Elisabetta Fissore

TITOLO: "Respirazione e/o alimentazione? Valutazione dell'efficacia della suzione nutritiva nei neonati pretermine con supporto ventilatorio non invasivo"

TITOLO in inglese: **"***Respiration and/or feeding? Evaluation of efficiency of nutritive suction in preterm infant with non-invasive respiratory support"*

ABSTRACT

Introduzione
È dimostrato che un precoce inizio della nutrizione enterale per via orale e frequenti tentativi di allattamento, portino a numerosi benefici quali una riduzione della durata della nutrizione parenterale ed una precoce acquisizione dell'alimentazione completa per via orale ("full oral feed", *F.O.F.*), indipendentemente dalla presenza di un'eventuale patologia concomitante. Tuttavia tra i professionisti non vi è unanimità di pensiero.
Nascono così i due obiettivi della tesi: valutare, nelle due U.O. di T.I.N. del P.O. Sant'Anna, l'età gestazionale (E.G.) dalla quale i neonati con supporto ventilatorio non invasivo fossero alimentati e quando questi raggiungessero la *F.O.F.*; valutare la propensione degli operatori sanitari ad alimentare questa categoria di neonati.

Materiali e metodi
Per raggiungere il primo obiettivo sono stati raccolti, tramite un questionario, l'osservazione diretta e la consultazione delle cartelle, i dati relativi a 145 pasti; per il secondo è stato somministrato un questionario a 40 professionisti. I dati sono stati elaborati tramite Excel® e R®.

Risultati
Dallo studio emerge che, in media, l'inizio dell'alimentazione per via orale e il raggiungimento della *F.O.F.* avvengano più precocemente rispetto a quanto riportato in letteratura; si evidenzia anche maggior timore nell'alimentare i neonati con E.G. minore delle 32 settimane e quelli supportati da BiPAP.

Discussione
Questo studio si propone di sensibilizzare i professionisti sui possibili vantaggi che un precoce inizio di alimentazione può comportare e sull'importanza di osservare attentamente il neonato per comprendere il momento in cui risulta pronto per questo passo, indipendentemente dall'E.G. e dalla presenza di un supporto ventilatorio non invasivo.

Parole chiave: "*premature infant", "non-invasive respiratory support", "first suction", "full oral feed"*