



Gravidanza fisiologica

PRIMA PARTE

Sezione 1 - Informazioni alle donne in gravidanza
Sezione 2 - Screening delle infezioni in gravidanza

Linea guida 1/2023 SNLG

Informazioni in gravidanza

19 dicembre 2023
Simona Fumagalli *per* il gruppo ERT

Quesiti



Gravidanza fisiologica

PRIMA PARTE

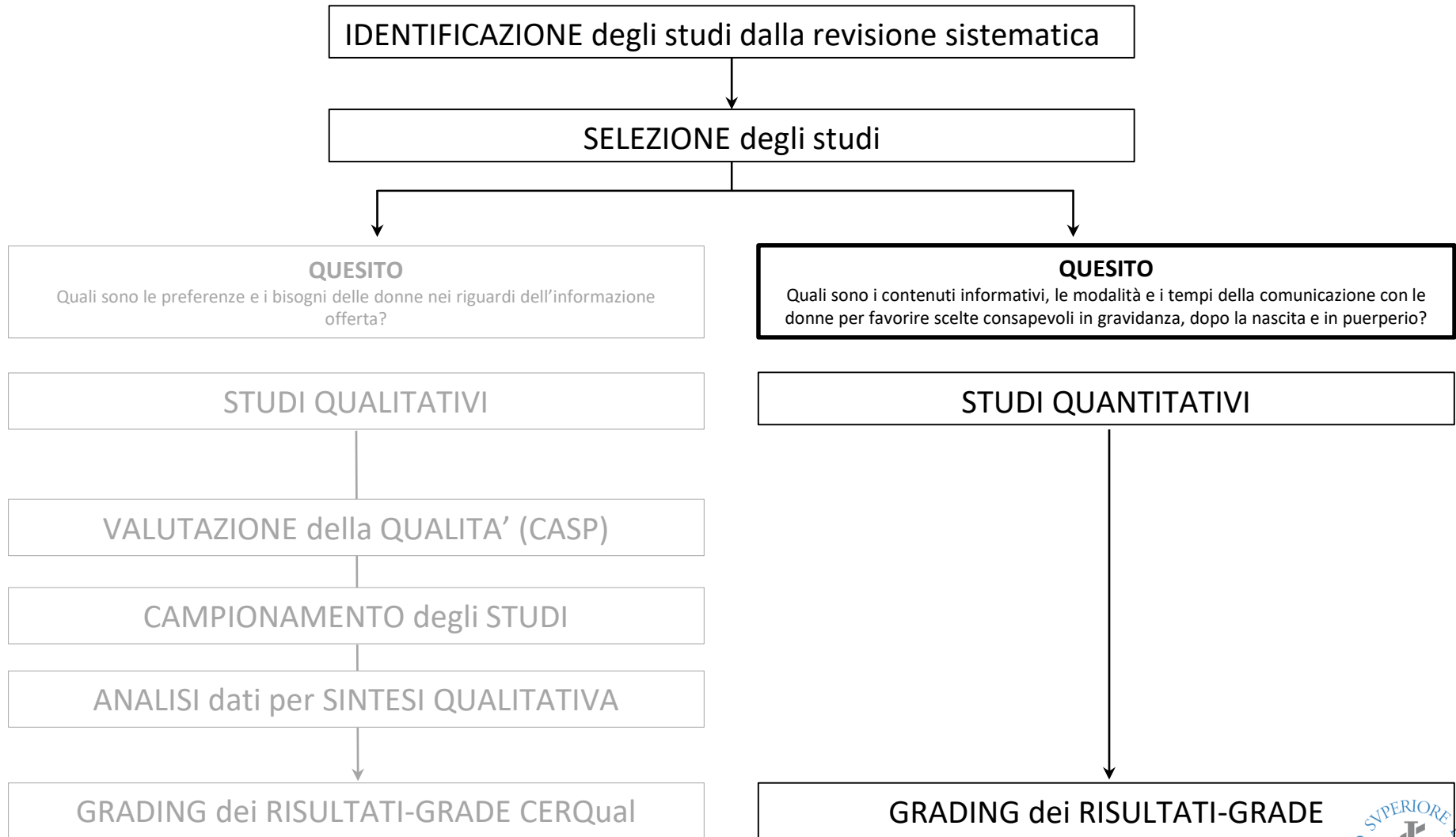
Sezione 1 - Informazioni alle donne in gravidanza

