



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

CORSO DI LAUREA IN OSTETRICIA

**MOTHER WAITING HOME E GLI OUTCOME NEONATALI: ANALISI RETROSPETTIVA
DELLA REALTA' ETIOPE DI WOLISSO**

RELATORE: Dott.ssa Laura Lancerotto

LAUREANDA: Linda Bortolato

ANNO ACCADEMICO 2022/2023

MODELLO DEI TRE RITARDI



1) Ritardo nella decisione di richiedere assistenza



2) Ritardo nell'identificazione e nel raggiungimento della struttura sanitaria



3) Ritardo nel ricevere cure adeguate presso tale struttura

MOTHER WAITING HOME

Strutture abitative dove le donne in gravidanza possono soggiornare nell'ultimo trimestre in prossimità del punto nascita permettendo quindi un intervento tempestivo in caso di emergenza.



Verificare se gli outcome neonatali

- Apgar a 1 e 5 minuti,
- peso alla nascita,
- frequenza delle manovre rianimatorie siano migliori nelle donne che hanno transitato nella MWH rispetto alla popolazione generale.



STUDIO CASE CONTROL PRECEDENTE a WOLISSO

Quesito principale: la MWH permette la riduzione della mortalità neonatale? Sì, del 55%

Periodo 2014-2017

3.525 donne

1175 casi (51 dalla MWH)

2350 controlli (143 dalla MWH)

Raccolti tra i dati anche Apgar e peso alla nascita



Fonti: Dalla Zuanna T, Fonzo M, Sperotto M, Resti C, Tsegaye A, Azzimonti G, Manenti F, Putoto G, Bertoncetto C. The effectiveness of maternity waiting homes in reducing perinatal mortality: a case-control study in Ethiopia. *BMJ Glob Health*. 2021 Apr;6(4):e004140.

Campione:

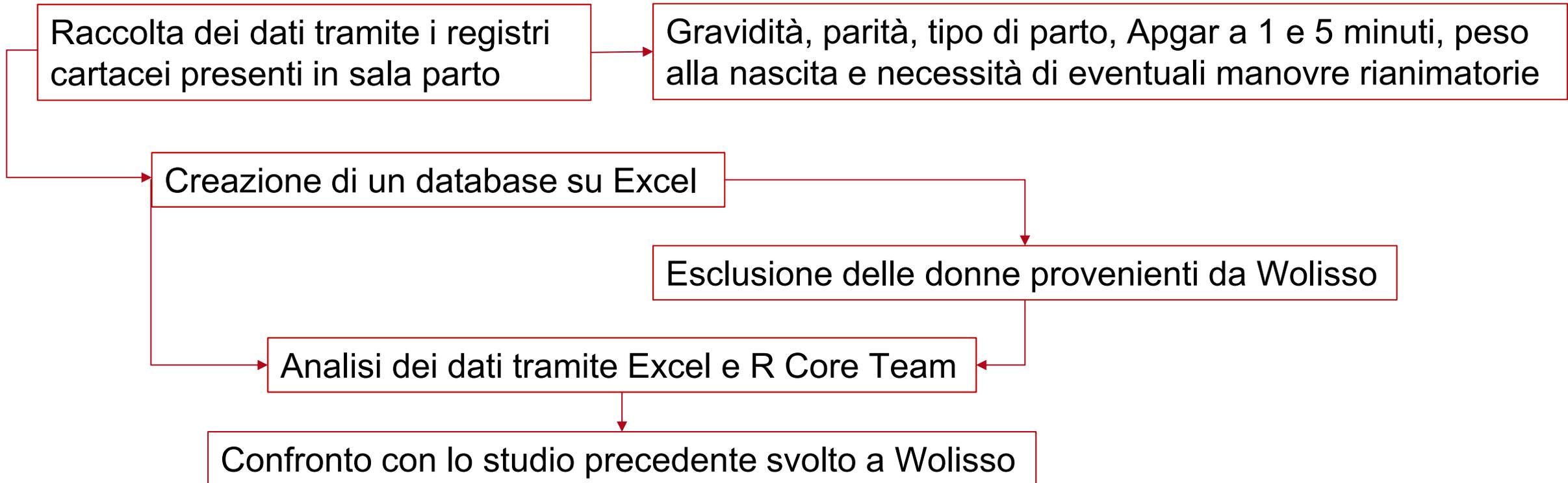
197 donne che hanno partorito nel 2022
al St. Luke Catholic Hospital

