



Qualità di vita e autonomia funzionale tra i pazienti sottoposti ad un intervento di cardiocirurgia. Uno studio di follow-up

Quality of life and functional autonomy among patients undergoing cardiac surgery. A follow-up study

Margherita Milani¹, Viola Margosio, Clara Ripamonti, Giulia Modica Amore, Daniela Colombo,
Vincenzo Damico

¹Infermiera, Dipartimento Area Neuroscienze, ASST Lecco



Introduzione

«La **mortalità** post-operatoria dopo un intervento di cardiocirurgia (CCH) è **diminuita** molto negli ultimi anni, tuttavia l'incidenza della **morbilità** postoperatoria rimane ancora **significativa**» (Rhodes et al., 2011)

«Il **miglioramento** dello **stato di salute**, i **cambiamenti** nello **stato di funzionamento** e la **sensazione di benessere** sono diventati **indicatori importanti** del **risultato** della **cardiocirurgia**» (Guzelhan et al., 2020)



Obiettivo

Valutazione pre-intervento CCH

Qualità di vita

Livelli di autonomia funzionale

Valutazione a 6 mesi dall'intervento (Follow-up)

Qualità di vita

Livelli di autonomia funzionale

+

Stato di salute generale

Fatigue

Ansia

Depressione



Metodi e Strumenti (1)

Campione di studio

Disegno di studio

Studio osservazionale
prospettico
monocentrico

Setting

Terapia Intensiva (TI)
dell'Azienda Socio
Sanitaria Territoriale di
Lecco



149 pazienti adulti con età ≥ 18 anni



Ricoveri completati in TI dopo intervento CCH in ELEZIONE
o in URGENZA



Ricoverati tra l'1 Novembre 2021 e il 30 Aprile 2022

48.3% Intervistati telefonicamente al follow-up

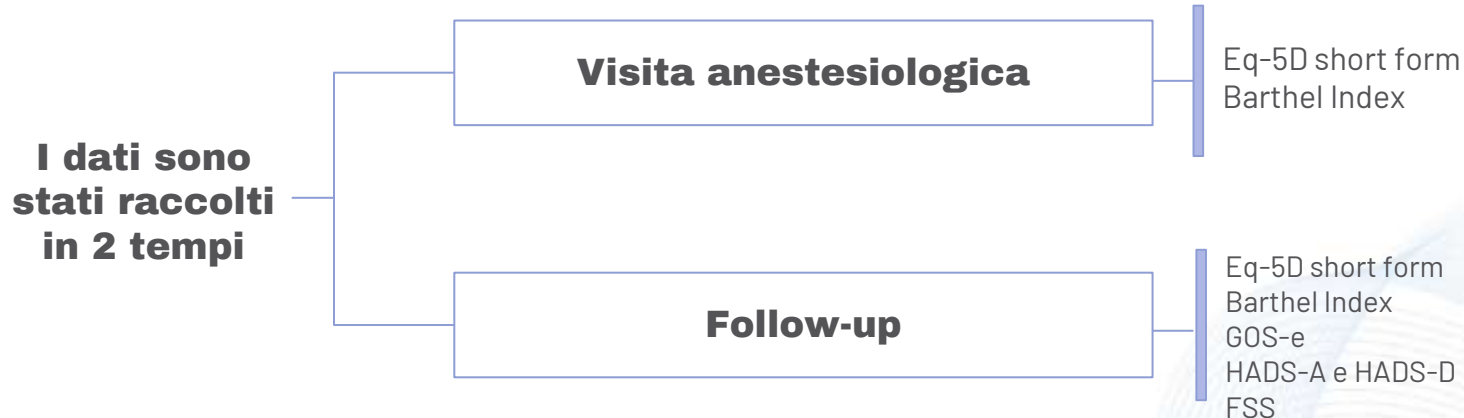


Metodi e Strumenti (2)

Raccolta dati

Caratteristiche demografiche e cliniche dello studio:

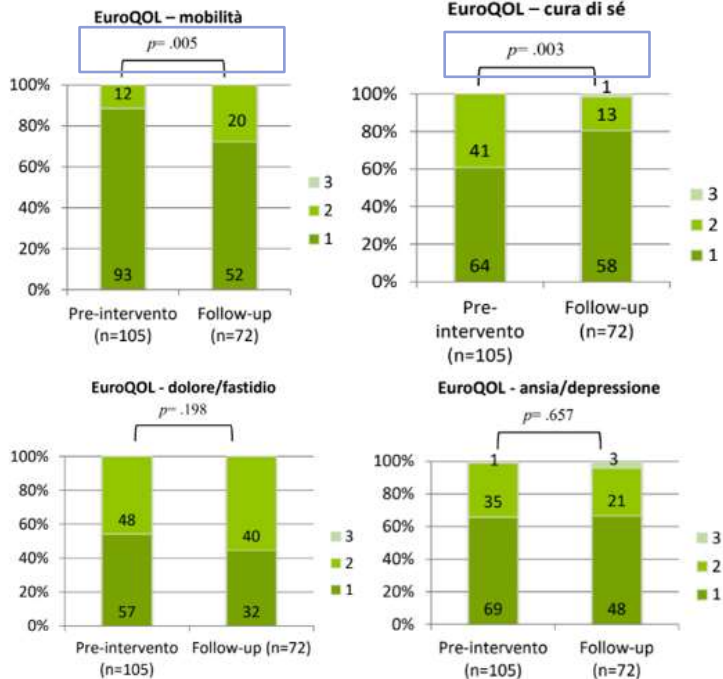
- **Sesso:** 111 uomini (74.50) vs 38 donne (25.50)
- **Età media:** 68.79 anni
- **Giorni di degenza ospedaliera:** 19
- **Comorbidità:** Insufficienza cardiaca (NYHA 2,3) → 139 (93.29); Ipertensione → 91 (61.07)