Sezione 2 - Screening delle infezioni in gravidanza

- ✓ Quali sono le preferenze e i bisogni delle donne in gravidanza nei riguardi dell'informazione offerta?
- ✓ Quali sono i contenuti informativi, le modalità e i tempi della comunicazione con le donne per favorire scelte consapevoli in gravidanza, dopo la nascita e in puerperio?

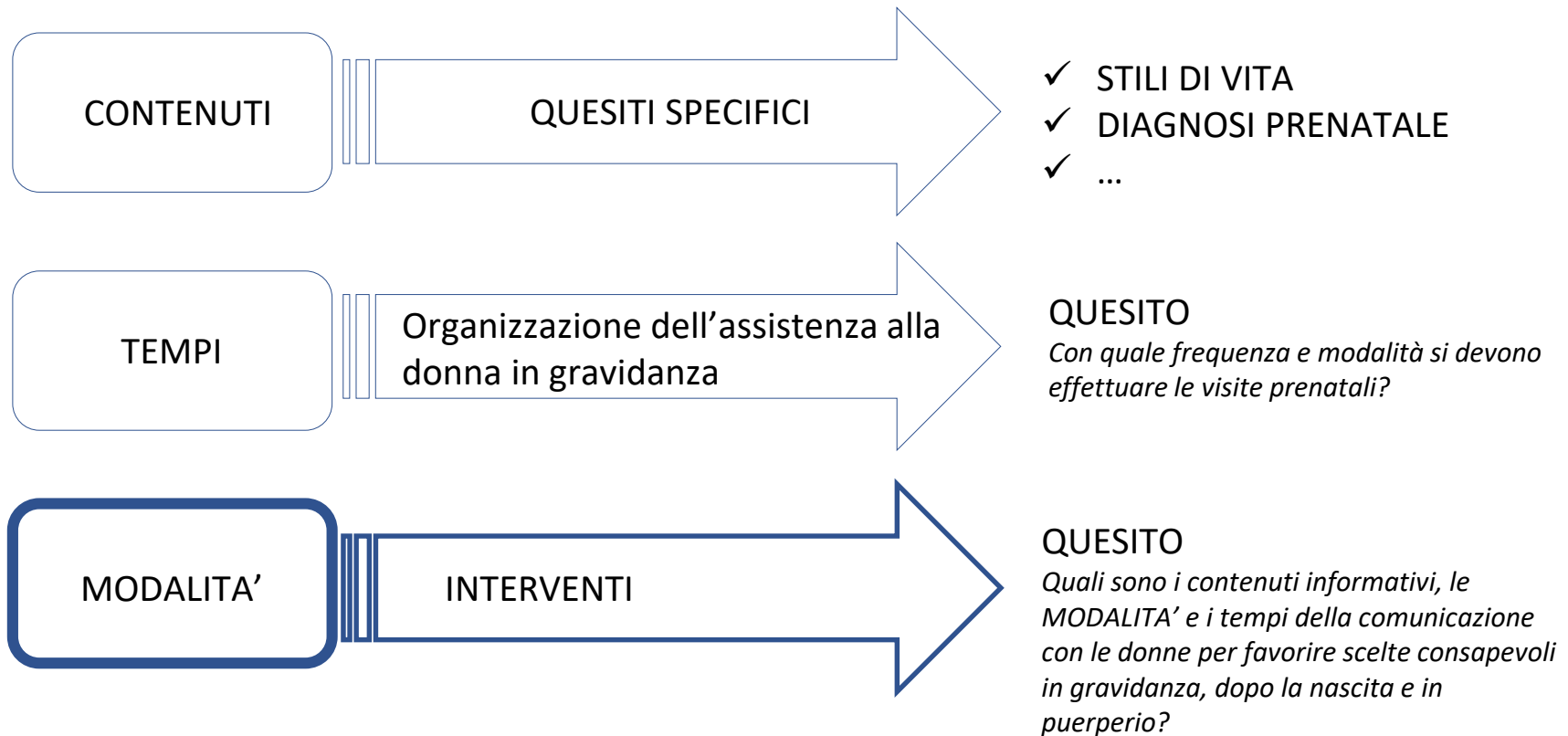


Metodo



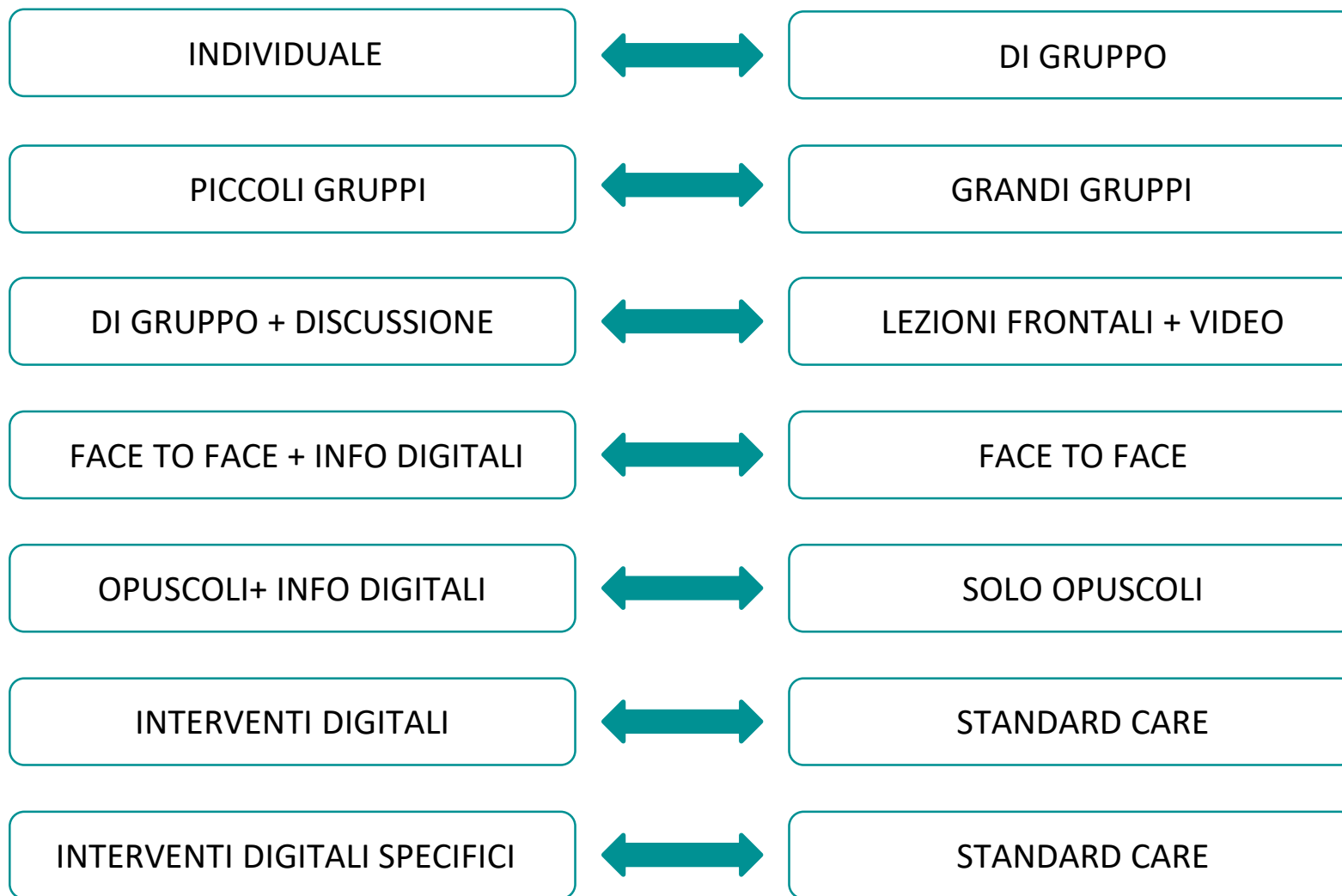
Metodo

Quali sono i CONTENUTI informativi, le MODALITA' e i TEMPI della comunicazione con le donne per favorire scelte consapevoli in gravidanza, dopo la nascita e in puerperio?



