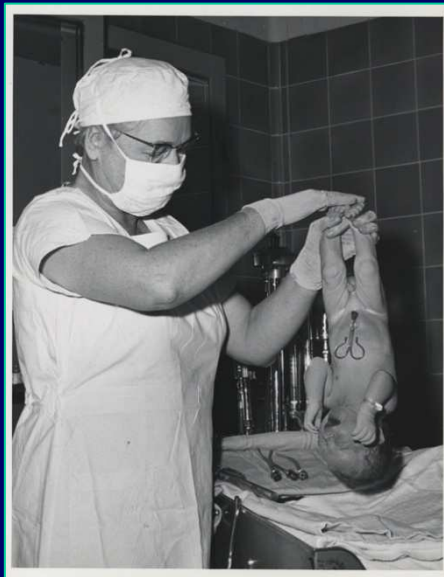


DIFFERENZE NEI VALORI DELL'APGAR TRA NATI DA TC CON ANESTESIA SPINALE E NATI DA PARTO SPONTANEO

**Ciaraldi M, Liguori R, Ferrara A, D'Avino T, Salzillo F*, Boccagna F*,
D'Angiolella A*, Palmiero L.**

UOC di Pediatria; *UOC di Ostetricia e Ginecologia PO Marcianise – ASL Caserta



Calcolo dell'Apgar

Parametro	0 punti	1 punto	2 punti
Battito cardiaco:	assente	< 100 bpm	> 100 bpm
Respirazione:	assente	debole o irregolare	vigorosa con pianto
Tono Muscolare:	assente (atonia)	flessione accennata	movimenti attivi
Riflessi: (risposta al catetere nasofaringeo)	assente	scarsa	starnuto, pianto vivace, tosse
Colore della pelle:	cianotico o pallido	estremità cianotiche	normale

Nonostante le ripetute sollecitazioni da parte di enti istituzionali e società scientifiche di settore, i parti operativi (TC) continuano ad essere nella realtà italiana troppo frequenti.

Nella nostra realtà i TC assumono proporzioni esagerate (65-67%), ben lontane dalle medie nazionali (33-35%), da quelle europee (17-19%), dalle indicazioni delle società scientifiche (<15%).

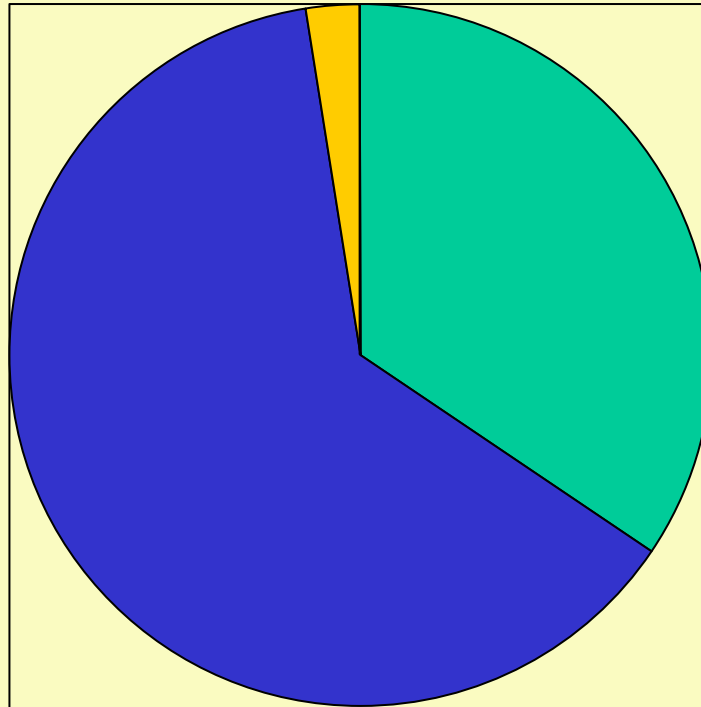
L'anestesia oggi più frequentemente utilizzata è quella spinale (>80%).

Abbiamo voluto valutare le differenze di condizione clinica, mediante registrazione dell'indice di Apgar, tra un congruo numero di neonati a termine (37-41 settimane) nati da TC con anestesia spinale ed un equivalente numero di nati da parto spontaneo.

Dall'analisi delle cartelle cliniche di ricovero delle UO di Pediatria e di Ostetricia del PO di Marcianise si sono selezionati, con criterio random, 1000 casi, relativi a nascite degli ultimi 5 anni.

