



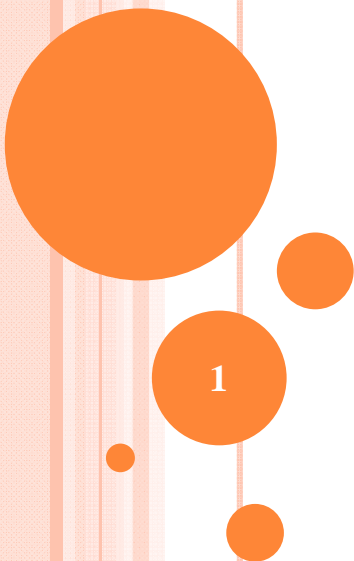
Senato della Repubblica



Azienda Ospedaliera
Fatebenefratelli e Oftalmico
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione

LA DEPRESSIONE PERINATALE

AUDIZIONE COMMISSIONE IGIENE E SANITÀ
SENATO DELLA REPUBBLICA



Roma, 3 aprile 2012

A cura di Giulia Di Donato

*Osservatorio Nazionale sulla salute della Donna
Coordinatrice progetto "Un sorriso per le mamme"*

I DISTURBI DELL'UMORE IN GRAVIDANZA E NEL POST-PARTUM

L'intensità e la gravità dei disturbi dell'umore durante la gravidanza e nel puerperio si presentano come un continuum, che va ad esempio dalle forme più lievi, baby blues (non considerato un vero e proprio disturbo, perché legato alle brusche variazioni ormonali che avvengono qualche giorno dopo il parto e tende ad autolimitarsi per poi scomparire definitivamente nel giro di pochi giorni) alle forme più serie della depressione post-partum fino alle psicosi post-partum che richiede in genere il ricovero.



In Italia oltre **90.000 donne** (il 16%) soffrono di Disturbi Depressivi e di Ansia nel periodo perinatale (gravidanza e 12 mesi dopo il parto).

2

I DISTURBI DELL'UMORE IN GRAVIDANZA E NEL POST-PARTUM

Queste condizioni dipendono dall'intrecciarsi di molteplici fattori:

