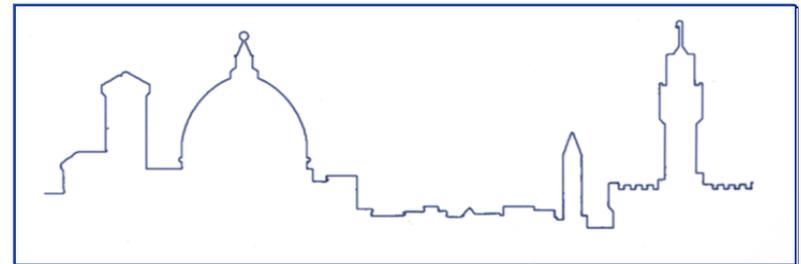




Scuola di Scienze della Salute umana

**Corso di Laurea
In Ostetricia**

13 maggio 2016



Dott.ssa Maria Serenella Pignotti

- Nei paesi occidentali
- Gli incidenti rappresentano la **prima causa di morte** nella fascia di età pediatrica
- In Italia il 20% dei ricoveri in età pediatrica e' dovuto ad un incidente

CENSIS 2004

Luogo dell'incidente (TOT 5.300.000)

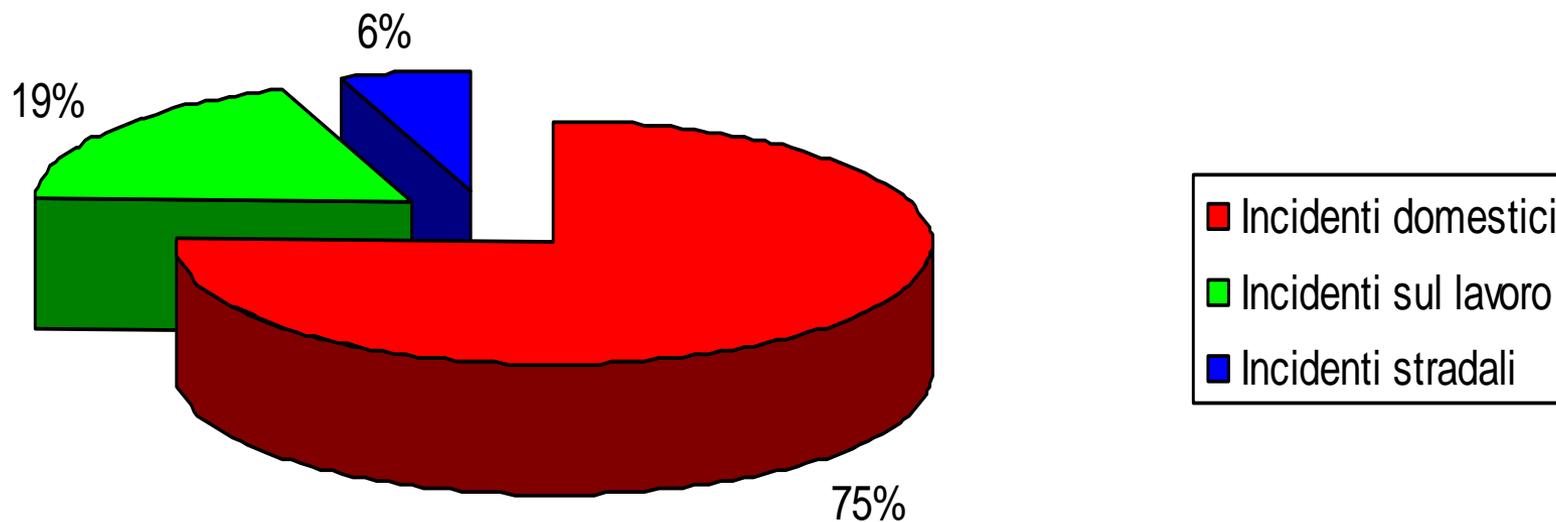
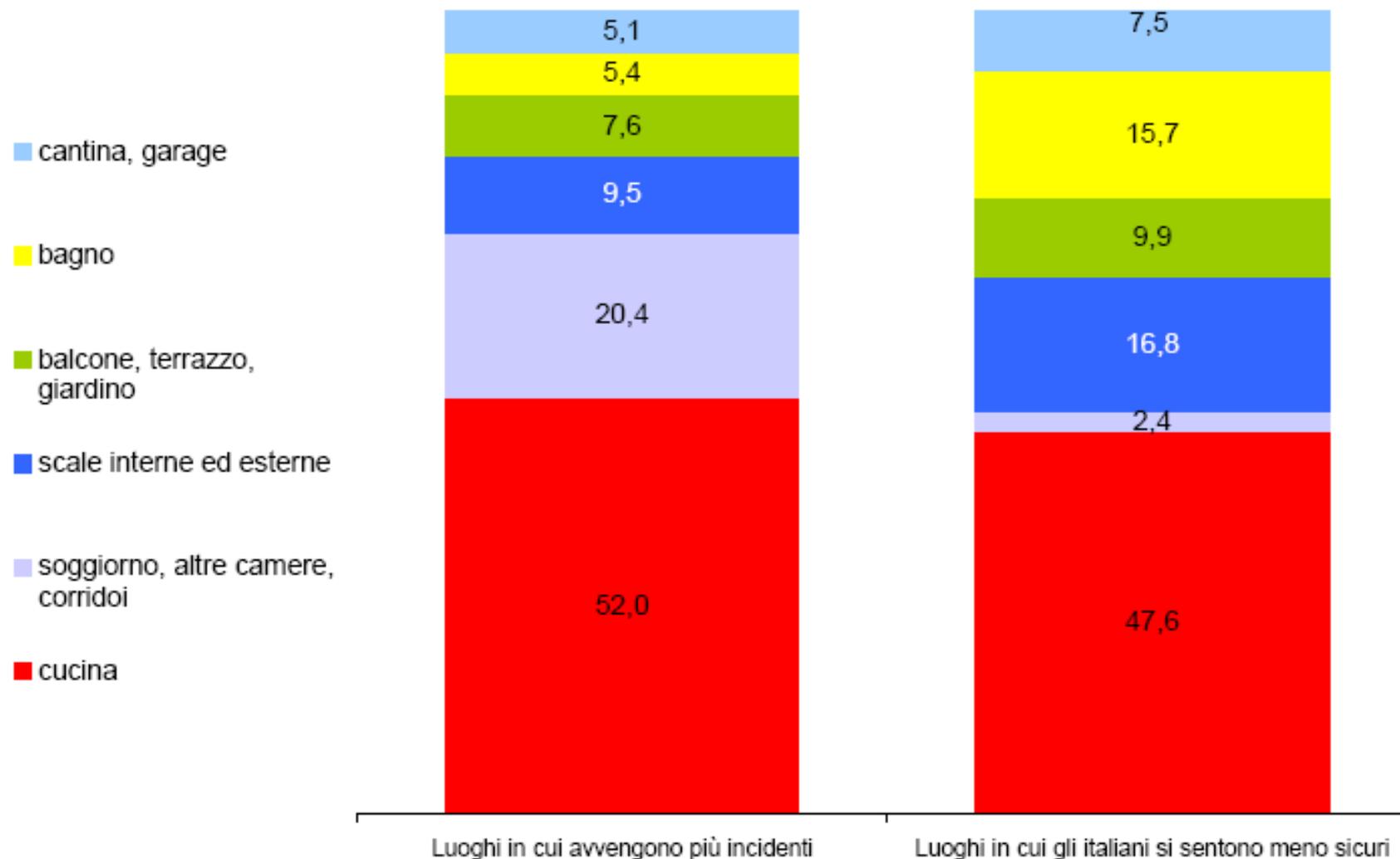
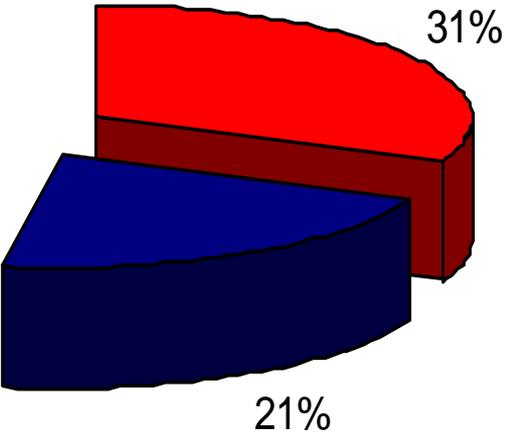
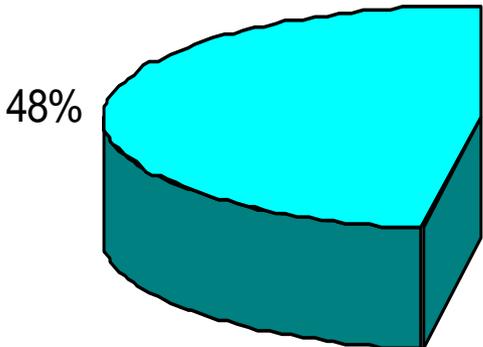


