



*Assistenza ostetrica nella gravidanza
fisiologica*



Roma, 17.12.10

**Linea guida
fondata sulle prove
*Gravidanza fisiologica***

Vittorio Basevi

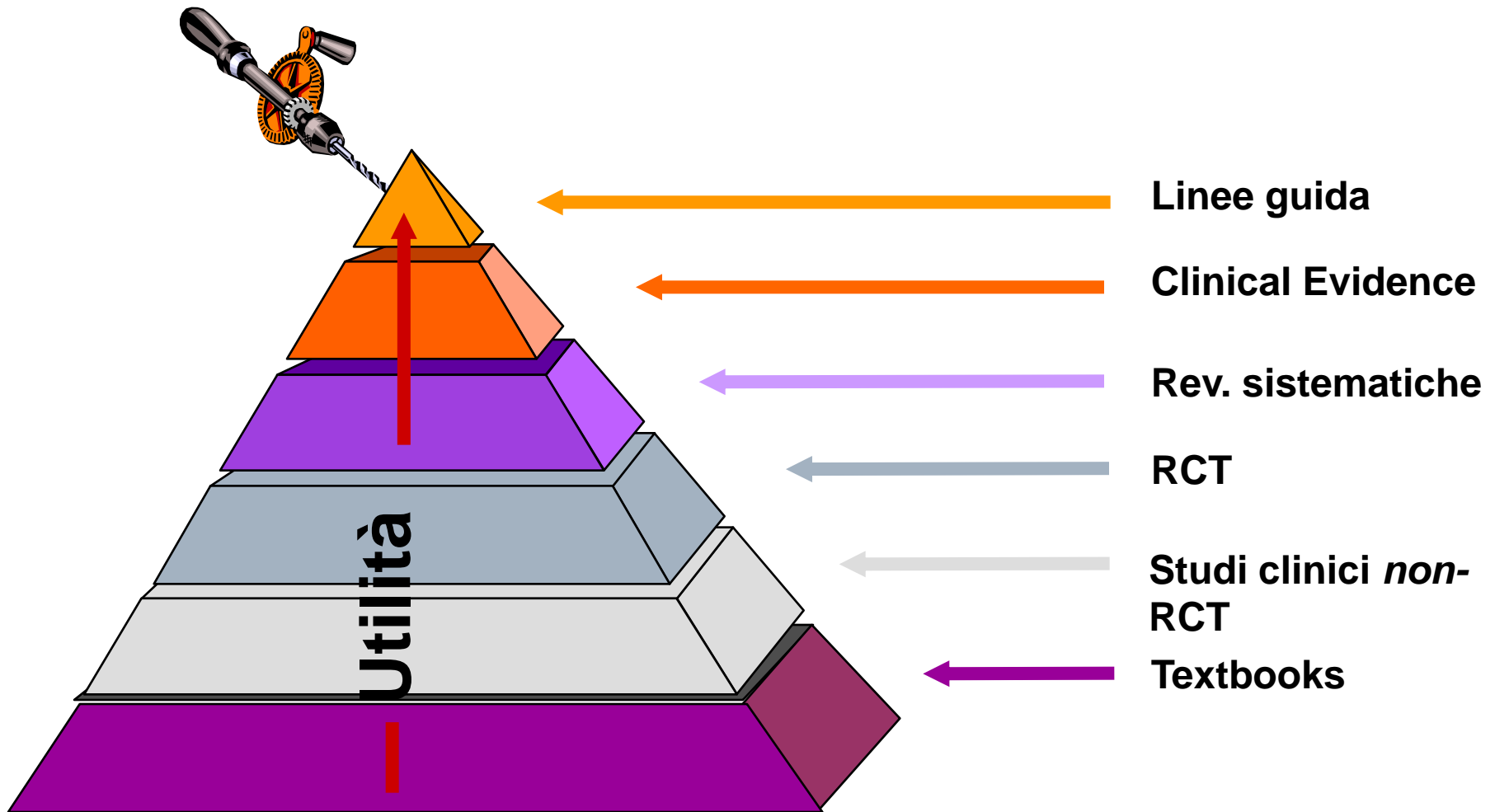
Contenuto della presentazione

1. linee guida in ostetricia ...e linee guida per le ostetriche
2. la linea guida 'Gravidanza fisiologica'
3. conclusioni

Linee guida e revisioni sistematiche:

- due degli strumenti più potenti della medicina fondata sulle prove di efficacia

Sondare per la migliore informazione



1. *The Nature and Use of Evidence in Midwifery Care*

Jane Munro and Helen Spiby

...in the context of over-medicalisation of childbirth...

