FIORELLO Federica

Diabete tipo 1 e gravidanza: modello di percorso assistenziale.

ABSTRACT

Il diabete tipo 1 ha un'incidenza di circa lo 0,1 – 0,5% nella popolazione delle gestanti; aumenta la frequenza di malformazioni congenite, aborto spontaneo e il rischio di complicanze neonatali come macrosomia, ipoglicemia, sindrome da distress respiratorio ed è stato dimostrato che queste si presentano soprattutto qualora il diabete non sia ben compensato. Per la madre il DM in gravidanza comporta una maggiore predisposizione all'ipertensione arteriosa, alla pre-eclampsia e ad un maggiore ricorso al taglio cesareo oltre che un peggioramento del compenso glicemico.

La principale influenza negativa sul prodotto del concepimento in una gravidanza complicata da diabete tipo 1 è la scorretta disponibilità qualitativa e quantitativa di sostanze nutritive riconducibile alla condizione di persistente iperglicemia e, di conseguenza, alla presenza di altri metaboliti che si accumulano nell'ambiente di crescita fetale determinandone un'alterazione proporzionale al grado di scompenso.

La programmazione della gravidanza nella donna diabetica è fondamentale per la prevenzione della morbilità materna e fetale. L'obiettivo specifico della programmazione della gravidanza deve essere quello di ottenere un buon controllo metabolico già prima del concepimento e mantenerlo per assicurare il miglior ambiente possibile per un normale sviluppo fetale.

In gravidanza terapia insulinica intensiva, stretto monitoraggio glicemico e terapia nutrizionale adeguata sono necessari per raggiungere il miglior compenso glicemico.

Sono state analizzate 19 gravidanze seguite presso l'Ambulatorio Diabete e Gravidanza dell'Azienda Ospedaliera O.I.R.M. – Sant'Anna per cercare di capire quale sia il contesto attuale di assistenza alla gravidanza complicata da diabete tipo 1. L'obiettivo è quello di capire quale percorso una donna affronta e quali sono le criticità.

Il diabete in gravidanza richiede un'assistenza integrata in cui diverse figure professionali concorrono alla formazione del *team* che affianca la donna diabetica durante tutto il percorso e, alla luce di quest'analisi, è stato delineato un modello assistenziale che descrive le tappe fondamentali dell'assistenza necessaria.