Fig. 21 - La geografia del rischio domestico (val. %)



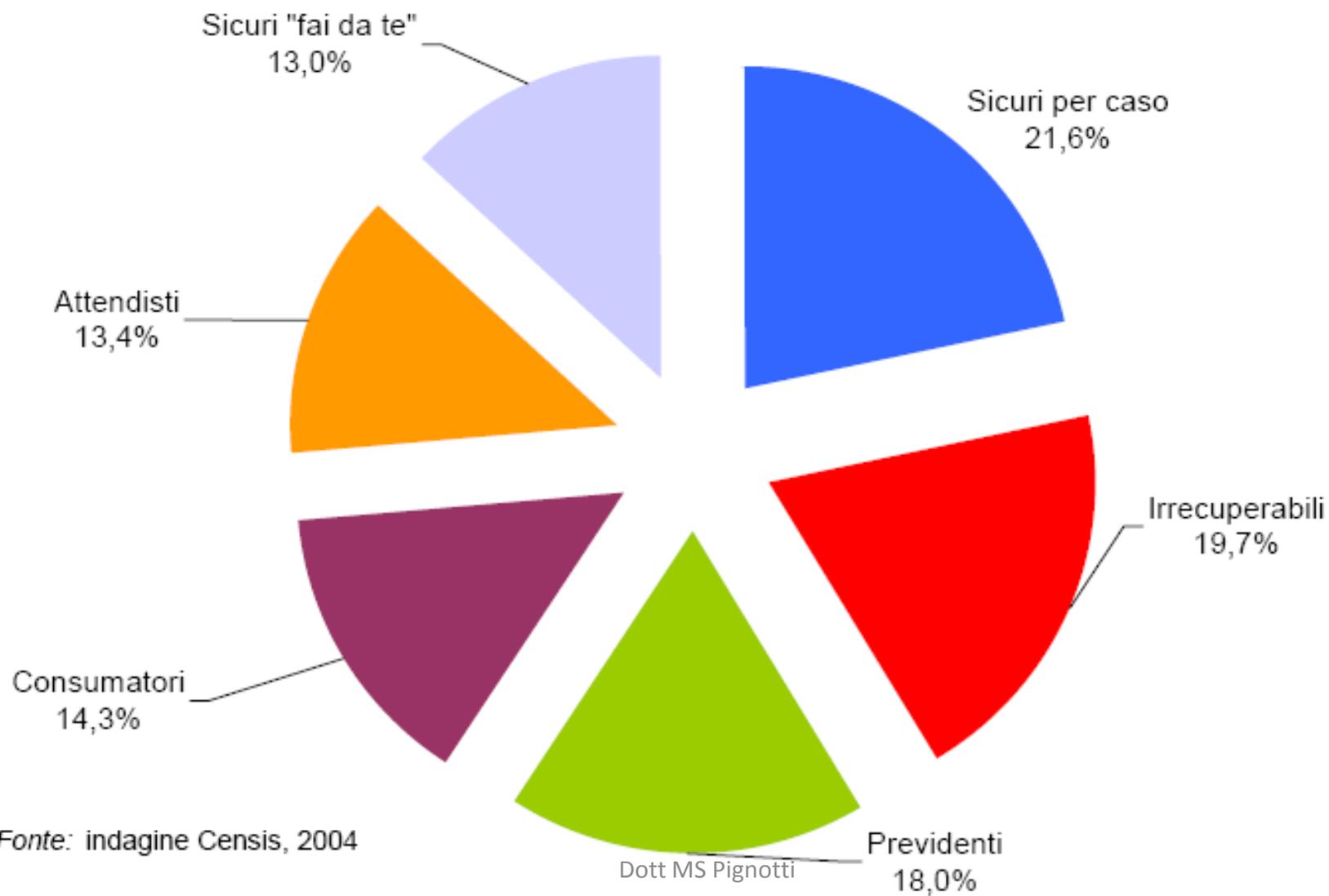
Fonte: indagine Censis, 2004

Comportamento degli italiani nei confronti della prevenzione degli incidenti

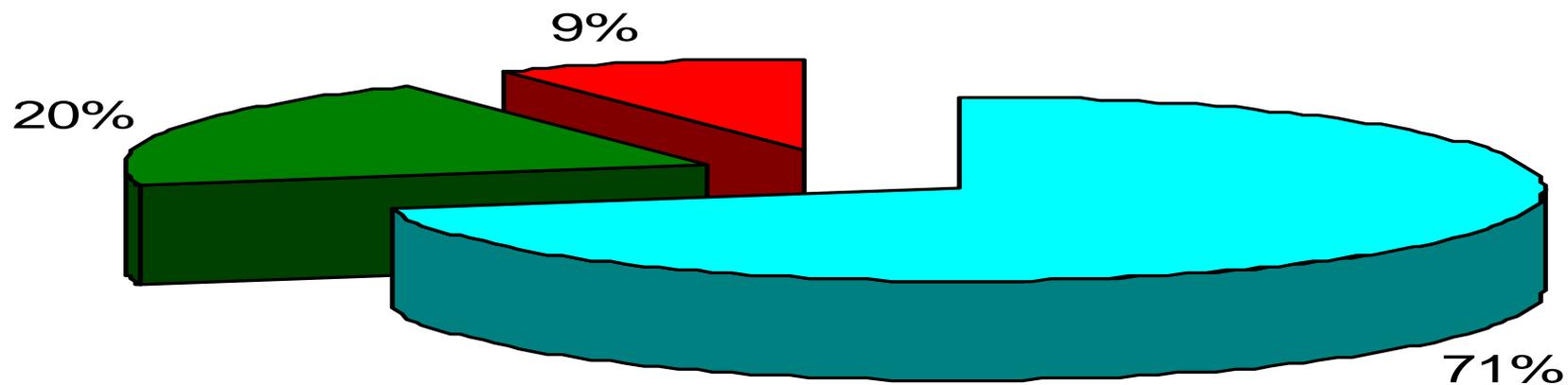


