



XV Congresso Nazionale – Catania 18-21 aprile 2018

Profilo di salute del minore migrante: cosa è cambiato

Gianni Bona Roberta Degrandi, Valentina Mancioppi, Francesco Morotti



Università del Piemonte Orientale Dipartimento di Scienze della Salute Clinica Pediatrica di Novara gianni.bona@maggioreosp.novara.it





MIGRAZIONI: LO SCENARIO MONDIALE

244 milioni i migranti volontari e involontari nel mondo con tendenza ad aumentare

2015

65.3 milioni risultano essere i richiedenti asilo, i rifugiati e i profughi

47% donne

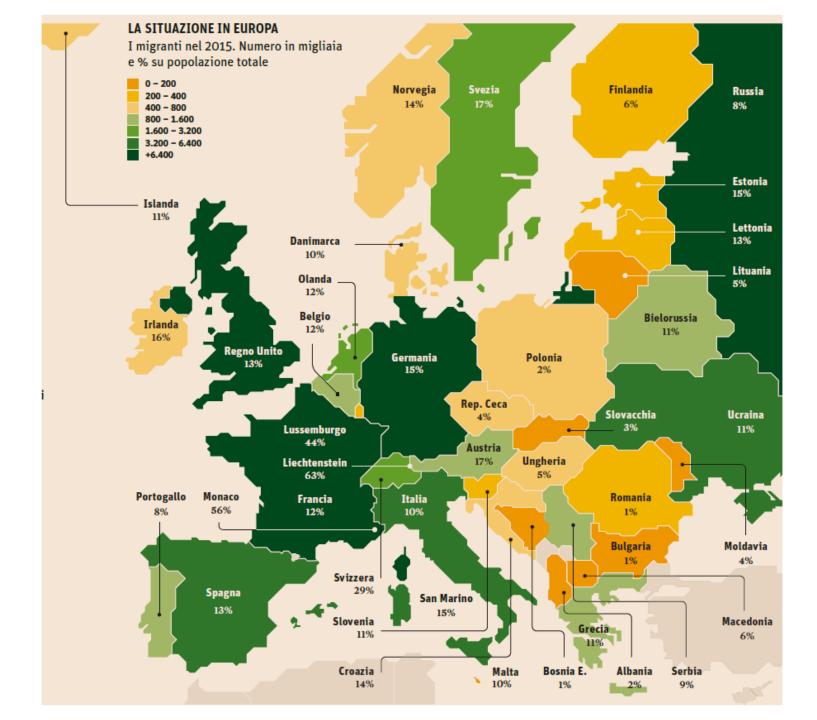
53% uomini



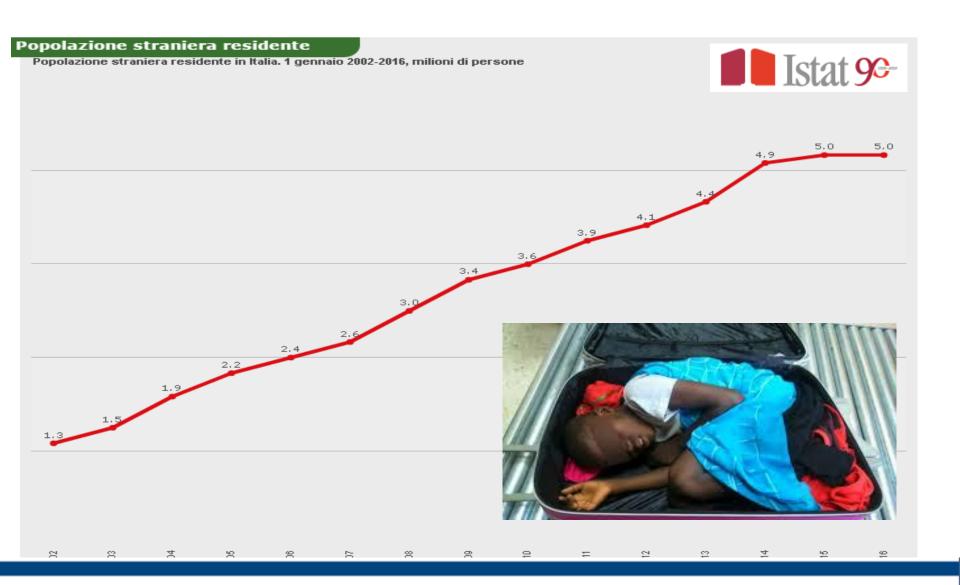
51% i minori di 18 anni

98.400
i minori non
accompagnat
i o separati

24 persone nel mondo, ogni minuto ,sono costrette ad abbandonare la loro residenza d'origine (stima UNHCR)



Andamento dei migranti in Italia negli ultimi 14 anni



POPOLAZIONE STRANIERA IN ITALIA

Popolazione straniera anagrafica. Al 1° gennaio 2017 la popolazione straniera residente è pari a 5.047.028 unità, l'8,3 per cento del totale dei residenti, con un incremento, rispetto all'anno precedente, dello 0,4 per cento (20.875 unità), il doppio di quello registrato nel 2016.

