



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO – BICOCCA
Dipartimento di Medicina e Chirurgia
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
Anno Accademico 2019/2020



**MORTE CEREBRALE IN GRAVIDANZA:
L'INFERMIERE NEL PROCESSO
DECISIONALE VOLTO ALLA TUTELA DELLA
MADRE E DEL NASCITURO**

*Brain death in pregnancy: the nurse in the
decision - making process aimed at the
protection of the mother and the unborn child*

Candidato: Sara Pierotti

PERCHÈ QUESTO ARGOMENTO ?



Curiosità

Originalità

Diversità

EVOLUZIONE DEL CONCETTO DI MORTE CEREBRALE

1959

- **Coma dépassé** in Francia

1968

- **Rapporto di Harvard** in America: stesura criteri clinici per identificazione della morte

1980

- **Uniform determination of death (UDDA)**: diffusione a livello mondiale dei criteri clinici



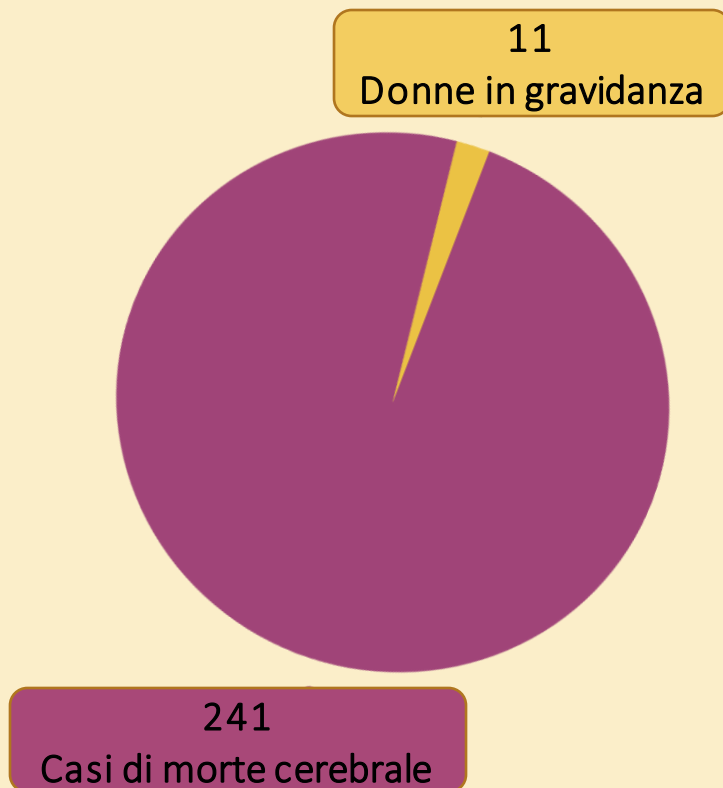
IN ITALIA

- **Legge n. 578 del 29 Dicembre 1993**
"Norme per l'accertamento e la certificazione della morte"
- **Decreto Ministeriale 11 Aprile 2008**
(ex. n. 582 del 22 Agosto 1994)
"Regolamento recante le modalità per l'accertamento e la certificazione di morte"

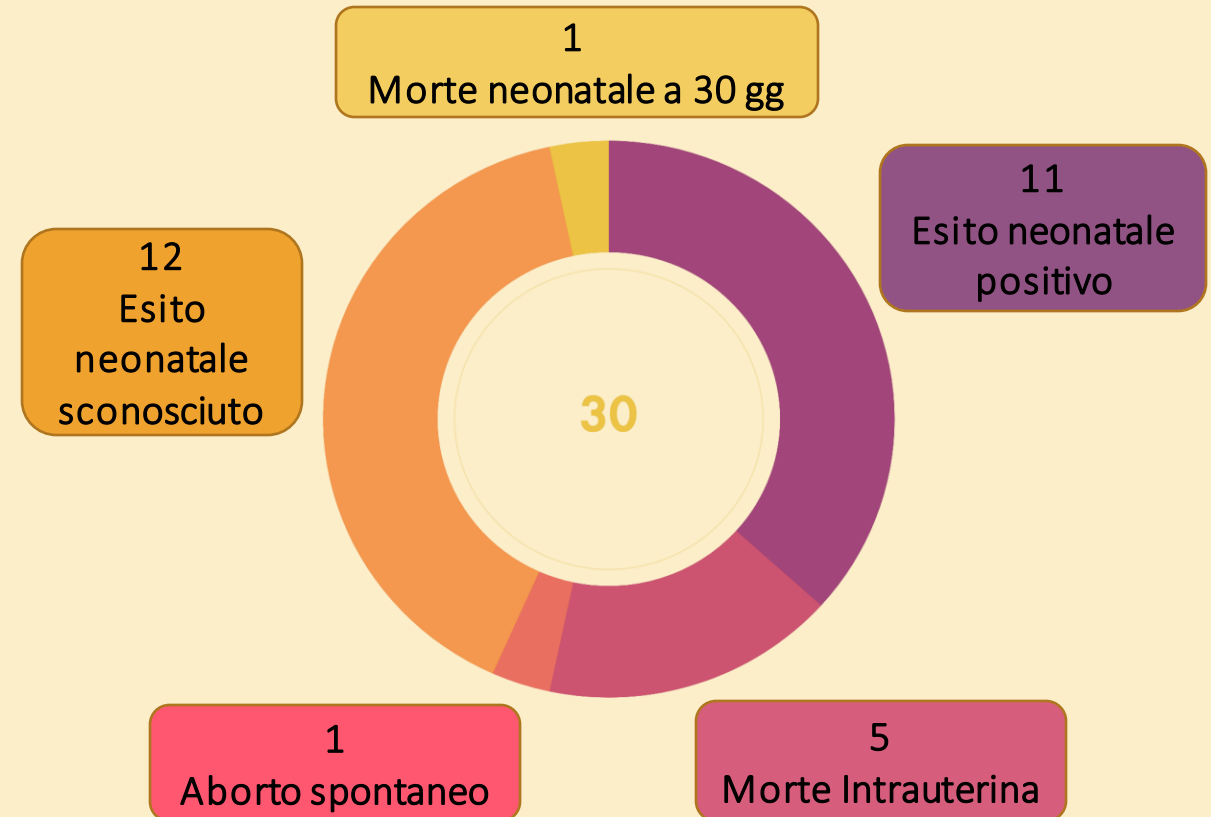
Barcaro (2005 – 2007)