- Prudenti
- Distratti
- Super Distratti

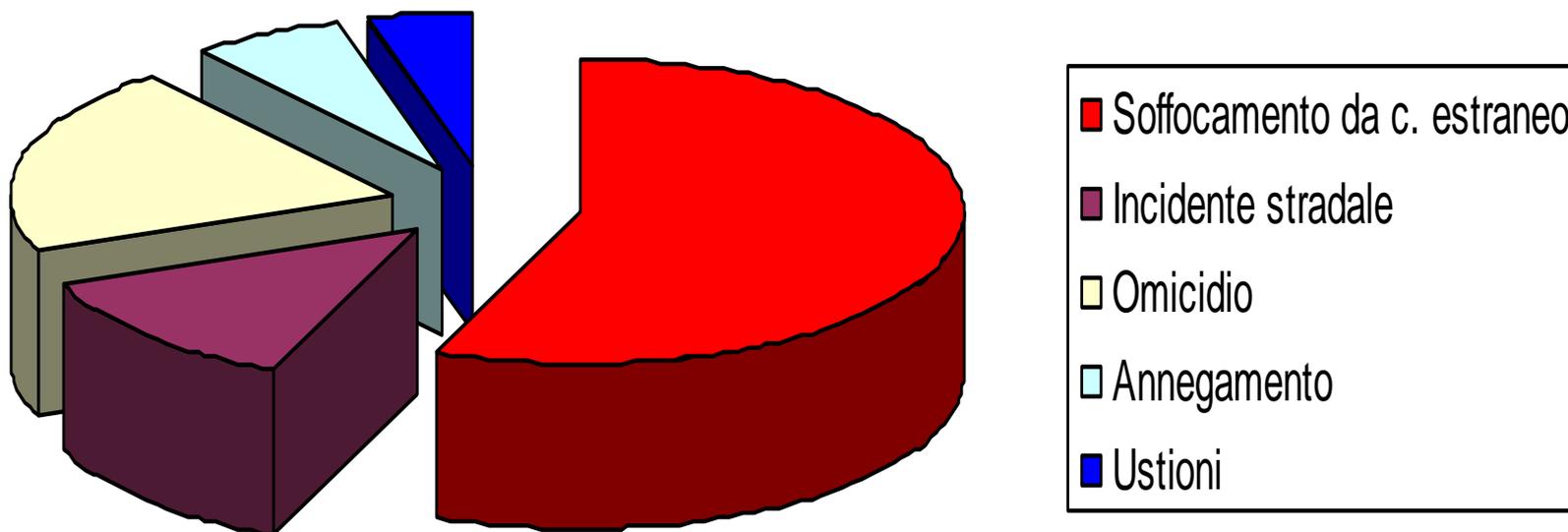
Fig. 36 - Gli italiani e la sicurezza: 6 tipologie ideali



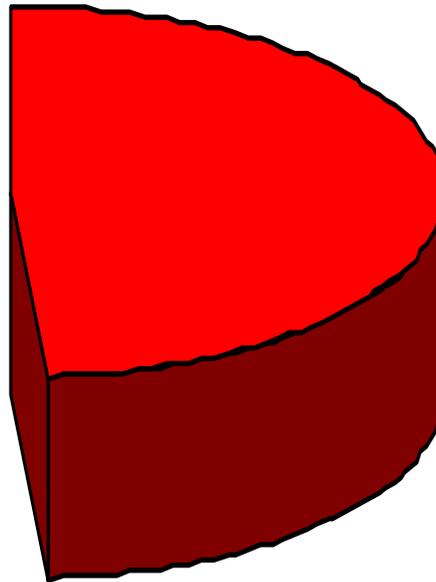
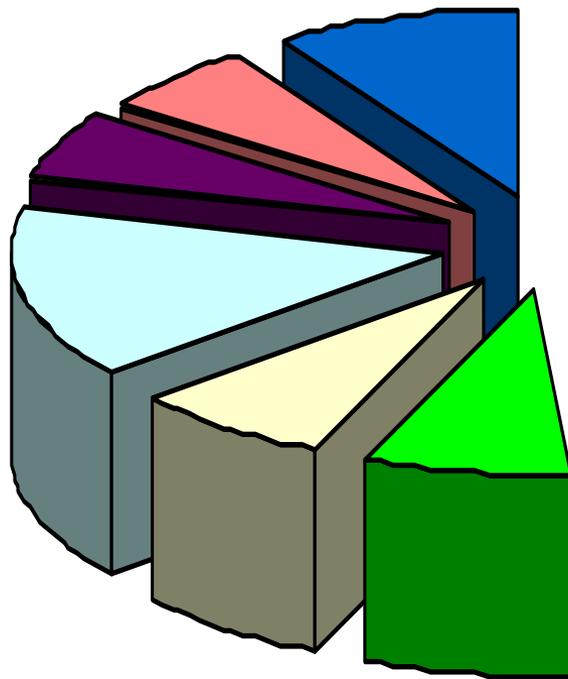
Cause di mortalità < 1 anno