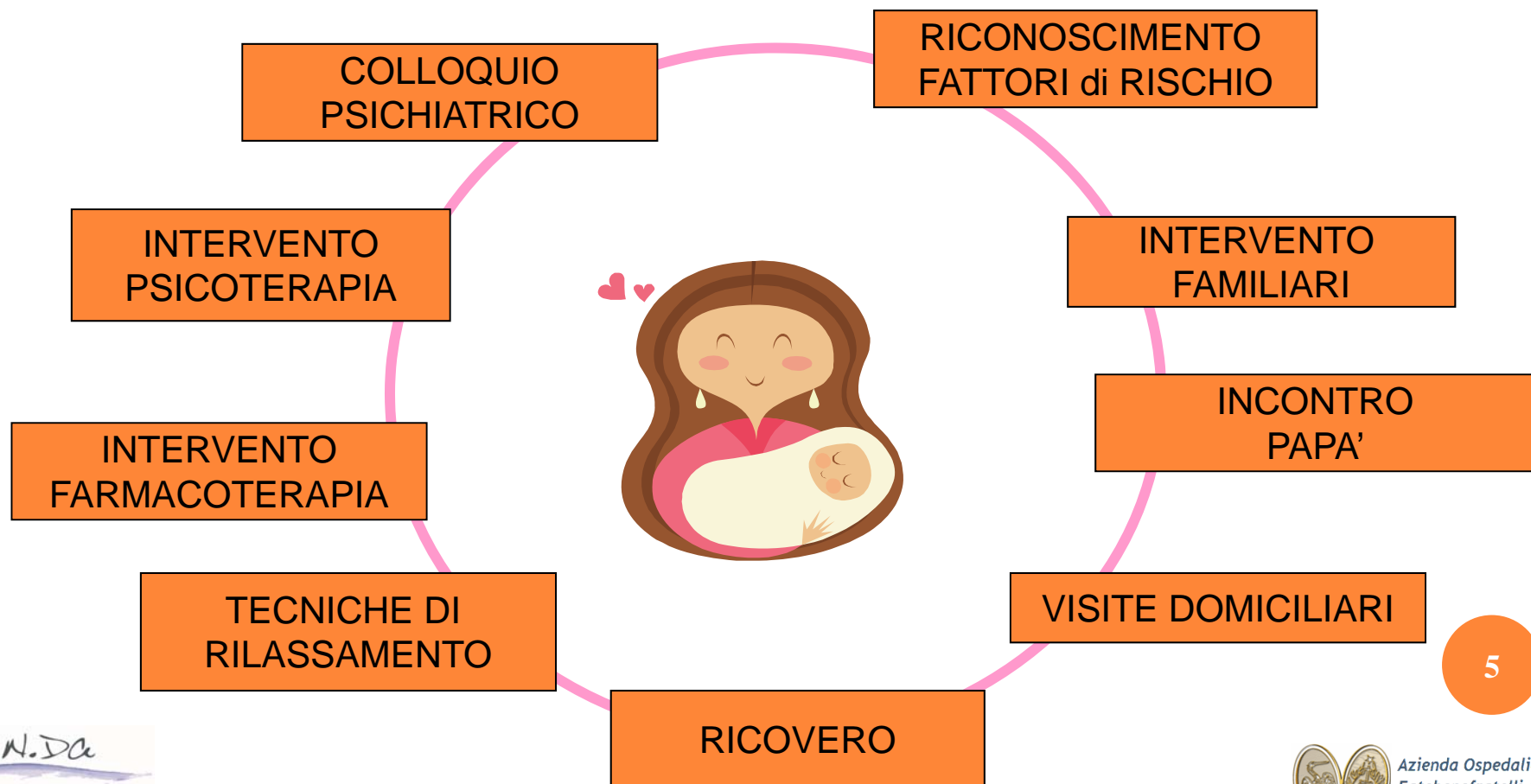
- Fattori Ormonali, in particolare di tipo sessuale e tiroideo, e fattori legati ai livelli dei neurotrasmettitori;
- Fattori Immunologici (cortisolo, interleuchine);
- Fattori Fisici, per esempio la stanchezza indotta dai ritmi imposti dal bambino e la fatica del post-partum diventano un potente induttore di stress;
- Fattori Psicologici, una personalità caratterizzata dalla bassa autostima o tendente al perfezionismo;
- Fattori Sociali, come la giovane età, l'inesperienza e la scarsità di aiuto e sostegno;
- Fattori Cognitivi, come il nutrire aspettative irrealistiche sull'essere madre o sul bambino.

PREVENZIONE

- **PREVENZIONE PRIMARIA:** riguarda la messa in atto di interventi volti alla riduzione del rischio prima che compaia il disturbo stesso;
- **PREVENZIONE SECONDARIA:** si applica ad un target selezionato, le donne in gravidanza e nel post partum. Lo scopo è ridurre la prevalenza della psicopatologia perinatale riducendo la gravità e la durata di malattia e limitando le conseguenze avverse;
- **PREVENZIONE TERZIARIA:** si applica sulle donne con psicopatologia conclamata (es.: depressione post partum, psicosi puerperale). Lo scopo è ridurre la gravità e le conseguenze della condizione clinica sul funzionamento globale della donna.

DIAGNOSI

La diagnosi permette di riconoscere, in base ai sintomi, le forme di depressione e di stabilire la tipologia di percorso da realizzare.



5

DEPRESSIONE PUERPERALE SOTTODIAGNOSTICATA

- **Solo il 49%** delle donne in gravidanza che presentano sintomi depressivi richiede un intervento medico.
- **Fino al 50%** dei casi di depressione nel post partum restano sconosciuti.
- I sintomi che compaiono in questo periodo sono frequentemente sottovalutati e trascurati sia dalle pazienti che dai clinici.

(Coates et al. 2004, Evins et. al 2000)

- I ginecologi diagnosticano solo una parte delle depressioni post-partum (16% - 22%).
- Non riconoscono adeguatamente le depressioni a rischio suicidario.

