

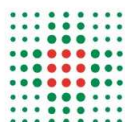


Co-funded by the Asylum, Migration
and Integration Fund of the European
Union

Progetto ICARE

Integration and Community Care for Asylum and Refugees in Emergency
HOME/2017/AMIF/AG/AMAS/0075

MODULO 3: NASCERE AI TEMPI DEL CORONAVIRUS: L'ASSISTENZA ALLA DONNA GRAVIDA E AL SUO BAMBINO



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

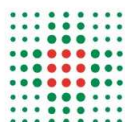


Co-funded by the Asylum, Migration
and Integration Fund of the European
Union

Progetto ICARE

Integration and Community Care for Asylum and Refugees in Emergency
HOME/2017/AMIF/AG/AMAS/0075

NASCERE AI TEMPI DEL CORONAVIRUS: L'ASSISTENZA ALLA DONNA GRAVIDA E AL SUO BAMBINO



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



LE DOMANDE DELLE DONNE IN GRAVIDANZA SUL CORONAVIRUS

- **IL RISCHIO DI CONTAGIO E' MAGGIORE?**
- **IL RISCHIO DI COMPLICANZE E' MAGGIORE**
- **COME POSSO PROTEGGERMI ?**
- **DEVO FARE EGUALMENTE TUTTI I CONTROLLI?**
- **IL MIO PARTNER E' POSITIVO ; COME DOBBIAMO COMPORTARCI?**





LE DOMANDE DELLE DONNE IN GRAVIDANZA SUL CORONAVIRUS

- IO SONO POSITIVA; POSSO TRASMETTERLO AL MIO BAMBINO?
- CHE TIPO DI PARTO MI DEVO ASPETTARE?
- SONO AL III TRIMESTRE DI GRAVIDANZA, DOVRÒ PARTORIRE PRIMA? POTRÒ FARE LA PERIDURALE?
- QUANDO ENTRERÒ IN TRAVAGLIO DOVRÒ SCEGLIERE UN PUNTO NASCITA SPECIFICO?
- CHE FARE : -DOPO IL PARTO

-IN ALLATTAMENTO





SAPERI DOC: IL VIRUS.... CHI E' ?



- SARS-CoV-2 è un virus poco resistente, si inattiva se esposto a una temperatura di 56°C per 30 minuti, trattato con etanolo al 75%, con disinfettanti a base di cloro e acido peracetico
- Il coronavirus è un virus a singolo filamento di RNA dotato di capsula, dei quattro generi di coronavirus esistenti (alfa, beta, gamma e delta) i primi due sono noti per infettare l'uomo e vengono detti coronavirus umani (HCoV nell'acronimo inglese)
- Alcuni coronavirus umani sono endemici e causano fra 10% e 30% delle infezioni delle prime vie respiratorie, generalmente con decorso lieve



COME SI GENERA LA MALATTIA....



- Ricerche hanno concluso che SARS-CoV-2 utilizza il recettore ACE2, la proteina che converte l'angiotensina e che è presente nel tratto respiratorio e in quello gastrointestinale degli esseri umani.
- La proteina ACE2 sembra essere più presente in persone di origine asiatica e in soggetti di sesso maschile
- **MA SEMBRA VIRTUALMENTE ASSENTE NELL'INTERFACCIA MATERNO-FETALE**



OMS /SINTOMI

- Sulla base dei dati disponibili, i segni e sintomi più frequenti sono:
- febbre (88%), tosse secca (68%), stanchezza (38%), espettorato (33%), dispnea (19%), faringodinia (14%), cefalea (14%), mialgia o artralgia (15%), brividi (11%), nausea o vomito (5%), naso chiuso - riduzione della capacità di sentire gli odori e sapori (5%), diarrea (4%), infine in meno di 1% dei casi emottisi (0.9%) e congiuntivite (0.8%)
- Tempo di incubazione di 5-6 giorni (*range* 1, 14 giorni).





CHI È A RISCHIO

- Il gruppo di pazienti più comunemente affetto da una malattia grave comprende gli adulti più anziani (> 60 anni), in particolare con comorbidità.
- la maggior parte delle donne in gravidanza è più giovane
- Ma possono esistere condizioni comorbidità che aumentano il rischio.
- È noto che alcuni pazienti con COVID-19 grave presentano prove di laboratorio di una risposta infiammatoria esuberante (simile alla sindrome da rilascio di citochine), che è stata associata a malattie croniche pre-esistenti.



CI SONO DIFFERENZE IN GRAVIDANZA?

- Le manifestazioni cliniche (segni e sintomi, reperti di laboratorio e di imaging) sono simili a quelle degli individui non in gravidanza.
- Non è chiaro se le donne in gravidanza abbiano un rischio aumentato o ridotto di malattia grave una volta infettate rispetto a individui di età simile
- Le gestanti che hanno contratto l'infezione da COVID-19 non sembrano essere più gravi delle donne affette che non sono in gravidanza.





CI SONO DIFFERENZE IN GRAVIDANZA?

Quando ci sono patologie croniche precedenti la gravidanza:

- **Asma**
- **Diabete**
- **Ipertensione**

l'infezione da coronavirus potrebbe comportare maggiore rischio di complicanze durante la vita endouterina.





LA FEBBRE

- **la febbre**, può essere un problema in quanto l'aumento della temperatura materna durante l'organogenesi nel primo trimestre può essere associato ad un aumentato rischio di anomalie congenite, in particolare difetti del tubo neurale o aborto spontaneo.
- L'uso di paracetamolo in gravidanza, anche nel primo trimestre, si è dimostrato complessivamente sicuro e può attenuare i rischi di gravidanza associati all'esposizione alla febbre.



STILE DI VITA PER LE DONNE IN GRAVIDANZA IN TEMPO DI CORONAVIRUS





*APPARE QUANTO MAI IMPORTANTE RIDURRE GLI ELEMENTI DI RISCHIO:
OBESITÀ, DIABETE, IPERTENSIONE... FAVORIRE STILI DI VITA CORRETTI
IN GRAVIDANZA*

- **ALIMENTAZIONE**

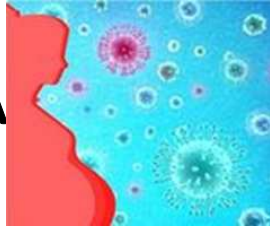
- mantenere un'alimentazione varia che garantisca il giusto apporto dei principali nutrienti, equilibrare l'apporto nutrizionale tenendo conto dell'attuale stato di maggiore sedentarietà.

- **ATTIVITÀ FISICA**

- In gravidanza generalmente si raccomanda un'attività fisica ma va adeguata alle condizioni di sicurezza generale che in questa fase epidemica viene limitata dalla possibilità di uscire normalmente dalla propria casa.



MALATTIA DA CORONAVIRUS IN GRAVIDANZA



- Nelle donne che sviluppano la malattia, in particolare quelle che sviluppano la polmonite, sembrano avere una maggiore frequenza di **parto pretermine, rottura prematura delle membrane, preeclampsia e parto cesareo** per **anomalie della frequenza cardiaca fetale**, che è probabilmente correlata a una grave malattia materna.



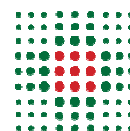


Progetto
ICARE

Co-funded by Asylum, Migration and
Integration Fund of the European Union

MALATTIA DA CORONAVIRUS IN GRAVIDANZA

Nelle donne con grave COVID-19 nel terzo trimestre,
potrebbe esserci una propensione ad intervenire che è
catalizzata dalla convinzione che la gestione della malattia
respiratoria della madre sarà migliorata dal parto; questo
non è ancora chiaro.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena





CONTROLLI DELLA GRAVIDANZA IN TEMPO DI CORONAVIRUS

I controlli e le visite da effettuare in gravidanza, la diagnosi prenatale, gli esami del sangue e le ecografie di routine sono attività non rimandabili.

E' necessario prendere contatto con il percorso nascita e i CONSULTORI

- ci possono essere delle modifiche nella organizzazione
- contattare telefonicamente, prima di recarsi negli ambulatori:
- per ricevere informazioni sulla pianificazione dell'assistenza alla gravidanza/parto e puerperio, sulla diagnosi prenatale e sull'organizzazione
- Per accorpare il più possibile i controlli da effettuare, per conoscere i percorsi di assistenza organizzati dalle diverse realtà sanitarie.

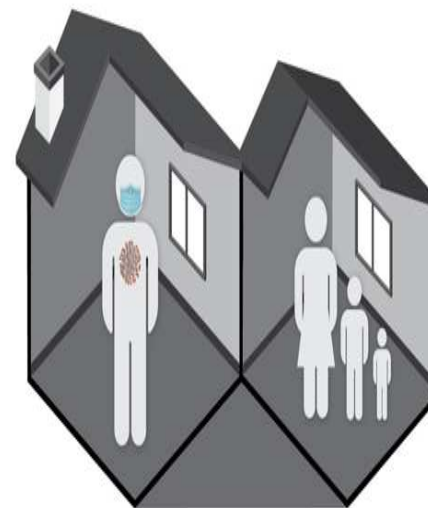




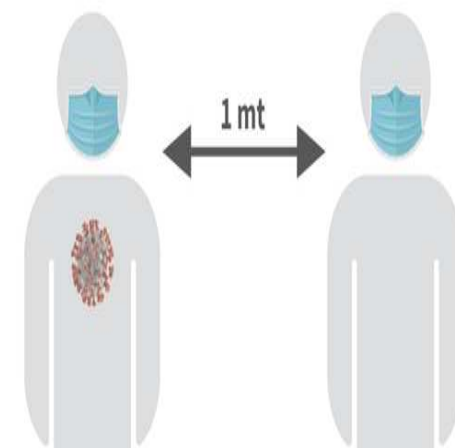
DEVO FARE DEGLI ACCERTAMENTI SPECIFICI?

