



STATE OF NEW YORK | EXECUTIVE CHAMBER

ANDREW M. CUOMO | GOVERNOR

Per la diffusione immediata: 4 agosto 2014

IL GOVERNATORE CUOMO PROMULGA LA NORMATIVA CHE PREVEDE UN SUPPORTO ALLE NEOMAMME E ALLE FAMIGLIE

Il Governatore Andrew M. Cuomo ha promulgato oggi una legge che prevede un supporto alle donne che affrontano la depressione materna durante la gravidanza e postpartum. La nuova legge prevedrà servizi educativi, oltre a promuovere lo screening e il trattamento dei disturbi legati alla depressione materna.

“La depressione materna è una grave problematica medica che colpisce famiglie di ogni origine e ceto, ma oggi stiamo affrontando risolutamente la questione con una nuova legge che migliorerà i servizi e aumenterà la prevenzione in tutto lo Stato” ha affermato il Governatore Cuomo. “La normativa consente di dotare meglio il nostro sistema sanitario in modo da poter riconoscere e trattare la depressione materna, aiutando le famiglie in tutto lo Stato a individuare e curare in modo più efficace questo problema. Ringrazio i presentatori del disegno di legge per il loro lavoro e il ruolo guida su tale importante questione e sono fiero di firmare oggi la relativa legge”.

Nonostante la diffusione e la gravità della depressione materna, attualmente il sistema sanitario non ha alcuna procedura di screening e rinvio a specialisti estesa a tutto il sistema, in relazione alla depressione postpartum. La nuova legge (S. 7234B / A. 9610B) prevede informazioni e linee guida sullo screening per la depressione materna; informazioni sul supporto di follow-up e sul rinvio a specialisti; l'educazione pubblica per promuovere la consapevolezza ed eliminare ogni significato negativo in relazione alla depressione materna. Inoltre, la normativa ha lo scopo di provvedere affinché i newyorkesi siano informati sui servizi sanitari pubblici che li aiuteranno a comprendere, identificare e curare la depressione materna.

La depressione materna viene definita in senso lato come un'ampia varietà di reazioni emotive e psicologiche che una donna può provare durante la gravidanza o dopo il parto. Ogni anno, circa il 10-15% di tutte le mamme sviluppa la depressione postpartum. La psicosi postpartum (la forma più grave di depressione materna) spesso include allucinazioni uditive e fissazioni e, in alcuni casi, allucinazioni visive. Le donne la cui depressione materna è talmente grave da essere considerata psicosi postpartum presentano una percentuale di suicidio pari al 5% e di infanticidio del 4%.

Italian

Spesso, i sintomi della depressione materna non vengono identificati immediatamente, perché assomigliano a quelli generalmente associati alla gravidanza. Di conseguenza, talvolta la depressione materna non riceve alcun trattamento e può determinare effetti negativi sull'intera famiglia, specialmente sul neonato e altri bambini della famiglia. Inoltre, la depressione materna spesso non viene rilevata né curata dagli operatori sanitari specializzati nella salute materna, sia perché formati in modo insufficiente per poter individuare il problema, sia perché manca il supporto professionale e finanziario, oltre alle preoccupazioni sulla disponibilità di opzioni di trattamento e sulla copertura identificata con la depressione materna.

Lo screening e l'identificazione precoci della depressione postpartum hanno un tasso di successo tra l'80 e il 90% e offrono sul lungo termine risparmi sui costi sanitari. Generalmente, le donne si recano dal proprio ostetrico o ginecologo durante la gravidanza e dal pediatra per i controlli del loro bambino più spesso rispetto a ogni altro operatore sanitario. Pertanto, gli operatori sanitari che si occupano di salute materna sono nella posizione ideale per valutare le donne riguardo alla depressione materna.

La Senatrice Liz Krueger ha riferito: "Molti nuovi genitori e le famiglie semplicemente non sanno quanto sia diffusa la depressione materna e troppo spesso non vengono curati casi di neomamme e famiglie che soffrono senza necessità". "Questo disegno di legge determinerà una maggiore consapevolezza, un accertamento precoce e il trattamento della depressione materna. Al Governatore Cuomo vanno i miei più profondi ringraziamenti per aver promulgato oggi questa importante normativa".

Il Presidente del Comitato assembleare per la salute, Richard Gottfried, ha dichiarato: "Un elemento chiave del disegno di legge è il riconoscimento che il pediatra del neonato può avere un ruolo importante nell'individuare la depressione materna. Lo screening precoce della depressione postpartum consegue effetti positivi per le famiglie e offre benefici emotivi a lungo termine e risparmi sui costi dell'assistenza sanitaria".

