------|
| nato di basso peso (<2500 g) | 4,9 | A- padre immigrato | 1,31 (1,22-1,41) |
| | | B- madre immigrata | 0,98 (0,87-1,11) |
| | | C- entrambi immigrati | 1,10 (1,03-1,18) |
| nato di peso molto basso (<1500 g) | 0,7 | A- padre immigrato | 1,62 (1,36-1,93) |
| | | B- madre immigrata | 1,19 (0,89-1,6) |
| | | C- entrambi immigrati | 1,54 (1,31-1,81) |
| nato pretermine (<37 settimane) | 6,1 | A- padre immigrato | 1,35 (1,26-1,44) |
| | | B- madre immigrata | 1,23 (1,11-1,36) |
| | | C- entrambi immigrati | 1,22 (1,15-1,29) |
| nato gravemente pretermine (<32 settimane) | 0,7 | A- padre immigrato | 1,71 (1,45-2,03) |
| | | B- madre immigrata | 1,29 (0,97-1,7) |
| | | C- entrambi immigrati | 1,79 (1,54-2,08) |
| nato morto | 0,2 | A- padre immigrato | 0,75 (0,54-1,06) |
| | | B- madre immigrata | 1,13 (0,68-1,88) |
| | | C- entrambi immigrati | 1,53 (1,20-1,95) |
| necessità di rianimazione | 2,1 | A- padre immigrato | 1,35 (1,21-1,51) |
| | | B- madre immigrata | 1,17 (0,99-1,39) |
| | | C- entrambi immigrati | 1,54 (1,40-1,68) |
| Apgar<8 | 1,0 | A- padre immigrato | 1,15 (1,00-1,31) |
| | | B- madre immigrata | 1,21 (0,96-1,52) |
| | | C- entrambi immigrati | 1,77 (1,58-1,98) |

NB: a Reggio Emilia, lo svantaggio non era evidente nel 2005-2006, ma appare nel 2007-2008 (in particolare per basso peso, natimortalità, Apgar<8, necessità di rianimazione)

* sono stati selezionati i parti singoli.

^a OR: *Odds Ratio* aggiustati per età, titolo di studio, condizione occupazionale, stato civile e parità.

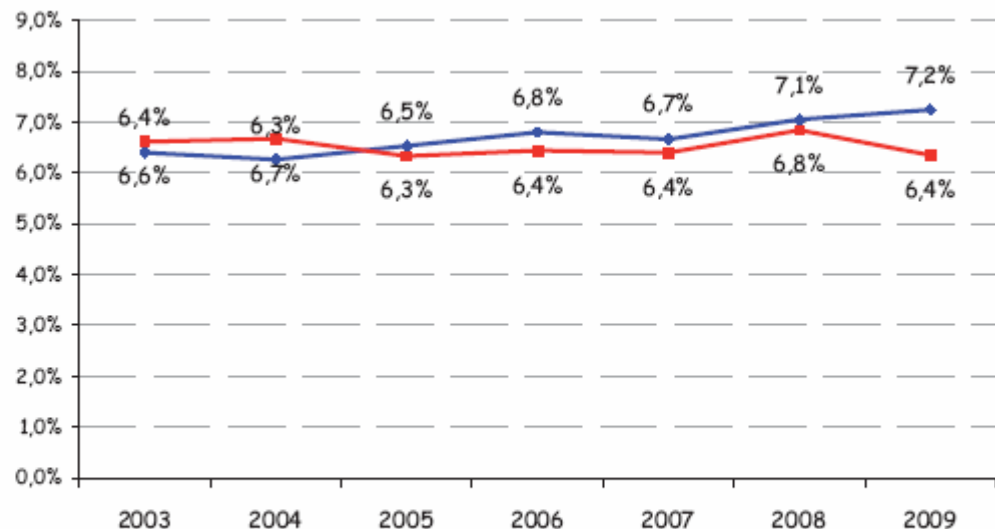
Fonte: Regione Emilia-Romagna. CEDAP - certificati di assistenza al parto, parti avvenuti in regione