- La gravidanza non rappresenta, per sé, una indicazione all'esecuzione del tampone naso-faringeo per la ricerca del virus;
- Al momento del ricovero o di una richiesta di consulenza di una donna gravida che non si è preventivamente rivolta al medico di base e in presenza di sintomi respiratori acuti (insorgenza improvvisa di almeno uno tra: febbre, tosse o difficoltà respiratoria) non altrimenti spiegabili, considerata la situazione epidemiologica delle province dell'Emilia-Romagna, il tampone naso-faringeo deve essere eseguito.
- La definizione di febbre per auto-isolamento domiciliare del Ministero della Salute (09.03.2020) è: temperatura superiore a 37.5°C; per definire un caso sospetto in ospedale la soglia indicata da RCOG (18.03.2020) è 37.8°C

**Isolarsi in una stanza evitando
il contatto con i familiari.
È importante non uscire di casa**



**Se impossibile isolarsi...
distanza di almeno 1 metro
e indossare una
mascherina chirurgica**





SE IL MIO PARTNER O UN MIO FAMILIARE E' POSITIVO

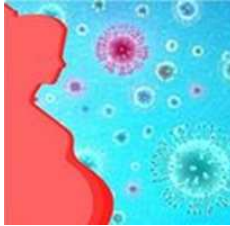
- In caso di febbre e sintomi influenzali, oltre a consultare il proprio medico curante e a non uscire di casa
- occorre **isolarsi** dal resto delle persone con cui , si vive. La persona ammalata deve indossare una mascherina chirurgica per evitare di contagiare attraverso le goccioline respiratorie chi gli sta vicino.
- Anche i famigliari, che prestano cure alla persona con sintomi, devono indossare la mascherina nei momenti in cui c'è un contatto ravvicinato.





DECORSO DELLA MALATTIA E TRASMISSIONE MATERNO FETALE

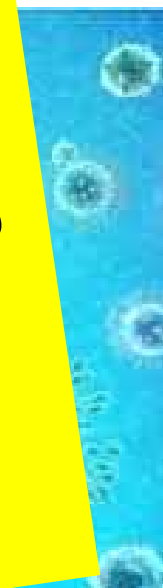
Dall'analisi dei dati di donne , positive, che hanno partorito in Cina nelle ultime settimane si evidenzia che il decorso dell'infezione in donne in gravidanza non appare più grave di quello di donne di pari età non in gravidanza nelle donne senza elementi di rischio.





[Fetal Pediatr Pathol.](#) 2020 Apr 2:1-5. doi: 10.1080/15513815.2020.1747120. [English]
Vertical Transmission of Coronavirus Disease 19 (COVID-19) from Mother to Neonates: A Review.
[Karimi-Zarchi M](#)^{1,2}, [Neamatzadeh H](#)^{3,4}, [Dastgheib F](#)⁵, [Ghazvini F](#)^{7,8}, [Bahrami R](#)⁹

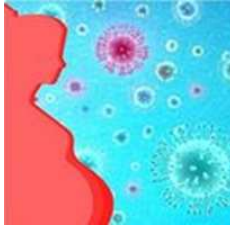
Nei casi di donne in gravidanza con sintomatologia clinica riferibile a COVID-19 descritti in letteratura, il virus non è stato rilevato nel liquido amniotico o nel sangue neonatale prelevato da cordone ombelicale.
Una eventuale infezione da SARS - CoV-2 esordita nel periodo neonatale sembra essere il risultato di una trasmissione acquisita per via respiratoria dalla madre nel post - partum piuttosto che per via transplacentare.





DECORSO DELLA MALATTIA E TRASMISSIONE MATERNO FETALE

- Non sembra esserci una trasmissione verticale di SARS-CoV-2:
- la ricerca del virus nel liquido amniotico, sangue cordonale, tampone nasofaringeo del neonato, latte materno, è risultata sempre negativa .
- Una possibile spiegazione della assenza di trasmissione verticale del virus sarebbe la scarsa presenza di recettori ACE2 a livello dell'interfaccia materno-fetale osservata in uno studio che ha analizzato 11 decidue, 5 placenti e 6 dataset di cellule mononucleate da sangue periferico





IL PERCORSO IN CONSULTORIO

- **Aspetti un bambino?**
- Anche nell'emergenza COVID, siamo con te e, nei consultori, proseguono i controlli per la tua gravidanza.
- Prima di venire al consultorio, chiamaci.
- Se hai la febbre o sintomi che possono far sospettare la malattia Covid-19, rimanderemo l'appuntamento e ti forniremo tutte le indicazioni per un percorso di cura condiviso tra noi e l'ospedale.
- Al momento della visita, all'interno dell'ambulatorio, solo le persone non autosufficienti potranno essere accompagnate da una persona amica.
- Ci puoi anche chiamare al telefono, per un supporto psicologico, per chiederci informazioni sulla gravidanza, sul parto o sul puerperio.
- Cerca su questo sito il consultorio più vicino a casa tua.
- https://www.ausl.bologna.it/news/current/copy_of_auslnews.2020-04-20.9719721426





IL PERCORSO IN CONSULTORIO

- **Hai appena avuto un bambino?**
- Anche durante l'emergenza Covid siamo con te.
- Puoi telefonare al Consultorio più vicino per un sostegno psicologico, per consigli sull'allattamento o per organizzare una visita domiciliare post puerperio.
- In casi particolari, per un controllo post parto o per l'allattamento potrebbe essere necessaria una visita in consultorio.
- In questo caso, visto il momento di emergenza, prima di venire al consultorio chiamaci.
- Se hai la febbre o sintomi che possono far sospettare la malattia Covid-19, rimanderemo l'appuntamento e ti forniremo tutte le indicazioni per un percorso di cura condiviso tra noi e l'ospedale.
- Al momento della visita, all'interno dell'ambulatorio, solo le persone non autosufficienti potranno essere accompagnate da una persona amica.





EPICENTRO 12 04 20 GRAVIDANZA E LAVORO

- Sintesi delle norme in materia di tutela della maternità
- cosicché i professionisti sanitari e i datori di lavoro possano valutare insieme alle donne in gravidanza l'eventuale opportunità di una modifica delle loro condizioni lavorative, di un cambio di mansione o dell'astensione dal lavoro.

- In sintesi, per quanto attiene all'idoneità alla mansione specifica delle operatrici sanitarie in gravidanza, si può concludere come segue:
- ai sensi del D.Lgs. 151/2001, le donne in gravidanza e per i sette mesi successivi non possono svolgere attività presso aree dedicate all'assistenza a casi sospetti/accertati d'infezione da Coronavirus;
- le operatrici sanitarie in maternità devono essere collocate in mansioni compatibili con le indicazioni del D.Lgs. 151/2001 e non sono necessari ulteriori provvedimenti specifici in merito al rischio SARS-CoV-2.

• Nota *: Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151 "Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'articolo 15 della legge 8 marzo 2000, n. 53".

**Sono una donna in gravidanza
CORONAVIRUS POSITIVA**
(oppure manifesto sintomi influenzali con febbre
e tosse ma non ho eseguito il tampone
per la ricerca del virus SARS-CoV-2)

POSSO TRASMETTERE IL VIRUS AL MIO BAMBINO?

**Evitare
di toccarti
occhi, naso
e bocca**



più opportuna per la tua salute e quella del tuo bambino.

È MEGLIO CHE ESEGUA IL PARTO CESAREO?

POSSO PARTORIRE IN ACQUA?

Il parto in acqua per le donne con infezione da SARS-CoV-2
va evitato a seguito dell'evidenza di una trasmissione del virus per via fecale.

IL CONTAGIO PER I SANITARI CHE MI ASSISTONO?

Sì, infatti per il parto vaginale, come per il cesareo, sono raccomandate specifiche misure di protezione per gli operatori sanitari.

PARTORIRE PRIMA? POTRO FARE LA PERIDURALE?

il parto. La scelta dell'anestesia peridurale va concordata con l'equipe che ti assiste al parto (medico ginecologo, ostetrica, anestesista) in base alle tue condizioni cliniche ed a quelle del feto.

QUANDO ENTRERÒ IN TRAVAGLIO DOVRO SCEGLIERE UN PUNTO NASCITA SPECIFICO?

I Punti nascita si sono organizzati per avere percorsi protetti in modo da fornire una assistenza adeguata. Parlane con chi ti segue in gravidanza per conoscere quale è il percorso predisposto nella tua Regione/Ospedale.

Sono diventata mamma, ho sintomi influenzali (oppure sono coronavirus positiva)

MENTRE ALLATTO POSSO EVITARE
DI USARE LA MASCHERINA?

NO, dovrai sempre adottare tutte le precauzioni igieniche come l'uso della mascherina, accurato lavaggio delle mani, pulizia delle superfici.

**SONO DIVENTATA MAMMA,
NON SONO POSITIVA AL VIRUS**

È opportuno seguire tutte le indicazioni fornite alla popolazione generale, quindi mettere in atto le norme igieniche (lavarsi le mani, usare fazzoletti monouso ecc) ed evitare le visite, anche dei nonni e parenti.



All pregnant women and mothers with infants should be provided with:

breastfeeding counseling,
basic psychosocial support,
and practical feeding support,

whether they or their infants and young children have suspected or confirmed COVID-19.

