

Allattamento al seno. “Cosa succede”

Convegno APeC 30.01.2004 Ferrara.

Luca Ronfani

Centro per la Salute del Bambino, Trieste

1

1. Alcune definizioni

Per capire la reale prevalenza e durata dell'AS sono necessarie:

- **definizioni accurate e standard** per le categorie di AS

→ in mancanza di definizioni accurate diventano problematici il calcolo dei dati, la loro interpretazione e il loro utilizzo

2

- un **recall period** (periodo di richiamo) appropriato
- se l'intervallo di tempo trascorso tra il momento della rilevazione di un dato e l'evento che si intende studiare è troppo lungo si rischia di avere informazioni non accurate e imprecise

3

Organizzazione Mondiale della Sanità

Definizioni di AS

Non allattamento al seno

**Allattamento complementare
(latte materno + latte di formula)**

**Allattamento al seno predominante
(latte materno + liquidi non nutritivi)**

**Allattamento al seno esclusivo
(solo latte materno)**

NB: Categorie mutuamente esclusive

4

Recall period

per studi sulla nutrizione (e sull'AS) l'OMS
raccomanda di utilizzare

- le ultime 24 ore
- dalla nascita alla dimissione per valutare la prevalenza dell'AS nelle maternità

5

- popolazioni **non selezionate** (o almeno non eccessivamente)

→ bilancio tra "forza"/"robustezza" delle
informazioni che vogliamo raccogliere e
fattibilità della raccolta dati

6

2. La situazione Italiana

Ricerca sui lavori pubblicati in letteratura dal 1990 al 1998 → analizzati 19 articoli riferiti a 16 studi:

- 1 solo studio utilizzava le definizioni OMS
- Nessuno utilizzava il recall period proposto
- Molti studi si riferivano a popolazioni selezionate (es: bb. afferenti ad ospedali/ambulatori)

→ fino al 1998 i dati disponibili in letteratura ci aiutavano poco a capire la reale prevalenza e durata dell'AS in Italia

7

Monitoring breastfeeding rates in Italy: national surveys 1995 and 1999.

Giovannini M et al. Acta Paediatr 2003;92:357-363

- Dati nazionali
- Interviste telefoniche a 1, 3, 6, 9, 12 mesi
- Dati intermedi raccolti grazie ad un diario tenuto dalle intervistate
- Utilizzo definizioni WHO
- Recall period 24 h?

8

	Allattamento al seno (qualsiasi tipo)		Allattamento al seno esclusivo	
	1995	1999	1995	1999
Inizio (entro 48 ore dalla nascita)	85%	91%	30%	39%
A 3 mesi	42%	66%	36%	47%
A 6 mesi	19%	47%	8%	5%
A 12 mesi	4%	12%	-	-

9

Gli autori concludono che:

- rispetto all'indagine del 1995 viene messo in evidenza un aumento dell'inizio e della durata dell'AS;
- il dato appare ancora insoddisfacente, specie per quanto riguarda l'esclusività dell'AS.

10

3. La situazione in Emilia Romagna

a cura di Luca Ronfani - Centro per la Salute del Bambino, Trieste
e Chiara Cuoghi - Pediatria di Comunità, AUSL di Ferrara e APeC

Monitoraggio della prevalenza dell'AS realizzato nel 1999 e nel 2002 con la stessa metodologia:

- Rilevazione realizzata presso i Servizi di vaccinazione alla prima e seconda vaccinazione
- Questionario semplice (1 pagina)

11

- Utilizzo di definizioni e recall period OMS
- Disaggregazione fino al livello Aziendale
- Confronto con:
 - dati raccolti in regione nel 1996 (APeC/SIP)
 - dati disponibili da altre regioni