Andamento della % di nati di basso peso

Nati in Emilia-Romagna, 2003-2009

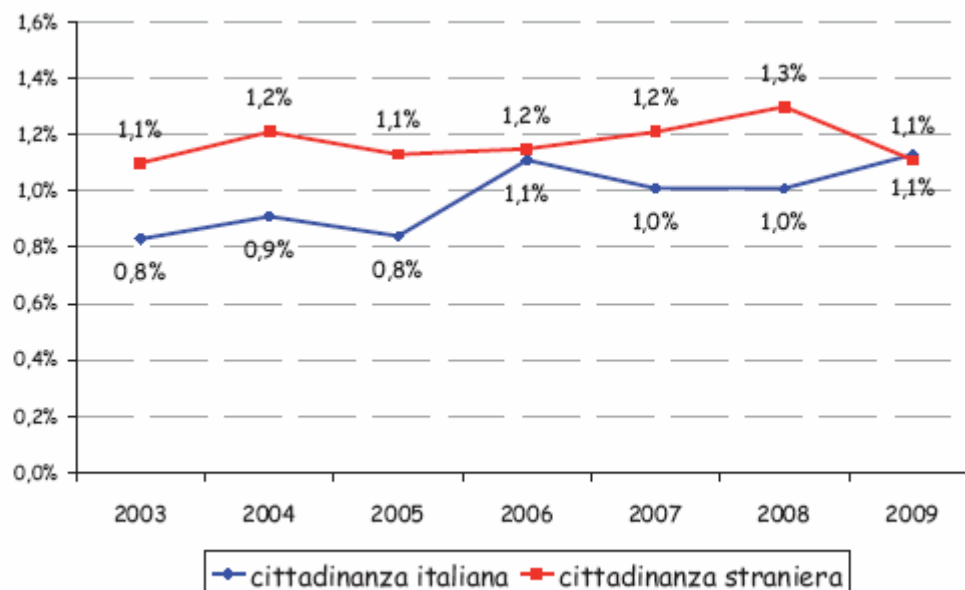
Trend 2003-2009

Lieve aumento della frequenza di nati di peso inferiore a 2500 g, dovuto in particolare all'aumento di nati di basso peso da donne con cittadinanza italiana



Trend 2003-2009

Sostanziale stabilità della frequenza di nati di peso inferiore a 1500 g



**7° rapporto
CEDAP -
certificati di
assistenza
al parto,
2010**



Frequenze (%), OR^a e I.C. 95% stimati di nascita pretermine*, donne partorienti e residenti in Emilia-Romagna, 2005-2009