Introduction

At the beginning of the evidence based practice movement, much of the midwifery profession responded enthusiastically to the potential for change. Critical to this was the publication of resources of a quality not previously available to midwives, particularly *Effective Care in Pregnancy and Childbirth* (Enkin *et al.* 1989). Evidence based practice was seen to be offering a powerful tool to question and examine obstetric-led models of care that had dominated the previous decades (Page 1996;

context of over-medicalisation

...nel contesto della iper-medicalizzazione della nascita, le prove di alto profilo usualmente misurano l'azione piuttosto che l'inazione, focalizzandosi su **quando** intervenire piuttosto che **se** intervenire

...la pratica clinica fondata sulle prove può quindi confliggere con il mandato delle ostetriche di non intervento nel processo della nascita normale

EBM paradigma multidimensionale

nell'EBM le prove erano originariamente collocate in una triade composta da ricerca, esperienza clinica e preferenze del paziente (Sackett *et al.* 1996), ma le ultime due dimensioni sembrano essersi perse nell'evoluzione del paradigma

I due principi dell'EBM

- primo, esiste una **gerarchia** delle prove che deve guidare le scelte assistenziali
- secondo, “le prove **non** prendono decisioni”

Progress in Evidence-Based Medicine

SUMMARY OF THE ORIGINAL ARTICLE

Evidence-Based Medicine: A New Approach to Teaching the Practice of Medicine

Evidence-Based Medicine Working Group

JAMA

A new
based

Comm
and Co

N
Ba
of
tic
appear
public
losoph
The
sented

A key implication of this second principle is that clinical decisions, recommendations, and practice guidelines must not only attend to the best available evidence, but also to the values and preferences of the informed patient

experience, and pathophysiologic rationale as sufficient grounds for clinical decision making and stresses the examination of evidence from clinical research. Evidence-based medicine requires new skills of the physician, including efficient literature searching and the application of formal rules literature.

f the original JAMA article.

' Guides series⁴); related specialties; and enthusiastic up-general medicine), students, n EBM proved extraordinary-used in related health fields policy, evidence-based nurs-been widely recognized both w *York Times* listed EBM as (1) and in the academic press he 15 greatest medical mile-recognition of EBM have in-

La domanda in questo caso è

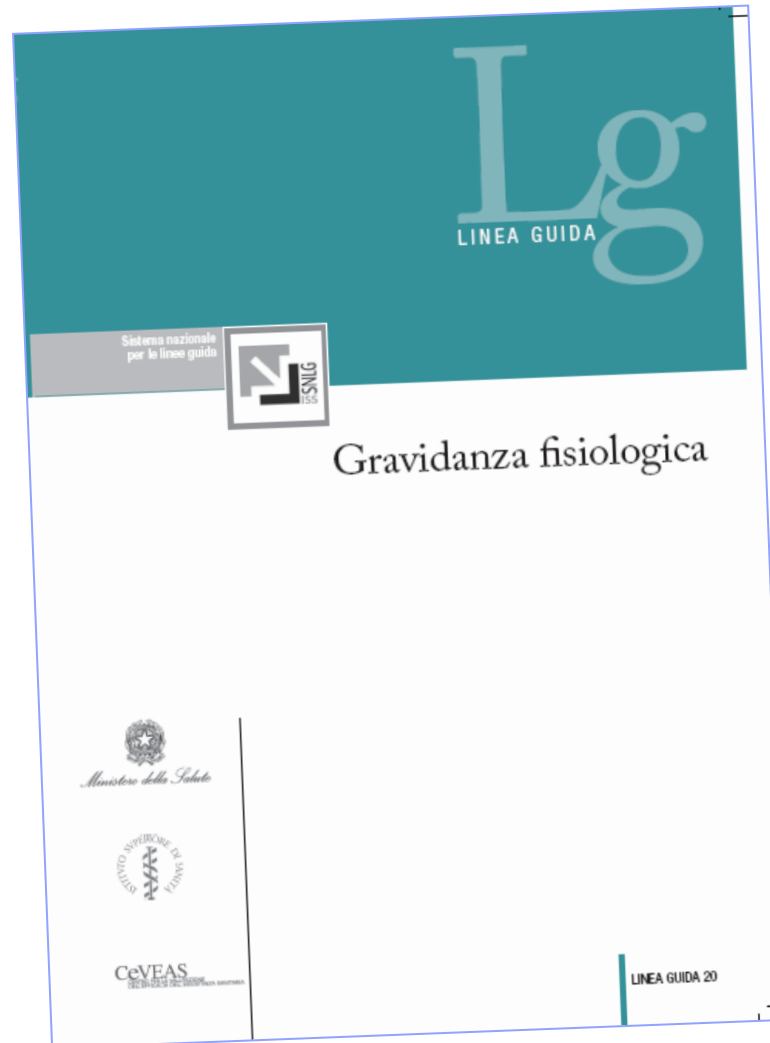
non se la medicina fondata sulle prove confligge con il mandato delle professioniste