Information from WHO, March 2020. <http://bit.ly/COVID19-WHO-Moms>

Bibliografia:

- Who
- ISS
- Uptodate
- Saperidoc
- RCOG



All women have the right to a safe and positive childbirth experience, whether or not they have a confirmed **COVID-19** infection.



Respect and dignity



A companion of choice



Clear communication by maternity staff



Pain relief strategies



Mobility in labour where possible and birth position of choice



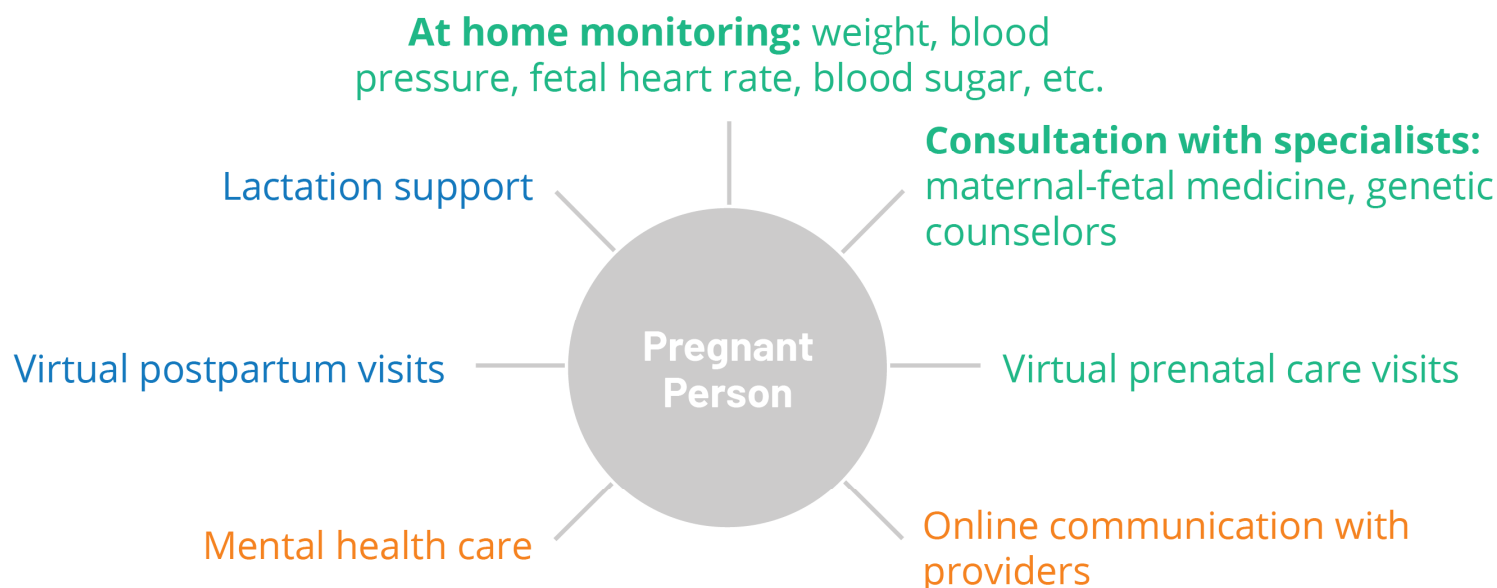
World Health Organization

#COVID19 #CORONAVIRUS



During The COVID-19 Pandemic, Many Pregnancy-Related Services Could Be Delivered Via Telemedicine

- Services delivered during pregnancy (prenatal care) ● Services delivered after pregnancy (postpartum care) ● Services delivered during and after pregnancy (prenatal/postpartum)

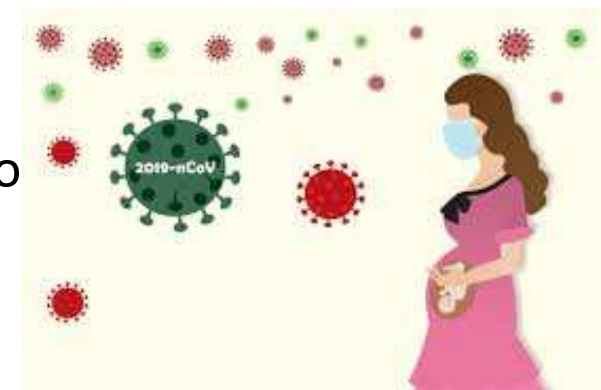




Quale luogo del parto?

ICARE

È importante informarsi già durante la gravidanza, sui modelli assistenziali stabiliti dal centro nascita di riferimento. Le regioni e le aziende sanitarie (ospedali, punti nascita) hanno attivato percorsi differenziati per le donne che sono positive o sintomatiche, con zone o centri dedicati solo per questi casi.



Le donne non positive e asintomatiche possono scegliere di partorire a casa o in casa maternità con le stesse modalità di selezione e inclusione che le ostetriche mettono in atto.



IN OSPEDALE: I PERCORSI

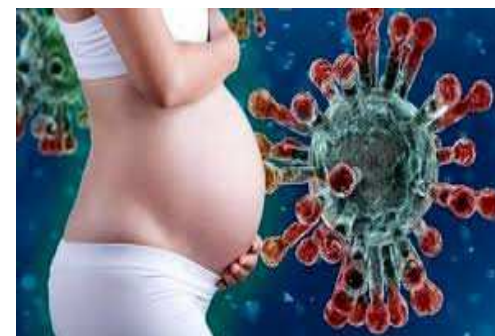
I punti nascita concordano con i servizi territoriali le modalità per garantire un controllo a 37-38 settimane a livello consultoriale e successiva presa in carico della gravidanza fisiologica in ospedale a 40 settimane, con percorsi diversificati a seconda della presenza di sintomi e delle condizioni della donna.



Assistenza travaglio e il parto nelle donne asintomatiche o sintomatiche e positive al Covid-19

E' opportuno ottenere informazioni anche sui tempi e soluzioni da adottare per recarsi presso la struttura circa il momento più opportuno per il ricovero, tutto per limitare il più possibile il tempo di accesso e di permanenza presso l'ospedale.

Si raccomanda di recarsi presso il centro nascita con il proprio mezzo, evitare di ricorrere ai mezzi di soccorso (118), chiamarli solo in caso di reale urgenza.





-Non SAREBBE di norma necessario l'uso di mascherine, né per la donna, né per l'accompagnatore, né per le professioniste/i professionisti che assistono la donna
– IN PRATICA AL MOMENTO E' CHIESTA LA MASCHERINA CHIRURGICA A PAZIENTI E OPERTORI ANCHE PER LE DONNE ASINTOMATICHE.

-È ammesso un unico accompagnatore in sala travaglio e parto CHE ATTUALMENTE ENTRA SOLO IN FASE ESPULSIVA MA STANNO RIVEDENDO LA PROCEDURA

-Si applicano le precauzioni igieniche standard durante l'assistenza al travaglio e al parto, assicurando ventilazione della sala parto, igiene delle mani, distanza di sicurezza quando consentito dal tipo di assistenza.

- La dimissione avviene dopo 48-72 ore dipendendo dalle modalità di parto e dalle condizioni di madre e lattante.



Progetto
ICARE

Co-funded by Asylum, Migration and
Integration Fund of the European Union

Gestione dei casi di donne non aventi le caratteristiche di casi sospetti o accertati di COVID-19 in AUSL BO aprile 2020

Posizionamento di mascherina a tutte le pazienti durante tutta la permanenza nei locali di ricovero o nelle aree ambulatoriali

Utilizzo nell'ambito della sala parto, da parte dell'Ostetrica, di DPI SI AEROSOL

Accesso degli accompagnatori come per le paz sospette o positive



GESTIONE DEI CASI SOSPETTI o ACCERTATI

ICARE

Tutte le donne gravide che presentano sintomi respiratori acuti (insorgenza improvvisa di almeno uno tra i tre: febbre $> 37.5^{\circ}\text{C}$, tosse o difficoltà respiratoria) non altrimenti spiegabili devono essere considerate come casi sospetti e sottoposti a test diagnostico (un solo tampone nasofaringeo e orofaringeo per l'esecuzione del test RNA-PCR per SARS-CoV-2).

Il test diagnostico deve essere inoltre eseguito nelle gestanti e nelle pazienti ginecologiche che abbiano avuto contatto stretto con un caso di COVID-19 ed in quelle a stretto contatto con un caso sospetto o confermato di COVID-19 nei 14 giorni precedenti

Il test diagnostico va eseguito inoltre a tutte le donne gravide e pazienti ginecologiche che accedono alla sala operatoria in regime di ricovero ordinario con modalità programmata o urgente



Percorso donne SINTOMATICHE in condizioni stabili

- Vengono usati corridoi dedicati per l'accesso e una stanza singola, ventilata, con assistenza di personale dedicato.
- Professionisti e accompagnatore devono usare la maschera chirurgica o filtrante, protezioni per gli occhi, guanti e camice monouso.





Percorso donne SINTOMATICHE in condizioni INSTABILI

- Oltre a percorsi e ambienti dedicati, tenendo conto della necessità di sostegno respiratorio, il parto è programmato in strutture dotate di rianimazione.
- I professionisti dovranno usare la maschera con filtro, protezioni per gli occhi, guanti e camice monouso. Massima attenzione viene posta all'igiene delle mani, la pulizia delle superfici e la ventilazione della sala



Accompagnatori

È consentito in entrambi i punti nascita (Maggiore e Bentivoglio) l'accesso in sala parto di un unico accompagnatore ASINTOMATICO dall'inizio del periodo espulsivo sino al trasferimento della puerpera in area di degenza.

