

"Mamma parto per l'Africa"

Informazioni di base per chi volesse vivere un'esperienza professionale nel campo della Neonatologia in un Paese a basse risorse



A cura del GdS Cure Neonatali nei Paesi a Risorse Limitate

Responsabile Scientifico:
Daniele Trevisanuto

Ogni anno muoiono circa 5 milioni di bambini di età inferiore ai 5 anni; di questi, il 47% (circa 2.4 milioni) ha meno di 28 giorni. Il 98% delle morti in epoca neonatale avviene nei Paesi a medio-basse risorse. Un quarto di questi decessi accade nel primo giorno di vita e la quasi totalità nella prima settimana. Le principali cause di mortalità sono l'asfissia e le complicanze durante il parto (24%), le infezioni (22%) e la prematurità (35%). Una percentuale compresa tra il 60-80% muore perché SGA.

L'agenda 2030 per lo Sviluppo Sostenibile delle Nazioni Unite sul punto 3 (Benessere e Salute Globale) si prefigge la riduzione della mortalità infantile (bambini <5 anni) a meno di 25 su mille entro l'anno 2030 in tutti i Paesi. Purtroppo sappiamo già da ora che alcune aree del globo

raggiungeranno questo obiettivo non prima del 2100.

Per molti decenni gli esperti di *Public Health* hanno ritenuto necessari gli interventi ad alto impatto tecnologico, ad alto costo e quindi fuori contesto. In realtà, molti Paesi hanno raggiunto basse mortalità neonatali prima dell'avvento tecnologico intensivo come in Europa tra gli anni 1970-80.

L'evidenza scientifica indica come la riduzione della mortalità neonatale avvenga con interventi a bassa tecnologia, ma mantenendo l'ambizione di migliorare i livelli assistenziali. Pacchetti di interventi neonatali essenziali considerati efficaci includono: norme igieniche, rianimazione primaria, allattamento al seno, prevenzione e trattamento dell'ipotermia e dell'ittero, *kangaroo care*, ritardato clampaggio, disinfezione, cure per lo SGA, gestione della difficoltà respiratoria e delle infezioni, vitamina K.

Lo scopo del corso è quello di dare un metodo di lavoro e informazioni utili a chi vuole affrontare un'esperienza di cooperazione in am-

bito neonatologico nei Paesi a Risorse Limitate evitando di improvvisare, calandosi nella realtà locale, rendendo protagonisti gli operatori autoctoni.

Durante il corso analizzeremo le *Essential Newborn* e la *Comprehensive Care*, impareremo a valutare gli interventi evi-

dence-based e le potenziali tecnologie *low-cost* da introdurre.

Crediamo che i punti di forza di questo corso stiano su a) la scelta della "faculty" formata da persone che hanno vissuto esperienze dirette in contesti reali e b) la possibilità di coinvolgere i partecipanti con esempi

pratici di attività ed interventi concreti e adeguati in queste realtà.

Partecipanti: il corso è destinato a specializzandi, pediatri, neonatologi, infermieri ed ostetriche con interesse a conoscere e, possibilmente, vivere un'esperienza in un Paese a basse risorse.

Durata: 3 ore.

Programma del corso

14.00-14.10	Benvenuto ed introduzione al corso <i>Daniele Trevisanuto, Paolo Ernesto Villani, Serena Calgaro</i>
14.10-14.15	CASO CLINICO 1: Neonato pretermine - Presentazione <i>Michele Uselli</i>
14.15-14.35	Cosa fare/Cosa non fare (discussione di gruppo) <i>Emanuela Scalmani</i>
14.35-14.45	Essential newborn care materials WHO 2024 <i>Jenny Bua</i>
14.45-15.00	Vi racconto la mia esperienza... <i>Martin Ouattara</i>
15.00-15.05	CASO CLINICO 2: Neonato asfittico <i>Andrea Pietravalle</i>
15.05-15.25	Cosa fare/Cosa non fare (discussione di gruppo) <i>Guido Calciolari</i>
15.25-15.35	Essential newborn care materials WHO 2024 <i>Fabio Uxa</i>
15.35-15.50	Vi racconto la mia esperienza... <i>Martina Borellini</i>
15.50-15.55	CASO CLINICO 3: Neonato con sepsi <i>Rosario Magaldi</i>
15.55-16.15	Cosa fare/Cosa non fare (discussione di gruppo) <i>Eleonora Balestri</i>
16.15-16.25	Essential newborn care materials WHO 2024 <i>Paolo Ernesto Villani</i>
16.25-16.35	Vi racconto la mia esperienza... <i>Marco Frison</i>
16.35-16.50	Istruzioni pre-partenza <i>Autori vari</i>
16.50-17.00	Conclusioni