Tipi di incidente per età < 1 anno

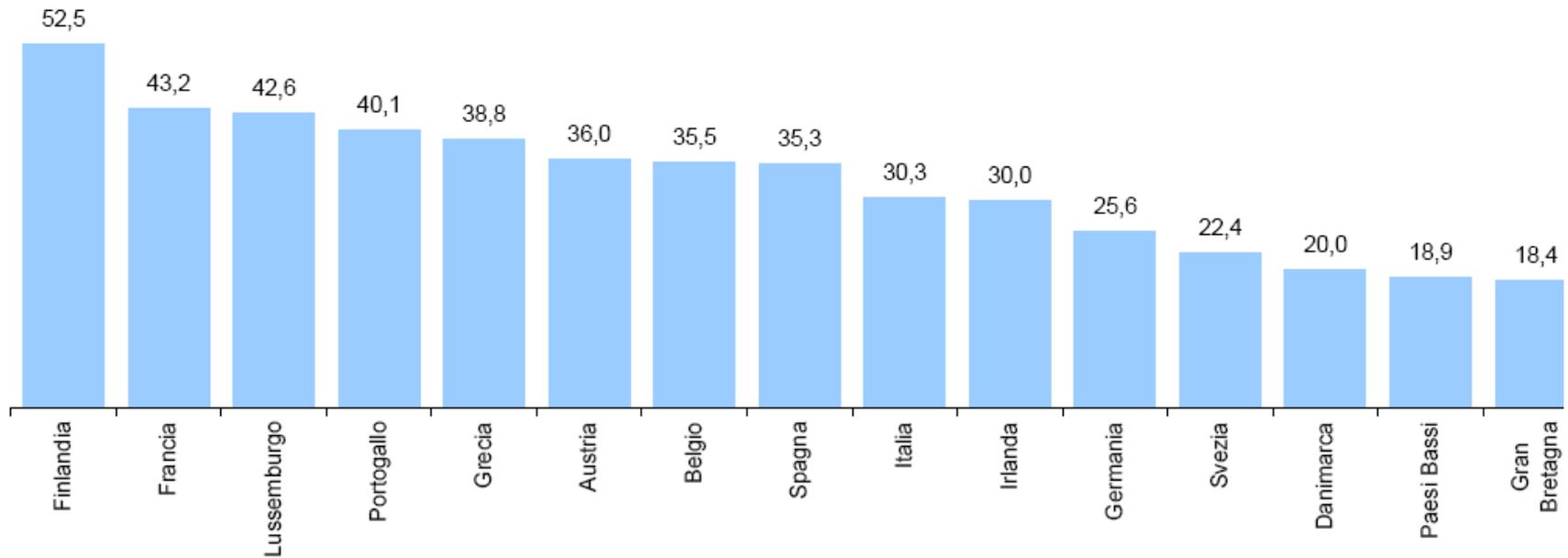


Tipi di incidente da 1 a 14 anni



- Incidente stradale
- Annegamento
- Ustioni
- Omicidio acc.
- Suicidio
- Soffocamento da c. estraneo
- Varie

Frequenza degli incidenti mortali in ambiente domestico



Fonte : elaborazione Censis su dati Ecosa

10 Leading Causes of Death by Age Group – 2001

Age Groups

Rank	<1	1-4	5-9	10-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	Total
1	Congenital Anomalies 5,513	Unintentional Injury 1,714	Unintentional Injury 1,263	Unintentional Injury 1,553	Unintentional Injury 14,411	Unintentional Injury 11,839	Malignant Neoplasms 16,559	Malignant Neoplasms 49,562	Malignant Neoplasms 90,223	Heart Disease 582,730	Heart Disease 700,142
2	Short Gestation 4,410	Congenital Anomalies 557	Malignant Neoplasms 493	Malignant Neoplasms 515	Homicide 5,237	Homicide 5,204	Unintentional Injury 15,945	Heart Disease 36,399	Heart Disease 62,486	Malignant Neoplasms 390,214	Malignant Neoplasms 553,768
3	SIDS 2,234	Malignant Neoplasms 480	Congenital Anomalies 182	Suicide 272	Suicide 3,971	Suicide 5,070	Heart Disease 13,326	Unintentional Injury 13,344	Chronic Low Respiratory Disease 11,166	Cerebrovascular 144,486	Cerebrovascular 163,538
4	Maternal Pregnancy Comp. 1,499	Homicide 415	Homicide 137	Congenital Anomalies 194	Malignant Neoplasms 1,704	Malignant Neoplasms 3,994	Suicide 6,635	Liver Disease 7,259	Cerebrovascular 9,608	Chronic Low Respiratory Disease 106,904	Chronic Low Respiratory Disease 123,013
5	Placenta Cord Membranes 1,018	Heart Disease 225	Heart Disease 98	Homicide 189	Heart Disease 999	Heart Disease 3,160	HIV 5,967	Suicide 5,942	Diabetes Mellitus 9,570	Influenza & Pneumonia 55,518	Unintentional Injury 101,537
6	Respiratory Distress 1,011	Influenza & Pneumonia 112	Benign Neoplasms 52	Heart Disease 174	Congenital Anomalies 505	HIV 2,101	Homicide 4,268	Cerebrovascular 5,910	Unintentional Injury 7,653	Diabetes Mellitus 53,707	Diabetes Mellitus 71,372
7	Unintentional Injury 976	Sepsis 108	Influenza & Pneumonia 46	Chronic Low Respiratory Disease 62	HIV 225	Cerebrovascular 601	Liver Disease 3,336	Diabetes Mellitus 5,343	Liver Disease 5,750	Alzheimer's Disease 53,245	Influenza & Pneumonia 62,034
8	Bacterial Sepsis 696	Perinatal Period 72	Chronic Low Respiratory Disease 42	Benign Neoplasms 53	Cerebrovascular 196	Diabetes Mellitus 595	Cerebrovascular 2,491	HIV 4,120	Suicide 3,317	Nephritis 33,121	Alzheimer's Disease 53,852
9	Circulatory System Disease 622	Benign Neoplasms 58	Cerebrovascular 38	Influenza & Pneumonia 45	Influenza & Pneumonia 181	Congenital Anomalies 458	Diabetes Mellitus 1,958	Chronic Low Respiratory Disease 3,324	Nephritis 3,294	Unintentional Injury 32,634	Nephritis 39,480
10	Intrauterine Hypoxia 534	Cerebrovascular 54	Sepsis 29	Cerebrovascular 42	Chronic Low Respiratory Disease 171	Liver Disease 367	Influenza & Pneumonia 983	Homicide 2,457	Sepsis 3,111	Sepsis 25,418	Sepsis 32,236

Note: Homicide and suicide counts include terrorism deaths associated with the events of September 11, 2001, that occurred in New York City, Pennsylvania, and Virginia. A total of 2,926 U.S. residents lost their lives in these acts of terrorism in 2001, of which 2,922 were classified as (transportation-related) homicides and 4 were classified as suicides.

Source: National Center for Health Statistics, (NCHS) Vital Statistics Systems.

Produced by: Office of Statistics and Programming, National Center for Injury Prevention and Control, CDC.

Strategia Prevenzione

- **Primaria**

prima dell'esposizione
es. protezioni in piscina

- **Secondaria**

riducono o eliminano gli incidenti dopo
l'esposizione
es. cintura di sicurezza, casco

- **Terziaria**

riducono la gravità del danno
es. sistemi di emergenza, 118

- **La prevenzione primaria e secondaria si realizzano attraverso azioni educative o limitative, quali:**
 - -misure legislative
 - -iniziative di educazione sanitaria.

Tragedia a Milano. La piramide "Mula", venduta in settemila esemplari, rispettava tutte le norme

Soffocato da un giocattolo

Muore bimbo di 5 anni, l'Ikea ritira il prodotto

Fatale al piccolo una pallina il cui diametro era superiore a quello ritenuto potenzialmente pericoloso dalla legge. L'azienda svedese, che ha diversi punti vendita in Italia, è intervenuta spontaneamente per bloccare le vendite e ritirare i giochi già acquistati. E ha denunciato il fatto che le norme europee non tutelano a sufficienza i bambini

Milano. La morte di un bambino di 5 anni ha indotto l'Ikea a togliere dal mercato il gioco che aveva causato il soffocamento del piccino. Una decisione presa spontaneamente dall'azienda svedese, che ha diversi punti vendita in Italia, senza che vi fossero sollecitazioni da parte dell'autorità o interventi della magistratura.