CONFRONTI TRA DIVERSE MODALITA'

di *INTERVENTI INFORMATIVI*



MiQuit

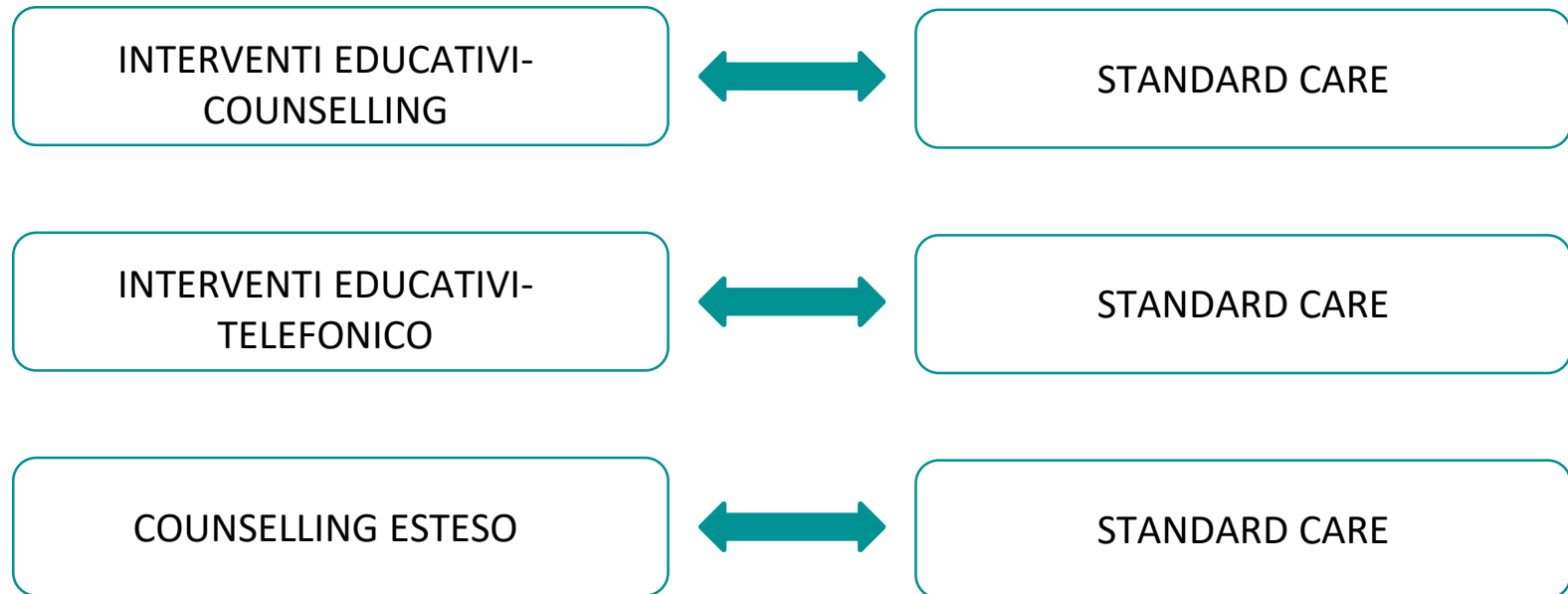
HEALTHY
MOM

Vaccines And
Your Baby
(VAYB)