EPIDEMIOLOGIA

Evento raro: dal 1990 al 1996 nello stato di Washington, su un totale di 252 pazienti con accertamento di morte cerebrale, 11 erano donne in gravidanza (*Suddaby et al, 1998*).



In letteratura sono reperibili le analisi di **30 casi** dal 1982 al 2008 (*Esmailzadeh et al, 2010*).



EQUIPE MULTIDISCIPLINARE

Funzioni d'organo materne

- Supporto cardiovascolare, respiratorio ed endocrino
- Ematologia
- Mobilizzazione
- Temperatura corporea
- Nutrizione
- Infezioni
- Considerazioni ostetriche

EFFICACE SVILUPPO FETALE

Favorire la crescita di un feto sano e vitale con un risultato benefico a lungo termine.

(Esmaeilzadeh et al, 2010 – Aisengart et al, 2017 – Serafini, 2017).

Funzioni d'organo fetali

- Monitoraggio parametri vitali
- Crescita fetale
- Terapia farmacologica

Parto

- Gold Standard = taglio cesareo
(Esmaeilzadeh et al, 2010 – Serafini, 2017)
 - A seguire donazione d'organi
(Souza et al, 2006 - Said et al, 2013)

BONDING PRENATALE

Parlare

Leggere

**BENESSERE
FETALE**

Cantare

Far ascoltare

Accarezzare

Murelli (2018) - Capossele (2020)

IMPLICAZIONI ETICHE



IL COMITATO ETICO

- Decreto 18 marzo 1998 in Italia
- Direttiva 2001/20/CE del Parlamento Europeo



"Rappresentante del settore infermieristico"



- Desideri della donna, autodeterminazione (*Serafini, 2017*)
- Condizioni cliniche del feto al momento della diagnosi di morte cerebrale della madre (*Serafini, 2017*)
- Probabilità di esito positivo (*Powner et al, 2003 – Aisengart et al, 2017*)
- Volere del padre o dei parenti stretti della donna (*Esmaeilzadeh et al, 2010*)
- Contesto culturale (*Serafini, 2017*)

QUESTIONI LEGALI

DIRITTI DEL FETO

- **Legge n. 194 del 22 Maggio 1978**
"Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza"
- **Legge n. 40 del 19 Febbraio 2004**
"Norma in materia di procreazione medicalmente assistita"
- **Codice Civile (1942)**, Articolo 1
- **Costituzione Italiana (1947)**,
Articolo 2 e 32