Il bimbo in questione, di cui non sono state rese note le generalità per volere della famiglia, era rimasto vittima di un tragico incidente mentre si trastullava con "Mula", un giocattolo di cui sono stati venduti in Italia 7 mila pezzi. "Mula", progettato per bambini al di sopra dei 18 mesi, è una piramide in legno sulla quale vengono impilati degli anelli colorati di varia ampiezza a seconda della misura del solido geometrico; al vertice vi è poi un cappuccetto di chiusura rappresentato da una pallina che nel caso specifico è costata la vita

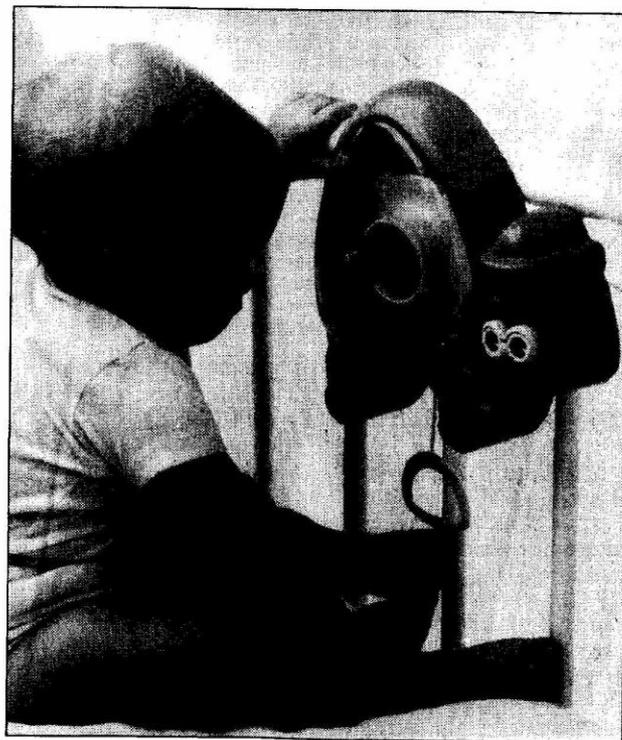
al bambino.

Secondo quanto ha spiegato l'Ikea il gioco in questione, posto in vendita nel 1992, risponderebbe agli standard delle norme di sicurezza stabilite in sede europea, che stabiliscono in 31 millimetri il diametro delle palline da porre in commercio tenendo conto della misura della trachea di un bimbo fino a 3 anni. Un oggetto fosse più grande non potrebbe entrare nella trachea e bloccare la gola, determinando il soffocamento. Ma proprio così è morto il piccolo il cui decesso ha fatto saltare i programmi commerciali relativi alla vendita del giocattolo. L'intervento dell'Ikea vuole quindi sollecitare anche una revisione delle direttive in materia per impedire che si verifichino altri episodi analoghi. Insomma bisognerebbe rivedere le misure: «Oggetti rotondi come questi palline - ha puntualizzato la responsabile della sicurezza Ikea Eva Karin Banka John-

son - con un diametro inferiore a 45 millimetri possono comportare un rischio di soffocamento per bambini di ogni età e comunque al di sopra dei tre anni».

Dopo la decisione presa dall'azienda svedese, tutti i clienti che dal 1992 hanno acquistato Mula potranno presentarsi nei centri di vendita e restituirlo. Saranno anche rimborsati o potranno cambiarlo con altri giocattoli che non presentano pericoli per i bambini ai quali saranno regalati.

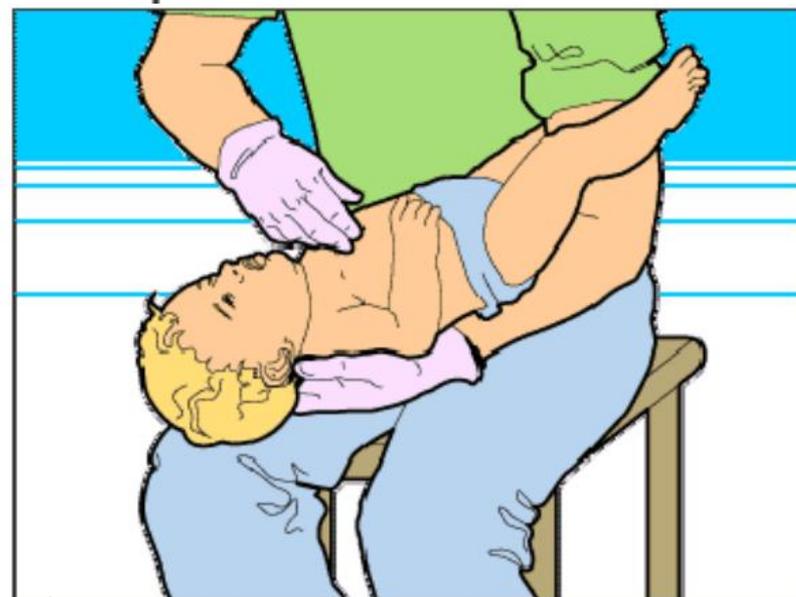
Il caso del piccolo rimasto soffocato avrà un risvolto giudiziario di tipo civilistico, ma la decisione dell'Ikea è sintomatica della buona volontà dell'azienda di eliminare ogni rischio ulteriore. Alcuni psicologi hanno colto l'occasione per sottolineare i pericoli costituiti da altri giochi, come ad esempio videogames che se non determinano danni sul corpo, li possono provocare alla mente del bambino. Per il loro contenuto, per il messaggio che propongono, per gli effetti che possono avere nel forgiare la personalità del minore. In tal caso la valutazione è di tipo morale e difficilmente chi mette in vendita il prodotto soppesa i pericoli che può racchiudere sul piano psicologico e gli effetti che possono riflettersi sul carattere del giovane.



