

Interventi prenatali di gruppo versus interventi prenatali tradizionali

Data di inserimento	25/01/2021
Anno	2016
Domanda di ricerca	Gli interventi prenatali di gruppo, rispetto a quelli tradizionali individuali, possono migliorare gli esiti perinatali, tra cui le nascite pre termine, il peso alla nascita, i ricoveri in unità di cura neonatale intensiva e l'allattamento al seno?
Quello che conta	<p>Sono stati selezionati 14 studi, di cui 4 trial clinici randomizzati con gruppo di controllo (RCT) e 10 osservazionali, che includono 3229 future mamme che hanno partecipato ad interventi prenatali di gruppo e 7092 a quelli tradizionali.</p> <p>Nascite pretermine, ricoveri in unità di cura neonatale, allattamento al seno In generale, gli interventi di gruppo non sono associati a tassi inferiori di nascite pretermine, ricoveri in unità di cura neonatale infantile o maggiori tassi di inizio di allattamento al seno.</p> <p>Basso peso alla nascita Gli studi osservazionali riportano una diminuzione dei tassi di basso peso alla nascita in seguito agli interventi di gruppo, diminuzione non evidenziata, invece, dagli studi RCT.</p>
Caveat	<p>Qualità medio bassa degli studi: i 4 RCT hanno campioni piccoli e gli studi osservazionali hanno un rischio elevato di bias (ad esempio una maggiore motivazione delle donne che hanno scelto di partecipare agli interventi di gruppo rispetto a quelle che hanno declinato per gli interventi tradizionali).</p> <p>Un ulteriore bias può consistere nella probabilità maggiore che gli esiti che riguardano una particolare etnia vengano presi in maggiore considerazione e descritti, in questo caso i migliori esiti delle nascite pretermine delle donne Afro-americane. La distinzione per etnia non è stata poi riportata per gli altri esiti primari.</p> <p>C'è una significativa eterogeneità clinica, metodologica e statistica tra gli studi.</p> <p>L'allattamento al seno non era l'esito primario considerato.</p>
Contesto	Le cure tradizionali prenatali praticate in USA contemplano incontri individuali per un totale di 2 ore durante l'intero corso della gravidanza. Un modello alternativo che sta destando l'attenzione per la sua efficienza e efficacia è il trattamento di gruppo. Questo approccio consiste in incontri di gruppo, composti da 5-12 donne, con un'ostetrica e un co-facilitatore, che si svolgono ogni 2-4 settimane per sessioni da 2 ore ed è uno spazio pensato per fornire informazioni sulla gravidanza. Si è sviluppata, quindi, l'esigenza di valutare se questo nuovo approccio può essere efficace rispetto agli outcome presi in considerazione.
In evidenza	I risultati aggregati di due studi hanno rilevato una diminuzione delle nascite pretermine per donne Afro-americane partecipanti ad interventi di gruppo (Picklesimer A, 2012; Ickovics JR, 2007).
Implicazioni per la pratica	La revisione non arriva a conclusioni definitive soprattutto per la promozione dell'allattamento al seno. L'efficacia parziale riguarda il basso peso alla nascita e le nascite pretermine.
Giudizio di qualità revisione	Punteggio attribuito da Health Evidence : 8/10.
Riferimento bibliografico revisione	Carter EB, Temming LA, Akin J, et al. Group Prenatal Care Compared With Traditional Prenatal Care: A Systematic Review and Meta-analysis . <i>Obstet Gynecol</i> . 2016;128(3):551-561. doi:10.1097/AOG.0000000000001560

Altri riferimenti	<p>Picklesimer A, B D, Covington-Kolb S, Hale N, Billings D. The effect of Centering Pregnancy group prenatal care on preterm birth in a low-income population. American journal of obstetrics and gynecology. 2012; 206(1):S55-S6.</p> <p>Ickovics JR, K TS, Westdahl C, Magriples U, Massey Z, Reynolds H, Rising SS. Group prenatal care and perinatal outcomes: a randomized controlled trial. Obstetrics and gynecology. 2007:330-9. [PubMed: 17666608].</p>
Parole chiave	- corsi parto - allattamento al seno - assistenza sanitaria - effetti sulla gravidanza - salute materno infantile -
Aree di intervento	- prima infanzia -
Setting	- sanitario -
Outcome	Nascite pre termine (precedenti alla 37 settimana); basso peso alla nascita (inferiore ai 2500 grammi); ricovero in unità di cura neonatale intensiva e l'inizio dell'allattamento al seno (varia in base agli studi tra immediatamente dopo il parto ai 3 mesi successivi).
Sintesi e traduzione	Sintesi e traduzione a cura di Mara Grasso, DoRS, Centro di Documentazione per la Promozione della Salute della Regione Piemonte, Italia.