Durante la degenza, un visitatore che dovrà essere sempre quello, potrà accedere alla struttura nei seguenti orari: 7-9 12-14 18-20 e dovrà indossare una mascherina chirurgica. Non è ammessa la presenza di accompagnatore con sospetta o accertata infezione da SARCoV



Nelle gestanti positive al coronavirus meglio il parto vaginale o il taglio cesareo?

Alle evidenze attuali non esistono particolari ragioni per cui si debba ricorrere al parto cesareo in caso di gestanti positive al COVID-19, sebbene i pochi dati in letteratura sottolineano un tasso importante di cesarei urgenti



È possibile il parto in acqua?

Per le gestanti negative al COVID-19 è possibile fare il parto in acqua;

diversamente per le donne positive è vietato perché vi è la possibilità di una trasmissione del coronavirus SARS-CoV-2 per via oro-fecale;

infatti il virus è stato isolato nelle feci



E' possibile il parto in analgesia

Non è controindicata nel parto l'epidurale anche in presenza di infezione da coronavirus;
pertanto può essere praticata a seconda delle condizioni cliniche della donna gravida e dopo valutazione dell'anestesista ostetrico.



PARTOANALGESIA

OM la donna dovrà compilare la form disponibile su questo sito (<http://www.ausl.bologna.it/news/current/auslnews.2020-03-11.7880454771> Per i cittadini>gravidanza>vai direttamente al modulo elettronico per l'epidurale). La donna sarà ricontattata.

Bentivoglio dovranno semplicemente dichiarare la loro volontà al momento della telefonata per l'appuntamenti di presa in carico allo 051/6644253.

S.Orsola: consultare il sito <http://www.aosp.bo.it/content/anestesiologia-e-rianimazione> , leggere attentamente l'opuscolo informativo relativo alla partoanalgesia, compilare il modulo di richiesta "accesso all'analgesia epidurale al parto" e consegnarlo, al momento della presa in carico all'ambulatorio della gravidanza a termine.

Per ulteriori informazioni ed aggiornamenti i riferimenti sono sul sito www.aosp.bo.it o al numero 0512144321 dal lunedì al giovedì dalle ore 9 alle ore 12. **Non verranno accettate richieste via fax.**



E' possibile praticare lo skin to skin dopo il parto?

Subito dopo il parto è consentito lo skin to skin (contatto pelle-pelle).

Nel caso di mamma positiva al COVID 19 o sintomatica adottare le opportune norme igieniche (uso della maschera, lavaggio delle mani).



Dopo il parto come funziona l'assistenza? E' possibile la dimissione precoce e protetta?

Le donne che hanno partorito spontaneamente possono richiedere la dimissione precoce protetta, con opportuna assistenza territoriale (a domicilio o in consultorio) in modo che le madri e i neonati siano meno esposti al rischio di infezione ospedaliera.



DIMISSIONE

ICARE

MAGGIORE- BENTIVOGLIO

possibilità di dimissione in seconda giornata per TC non complicati
nel caso inviare l'emocromo di controllo in 2° giornata come urgente in modo da essere disponibile
nel corso della mattina per valutare i casi eleggibili

nei casi complessi gestiti dal punto nascita garantire un unico accesso per controllo, ev esami e consulenze

le donne seguite in gravidanza dal Percorso Nascita saranno contattate dall'ostetrica del
consultorio che verificherà le buone condizioni di salute e se sussistono le condizioni per il controllo
ambulatoriale

Per le donne non seguite in consultorio l'ostetrica borsista Maria Chiara Sarti contatterà le donne dimesse,
previa informazione alle donne per offrire loro informazioni, sostegno, e indicare loro eventuali presidi a cui
rivolgersi in caso di necessità.



ASSISTENZA PSICOLOGICA ALLE DONNE

ICARE

L'assistenza psicologica alle donne che affrontano il percorso della gravidanza o il tema dell'interruzione è garantita attraverso le seguenti modalità:

Barbara Boccafogli tel.3666581367 b.boccafogli@ausl.bologna.it

M. Elena Montenegro tel. 0516597515 elena.montenegro@ausl.bologna.it l'operatore che effettua l'invio chiamerà per avere l'appuntamento e in seguito alla telefonata invierà una mail con indicati i dati e il recapito della signora.

Verrà fornito data e ora dell'appuntamento direttamente all'operatore che lo comunicherà alla signora, (appuntamento telefonico o in videochiamata).

Tempistiche:

- Per le interruzioni dipende dalle specifiche esigenze individuali e dalla data dell'intervento, si prevede una risposta massimo entro 72 ore dalla richiesta.
- Gravidanza: dipende dalle specifiche esigenze individuali e dal bisogno espresso si prevede una risposta entro 7 giorni dalla richiesta



Link utili ad operatori del terzo settore per spiegare il coronavirus

- **Associazione Naga** - Traduzione del decalogo del Ministero della Salute in inglese, francese, spagnolo, arabo, cinese, rumeno, albanese, somalo, urdu, portoghese, bengali, punjabi, russo, amaico, tigrino, cingalese <https://naga.it/2020/03/13/traduzioni-decalogo-del-ministero-per-il-coronavirus/>
- **Associazione Camera a Sud** di Lecce: 6 video multilingua informativi su coronavirus per le comunità migranti, realizzati con mediatori linguistici-culturali del progetto FARI. Informazioni disponibili in arabo, wolof, bambara, pasthu, francese e inglese <https://www.meltingpot.org/Sei-video-multilingua-informativi-sul-coronavirus-perle.html?fbclid=IwAR2v8yHAhJdpm2bBMUINAN0WcyaQyVmUaPksDWxJPIQgaRB-FnLdAXsbAw#.XnskAK2b7GL>
- **materiale ICARE**
<https://drive.google.com/drive/folders/1F7aCLvoOJ3j-XSDa5y12QJ9PoYoCrQjv?usp=sharing>
- **Cooperativa Arca di Noè**: campagna StopCovid 19, realizzata dalla, con traduzioni in Bengali, Mandinka, Bambarà, Tigrino, Wolof, Arabo, Urdu <https://www.arcacoop.com/stopcovid19-campagna-multilingue/?fbclid=IwAR1mfnPtGxT7kAdxenUAcyc7Z2iQUqe73cY5mi3o4qypdyrqFM-hBres--l>
- **Sito UNHCR**: informazioni su coronavirus in 15 lingue: https://coronavirus.jumamap.com/it_it/
- **Emergency**: video in Pidgin English per spiegare l'emergenza :
<https://www.youtube.com/watch?v=oZ1qVhxTRZQ&feature=youtu.be&app=desktop>

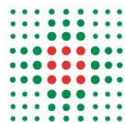


Co-funded by the Asylum, Migration
and Integration Fund of the European
Union

Progetto ICARE

Integration and Community Care for Asylum and Refugees in Emergency
HOME/2017/AMIF/AG/AMAS/0075

NASCERE AI TEMPI DEL CORONAVIRUS: L'ASSISTENZA ALLA DONNA GRAVIDA E AL SUO BAMBINO: ALLATTAMENTO, PUERPERIO E CURE AL NEONATO



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ALLATTAMENTO AL SENO E COVID19

“L’infezione da SARS-CoV-2 al momento del parto o nei giorni successivi non rappresenta, in sé, una controindicazione all’allattamento al seno, purché la madre rispetti l’igiene delle mani prima e dopo la poppata e l’uso della mascherina chirurgica durante la poppata.”

“Nuovo coronavirus SARS-CoV-2 Indicazioni per le professioniste e i professionisti del percorso nascita della regione Emilia-Romagna”

Commissione consultiva tecnico-scientifica sul percorso nascita





Allattamento al seno

Non è stato trovato il virus SARS-CoV-2 nel latte materno.

L'OMS non raccomanda la separazione madre-bambino e indica che la madre può continuare ad allattare **“considerati i benefici dell'allattamento e il ruolo insignificante del latte materno nella trasmissione di altri virus respiratori”**.

L'OMS, così come l'UNICEF, raccomanda alle madri di rispettare tutte le misure igieniche, tra cui il lavaggio delle mani e l'uso della mascherina (se positive) quando si trova nelle vicinanze del bambino o della bambina.

Quando possibile bisognerebbe mantenere il *rooming in*, rispettando le indicazioni di sicurezza, e allattare il neonato direttamente al seno o con latte spremuto, qualora le condizioni cliniche o la scelta materna implicino il non allattamento.



Alla nascita

Dopo il parto la gestione del neonato segue le normali procedure:

- **il neonato non va separato dalla madre**
- **l'allattamento va sostenuto nel rispetto dei desideri della donna**

La dimissione avviene dopo 48-72 ore.

In base all'evoluzione dell'epidemia sarà anche possibile in presenza di decorso post-partum fisiologico, accordo della madre e possibilità di garantire l'esecuzione degli screening neonatali in setting diverso da quello ospedaliero, una dimissione precoce protetta, con allertamento dei servizi territoriali e del pediatra di libera scelta





Se la madre è positiva – sintomatologia lieve

Alla nascita il neonato va aspirato (naso e bocca), asciugato e consegnato, se possibile, alla madre o, in alternativa, al padre.

Madre e neonato vanno **tenuti insieme** in una camera isolata.

La madre deve utilizzare la **mascherina durante le visite**. **L'allattamento va sostenuto in accordo al desiderio della madre** e può essere al seno, purché si osservino le misure igieniche previste (igiene mani prima e dopo e utilizzo della mascherina durante la poppata).