La d.ssa Judy A. Greene, medico, Direttore della salute mentale femminile e Direttore della formazione per le borse di studio in psichiatria riproduttiva presso il Bellevue Hospital Center, ha riferito: "Aumentano continuamente le prove a favore dell'accertamento e il trattamento precoci dei disturbi perinatali dell'umore. Dal punto di vista clinico, osserviamo esiti eccellenti nei casi in cui le donne ricevono gli opportuni trattamenti di salute mentale, che alla fine fanno bene alla madre, al neonato e all'intera famiglia".

Sonia Murdock, direttore esecutivo e co-fondatore del Postpartum Resource Center of New York, ha commentato: "La promulgazione di questa normativa sulla depressione materna è un passo storico per la salute e la sicurezza delle mamme, dei neonati e delle famiglie di New York. Ringrazio il Governatore Cuomo per aver riconosciuto l'esigenza critica di affrontare la questione della salute mentale materna, per poter salvare vite e costruire famiglie sane per comunità vitali".

La d.ssa Ellen Landsberger, medico e chirurgo, membro dell'American Congress of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) e Professore associato di Ostetricia e ginecologia clinica e salute delle donne presso il Jack D. Weiler Hospital dell'Albert Einstein College of Medicine, ha puntualizzato: "Lo screening, la diagnosi e il trattamento della depressione possono effettivamente essere utili alla donna e alla sua famiglia. La gravidanza e il periodo postpartum rappresentano il momento più consono durante il quale un costante contatto con professionisti sanitari consentirà l'identificazione e la cura delle donne a

rischio. Per le donne affette da depressione in atto o con una storia di rilevanti episodi di depressione, è giustificato un controllo e una valutazione particolarmente attenti”.

Donna Montalto, Direttore esecutivo di ACOG District II, afferma: “ACOG District II si congratula con i politici statali per il loro deciso impegno diretto a eliminare gli ostacoli allo screening e al trattamento della depressione prenatale e postpartum. Da decenni ACOG lavora per offrire una formazione in materia agli operatori, che comprende strumenti di screening della depressione, strategie di valutazione e gestione, schemi farmacologici e relative risorse per le pazienti. Questa normativa sarà estremamente utile per favorire il nostro reciproco obiettivo di uniformare la realizzazione di uno screening e un trattamento di routine sulla depressione nella pratica dell’assistenza sanitaria relativa alle donne”.

La d.ssa Danielle Laraque, medico, membro AAP, e Presidente dell’AAP dello Stato di New York, ha ricordato: “Nell’anno successivo alla nascita, la maggior parte delle neomamme si reca dal pediatra per i controlli infantili e visite relative allo stato di salute/malattia più spesso di quanto visiti qualsiasi altro operatore sanitario. Pertanto, è logico creare un processo per cui i pediatri valutino e inviino a specialisti le neomamme che potrebbero trovarsi a combattere contro la depressione postpartum. Lo screening e l’identificazione precoci della depressione materna hanno un tasso di successo tra l’80 e il 90% e offrono sul lungo termine risparmi sui costi sanitari. Sono utili anche per lo sviluppo sano del bambino e risolvono questioni legate a problemi di salute mentale della prima infanzia”.

Deborah, Ro e Karen Wachenheim (familiari di Cindy Wachenheim) hanno affermato: “La nostra famiglia proverà per il resto della nostra vita il dolore per la perdita di Cindy. Noi speriamo che questa legge contribuisca a impedire che altre famiglie perdano senza necessità uno dei loro cari, grazie alle informazioni sulla depressione materna e sui disturbi dell’umore, in modo che sappiano riconoscere i segnali e accedere a cure appropriate ed efficaci”.

Paige Bellenbaum, sopravvissuta alla depressione postpartum e sostenitrice della questione, ha raccontato: “Ho sofferto di depressione postpartum con il mio primo figlio e, pur essendo un’operatrice sociale formata per riconoscere i sintomi di malessere mentale, non avevo idea di cosa non andasse in me e dove rivolgermi per avere aiuto. Provavo vergogna e imbarazzo. Questa condizione debilitante mi è quasi costata la vita. Otto anni dopo, dopo molta attività a sostegno e di impegno per questo disegno di legge, sono incredibilmente felice di apprendere che il Governatore lo ha promulgato. Con questo atto, il Governatore Cuomo conferma il suo impegno per garantire a tutte le donne a rischio le migliori occasioni possibili di ottenere una diagnosi e l’aiuto necessario e la loro ripresa attraverso una maggiore attività di educazione, screening e trattamento dei disturbi perinatali dell’umore, come è successo a me”.

###

Ulteriori notizie sono disponibili sul sito www.governor.ny.gov
Stato di New York | Executive Chamber | press.office@exec.ny.gov | 518.474.8418

WE WORK FOR THE PEOPLE
PERFORMANCE * INTEGRITY * PRIDE

Italian