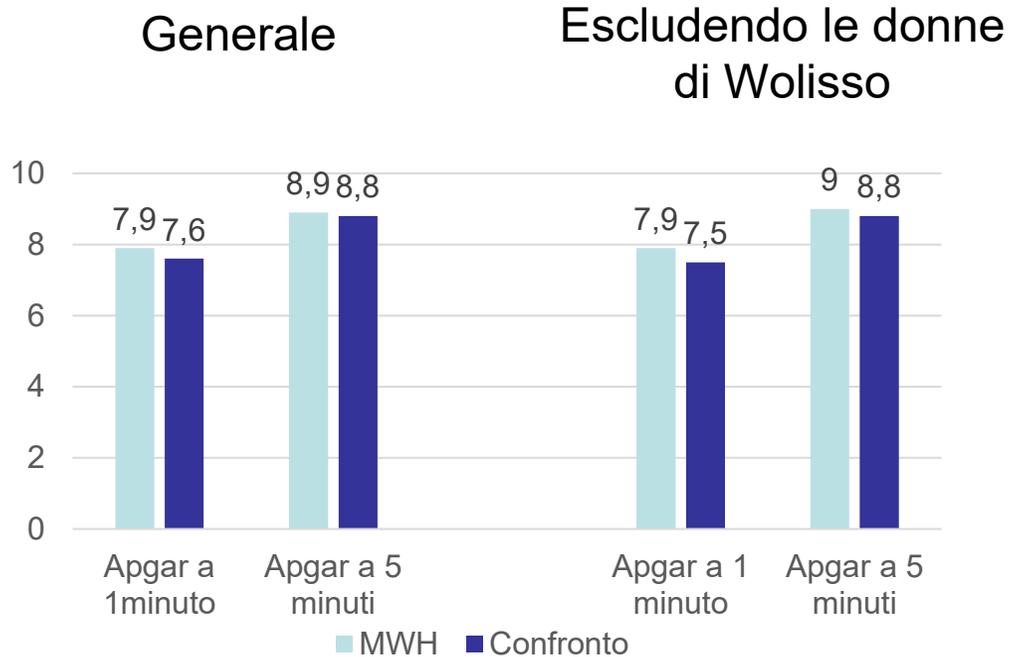
97 ospiti dalla MWH
(17 escluse per
mancanza dati)

100 estratte
casualmente



Metodo

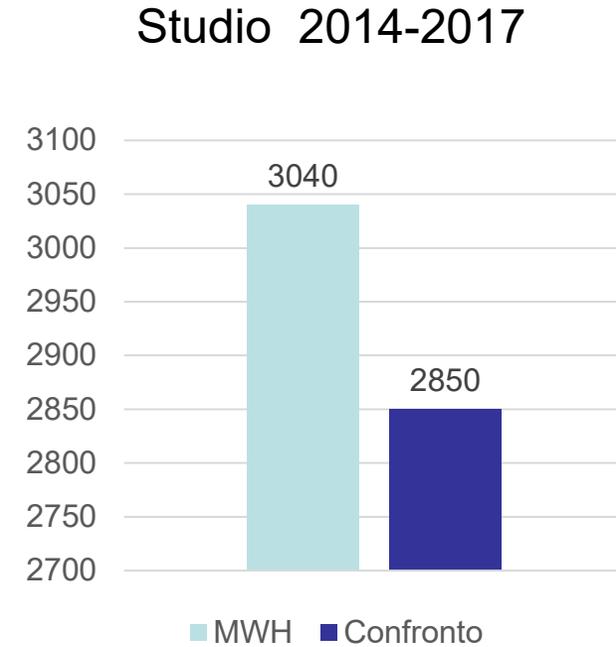
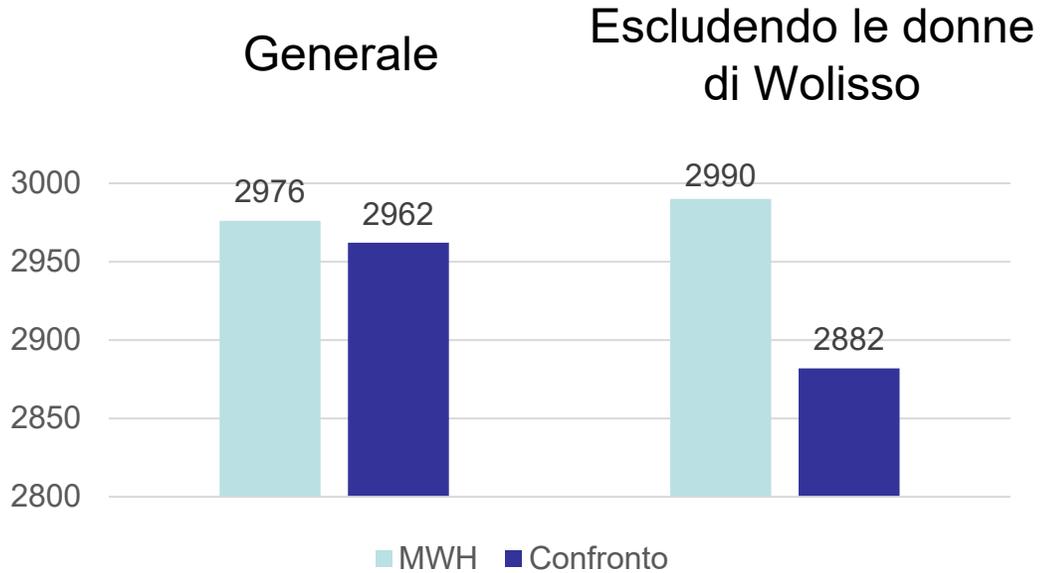