→ In base all'esito del tampone materno e neonatale e alle condizioni generali dei due soggetti si programmerà la dimissione dopo una osservazione minima di tre giorni, concordando controlli post-dimissione con i servizi territoriali e con il pediatra di libera scelta.



Se la madre è positiva, sintomatologia grave:

Alla nascita il neonato va aspirato (naso e bocca), asciugato e, se in condizioni stabili, consegnato al padre che sarà in attesa fuori dalla sala parto.

Madre e neonato potranno essere poi ricoverati insieme in una stanza singola isolata o essere separati. In base alle condizioni cliniche e al desiderio della madre **l'allattamento va sostenuto, purché si osservino le misure igieniche previste (igiene mani prima e dopo e utilizzo della mascherina durante la poppata).**

In alternativa, se le condizioni cliniche materne lo consentono, il latte potrà essere spremuto e somministrato fresco, facendo massima attenzione all'igiene delle mani durante il contatto con superfici e strumenti per la spremitura.

**L'allattamento al seno esclusivo
favorisce la protezione nei confronti delle
infezioni**





LATTE MATERNO

- 📖 Sostanze nutrienti perfette
- 📖 Facilmente digeribile
- 📖 Protegge dalle infezioni



- 📖 Costa molto meno dell'alimentazione artificiale

ALLATTAMENTO AL SENO

- 📖 Favorisce lo sviluppo del bambino e il suo rapporto con la madre
- 📖 Protegge la salute della madre



COLOSTRO

Proprietà

- ✚ Ricco di anticorpi
- ✚ Ricco di globuli bianchi
- ✚ Lassativo
- ✚ Fattori di crescita
- ✚ Ricco di vitamina A

Importanza

- ✚ protezione dalle infezioni e dalle allergie
- ✚ protezione dalle infezioni
- ✚ l'eliminazione del meconio è facilitata e la frequenza dell'ittero ridotta
- ✚ maturazione dell'intestino più rapida e prevenzione delle allergie e delle intolleranze
- ✚ prevenzione di infezioni e di alcune malattie degli occhi; riduzione della loro gravità