Annihila Coraggio. Per tutelare i bambini, 2 volte non basta neppure la legge

Ingestione di corpi estranei

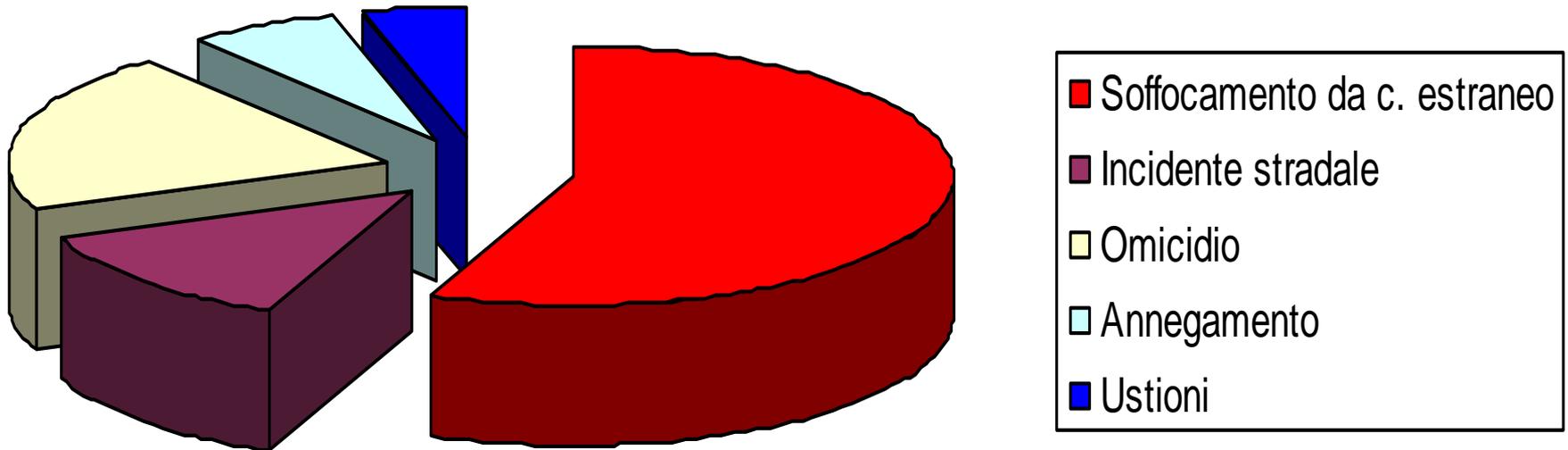




Dott MS Pignotti

(da: www.kataweb.salute.it)

Tipi di incidente per età < 1 anno



QUALE SEGGIOLINO PROCURARSI

NORMATIVA IN VIGORE SULL'USO DEI SISTEMI DI RITENUTA PER I BAMBINI DI ETÀ INFERIORE AI 12 ANNI

GRUPPO DI MASSA	PESO (KG)	ETA (INDICATIVA)	CARATTERISTICHE	PECULIARITÀ
0	<10	<9 mesi	Installazione solo contromarcia, e su sedili non dotati di air bag o con air bag disinseriti	La direzione contromarcia permette di proteggere il collo del bambino, a queste età ancora troppo debole
0+	<13		Come sopra	Come sopra
1	9-18	12 mesi-4 anni	Sedile da installare generalmente in direzione di marcia	La direzione di marcia permette ai più grandicelli di soddisfare la propria curiosità guardando fuori dal finestrino
2	15-25	3,5-6 anni	Rialzi con braccioli, con schienale o senza. In genere assicurato con cintura dell'auto, aiutandosi con dispositivo di guida, nel punto in cui la cintura incrocia la spalla	Il posizionamento corretto della cintura dimezza il rischio di lesioni alla spalla e al collo
3	22-36	6-12 anni	Rialzi con o senza braccioli, in genere senza schienale	L'aumento della statura del bambino permette l'uso di normali cinture

Table 2: Leading Causes of Unintentional Injury Death among Children 0 to 19 Years using the External Cause of Injury Mortality Matrix, by Age Group, United States, 2000 – 2005

	Age Group in Years				
Rank	Less Than 1 (n = 5,883)	1 to 4 (n = 10,203)	5 to 9 (n = 7,144)	10 to 14 (n = 9,088)	15 to 19 (n = 40,734)
1	Suffocation 66%	MVT-related 31%	MVT-related 53%	MVT-related 58%	MVT-related 76%
2	MVT-related 14%	Drowning 27%	Other Injuries 15%	Other Injuries 18%	Other Injuries 9%
3	Drowning 7%	Other Injuries 15%	Fires or Burns 13%	Drowning 10%	Poisoning 7%
4	Other Injuries 6%	Fires or Burns 14%	Drowning 13%	Fires or Burns 6%	Drowning 5%
5	Fires or Burns 4%	Suffocation 8%	Suffocation 4%	Suffocation 4%	Falls 1%
6	Poisoning 2%	Falls 2%	Falls 1%	Poisoning 2%	Fires or Burns 1%
7	Falls 2%	Poisoning 2%	Poisoning 1%	Falls 2%	Suffocation 1%



**METTETE
I NEONATI
SUL SEDILE
POSTERIORE**



**NON FATE COSÌ
SE C'È L'AIRBAG
DAL LATO DEL
PASSEGGERO**

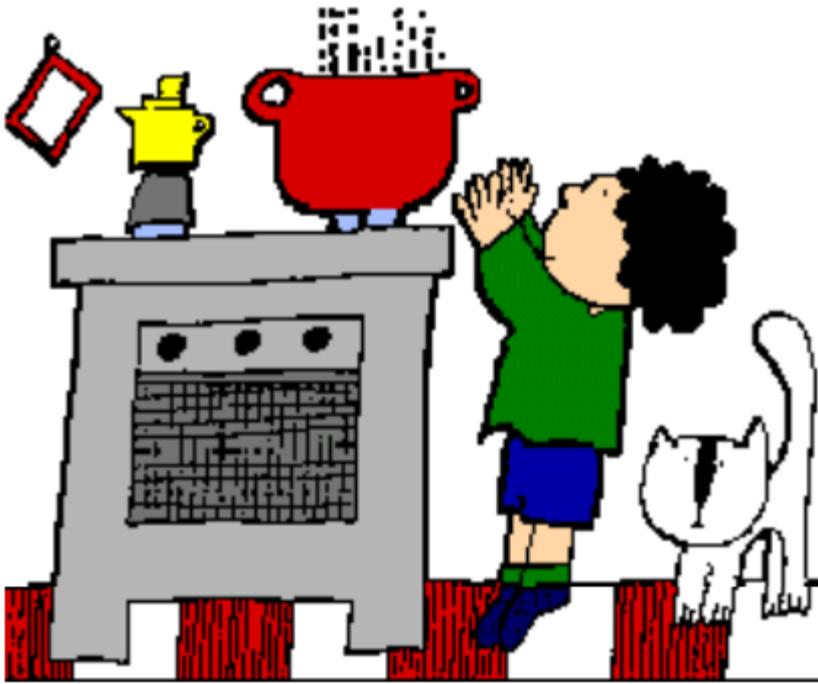
(da www.kidsandairbags.com)