(Morris-Rush et al. 2003)

- Dimissioni in 3° giornata
- Visita di controllo a 40 giorni

TRATTAMENTO

- **Saper ascoltare:** la presenza di sentimenti contrastanti ed emozioni ambivalenti possono caratterizzare questo percorso di adattamento alla maternità, pertanto è necessario avere un'apertura accogliente e non giudicante ed un ascolto attivo per esplorare la natura e i significati degli stessi e diminuire la probabilità che evolvano su un continuum di gravità;
- **Saper riconoscere:** è importante avere la consapevolezza che indagando il malessere di una madre in gravidanza o nel post partum si possono rilevare le condizioni cliniche ad alto rischio per la donna o per il bambino;
- **Saper chiedere:** sviscerare qualsiasi domanda possa essere indicatrice di vissuti di conflittualità o traumi nella donna.

TRATTAMENTO

TRATTAMENTI FARMACOLOGICI

TRATTAMENTI PSICOLOGICI



RISCHIO NON
TRATTAMENTO

RISCHIO
TRATTAMENTO

INTERVENTI PSICOEDUCAZIONALI



8

O.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna

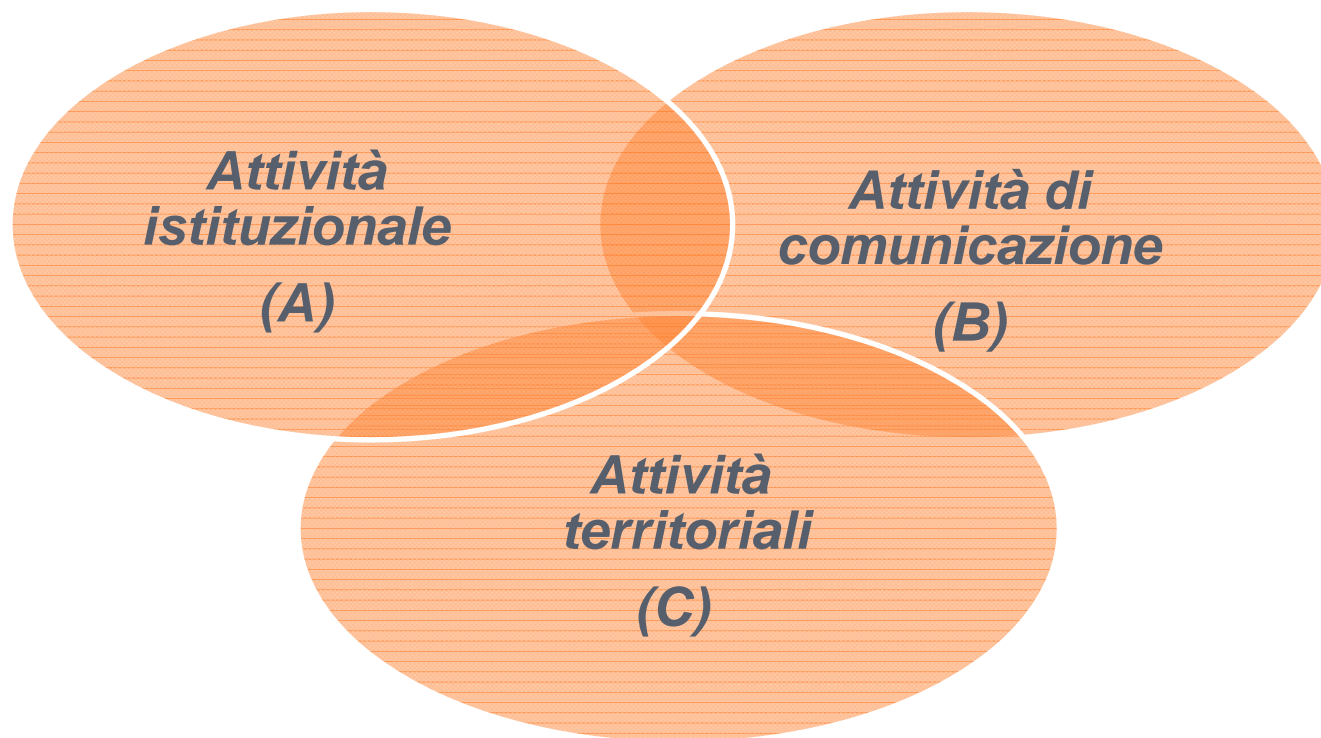


UN SORRISO PER LE MAMME IL PROGETTO DI O.N.DA



Azienda Ospedaliera
Fatebenefratelli e Oftalmico
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione