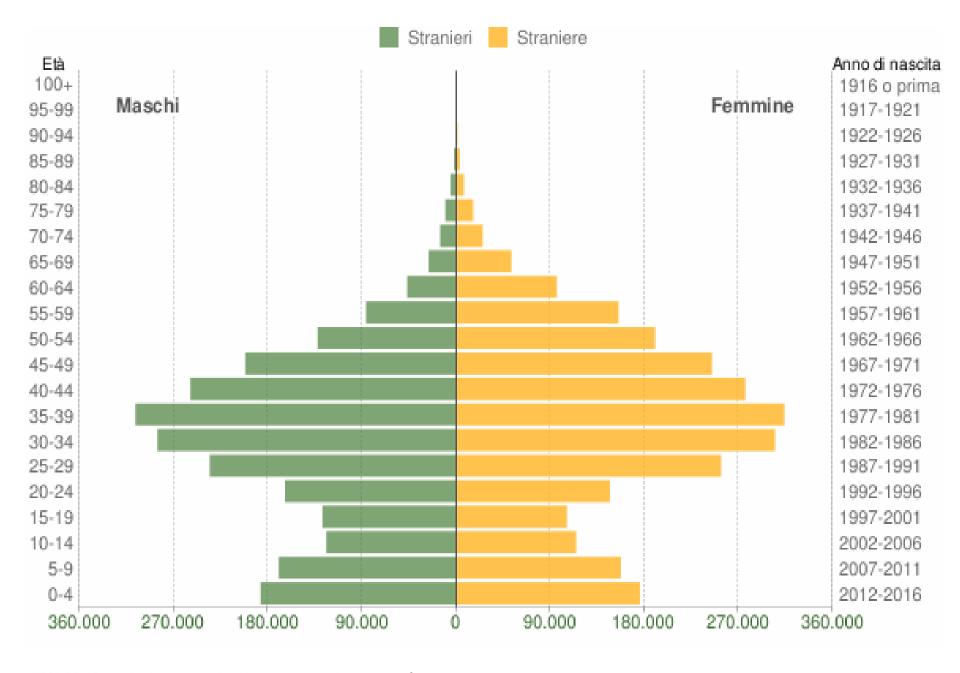
Il 57,8 per cento del totale degli stranieri risiede al Nord, e il 33,8 per cento nel solo Nord-ovest che si configuratione col maggior numero di residenti stranieri. Se sul totale della popolazione residente, la situazione al Nord circa 11

Minori residenti 1.065.811

giorne 21.2% totale residenti







ITALIA: Popolazione per cittadinanza straniera per età e sesso -2016 Dati ISTAT -1° Gennaio 2016

Tipologie dei minori

- bambini nati in Italia da genitori stranieri
- bambini nati in Italia da coppie miste
- bambini stranieri giunti in Italia per ricongiungimento familiare
- bambini adottati dall'estero da coppie italiane
- bambini appartenenti a gruppi nomadi
- bambini profughi e rifugiati politici
- minori stranieri non accompagnati



Nati con entrambi i genitori stranieri (14,8% del totale delle nascite)