12

Principali caratteristiche delle popolazioni arruolate

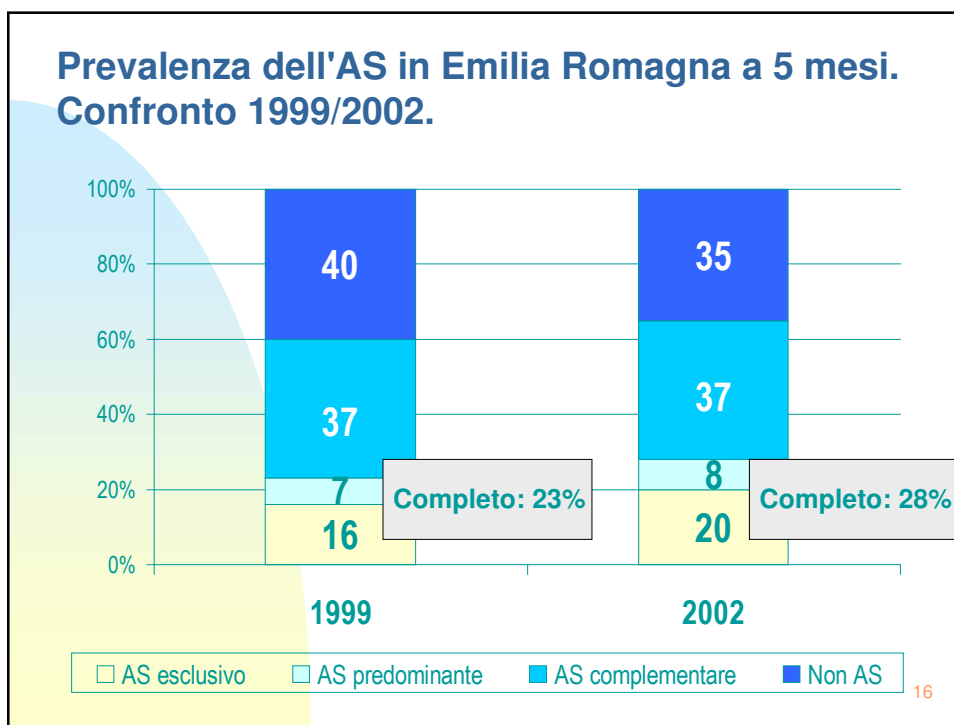
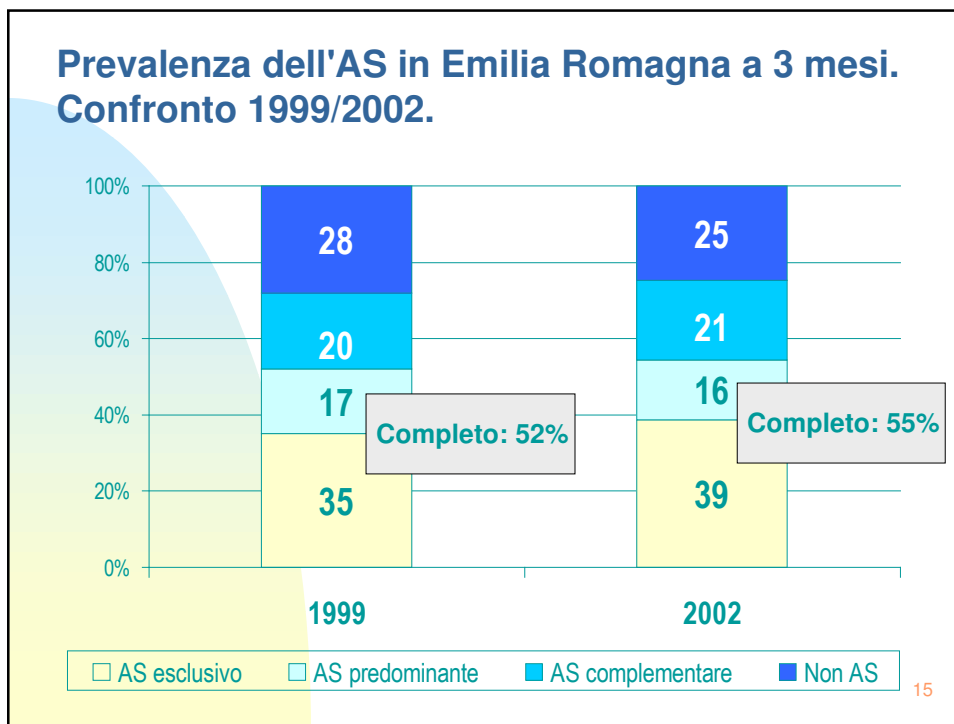
	1999	2002
Questionari raccolti	4052	7839
Questionari inseriti	3820 (94%)	7730 (99%)
Questionari utilizzati	3394 (84%)	6290 (80%)
3° mese (61-90 giorni)	1640	3318
5° mese (121-150 giorni)	1209	2324
Sesso maschile	52%	51%
Nazionalità italiana	Nd	87,5%
Corso di preparaz. nascita	37%	37%
Parti a domicilio	0/3719	0,1% (9/7697)