LE AREE DI ATTIVITÀ



ATTIVITÀ ISTITUZIONALE IN ITALIA E IN EUROPA (A)

- Approvazione in Senato di una Mozione sul tema della depressione il 18 novembre 2010 che impegna il Governo a:
 - Migliorare l'accessibilità alla cura
 - Sensibilizzare la popolazione sulla depressione come patologie curabile
 - Creare una rete tra i MMG e gli specialisti
 - Istituire dei Centri regionali di riferimento per la cura della depressione in gravidanza e nel post partum riconosciuti dal Ministero della Salute.
- Interrogazione al Parlamento Europeo per conoscere le azioni intraprese negli altri Paesi a tutela della donna il 28 giugno 2011.



ATTIVITA' ISTITUZIONALE

DALLE INDICAZIONI DI BUONA PRATICA A LINEE GUIDA NAZIONALI

- Il 16 marzo 2012, in occasione del 3° Incontro istituzionale sulla Salute Riproduttiva O.N.Da – O.M.S, è stato richiesto il supporto del gruppo di Parlamentari presenti (Sen. Fiorenza Bassoli, Sen. Dorina Bianchi, Sen. Rossana Boldi, Sen. Barbara Contini, On. Sabrina De Camillis, Sen. Maria Rizzotti) per la creazione di un tavolo tecnico al fine di realizzare **Linee guida nazionali** dedicate agli operatori da veicolare nei Centri preposti alla cura della depressione perinatale.



La base di lavoro potrebbe essere il documento "**Indicazioni di buona pratica clinica per la gestione della depressione perinatale**" realizzato dal team del Professor Claudio Mencacci*.

**(Direttore Dipartimento Neuroscienze, A. O. Fatebenefratelli-Oftalmico, Milano)*

12

ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE (B)

L'**obiettivo della campagna** di comunicazione è stimolare la classe medica e l'opinione pubblica a confrontarsi e ad essere più consapevoli della grande vulnerabilità psichica di ogni futura mamma, aiutando la donna ad uscire dallo stato di solitudine.

- Realizzazione di un sito www.depressionepostpartum.it (Esperto risponde, trova aiuto, forum)
- Spot e campagna stampa
- Conferenze aperte al pubblico
- Materiale informativo

*Il messaggio della campagna di comunicazione
è “non sei sola, uscirne si può”.*

ATTIVITÀ TERRITORIALI (C)

O.N.Da ha individuato sei centri promotori del Progetto, a cui si stanno affiancando altre strutture preposte all'assistenza e alla cura delle donne in gravidanza e nel post partum.

Sono stati definiti i **criteri** specifici per entrare a far parte del network dei Centri di eccellenza.

L'obiettivo è creare una **rete territoriale** di riferimento per tutte le donne affette da questa patologia.

A dicembre è uscita l'edizione italiana del volume *Overcoming postnatal depression*, a cura di C. Mencacci e R. Anniverno, dedicata agli operatori sanitari per consentire un'identificazione precoce dei sintomi