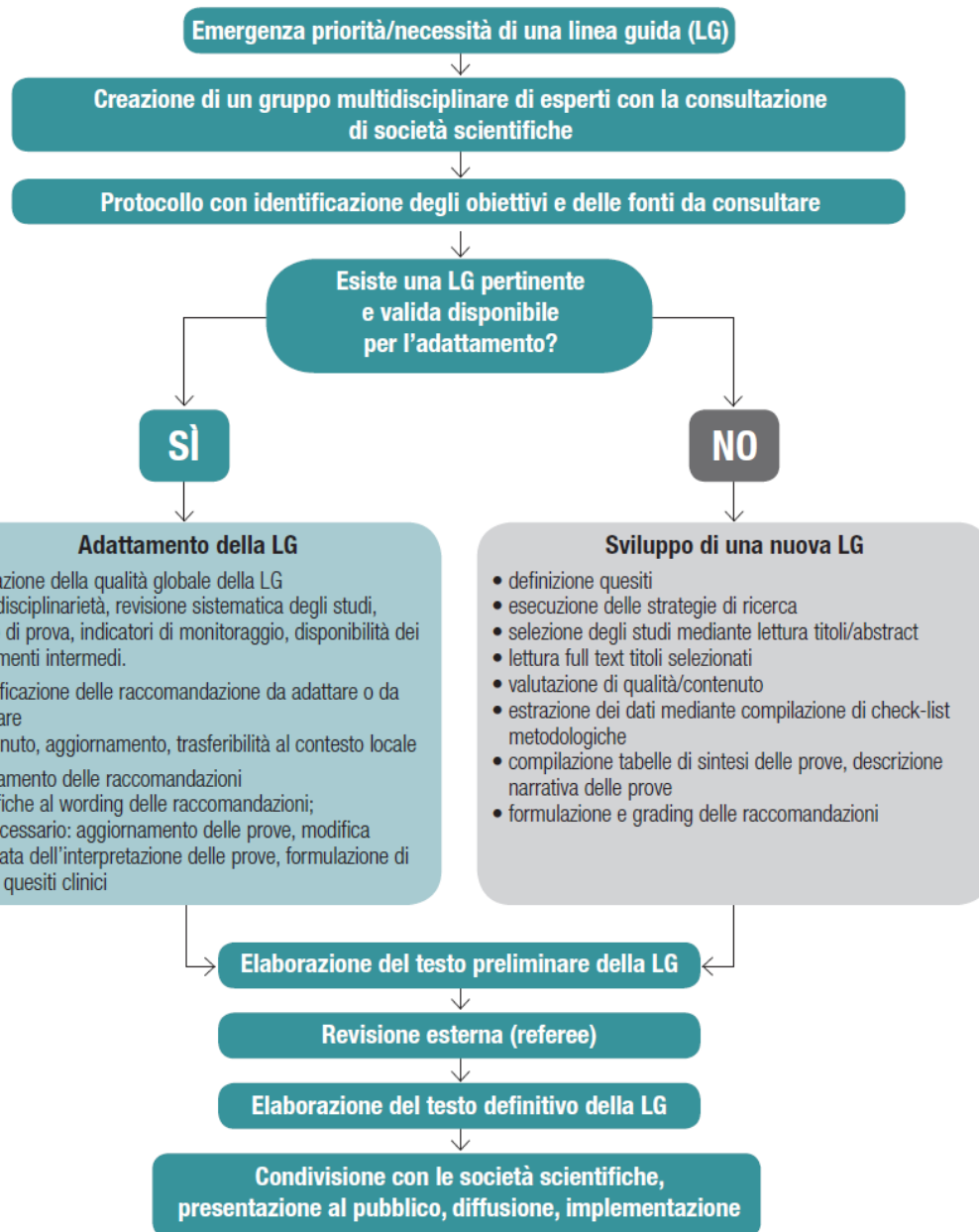
ma se questa LG 'Gravidanza fisiologica' è uno strumento rigoroso in grado di offrire una risposta ai bisogni informativi delle professioniste e dei professionisti