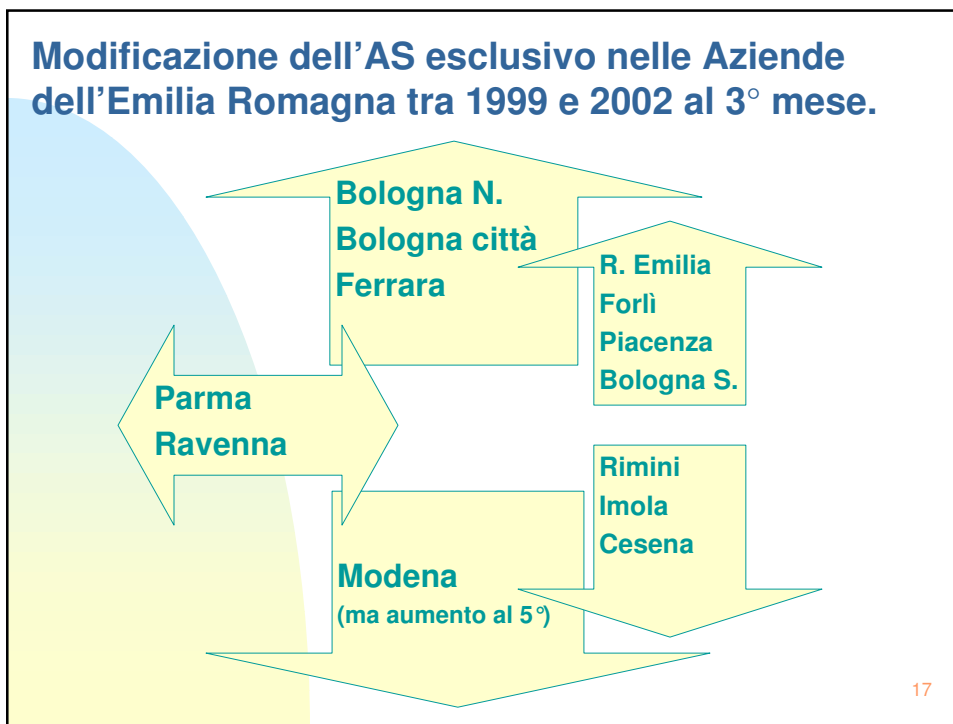
13

Nel 2002:

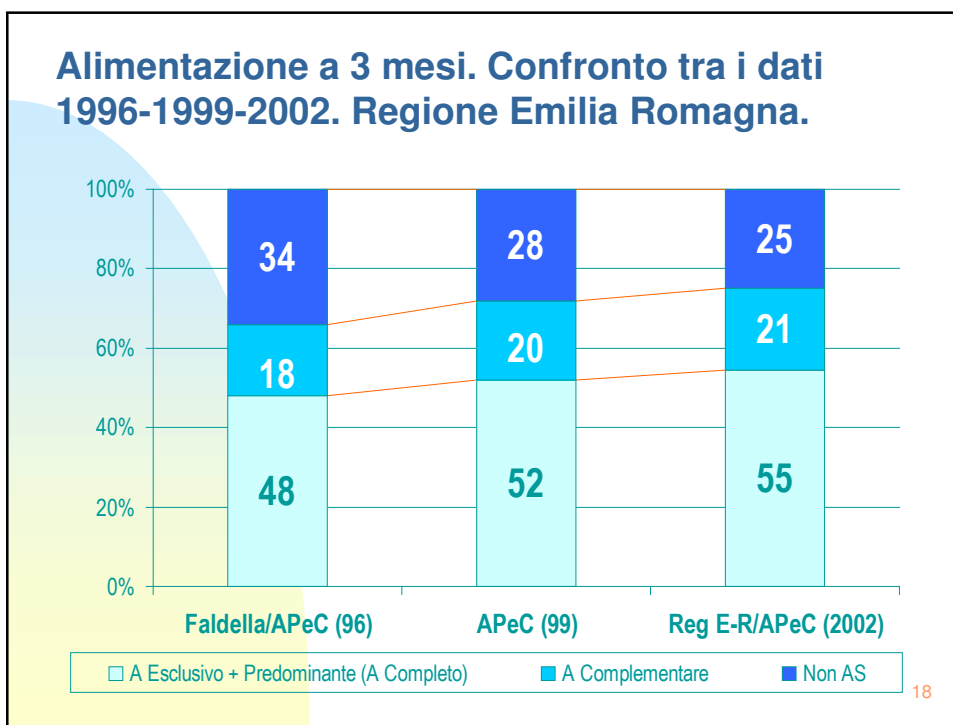
- solo l'1% dei questionari sono stati esclusi per incompletezza (nel 1999 circa il 6%)
- il numero di questionari raccolti garantisce risultati più robusti e validi anche dopo lo scorporo per Azienda.

