

Il PSDTA diabete in Gravidanza dell'asl città di Torino: valutazione di indicatori di percorso e di esito in un'area metropolitana multietnica

Gottero C, Garino F, Fiorito T, Bussone L, Cappellato C, Sansone D, Oleandri S
SC Endocrinologia e Malattie Metaboliche - ASL città di Torino
c.a: francesca.garino@aslcitytorino.it

- **Introduzione**

Il riscontro di Diabete mellito tipo 2 (DM2) in donne in età fertile è in aumento e sono sempre di più le donne con Diabete mellito tipo 1 (DM1) che utilizzano le tecnologie dedicate alla gestione del diabete anche in gravidanza; inoltre il diabete gestazionale (GDM) è in costante incremento, presentandosi spesso associato a noti fattori di rischio materno-fetale (ipertensione, obesità).

Dal 2021 nell'ASL città di Torino è attivo un PSDTA dedicato a queste pazienti, condiviso con il Dipartimento Aziendale Materno Infantile

- **Materiali e metodi**

Sono stati raccolti dalla cartella clinica informatizzata dati relativi alle donne afferite all'ambulatorio diabete e gravidanza a rischio nell'anno 2021, e i relativi outcomes materno fetali. Sono stati considerati:

Dati epidemiologici e socioculturali:

Tipo di diabete e presenza di eventuali comorbidità

Tipo di terapia

Indicatori di processo:

-adeguatezza di invio (corretto invio per OGTT positivo secondo il PDTA per il GDM; invio in fase preconcezionale o a gravidanza appena accertata per DM1 e DM2)

-tempestività di presa in carico (visita entro 3 settimane da OGTT positivo per GDM in tutti i centri diabetologici dell'ASL, entro 1 settimana se DM1 o DM2)

Indicatori di esito:

-parti operativi, pretermine

-macrosomia fetale e IUGR

-esiti neonatali

- **Risultati: su 238 pazienti prese in carico nel corso dell'anno 2021**

LUOGO DI NASCITA		ETA'		TIPO DI DIABETE		TERAPIA (GDM)	
ITALIA	42%	<20	1%	DM1	6%	DIETA	73%
RESTO D'EUROPA	14%	20-29	19%	MODY	<1%	ANALOGO LENTO	16%
AFRICA	35%	30-39	62%	DM2	4%	ANALOGO RAPIDO	2%
ASIA	7%	40-49	18%	DM IN GRAV (DMIG)	3%	MUTIINIETTIVA	9%
SUD AMERICA	2%			GDM	86%		

Adeguatezza di invio:

GDM: 4% non adeguato

DM1: invio preconcezionale/gravidanza programmata 4 pz, a gravidanza accertata 8 pz, tardivamente 2

DM2: invio preconcezionale 1 pz, a gravidanza accertata 6, tardivamente 3

Tempestività di presa in carico:

GDM: 70%

DM1 e DM2: 92%

- **Outcomes : su 131 donne che hanno partorito negli ospedali dell'ASL città di Torino**

Parti operativi:

DM 1: 75%

MODY: 100%

DM2 e DMIG: 69%

GDM in sola dieta: 42%

GDM in terapia insulinica: 80%

Parti pre-termine < 37 settimane:

DM1: 0%

MODY: 0%

DM2 e DMIG: 21%

GDM :11%

Nati macrosomici:

DM1: 40%

MODY: 0%

DM22 e DMIG: 57%

GDM 18%

IUGR:

DM1 : 0%

MODY: 100%

DM 2 e DMIG: 0%

GDM in sola dieta: 7%

Esiti neonatali:

Malformazioni: 0

Morte perinatale: 0

distress respiratorio: 16

ipoglicemia neonatale (totale): 35

ipoglicemia sintomatica (tremori e convulsioni): 2

ipocalcemia: 6

cardiomiopatia ipertrofica: 3

asfissia neonatale: 1

- **Discussione**

Il PDTA del diabete e gravidanza ha dimostrato una buona aderenza da parte della figure sanitarie coinvolte e una buona capacità di presa in carico delle pazienti, ma permangono alcune criticità:

-nel diabete preconcezionale non è ancora adeguata la programmazione di gravidanza, specialmente per le donne con DM2

-la percentuale di pazienti con GDM che arrivano a visita tardivamente per latenza tra effettuazione dell'OGTT e visita ginecologica con relativo invio in diabetologia non è trascurabile, specialmente nella popolazione non Italiana

-gli outcomes di esito sono parzialmente valutabili perché solo il 55% della pazienti partorisce negli ospedali della città di Torino

Nel corso del 2022 sono state implementate le visite preconcezionali per DM1 e DM2 (12 pz da inizio anno), verrà presa in considerazione

l'effettuazione di OGTT centralizzato con segnalazione diretta al consultorio in caso di positività; in relazione alla multietnicità della popolazione è stato attivato un servizio di mediazione culturale.

Ulteriori modifiche e revisioni sono necessarie per l'implementazione del percorso.