SMS

CONFRONTI TRA DIVERSE MODALITA'

di *INTERVENTI EDUCATIVI-COUNSELLING*



ESITI CONSIDERATI

```
graph TD; A((ESITI CONSIDERATI)) --- B[LIVELLO DI CONOSCENZE]; A --- C[SODDISFAZIONE]; A --- D[SENTIRSI PRONTE PER IL PARTO]; A --- E[LIVELLO DI FIDUCIA IN SE STESSA]; A --- F[LIVELLO DI ANSIA]; A --- G[ASTINENZA DALL'ALCOOL]; A --- H[CESSAZIONE/ INTERRUZIONE FUMO]; A --- I[AUMENTO PONDERALE]; A --- J[TASSO di VACCINAZIONE contro l'INFLUENZA]; A --- K[NEONATI VACCINATI ENTRO 200 giorni di vita]; A --- L[ALLATTAMENTO ESCLUSIVO A 1,3,6 MESI]; A --- M[AUTOEFFICACIA MATERNA NELL'ALLATTAMENTO]; A --- N[ATTITUDINE ALLA DIAGNOSI PRENATALE];
```

LIVELLO DI CONOSCENZE

SODDISFAZIONE

SENTIRSI PRONTE PER IL PARTO

LIVELLO DI FIDUCIA IN SE STESSA

LIVELLO DI ANSIA

ASTINENZA DALL'ALCOOL

CESSAZIONE/
INTERRUZIONE FUMO

AUMENTO PONDERALE

TASSO di VACCINAZIONE contro
l'INFLUENZA

NEONATI VACCINATI ENTRO
200 giorni di vita

ALLATTAMENTO
ESCLUSIVO A 1,3,6 MESI

AUTOEFFICACIA
MATERNA
NELL'ALLATTAMENTO

ATTITUDINE ALLA
DIAGNOSI PRENATALE

INTERVENTI INFORMATIVI/EDUCATIVI

ESITI CONSIDERATI

AUMENTO del LIVELLO DI
CONOSCENZE

Intervento informativo
INDIVIDUALI vs DI GRUPPO

FACE to FACE supportati da
INFORMAZIONI DIGITALI vs
FACE to FACE

AUMENTO del LIVELLO DI FIDUCIA
IN SE STESSA

Intervento informativo
INDIVIDUALI vs DI GRUPPO

Apprendimento di **GRUPPO** E
DISCUSSIONE vs lezioni
FRONTALI E VIDEO

AUMENTO dell'AUTOEFFICACIA
MATERNA NELL'ALLATTAMENTO

INTERVENTI **EDUCATIVI**
– **COUNSELLING** vs
STANDARD CARE

AUMENTO dell'ASTINENZA
DALL'ALCOL IN GRAVIDANZA

INTERVENTI **EDUCATIVI**
– **COUNSELLING** vs
STANDARD CARE

AUMENTO dell'ATTITUDINE
ALLA DIAGNOSI PRENATALE

COUNSELLING ESTESO
vs STANDARD CARE

- ✓ **13** STUDI CLINICI CONTROLLATI RANDOMIZZATI (**RCT**)
- ✓ **6** REVISIONI SISTEMATICHE di RCT con METANALISI

Raccomandazioni

A tutte le donne in gravidanza deve essere offerta una comunicazione **individualizzata** che preveda un **contatto diretto** con il professionista sanitario.

(raccomandazione forte, qualità delle prove bassa)

Le modalità di comunicazione **digitali** devono essere considerate come un'**efficace integrazione** della comunicazione offerta dal professionista a livello individuale o di coppia ad ogni incontro prenatale.

(raccomandazione forte, qualità delle prove bassa)

Raccomandazioni

Il **counselling** da parte dei professionisti e/o il **sostegno tra pari** devono essere offerti a tutte le donne in gravidanza per favorire scelte consapevoli relative all'alimentazione neonatale e ridurre comportamenti a rischio.

(raccomandazione forte, qualità delle prove moderata)

Informazioni **coerenti, dettagliate e basate sulle prove di efficacia** relative a danni, benefici e implicazioni di qualsiasi procedura assistenziale devono essere offerte a tutte le donne in gravidanza per favorire scelte consapevoli.

(raccomandazione forte, qualità delle prove moderata)