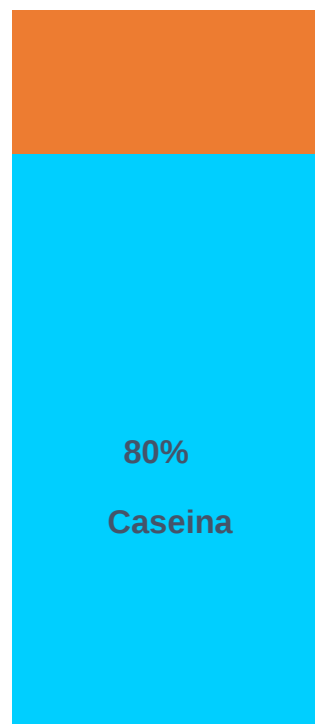


Differenza nella qualità delle proteine in differenti latti

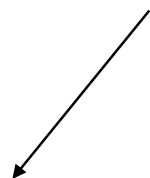
LATTE MATERNO



LATTE DI MUCCA



Sieroproteine

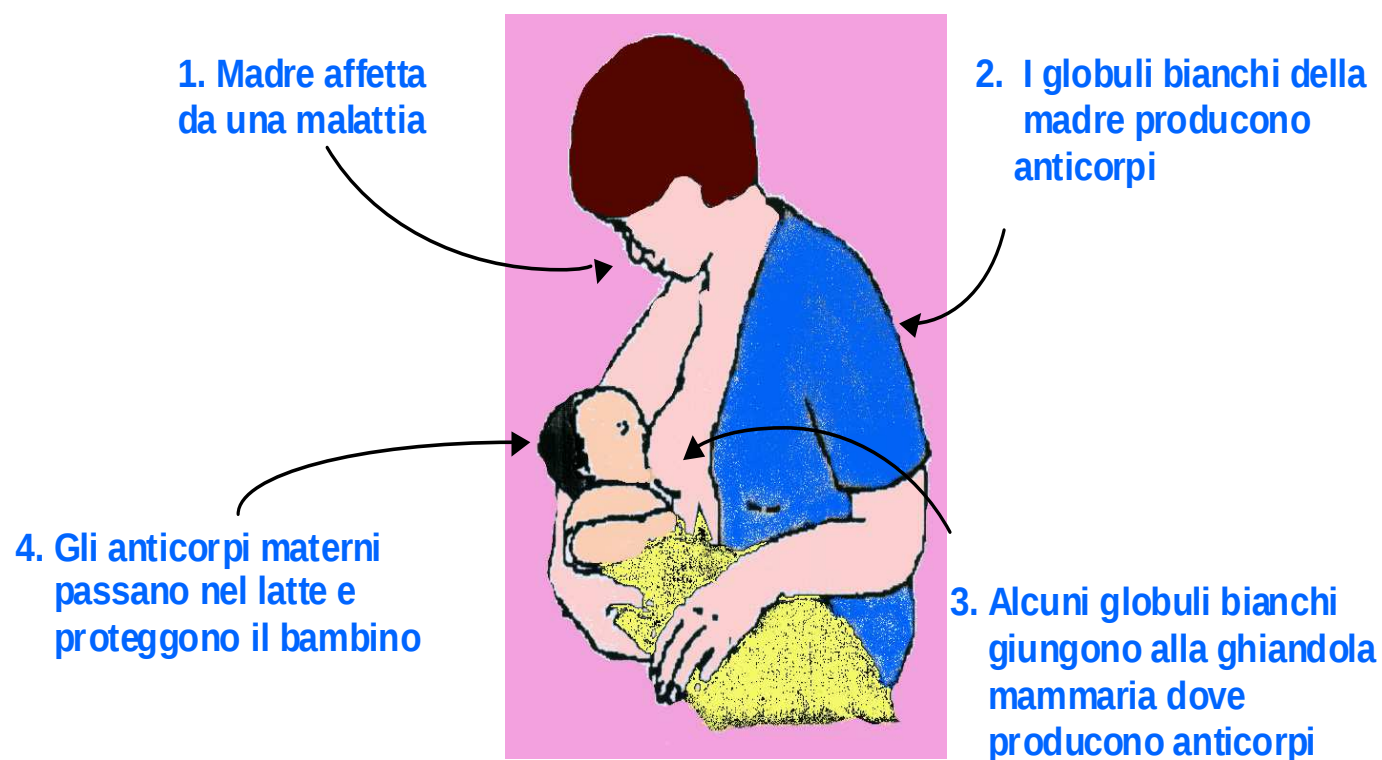


← Coaguli →





Protezione dalle infezioni

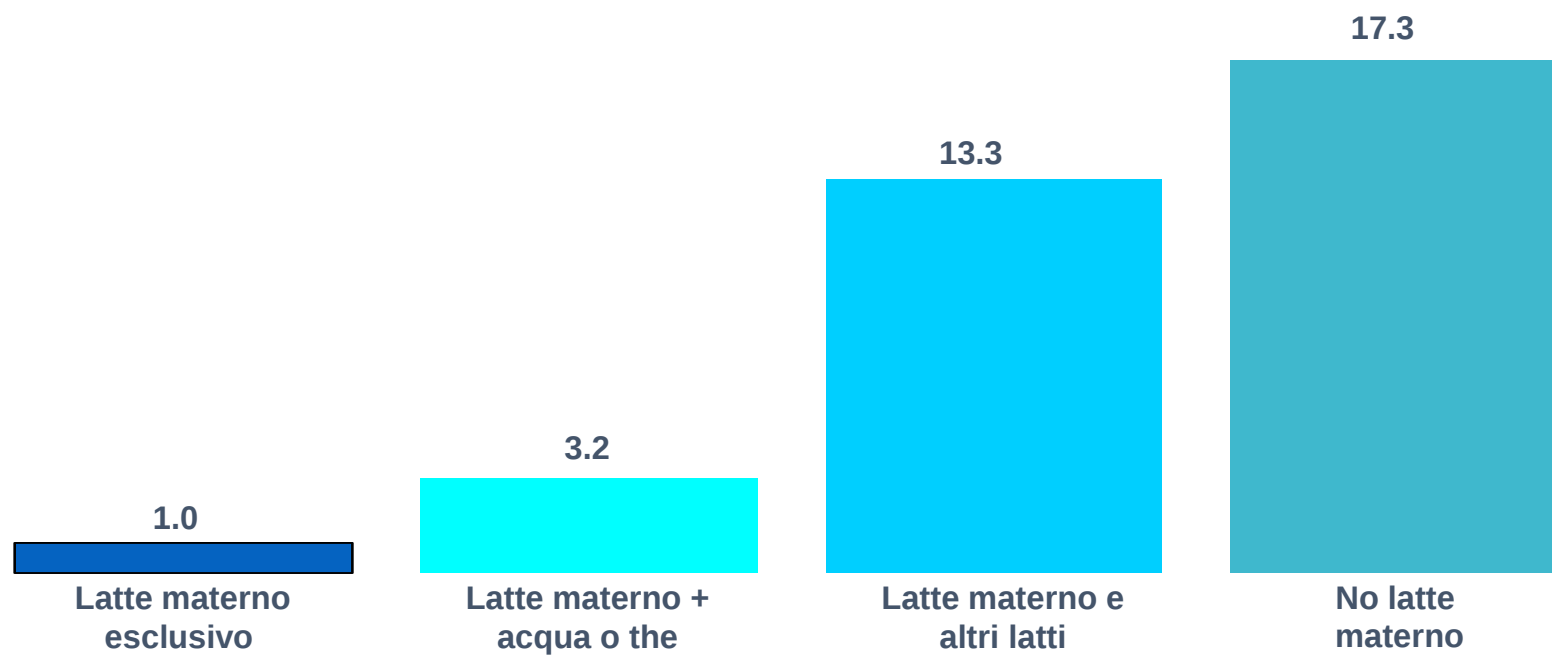




DR/93.6

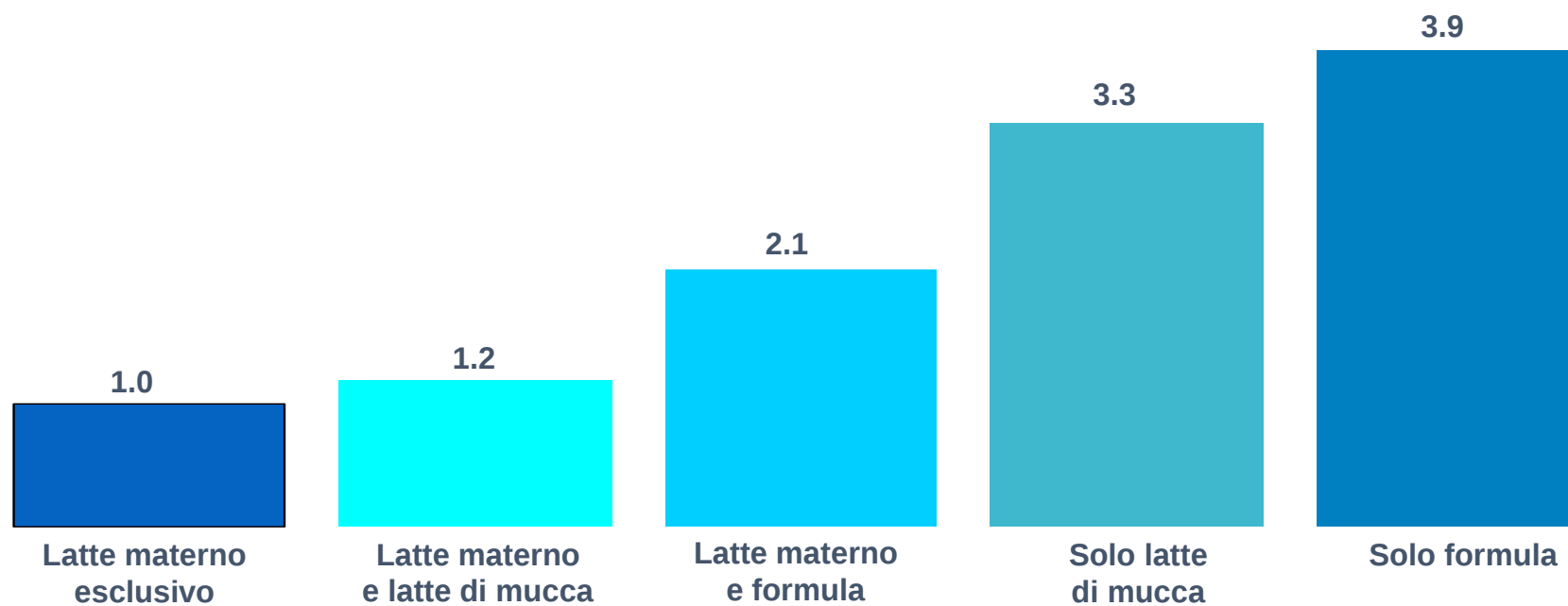
1/11

RISCHIO RELATIVO DI DIARREA IN LATTANTI DI ETÁ COMPRESA TRA 0 E 2 MESI ALIMENTATI IN DIVERSI MODI (FILIPPINE)





RISCHIO RELATIVO DI MORTALITÀ PER POLMONITE IN LATTANTI DI ETÀ COMPRESA TRA 8 GIORNI E 12 MESI ALIMENTATI IN DIVERSI MODI (BRASILE)



Victora, Lancet, 1987



Cosa stimola e cosa ostacola il riflesso dell'ossitocina

STIMOLANO
il riflesso dell'ossitocina



OSTACOLANO
il riflesso dell'ossitocina





Risorse per le mamme in inglese

- **How to hand express (inglese)**

<https://www.facebook.com/TheBarkantineBirthCentre/videos/231825651506518/>

- **Consigli sull'allattamento (inglese)**

<https://www.facebook.com/TheBarkantineBirthCentre/videos/690717311738667/>

- **My baby is crying all the time! Signs of healthy baby**

<https://www.facebook.com/TheBarkantineBirthCentre/videos/678993749558541/>



Risorse per le mamme in italiano

Prepararsi all'allattamento in gravidanza

<http://www.ausl.bologna.it/per-i-cittadini/gravidanza/prepararsi-al-parto-ai-tempi-del-coronavirus/lallattamento>

Spremitura manuale del seno

<https://www.youtube.com/watch?v=0CJBHXiJ1OQ>

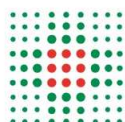


Co-funded by the Asylum, Migration
and Integration Fund of the European
Union

Progetto ICARE

Integration and Community Care for Asylum and Refugees in Emergency
HOME/2017/AMIF/AG/AMAS/0075

NASCERE AI TEMPI DEL CORONAVIRUS: L'ASSISTENZA ALLA DONNA GRAVIDA E AL SUO BAMBINO



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



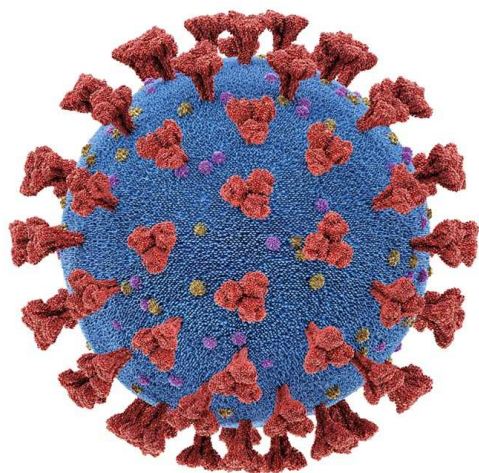
Cosa Sappiamo?

Il COVID-19 è una malattia causata dal nuovo coronavirus SARS-CoV-2

Le notizie degli effetti della malattia sui bambini vengono in buona parte dai dati diffusi dai ricercatori cinesi

I dati raccolti in Italia e in Europa sono simili a quelli dei cinesi

Secondo queste informazioni





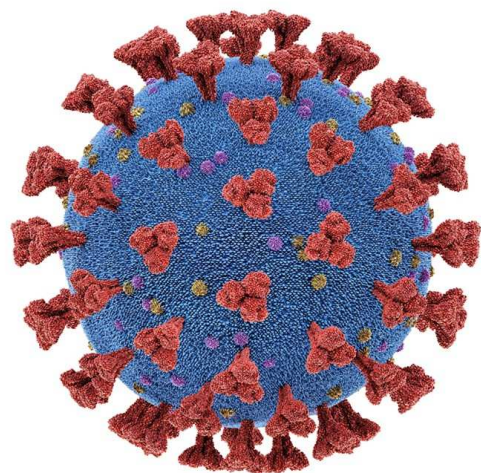
Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.

Cosa Sappiamo?

I bambini sotto i 10 anni di età
non sembrano sviluppare la
malattia COVID-19

Anche quando hanno la
malattia essa si presenta in
forma molto lieve

I casi gravi tra gli adolescenti e
i giovani adulti sono pochissimi

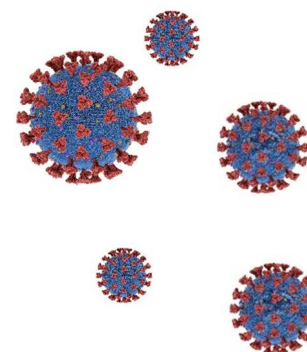




Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.

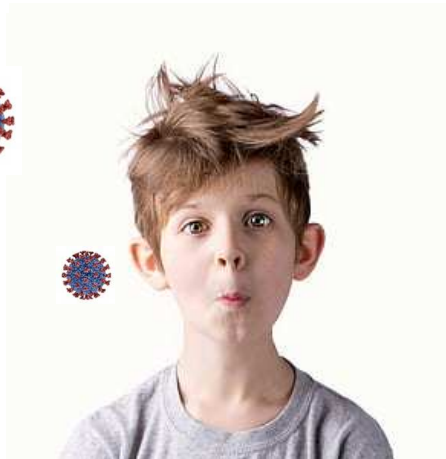
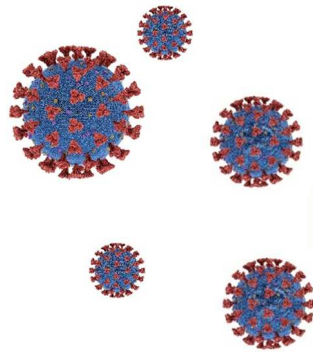
Cosa Sappiamo?