Serafini, 2017



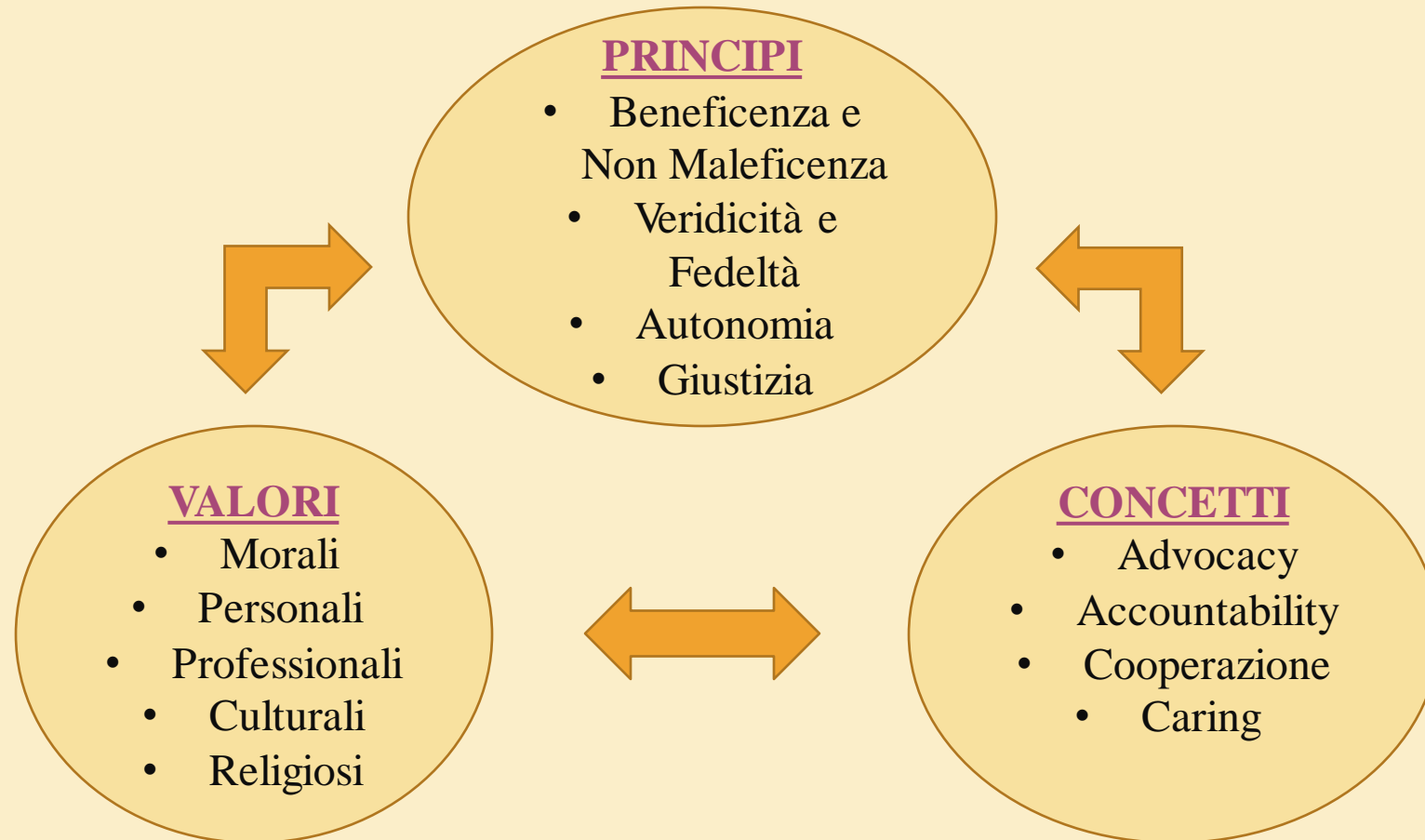
DIRITTI DELLA DONNA

- **Legge n. 219 del 22 Dicembre 2017**
"Norme in materia di consenso informato e disposizioni anticipate di trattamento"
- **Legge n. 91 del 1 Aprile 1999**
"Disposizioni in materia di prelievi e di trapianti di organi e tessuti"

Serafini, 2017

IL RUOLO DELL'INFERMIERE

L'infermiere è un agente morale, attua interventi infermieristici dopo aver attuato una riflessione etica attraverso cui viene elaborato un giudizio etico, basato sull' analisi di norme etiche, deontologiche e giuridiche (Schallenberger et al, 2019).



IL PERCEPITO DELL'INFERMIERE

CURA DEL PAZIENTE CON DIAGNOSI DI MORTE CEREBRALE

Emozioni **POSITIVE**

- "è prendersi cura di una persona che non ha prognosi vitale, ma questa cura rende possibile salvare altre vite"

Emozioni **NEGATIVE**

- "provo pietà"
- "dimentichiamo che il donatore è ancora un essere"

Sadala et al. (2000) – Santos et al. (2013)

CURA DELLA FAMIGLIA

Genera **DIFFICOLTÀ** nei professionisti infermieri:

- "lavorare con la famiglia è l'aspetto più difficile"
- "sono la loro sofferenza e i loro dubbi a generare difficoltà"
- "il contatto con la famiglia è doloroso"

Sadala et al. (2000) – Santos et al. (2013)

CONCLUSIONI

ASSISTENZA CLINICA

- Ultima analisi nel 2008
- Stesura linee guida / Registri nazionali (*Erlanger, 2017*)
- Bonding Prenatale

QUESTIONI LEGALI

- Normative ?
- Documenti legali per i desideri della donna (*Esmailzadeh et al, 2010*)



IMPLICAZIONI ETICHE

- La ricerca su banche dati scientifiche è risultata difficoltosa

RUOLO DELL'INFERMIERE

- Percepito / ruolo etico - legale (*Catlin et al, 2006*)
- Formazione



*"Ciò che dà un senso alla
vita, lo dà anche alla
morte"*

Antoine de Saint-Exupery