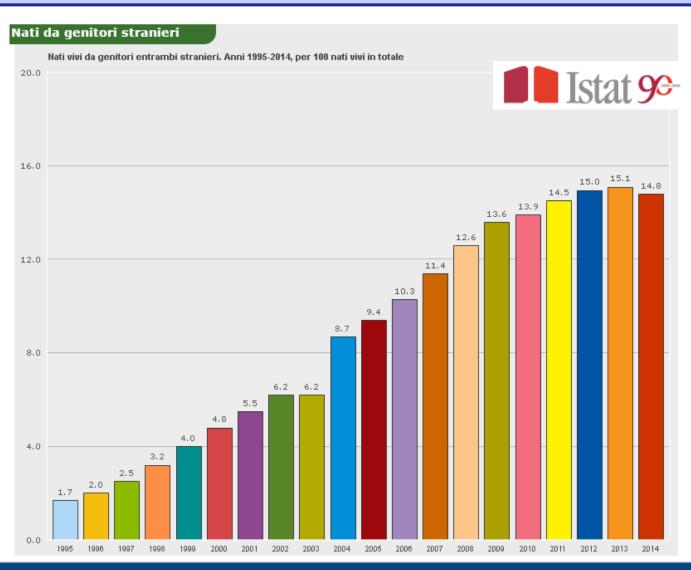


Tavola 3.7 Nati vivi per filiazione, tipologia di coppia e regione
Anno 2015

		Filiaz	zione					Tipo	logia di copp	ia					
ANNI REGIONI	All'interno matrimor		Fuori dal n monio		Genitori trambi ita		Genitori entr stranieri		Madre italia padre stran		Madre strar e padre ital		Totale		
	Valori assoluti	%	Valori assoluti	%	Valori assoluti	%	Valori assoluti	%	Valori assoluti	%	Valori assoluti	%	Valori assoluti		
2011	412.735	75,5	133.850	24,5	440.797	80,6	79.074	14,5	5.501	1,0	21.213	3,9	546.585		
2012	401.807	75,2	132.379	24,8	426.847	79,9	79.894	15,0	5.730	1,1	21.715	4.1	534.186		
2013	380.863	74,1	133.445	25,9	410.208	79,8	77.705	15,1	4.380	0,9	22.015	4,3	514.308		
2014	363.916	72,4	138.680	27,6	398.540	79,3	75.067	14,9	5.355	1,1	23.634	4,7	502.596		
						201	5 - PER REGI	ONE							
Piemonte	21.435	65,1	11.473	34,9	24.077	73,2	6.218	18,9	645	2,0	1.968	6,0			
Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste	609	61,7	378	38,3	767	77,7	138	14,0	28	2,8	54	5,5			
Liguria	6.656	65,5	3.499	34,5	7.375	72,6	2.004	19,7	186	1,8	590	5,8			
Lombardia	59.408	70,6	24.741	29,4	59.146	70,3	18.703	22,2	1.459	1,7	4.841	5,8	0		
Trentino-Alto Adige/Südtirol	5.920	58,2	4.253	41,8	7.675	75,4	1.608	15,8	263	2,6	627	6,2	0		
Bolzano/Bozen	2.769	51,9	2.568	48,1	4.109	77,0	744	13,9	125	2,3	359	6,7			
Trento	3.151	65,2	1.685	34,8	3.566	73,7	864	17,9	138	2,9	268	5,5	111		
Veneto	27.531	70,7	11.430	29,3	27.968	71,8	8.161	20,9	632	1,6	2.200	5,6			
Friuli-Venezia Giulia	5.943	69,3	2.632	30,7	6.480	75,6	1.433	16,7	137	1,6	525	6,1	1		
Emilia-Romagna	23.129	64,6	12.684	35,4	24.009	67,0	8.812	24,6	722	2,0	2.270	6,3			
Toscana	17.672	64,3	9.822	35,7	20.223	73,6	5.378	19,6	381	1,4	1.512	5,5	al 1		
Umbria	4.671	71,4	1.871	28,6	4.868	74,4	1.205	18,4	84	1,3	385	5,9			
Marche	8.300	69,7	3.604	30,3	9.092	76,4	1.917	16,1	210	1,8	685	5,8			
Lazio	31.697	65,7	16.534	34,3	37.696	78,2	7.520	15,6	759	1,6	2.256	4,7			
Abruzzo	7.453	72,8	2.785	27,2	8.538	83,4	1.112	10,9	111	1,1	477	4,7			
Molise	1.709	78,4	472	21,6	1.978	90,7	117	5,4	15	0,7	71	3,3			
Campania	41.820	82,0	9.185	18,0	47.327	92,8	2.352	4,6	252	0,5	1.074	2,1			
Puglia	24.095	76,3	7.482	23,7	29.205	92,5	1.537	4,9	186	0,6	649	2,1	31.577		
Basilicata	3.451	83,7	671	16,3	3.742	90,8	239	5,8	20	0,5	121	2,9	4.122		
Calabria	13.470	82,3	2.906	17,7	14.703	89,8	1.004	6,1	77	0,5	592	3,6	16.376		
Sicilia	34.225	79,0	9.082	21,0	39.900	92,1	2.228	5,1	249	0,6	930	2,1	43.307		
Sardegna	6.975	62,9	4.107	37,1	10.245	92,4	410	3,7	81	0,7	346	3,1	11.082		
Nord-ovest	88.108	68,7	40.091	31,3	91.365	71,3	27.063	21,1	2.318	1,8	7.453	5,8	128.199		
Nord-est	62.523	66,9	30.999	33,1	66.132	70,7	20.014	21,4	1.754	1,9	5.622	6,0	93.522		
Centro	62.340	66,2	31.831	33,8	71.879	76,3	16.020	17,0	1.434	1,5	4.838	5,1	94.171		
Sud	91.998	79,7	23.501	20,3	105.493	91,3	6.361	5,5	661	0,6	2.984	2,6	115.499		
Isole	41.200	75,8	13.189	24,2	50.145	92,2	2.638	4,9	330	0,6	1.276	2,3	54.389		
ITALIA	346.169		139,611	28,7	385.014	79,3	72.096	14,8	6.497	1,3	22.173	4.6	485.780		