I bambini possono comunque
diffondere il virus, anche senza
avere sintomi di malattia





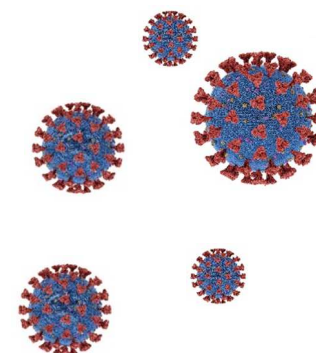
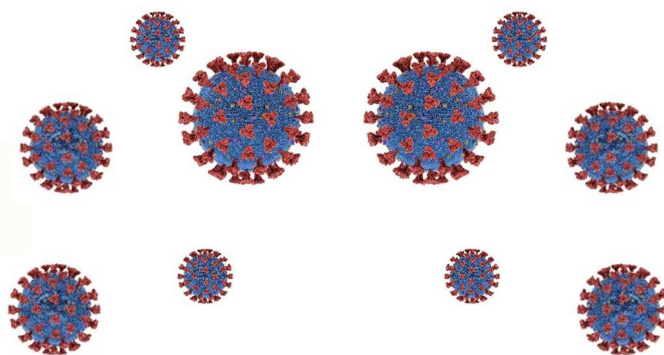
Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.



I bambini possono comunque diffondere il virus, anche senza avere sintomi di malattia



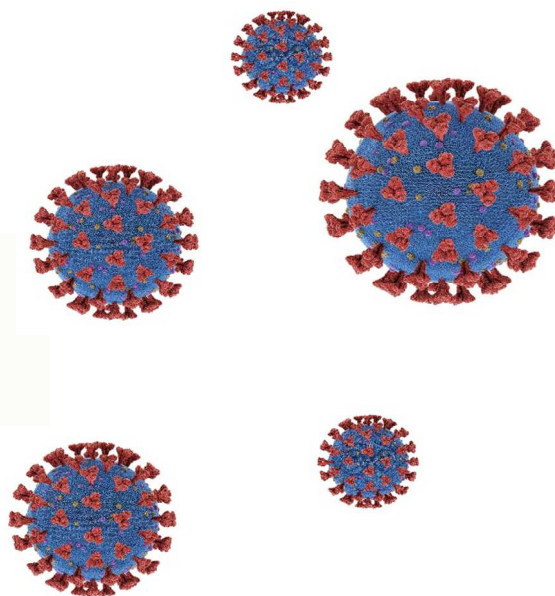
Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.



I bambini possono comunque diffondere il virus, anche senza avere sintomi di malattia



Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.

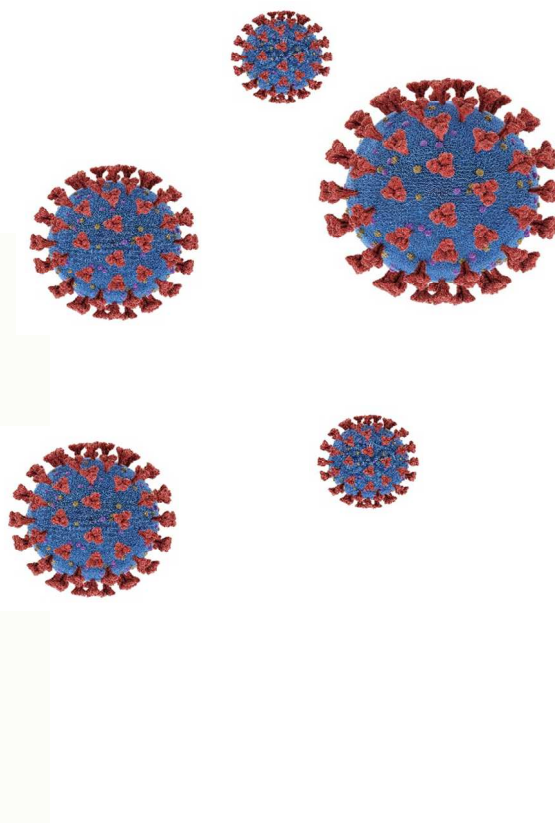


I bambini possono comunque diffondere il virus, anche senza avere sintomi di malattia

I BAMBINI POTREBBERO ESSERE UN SERBATOIO



Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.



I BAMBINI POTREBBERO ESSERE UN SERBATOIO

Non avendo sintomi, si muovono di più e hanno più contatti

Riescono a rispettare le norme igieniche con meno attenzione rispetto agli adulti

Hanno una socialità più fisica degli adulti

Possono presentare più secrezioni e possono emettere più particelle (frequenza respiratoria più alta)

Emettono virus con feci



Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.

E' utile far indossare la mascherina ai bambini?



I BAMBINI POTREBBERO ESSERE UN SERBATOIO

Non avendo sintomi, si muovono di più e hanno più contatti

Riescono a rispettare le norme igieniche con meno attenzione rispetto agli adulti

Hanno una socialità più fisica degli adulti

Possono presentare più secrezioni e possono emettere più particelle (frequenza respiratoria più alta)

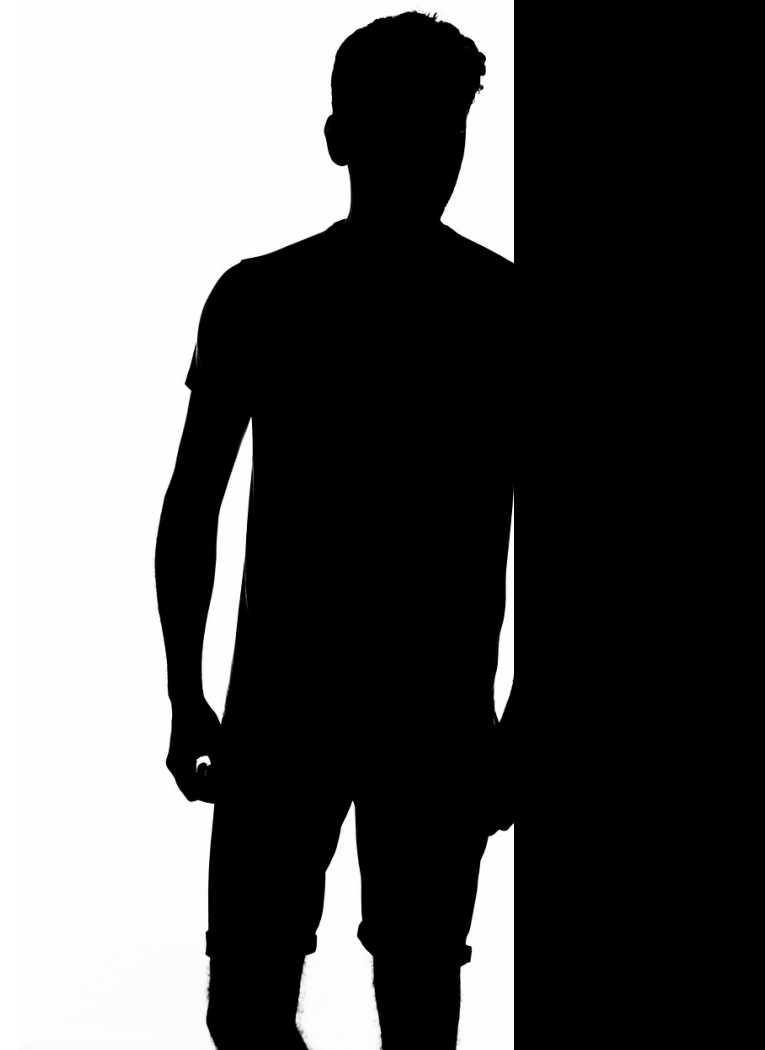
Emettono virus con feci



Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.

Come si presenta il COVID-19 nei bambini e nei ragazzi?

I sintomi descritti nei bambini sono simili a quelli dell'adulto ma spesso più lievi





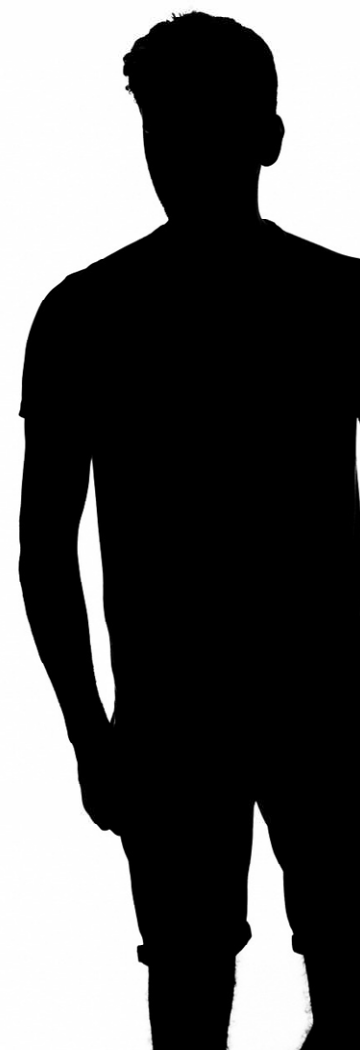
Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.



Come si presenta il COVID-19 nei bambini e nei ragazzi?