Contenuto della presentazione

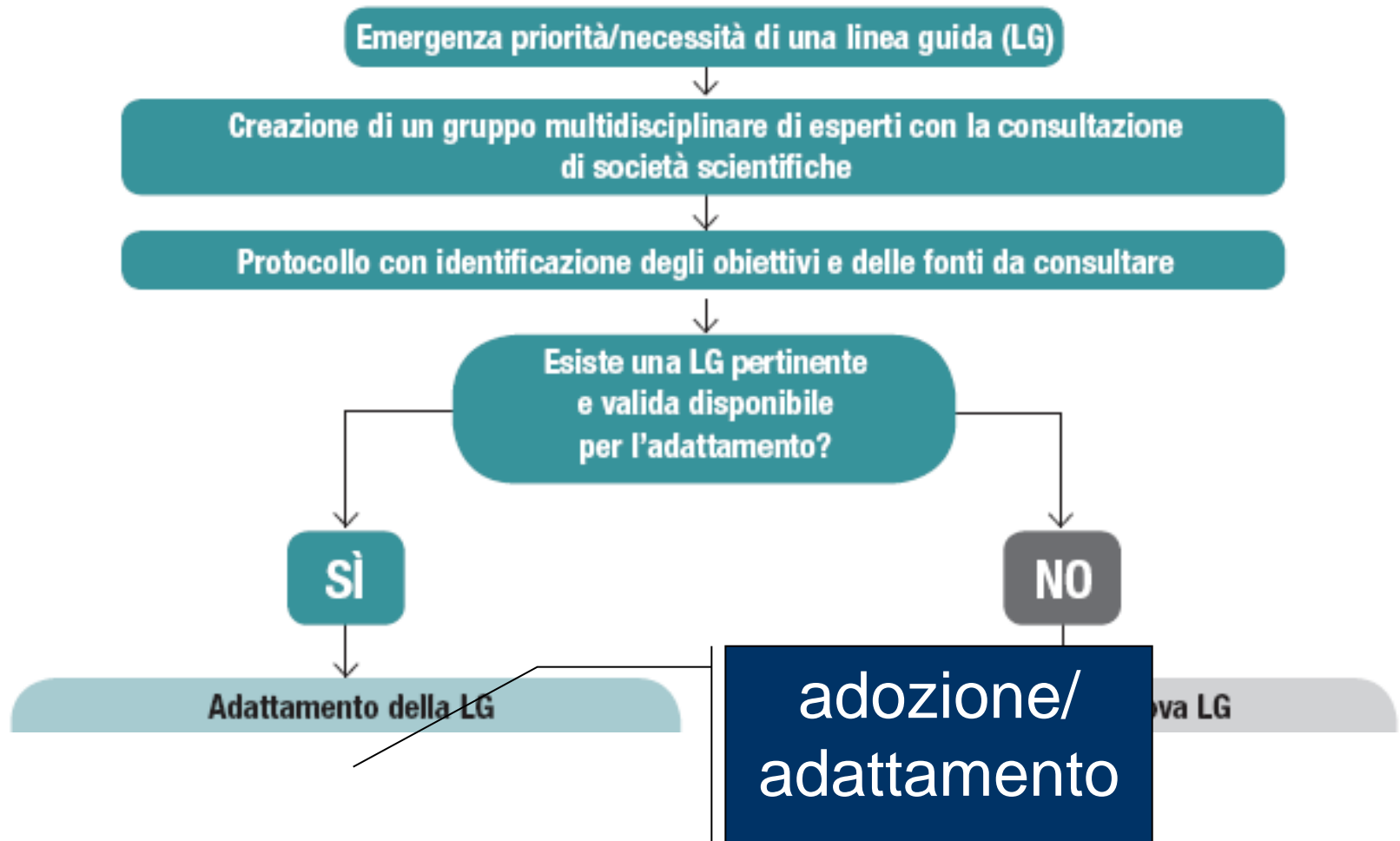
1. linee guida in ostetricia ...e linee guida per le ostetriche
2. la linea guida 'Gravidanza fisiologica'
3. conclusioni

Linea guida 'Gravidanza fisiologica'





Il metodo SNLG



Home

Guidelines

About us

Our team

Partner Organisations & Board

NICE and the other NCCs

Find us

Careers

Members

About us

Introduction

The National Collaborating Centre for Women's and Children's Health specialises in producing national clinical guidelines for health care professionals who care for women, children and their families in the NHS. Our guidelines aim to improve the quality of care, choices and outcomes for women and children. They are also used to train and educate NHS staff and influence future research so that care can further improve.