Fonte: Istat, Rilevazione sugli iscritti in anagrafe per nascita (R); Movimento e calcolo della popolazione residente annuale (R); Movimento e calcolo annuale della popolazione straniera residente e struttura per cittadinanza (R)



Nati con almeno un genitore straniero, ammontano a poco più di 100 mila nel 2016, pari al 22,7% dei nati a livello nazionale

Numero medio figli donne straniere 1,97 (2,1 nel 2013) VS italiane 1,29

Problemi di salute del bambino migrante

Così nei nati in Italia da genitori immigrati sono presenti, rispetto ai nati da genitori italiani, maggiori incidenze di immaturità, prematurità, in genere tutte

inconsueti 3,5. I problemi nutrizionali (ritardo di crescita,rachitismo, anemia ferrocarenziale) non sono frequenti nel bambino straniero, ma risultano più comuni e gravi nelle famiglie immigrate di recente 6.

I bambini adottati dall'estero all'arrivo in Italia, possono presentare malnutrizione, malattie infettive, stato vaccinale inadeguato, segni di maltrattamento, depressione e necessitano quindi di un attento check-up



Gli stati morbosi più comuni osservati nel minore straniero sono quelli acuti a carico dell'apparato respiratorio e digerente condizionati da situazioni di svantaggio sociale quali il basso reddito familiare, alcune carenze igienico-abitative e nutrizionali e la clandestinità dei genitori che comporta difficoltà di accesso al SSN



Sono stati analizzati i dati di bambini Afferiti al Dipartimento Materno Infantile dell' AOU «Maggiore della Carità» di Novara

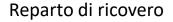
Neonati bisognosi di ricovero

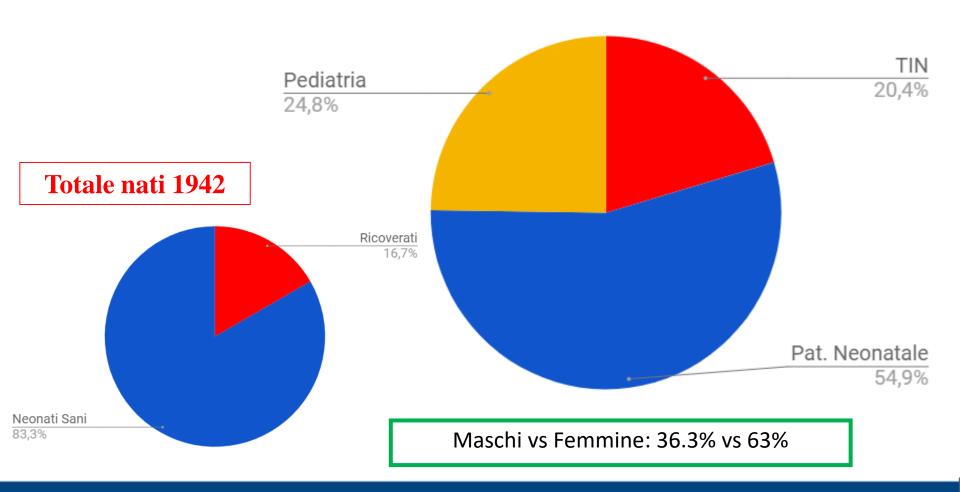
Neonati che nell'anno 2017 abbiano richiesto ricovero presso le unità di

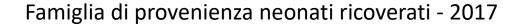
- Terapia Intensiva Neonatale
 - Patologia neonatale
 - Clinica Pediatrica

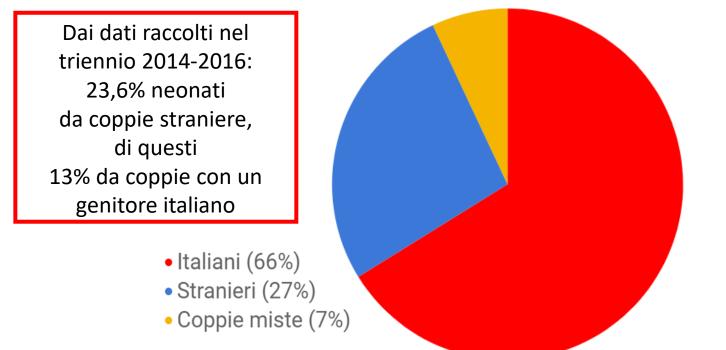
Confronto con i dati relativi all'anno 1999 per le patologie neonatali riscontrate