- Febbre
- Tosse
- Rinofarigite
- Difficoltà respiratoria
- Diarrea

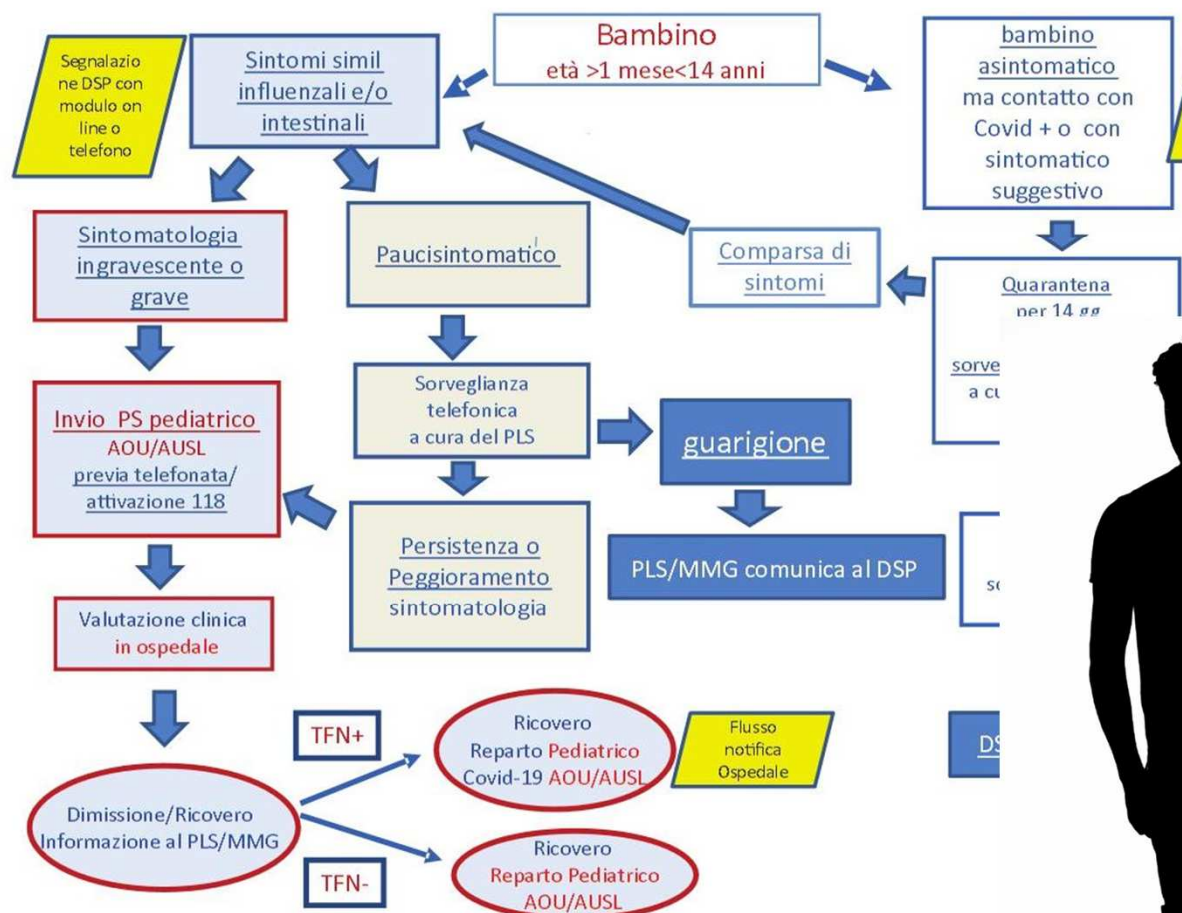
QUESTI SINTOMI SONO SPESSO
PRESENTI NEI BAMBINI ANCHE
PER ALTRE CAUSE





Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.

Percorso Pediatrico sospetto Covid-2019

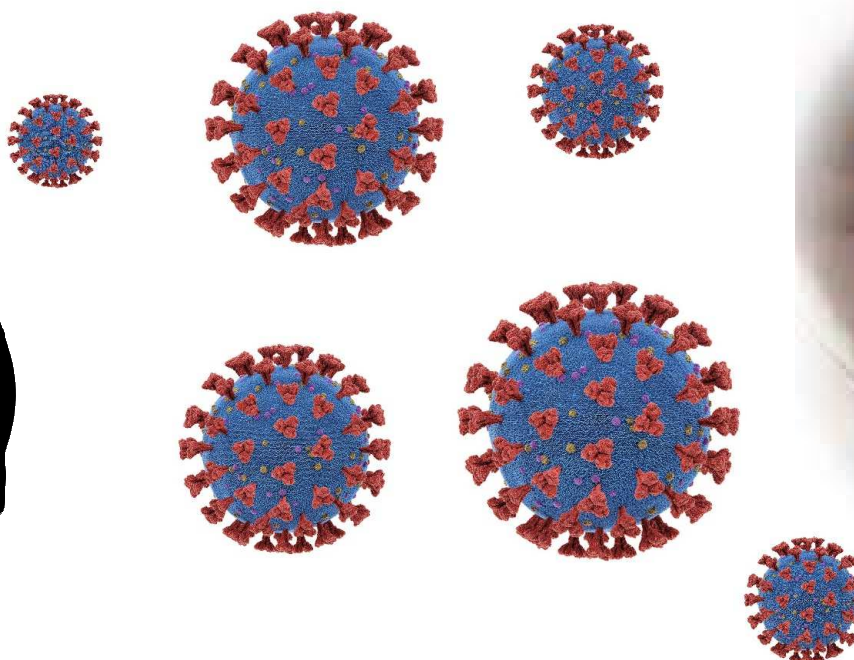




Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.



**Cosa succede se un bambino nasce
da una mamma con il COVID-19?**





Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.

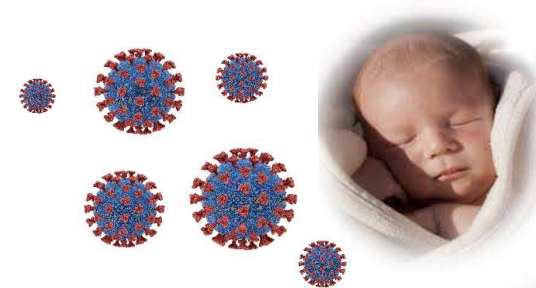


Cosa succede se un bambino nasce da una mamma con il COVID-19?

Al momento non ci sono prove che il coronavirus possa essere trasmesso dalla mamma direttamente al bambino (trasmissione verticale)

La madre positiva potrebbe tuttavia contagiare il bambino durante le normali cure e l'allattamento

Non ci sono prove che gli anticorpi della mamma proteggano il neonato dall'infezione





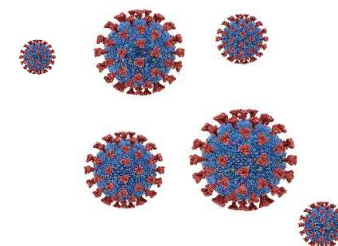
Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.



**Cosa succede se un bambino nasce
da una mamma con il COVID-19?**

La madre positiva potrebbe tuttavia
contagiare il bambino durante le
normali cure e l'allattamento

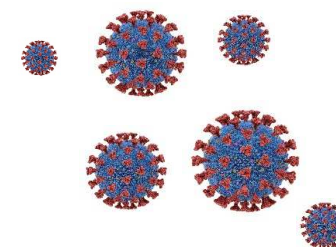
AL MOMENTO SI
RITIENE
TUTTAVIA CHE I
NEONATI SIAMO
QUASI SEMPRE
ASINTOMATICI





Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.

Cosa succede se un bambino nasce
da una mamma con il COVID-19?





Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.

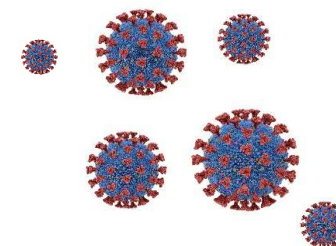
Cosa succede se un bambino nasce
da una mamma con il COVID-19?

Non separare mamma e bambino

Continuare allattamento al seno

Valutare condizioni cliniche mamma-bambino

IN OGNI CASO I
NEONATI VANNO
CONTROLLATI
PERCHE':



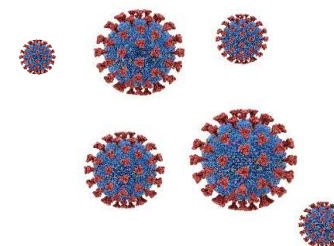


Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.

**Cosa succede se un bambino nasce
da una mamma con il COVID-19?**



Le infezioni in età neonatale
possono essere anche molto
importanti (i neonati sono più fragili
dei bambini più grandi)



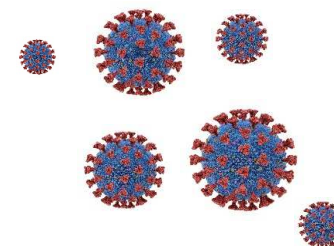


Nascere ai tempi del coronavirus: l'assistenza alla donna gravida e al suo BAMBINO.

Cosa succede se un bambino nasce da una mamma con il COVID-19?



Sono state osservate infezioni che avvengono contemporaneamente a quella da coronavirus, che è importante riconoscere e se necessario trattare





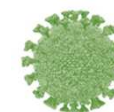
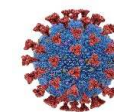
Non solo Coronavirus

Anche se in questo momento si pensa sempre al Covid-19, i bambini si possono ammalare anche di altre malattie

Alcune di queste malattie possono avere sintomi simili a quelli dell'infezione da coronavirus

In questo momento tuttavia le malattie contagiose in generale circolano di meno

In caso di dubbio chiedere contattare i pediatri di riferimento



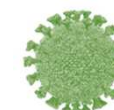


Vaccinazioni

Poiche' le vecchie malattie continuano a circolare:

Anche durante l'emergenza Coronavirus e' importante mantenere in atto le campagne vaccinali in corso

In particolare e' importante proteggere i piu' piccolo e chi non ha ancora ricevuto immunizzazioni





Progetto
ICARE

Co-funded by Asylum, Migration and
Integration Fund of the European Union
HOME/2017/AMIF/AG/EMAS/0075



www.progettoicare.it



REGIONE
TOSCANA



REGIONE
SICILIANA



REGIONE
LAZIO