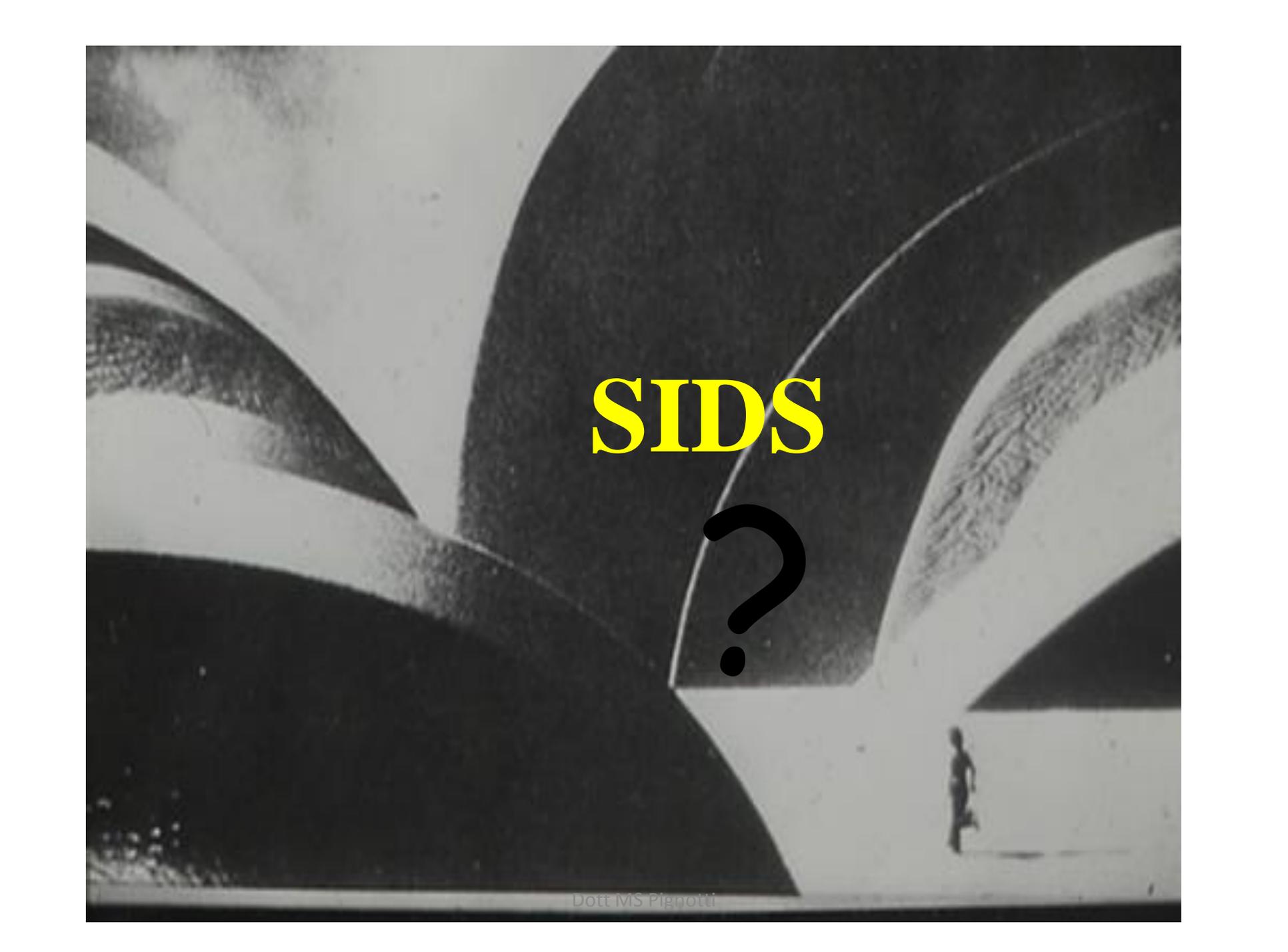


è SCONSIGLIATO l'uso del girello



***alzare SEMPRE le sponde del lettino
non lasciare MAI il bambino solo sul fasciatoio***



A black and white photograph of a person running on a beach. The background is dominated by large, curved, abstract shapes that resemble sand dunes or large-scale architectural forms. The lighting creates strong shadows and highlights, giving the scene a dramatic, almost surreal quality. The person is a small silhouette in the lower right, running towards the left.

SIDS

?

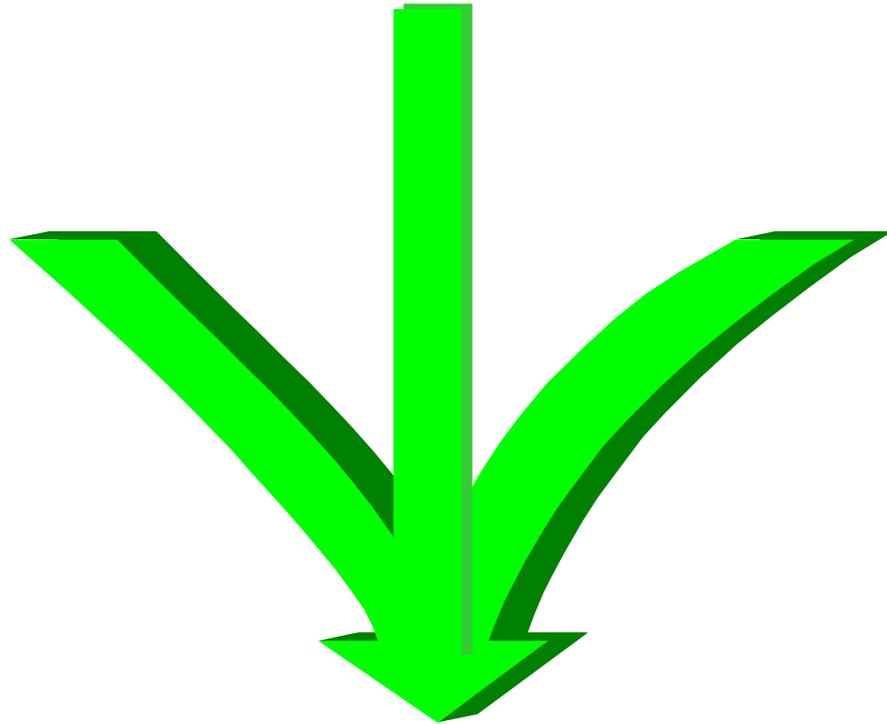
Evolutività

Dott MS Pignotti

Modello eziopatogenetico del ‘triplice rischio’”

Vulnerabilità biologica

**Fascia di
età critica**



**Fattori di rischio
epidemiologico**

SIDS

Sids

Definizione NICHD

1989

“La **Sudden Infant Death Syndrome (SIDS)** è la morte improvvisa ed inaspettata di un lattante di età compresa tra un mese ed un anno di vita che rimane inspiegata l’esecuzione di un’indagine post mortem completa comprendente: autopsia, esame dello scenario del decesso e revisione della storia clinica del caso”

Willinger

Fattori di rischio

- Posizione prona
- Fumo
- Stress termico e soffocamento da coperte
- Allattamento artificiale
- QT lungo
- Succhiotto
- Bed sharing