Dei casi identificati 344 risultavano da parti spontanei, 24 da TC effettuati in anestesia generale, 632 da TC in anestesia spinale.

Parti effettuati presso il punto-nascita di Marcianise

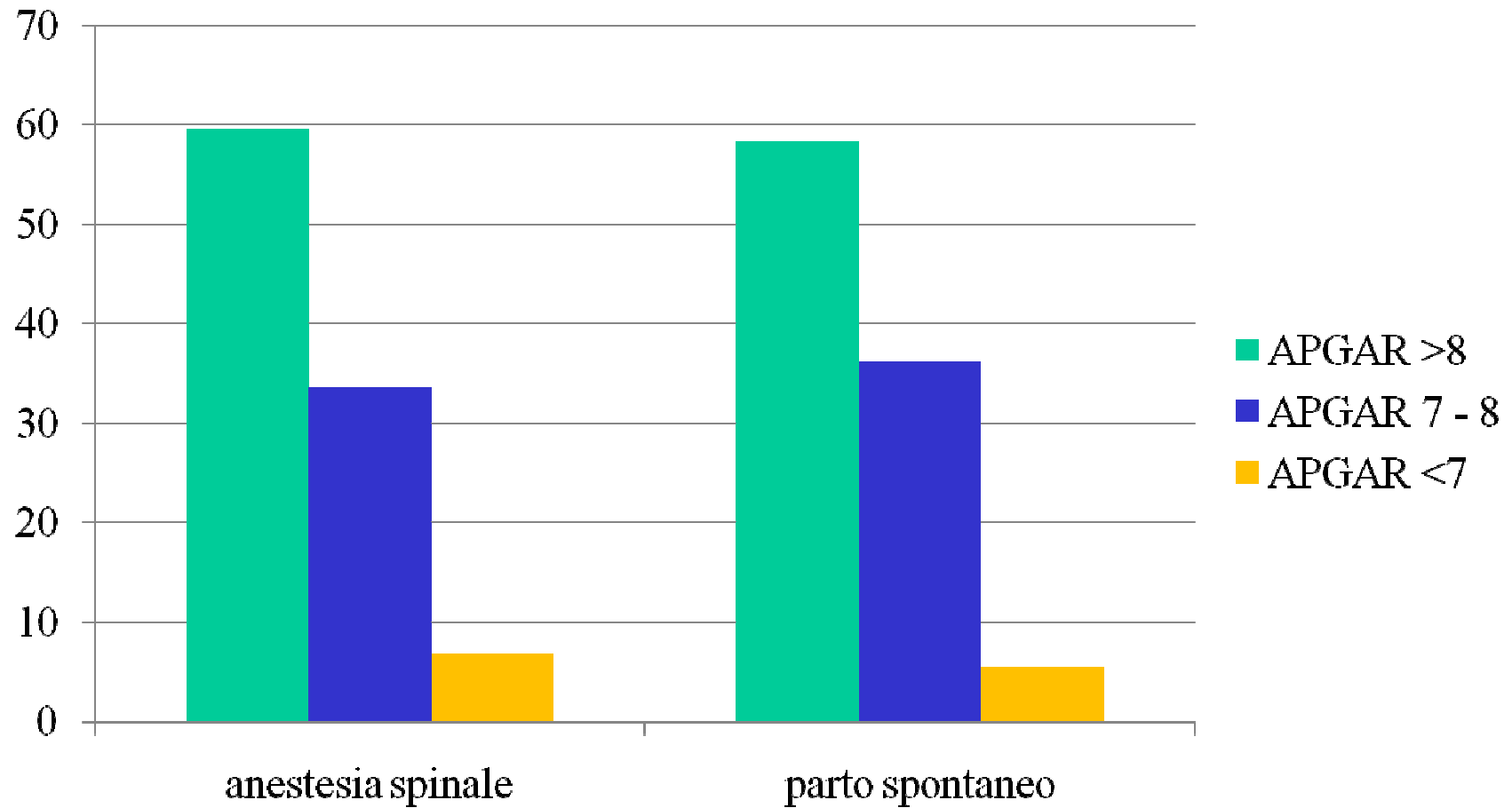


PARTI SPONTANEI (n=344)