14

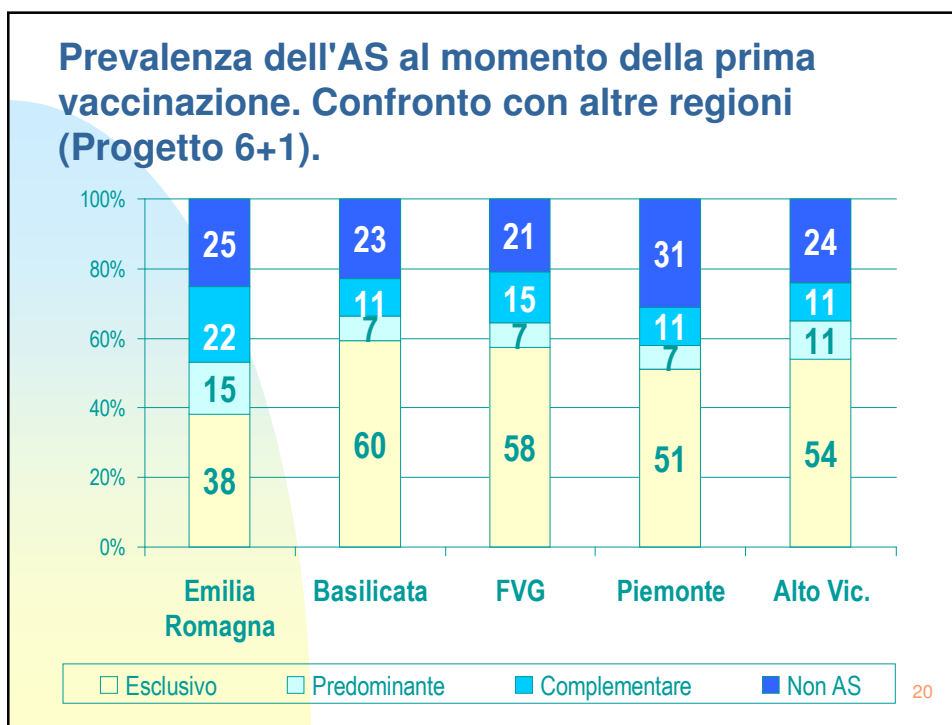
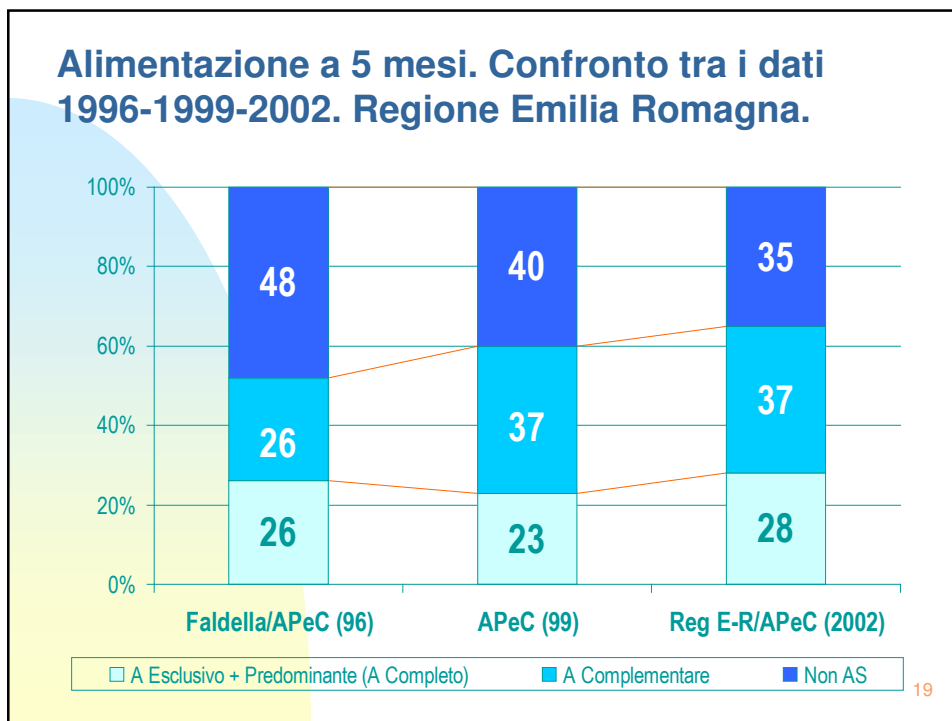