The National Collaborating Centre for Women's and Children's Health is supported by a partnership, led by the **Royal College of Obstetricians and Gynaecologists**, which includes the **Royal College of Paediatrics and Child Health**, **Royal College of Midwives**, **Royal College of Nursing** and a range of stakeholder and consumer partners including General Practitioners,

It is one of four **National Collaborating Centres** funded by the **National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE)** to develop clinical guidelines.

Royal College of Midwives

Cosa viene considerato nella LG, 1

81 quesiti

- ai quali **non sempre** è disponibile una risposta
- anche questa è una informazione rilevante per i clinici

Cosa viene considerato nella LG, 2

56 condizioni

- trattamenti (pochi)
- interventi di screening (prevalentemente)
- validità dei test e **efficacia nella pratica**

Il valore di riferimento

- gravidanza e parto: processi fisiologici e, conseguentemente, ogni intervento assistenziale proposto deve avere un rapporto **benefici dimostrati/danni** favorevole ed essere accettabile per le donne in gravidanza
- assistenza in gravidanza: mettere la donna in grado di operare **scelte informate** basate sui propri bisogni e i propri valori, dopo averne discusso con professioniste/i professionisti cui si è rivolta

La forza di questa raccomandazione?

- ▶ nel corso di ogni incontro i professionisti devono offrire alla donna in gravidanza informazioni coerenti e chiare. Inoltre devono dare alla donna la possibilità di discutere gli argomenti presentati e di formulare domande. Le decisioni della donna devono essere rispettate, anche se contrarie alle opinioni del professionista

Scopo della linea guida

- organizzare le informazioni fondate sulle migliori prove di efficacia disponibili
- per consentire alle e ai professioniste/i della salute di **offrire**
- e alle donne in buona salute con una gravidanza singola senza complicazioni di **scegliere**
- i trattamenti appropriati in circostanze specifiche

Quesito 1 della LG

- quali sono i contenuti informativi, le modalità e i tempi della comunicazione con le donne per favorire scelte consapevoli sull'assistenza in gravidanza?

Quesito 2 della LG

- quali professionisti devono offrire l'assistenza?

Raccomandazione

- ▶ alle donne con gravidanza fisiologica deve essere offerto il modello assistenziale basato sulla presa in carico da parte dell'ostetrica/o
- ▶ in collaborazione con l'ostetrica/o, il medico di medicina generale, i consultori e le altre strutture territoriali costituiscono la rete di assistenza integrata alla donna in gravidanza

Raccomandazione (*segue*)

- ▶ questo modello prevede, in presenza di complicazioni, il coinvolgimento di medici specializzati in ostetricia e di altri specialisti

Raccomandazione di ricerca

- ▶ è necessario condurre in Italia studi clinici controllati per valutare l'efficacia dell'assistenza alla gravidanza fisiologica fornita da figure professionali diverse
- ▶ è necessario condurre in Italia studi qualitativi mirati a indagare le preferenze delle donne nei confronti delle figure professionali che le assistono in gravidanza

Contenuto della presentazione

1. linee guida in ostetricia ...e linee guida per le ostetriche
2. la linea guida 'Gravidanza fisiologica'
3. conclusioni