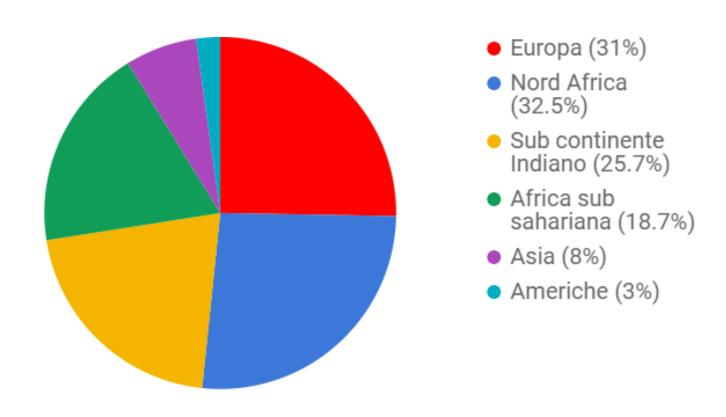






Dai dati raccolti sui ricoveri 2017 appare sostanzialmente invariato il rapporto percentuale tra tassi di nascita e tassi di ricovero.

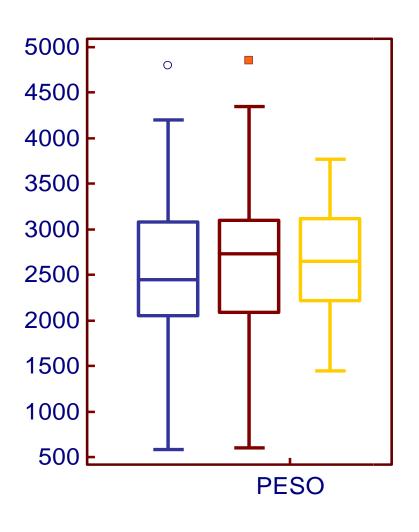
Origine dei neonati stranieri ricoverati - 2017



Confronto origini 2017-1999

Origine	2017	1999	
Europa	31%	18%	
Nord africa	32.5%	30.4%	
Sub cont. Indiano	25.7%	7.7%	
Africa sub sahariana	18.7%	11.8%	
Asia	8%	16%	
Americhe	3%	10.49	
Nomadi	0%	5%	

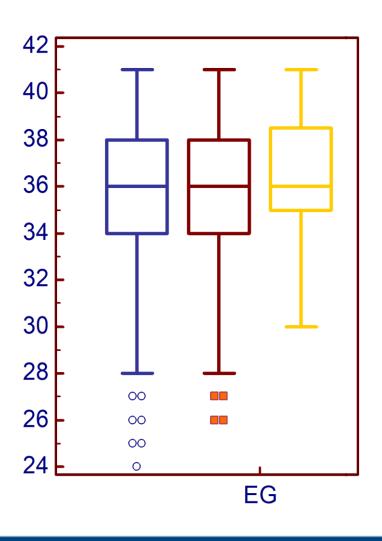
Sono stati registrati 4 decessi, 2 nel gruppo dei neonati italiani, 2 nel gruppo dei neonati stranieri



Età gestazionale e peso per diverse origini - 2017

Non risultano differenze significative per EG e peso tra i neonati se suddivisi in base alla famiglia di origine

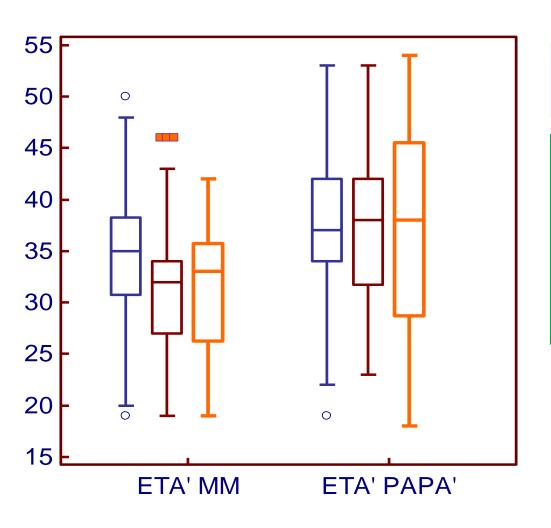
- Italiani
- Stranieri
- Coppie miste



Età gestazionale e peso per diverse origini - 2017

Non risultano differenze significative per EG e peso tra i neonati se suddivisi in base alla famiglia di origine

- Italiani
- Stranieri
- Coppie miste



Età materna per diverse origini - 2017

L'età materna appare significativamente minore nel gruppo degli stranieri rispetto ad italiani e coppie miste