| Nazionalità materna | Frequenza % | OR ^a (IC 95%) | Totale nati |
|---------------------|-------------|--------------------------|----------------|
| Nigeria | 12,3 | 2,06 (1,74-2,43) | 1.419 |
| Costa d'Avorio | 11,4 | 1,98 (1,33-2,94) | 254 |
| Bulgaria | 11,2 | 2,08 (1,32-3,29) | 188 |
| Repubblica Dom. | 10,8 | 1,81 (1,12-2,92) | 194 |
| Ghana | 10,6 | 1,71 (1,38-2,11) | 937 |
| India | 10,3 | 1,74 (1,44-2,11) | 1.270 |
| Filippine | 10,1 | 1,66 (1,27-2,16) | 642 |
| Bangladesh | 10,0 | 1,8 (1,39-2,33) | 697 |
| Serbia e Montenegro | 9,7 | 1,72 (1,2-2,46) | 372 |
| Perù | 9,4 | 1,45 (0,91-2,29) | 267 |
| Romania | 9,1 | 1,59 (1,4-1,8) | 3.489 |
| Senegal | 8,3 | 1,27 (0,89-1,8) | 482 |
| Sri Lanka | 8,2 | 1,35 (0,96-1,9) | 451 |
| Pakistan | 7,8 | 1,28 (1,02-1,61) | 1.160 |
| Turchia | 7,1 | 1,14 (0,77-1,69) | 392 |
| Immigrate | 7,0 | 1,17 (1,11-1,24) | 41.050 |
| Ucraina | 6,7 | 1,11 (0,83-1,49) | 864 |
| Polonia | 6,7 | 1,11 (0,85-1,45) | 976 |
| Ecuador | 6,7 | 1,05 (0,67-1,66) | 331 |
| Albania | 6,6 | 1,09 (0,73-1,65) | 393 |
| Italiane | 6,4 | 1,0 | 141.212 |
| Cuba | 6,3 | 1,01 (0,59-1,74) | 270 |
| Brasile | 6,2 | 1,01 (0,66-1,54) | 418 |
| Albania | 6,0 | 1,01 (0,88-1,16) | 4.945 |
| Macedonia | 6,0 | 1,04 (0,73-1,48) | 644 |
| Marocco | 5,7 | 0,92 (0,83-1,02) | 8.192 |
| Moldova | 5,4 | 0,85 (0,65-1,11) | 1.229 |
| Federazione Russa | 5,4 | 1,03 (0,65-1,62) | 411 |
| Tunisia | 5,3 | 0,85 (0,71-1,03) | 2.578 |
| Algeria | 4,9 | 0,92 (0,57-1,51) | 347 |
| Cina | 4,7 | 0,73 (0,59-0,91) | 2.162 |
| Bosnia-Erzegovina | 4,2 | 0,73 (0,37-1,43) | 216 |
| Camerun | 3,3 | 0,55 (0,24-1,24) | 181 |

^a OR: *Odds Ratio* calcolato rispetto alle donne con cittadinanza italiana, aggiustato per età, condizione occupazionale, scolarità e stato civile.

* sono stati selezionati i parti singoli.

Le donne provenienti dal Sub-Sahara, dal Sub-continente asiatico e dalla Bulgaria hanno un maggior rischio di avere una gravidanza pretermine rispetto alle italiane. Dati analoghi si registrano in studi anglosassoni.

Inoltre una revisione sistematica in 12 **paesi** europei (dal 1966 al 2004) evidenziano un **rischio incrementato del 24%**, che però risulta **ridotto in quelli con maggior livello di integrazione.**

Fonte: Regione Emilia-Romagna. CEDAP - certificati di assistenza al parto, nati da madri residenti in regione

In sintesi

- **Il numero dei parti** da donne immigrate è **più che raddoppiato** durante il periodo **2002-2009**
- **Minor utilizzo del taglio cesareo**, che può essere spiegato da:
 - un diverso comportamento riproduttivo (età minore di circa 5 anni)
 - specifici fattori culturali
- **Le condizioni socio-economiche delle partorienti sono peggiori** tra le donne immigrate rispetto alle italiane, con particolare riguardo per le non residenti
- Gli indicatori per il monitoraggio dell'**assistenza in gravidanza** segnalano livelli **decisamente inferiori** per le donne immigrate (in particolare nelle non residenti)
- **Le donne immigrate si rivolgono prevalentemente ai consultori pubblici**, dove trovano pratiche assistenziali in grado di rispondere anche ai loro bisogni, tenendo conto delle specifiche culture (*cfr. Borsari*)
- **Alcuni parametri relativi alla nascita e alle condizioni neonatali mostrano un lieve svantaggio dei bambini nati da madri immigrate**, tuttavia minore rispetto alle differenze osservate in relazione all'assistenza in gravidanza

Per concludere

"Noi italiani del 1900 siamo stati i più numerosi viaggiatori del secolo uno delle grandi migrazioni. Quelli venuti dopo, semplicemente rinnegano l'appartenenza alla famiglia da cui provengono.

...

Celebriamo i 150 anni di unità d'Italia? Sì, unità fatta a spese e senza i trenta milioni di nostri emigrati del 1900."

Erri De Luca, 2011



Grazie per l'attenzione

ncaranci@regione.emilia-romagna.it