Conclusione, 1

raccomandazioni *evidence-based*

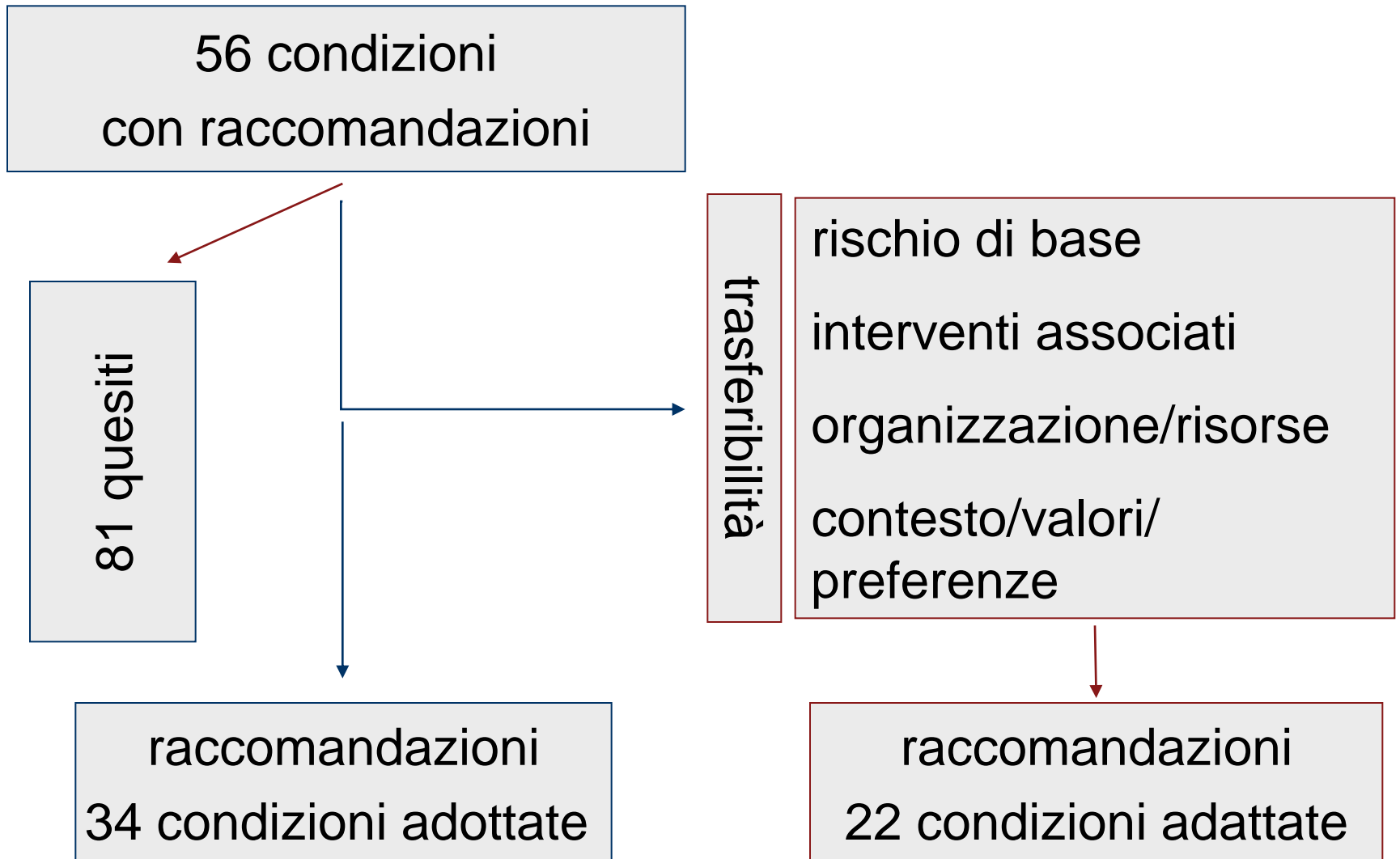
- prodotte da un panel multiprofessionale e multidisciplinare
- sulla base di una revisione sistematica della letteratura
- per un intero percorso assistenziale
- per lo specifico contesto italiano
- coerenti fra di loro

Conclusione, 2

raccomandazioni *evidence-based*

- coerenti con il valore di riferimento di processo fisiologico con rapporto benefici dimostrati/danni favorevole e accettabile per le donne in gravidanza
- identificando le aree di ricerca con rilevanza clinica

Produrre linee guida è gravoso



Quanto tempo occorre

per produrre una linea guida?



Costruire le conoscenze

per rispondere alle aspirazioni e ai bisogni delle donne rispetto alle loro esperienze della nascita [...] sarà necessaria una completa collaborazione tra ostetriche universitarie e cliniche impegnate insieme a costruire il corpo delle conoscenze

Una grande responsabilità

acquisire ulteriori competenze di ricerca

- per implementare le raccomandazioni comprese nella linea guida
- nella produzione di conoscenze e nella disseminazione di informazioni, per contribuire al miglioramento della assistenza alla gravidanza



The end.

The back is over!

Now you know everything's