- Italiani
- Stranieri
- Coppie miste

AOU Maggiore della Carità - NO

Patologie neonatali 2017-1999

Patologia	Italiani	Stranieri	Coppie miste
Prematurità	111 – (56%)	50 - (54%)	16 - (66%)
Basso peso	137 - (70%)	51 - (55%)	11 - (45%)
RDS	31 - (16%)	12 - (13%)	1 - (4%)
Sofferenza perin.	16 - (8%)	4 - (4,5%)	2 - (8%)
Infezione	15 - (7.6%)	2 - (2%)	2 - (8%)
Ittero	6 - (3%)	9 - (10%)	3 - (12.5%)
Malformazioni	7 - (3%)	4 - (4.3%)	
Aritmie	2 - (1%)	1 - (1%)	2 - (8%)

Percentuali calcolate per ciascun gruppo (italiani - stranieri - coppie miste)

AOU Maggiore della Carità - NO

Patologie neonatali 2017-1999

Patologia	Italiani	Stranieri	Coppie miste
Prematurità	111 – (6%)	50 - (54%)	16 - (66%)
Basso peso	137 - (70%)	51 - (55%)	11 - (45%)
RDS	31 - (16%)	12 - (13%)	1 - (4%)
Sofferenza perin.	16 - (8%)	4 - (4,5%)	2 - (8%)
Infezione	15 - (7.6%)	2 - (2%)	2 - (8%)
Ittero	6 - (3%)	9 - (10%)	3 - (12.5%)
Malformazioni	7 - (3%)	4 - (4.3%)	
Aritmie	2 - (1%)	1 - (1%)	2 - (8%)

Prevalenza percentuale di ricoveri per basso peso nei neonati italiani. Prevalenza di ricovero per ittero nei neonati di origine straniera.

E per quanto riguarda i ricoveri in pediatria?

Scopo del lavoro

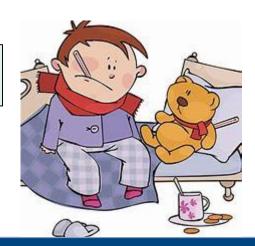
Valutare i bambini italiani e stranieri ricoverati presso il Reparto di Pediatria dell' AOU Maggiore della Carità di Novara in base a:

Età

Nazionalità dei genitori e del bambino Diagnosi di ingresso e di dimissione Durata della degenza



I dati ottenuti sono stati confrontati con quelli raccolti nel biennio 2006-2007



Pazienti totali ricoverati in Pediatria nel 2017 (n=412)

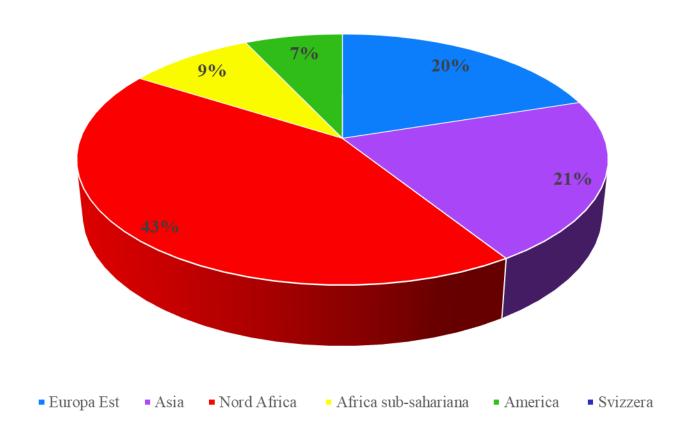
Pazienti italiani (n=266)

Pazienti di origine straniera (n=146)

	Età media dei pazienti	Giornate medie di ricovero
Pazienti italiani	4,826714801	3,982014388
Pazienti stranieri	4,068322981	4,080745342