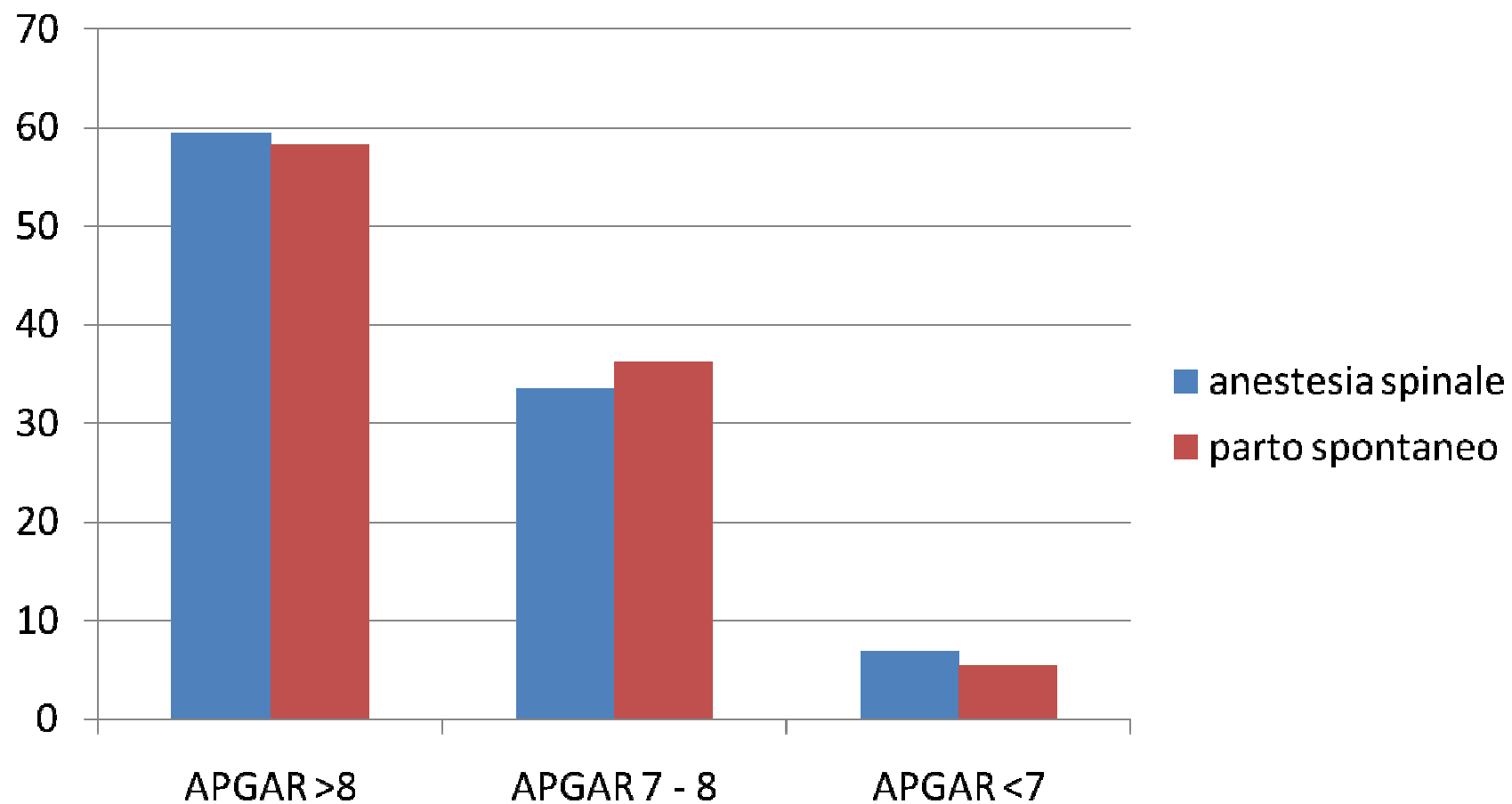
TAGLIO CESAREO CON ANESTESIA SPINALE (n=632)

TAGLIO CESAREO CON ANESTESIA GENERALE (n=24)

Rapporto tra tipo di parto e valori di Apgar



Percentuali di tipo di parto in relazione al valore dell'Apgar



I risultati confermano quanto già osservato da altri autori; che cioè il TC con anestesia spinale, oltre ad essere ben tollerata dalla partoriente, non influenza che marginalmente lo stato di salute del neonato alla nascita.

Non risulta, infatti, dal nostro studio, una differenza statisticamente significativa dei valori dell'Apgar tra le due classi di neonati.