Fattori di rischio

- Posizione prona
- Fumo
- Stress termico e soffocamento da coperte

Fattori di rischio

- QT lungo
- Bed sharing

Succhiotto

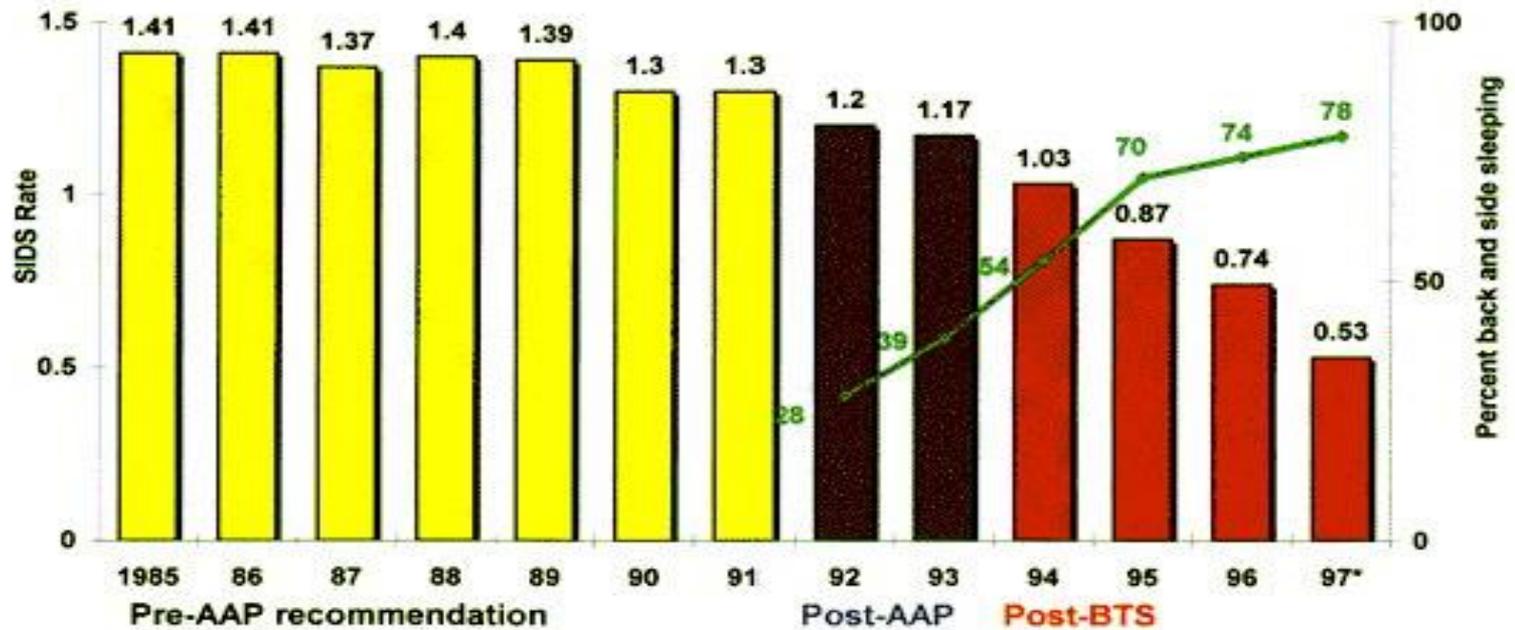


Utilizzo del succhiotto

PRO

- **Abbassamento della soglia di arousal**
- **Migliore funzionalità delle vie aeree superiori**

SIDS Rate and Sleep Position, 1985-97 (deaths per 1,000 live births)



Source: NICHD Household Survey and NCHS;
*1997 data provisional (10% sampling) for January-June 1997.

— Back and Side Sleeping

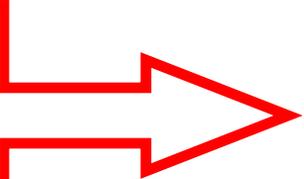
Meccanismi fisiopatologici

- Dislocamento posteriore mandibola per pressione sul volto in pos. prona
- Ostruzione nasale da distorsione cartilagini
- Compromissione flusso ematico cerebrale per iperestensione cerebrale
- Rebreathing
- Soffocamento
- Diminuita capacità di disperdere calore
- Innalzamento soglie di risveglio
- Alterazione controllo pressione arteriosa





Ipotesi patogenetiche

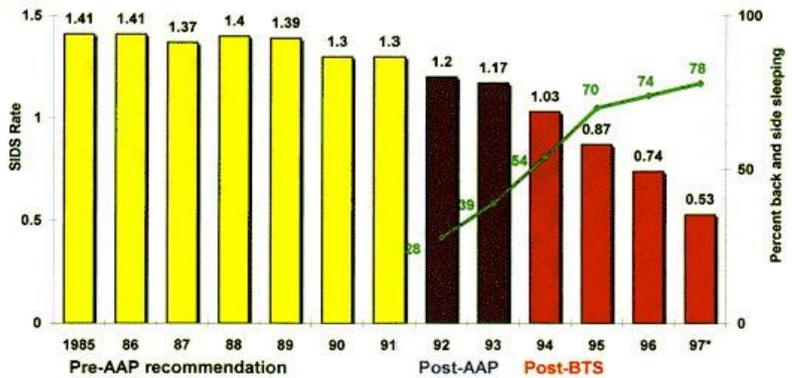
- Schiacciamento
 - ipertermia
- 

- Il rischio sarebbe indipendente dal fumo materno
- dormire con due genitori raddoppierebbe il rischio
- rischio non sarebbe cumulativo

- rotolamento posizione prona

Epidemiologia della SIDS USA

SIDS Rate and Sleep Position, 1985-97
(deaths per 1,000 live births)

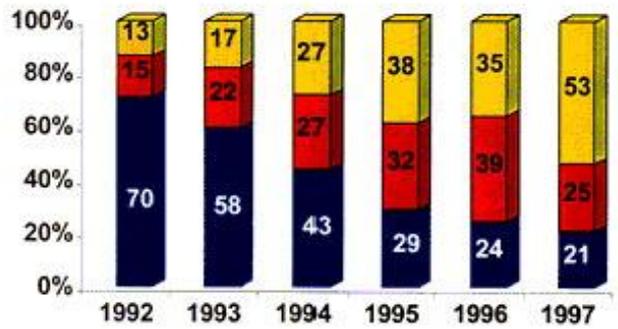


Source: NICHD Household Survey and NCHS; *1997 data provisional (10% sampling) for January-June 1997.

Back and Side Sleeping

Position Placed to Sleep

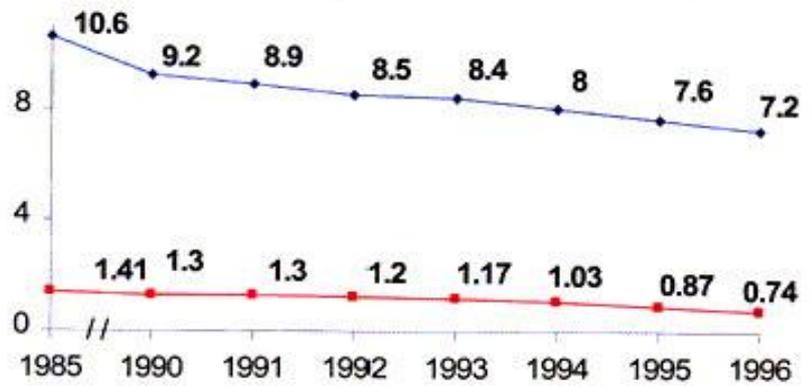
Infants Less Than 8 Months of Age



Source: NICHD Household Survey

Prone (Stomach) Side Back

Infant Mortality and SIDS Rates



Source: National Center for Health Statistics

Infant Mortality SIDS

Dot MS Pignotti

Grazie...alla prossima.....



ANTO-