Provenienza geografica dei bambini stranieri



Principali cause di ricovero nel 2017

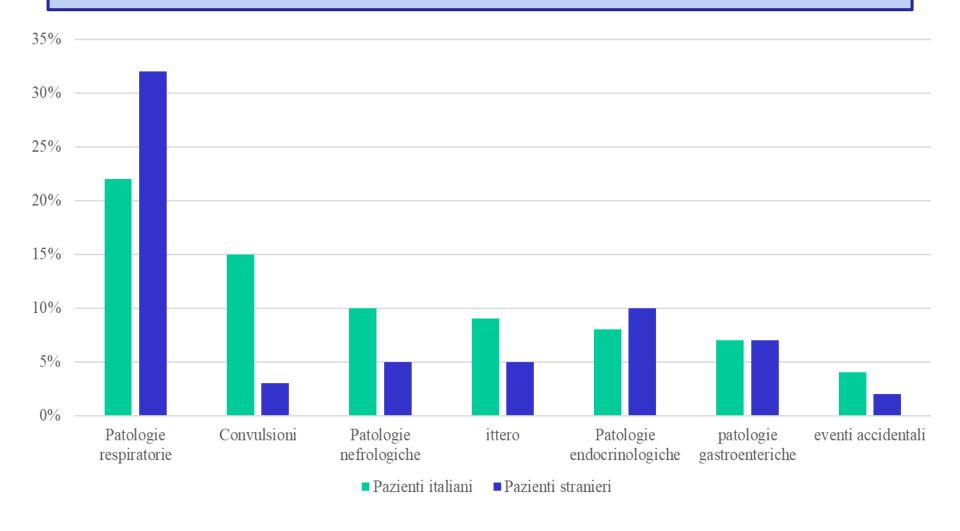
Bambini italiani

- Patologie respiratorie (22%)
- Convulsioni (15%)
- Patologie nefrologiche (10%)
- Ittero (9%)
- Patologie endocrinologiche (8%)
- Patologie gastroenteriche (7%)
- Eventi accidentali (4%)

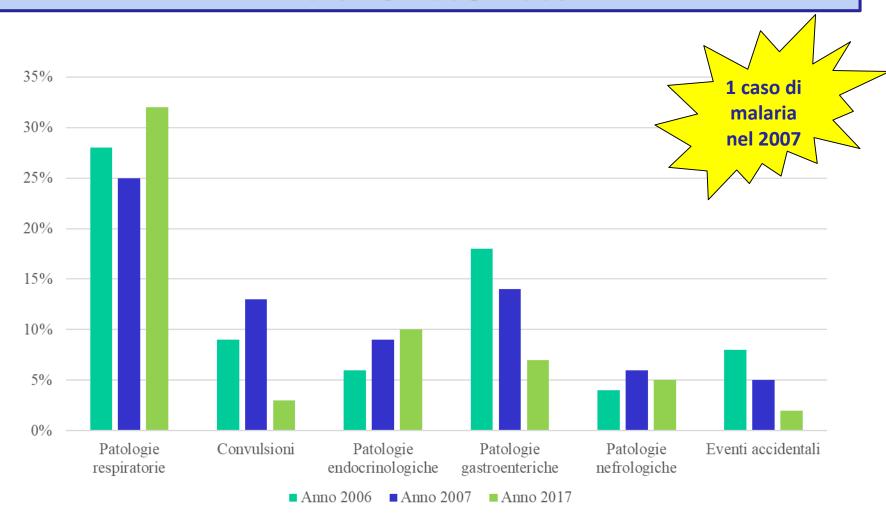
Bambini stranieri

- Patologie respiratorie (32%)
- Patologie endocrinologiche (10%)
- Patologie gastroenteriche (7%)
- Patologie nefrologiche (5%)
- Ittero (5%)
- Convulsioni (3%)
- Eventi accidentali (2%)
- 1 caso di tubercolosi

Distribuzione ricoveri per patologia tra italiani e stranieri nel 2017



Confronto tra i ricoveri per patologia negli stranieri: 2017 vs 2006-2007



Non si rilevano differenze statisticamente significative per quanto riguarda la principali cause di ricovero in Pediatria tra i gruppi in esame, ma prevalgono le patologie respiratorie e si sono ridotte quelle GE nei migranti

Le malattie di importazione tra i bambini stranieri nel 2017 sono praticamente assenti

Le giornate medie di ricovero negli stranieri negli anni 2006, 2007 e 2017 si equivalgono

	Anno 2006	Anno 2007	Anno 2017
Giornate medie di ricovero	4,362068966	4,638461538	4,080745342

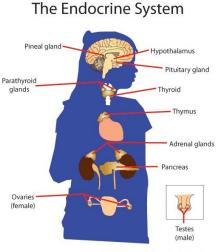
E per quanto riguarda le endocrinopatie?

Valutare la percentuale di bambini migranti afferenti per «prima visita» presso l'ambulatorio di Endocrinologia pediatrica dell' AOU Maggiore della

Carità di Novara per:

Eccesso ponderale
Scarso accrescimento
Alterazioni dello sviluppo puberale
Tireopatie

Altro



©2008 HealthyKidTips.com

Rachitismo, enuresi, valutazione endocrinologica in sindromi specifiche, follow-up pz oncologici, ecc.