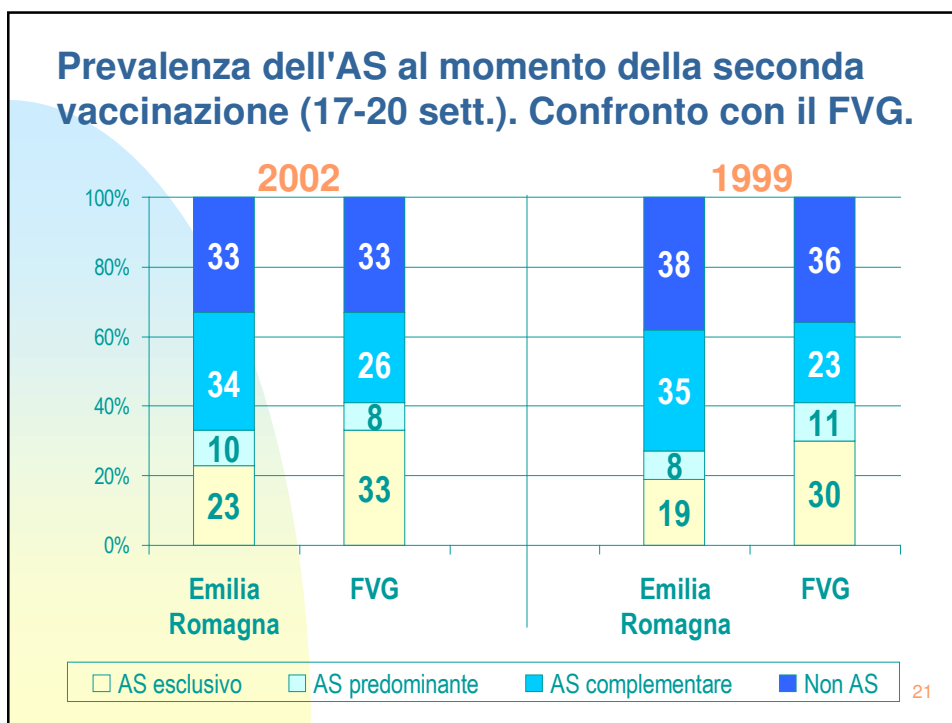


17

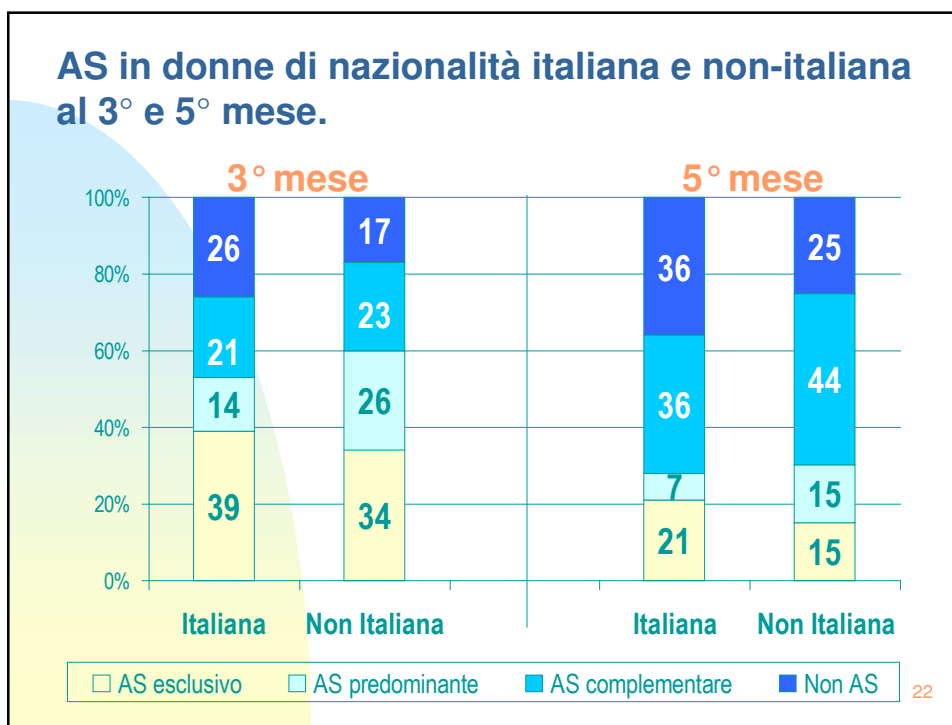


18

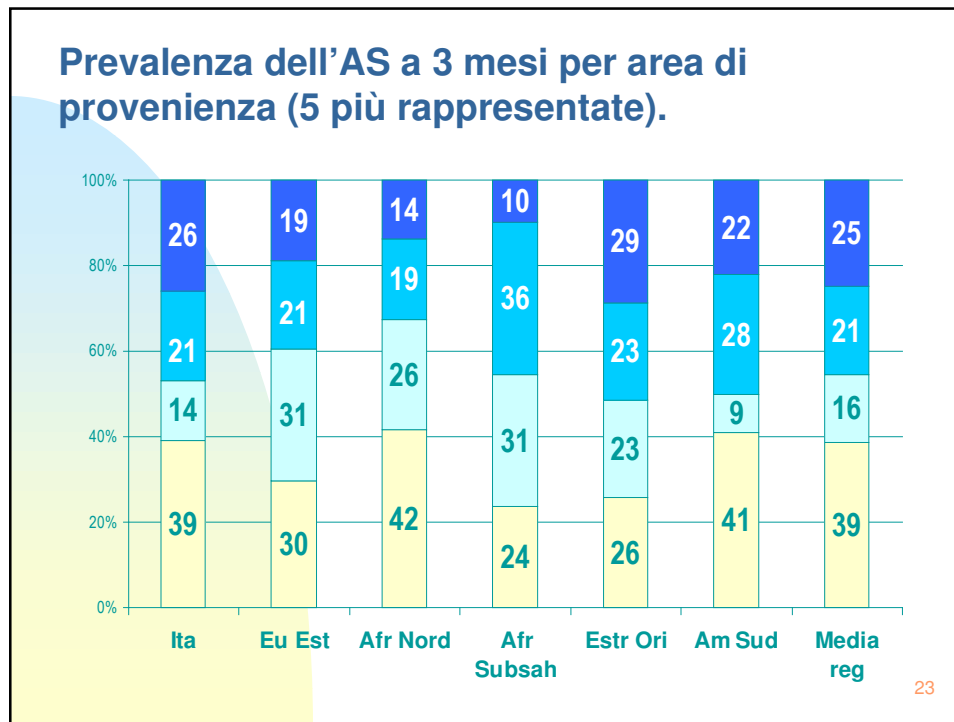




21



22



- Commenti.**
- Il maggior numero di questionari raccolti e la maggior attenzione prestata alla loro completezza garantisce risultati più robusti e validi anche dopo il loro scorporo per Azienda
 - Lieve miglioramento della prevalenza di AS (esclusivo e completo) in Emilia Romagna → si conferma costante nel tempo (1996-2002)
 - La Regione si colloca ad un livello di prevalenza inferiore rispetto ad altre regioni di cui sono disponibili dati.
- 24