Risultati simili, ma dalla stratificazione emerge che:

- i valori più alti assegnati, 9 e 10, hanno una frequenza anche doppia in MWH
- il valore 7 è più frequente nel confronto, fino al triplo

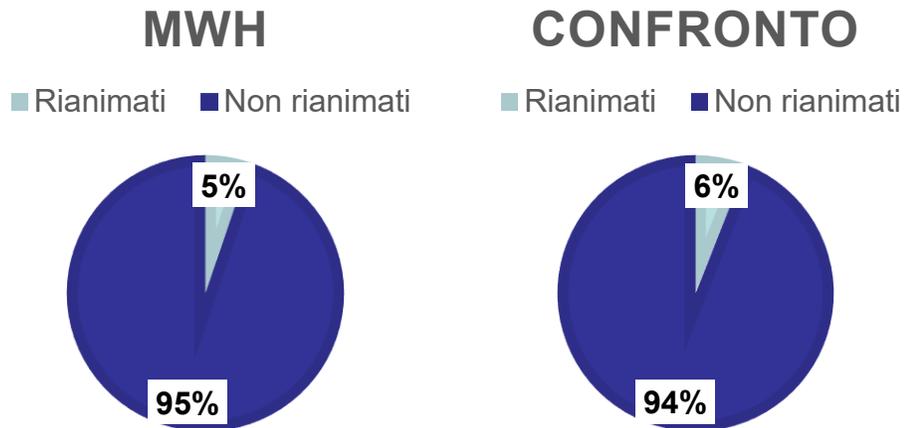
RISULTATI: PESO ALLA NASCITA



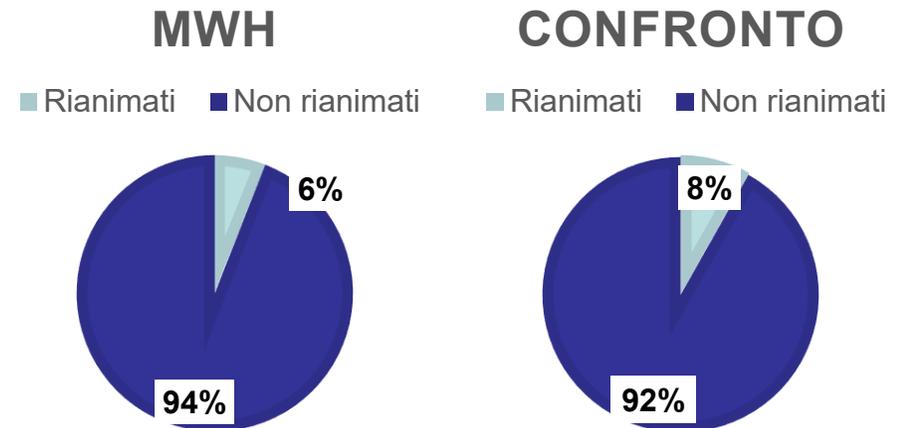
Risultati simili, ma dalla stratificazione emerge che:

- la fascia 2500-3000 g è più rappresentata nel confronto
- pesi superiori ai 3500 g sono più frequenti in MWH

Confronto tra donne provenienti
dalla MWH e gruppo di controllo



Escludendo le donne
provenienti da Wolisso



Risultati simili nei due gruppi, dovuti
al campione ridotto

Vantaggi della MWH

- Avvicinamento al luogo di cura
- Professionisti formati
- Educazione sanitaria
- Presa in carico più continuativa
- Rapporto fiduciario con le istituzioni sanitarie

Interventi

- Sovvenzionamento delle strutture da parte delle ONG e delle istituzioni locali
- Favorire diffusione delle strutture
- Valorizzazione delle esistenti tramite sensibilizzazione delle comunità

↳ Migliore outcome neonatale in termini di Apgar e peso alla nascita

Se la salute è un diritto, l'accesso ai servizi sanitari non può essere un privilegio. Se la salute è un diritto, battersi per il suo rispetto universale è un dovere.

CUAMM - 2000