ASSISTENZA SUL TERRITORIO

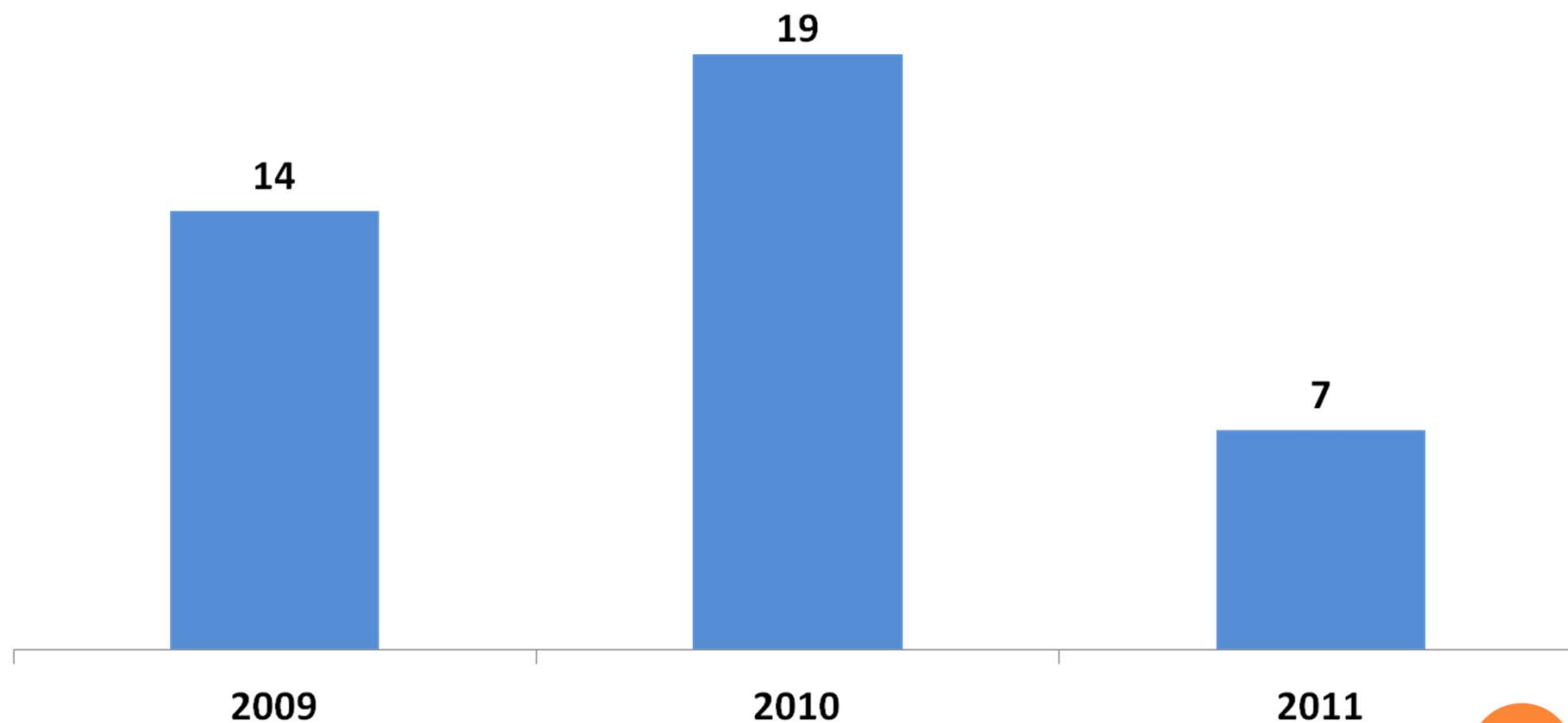
L'elenco dei **centri promotori**:

- ◉ **Milano** - Dipartimento di Neuroscienze
Centro Depressione Donna- Azienda
Ospedaliera Fatebenefratelli Oftalmico
(Prof C. Mencacci - R. Anniverno)
- ◉ **Torino** - Clinica Psichiatrica Università
Di Torino (Prof. F. Bogetto – G. Maina)
- ◉ **Pisa** - Clinica Psichiatrica Università di
Pisa (Prof. GB. Cassano – M. Mauri)
- ◉ **Ancona** - Clinica Psichiatrica Università di Ancona (Prof. C.
Bellantuono)
- ◉ **Napoli** - Clinica Psichiatrica Università di Napoli (Prof. M. Maj)
- ◉ **Catania** - Clinica Psichiatrica Università di Catania (Prof E. Aguglia)



15

FIGLICIDIO IN ITALIA



16

Bramante – Dati aggiornati a novembre 2011

CREAZIONE DI UN NETWORK A SUPPORTO DELLA DONNA IN GRAVIDANZA E NEL POST PARTUM

Risulta fondamentale attivare un **network** sinergico tra tutti gli stakeholder coinvolti con l'obiettivo di creare una rete di sostegno per supportare la donna in questa delicata fase della vita.



17

PREVENIRE SI PUÒ... SI DEVE *NON LASCIAMOLE PIÙ SOLE*



O.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna



Azienda Ospedaliera
Fatebenefratelli e Oftalmico
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione

Grazie per
l'attenzione ¹⁹