...Nel **2002** → studio multicentrico in 18 centri endocrinologici italiani → **1,9**% di pazienti stranieri

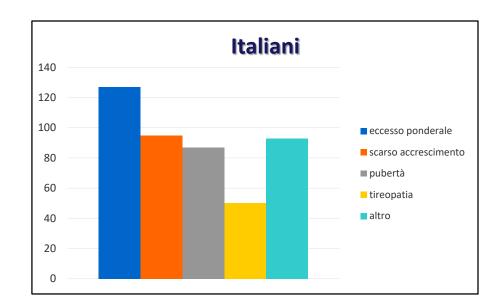
Nº CENTRI: 18	Totale pazienti	Italiani	Stranieri	%
Patologie				
Diabete tipo 1	2031	2007	24	1,2
Tireopatie	1805	1764	41	2,3
Bassa statura	5955	5876	79	1,3
Pubertà precoce	756	683	73	9,7
SAG	390	375	15	3,8
Obesità	3943	3890	53	1,3
TOTALE	14880	14595	285	1,9

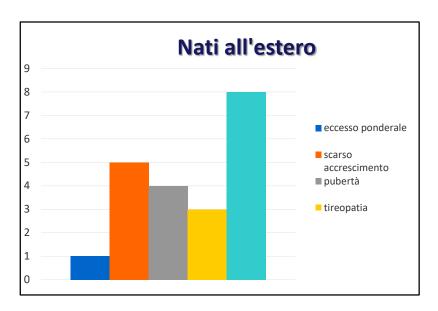
Nel **2017** → **546** pazienti afferenti c/o ambulatorio di Endocrinologia Pediatrica per «prima visita»

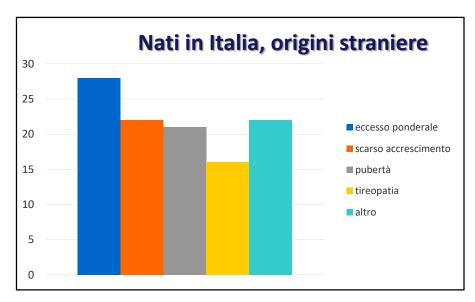
- 427 Italiani
- 19 nati all'estero
- 100 nati in Italia da genitori di origine straniera



2,1% di pazienti stranieri









Conclusioni

Nella nostra realtà si evidenzia un'alta percentuale di neonati originari del Sub continente indiano e dell'Europa orientale, in netta crescita rispetto ai dati nazionali attuali e passati e un forte calo di nati dei continenti americano e asiatico

Non si evidenziano differenze significative nei tassi di ricovero in base all'origine dei neonati considerati

Non emergono significative differenze tra i parametri antropometrici (EG, peso alla nascita) tra neonati ricoverati in base all'origine L'età delle madri straniere è significativamente inferiore rispetto a quella delle madri italiane

Appaiono significative le differenze percentuali per i ricoveri per basso peso alla nascita (>italiani) e per ittero neonatale (>migranti)

Conclusioni

Non si rilevano differenze statisticamente significative per quanto riguarda la principali cause di ricovero di bambini in Pediatria tra i gruppi in esame Le patologie respiratorie risultano essere le più rappresentate e rispetto al passato si sono ridotte le patologie gastro-enterologiche

Il numero di visite per eccesso ponderale nei pazienti italiani risulta statisticamente superiore rispetto ai nati all'estero, ma sovrapponibile rispetto ai nati in Italia da genitori migranti

Fattori etnici, genetici, culturali, nutrizionali, socio-economici e psicologici giocano un ruolo importante nelle differenze osservate tra le popolazioni

Ulteriori studi su casistiche più ampie e con particolare riferimento alle etnie di provenienza sarebbero necessari per approfondire e chiarire questi dati parziali

"Negli ultimi decenni, tutti i Paesi industrializzati sono stati interessati dall'arrivo di un sempre maggior numero di persone immigrate provenienti da Paesi in Via di Sviluppo



E' ormai chiaro che i flussi migratori verso i Paesi più ricchi non rappresentano più un fenomeno provvisorio e temporaneo, ma sono destinati a trasformare profondamente la società degli stati ospitanti"

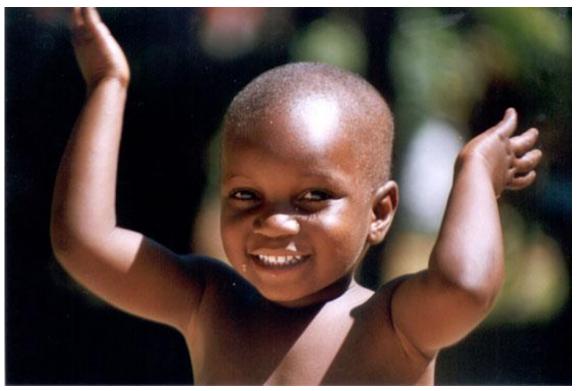
Atti Congresso Nazionale SIP del Centenario, Torino 1998



"L'accesso degli immigrati e dei loro bambini presso le strutture sanitarie pubbliche non deve prevedere necessariamente la presenza di spazi fisici a loro dedicati.....ma la disponibilità di ogni operatore sanitario a percorsi mentali interculturali volti all'accoglienza di tutte le persone che richiedono assistenza e aiuto"









White Coat Ceremony 24/2/2017 Novara



GRAZIE PER L'ATTENZIONE