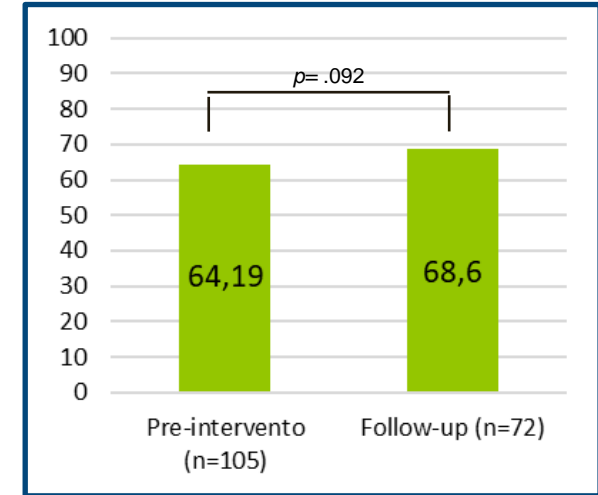
Risultati (1)

Variazione EQ-5D-3L



- 3 Problema grave
- 2 Problema moderato
- 1 Nessun problema

Variazione EQ-VAS score

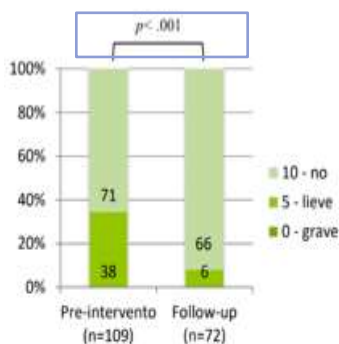




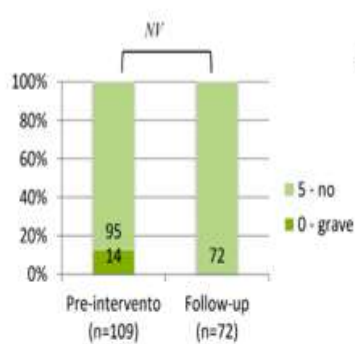
Variazione Indice di Barthel

Risultati (2)

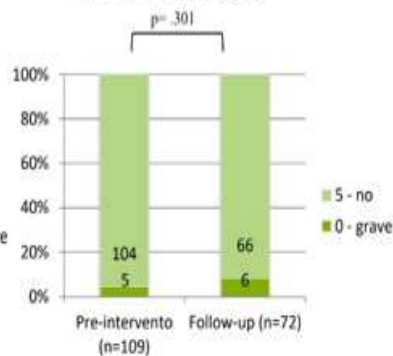
Barthel – alimentazione



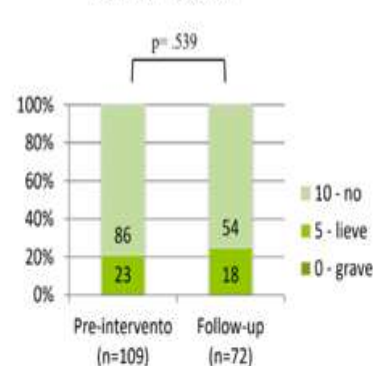
Barthel – igiene personale



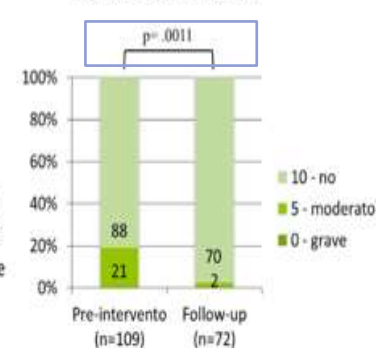
Barthel – fare il bagno



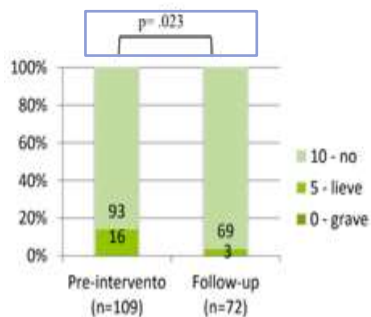
Barthel – vestirsi



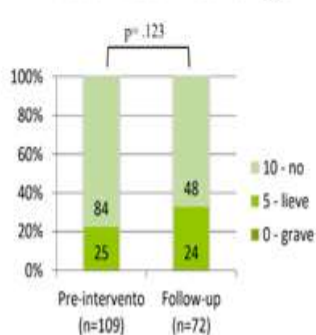
Barthel – controllo feci



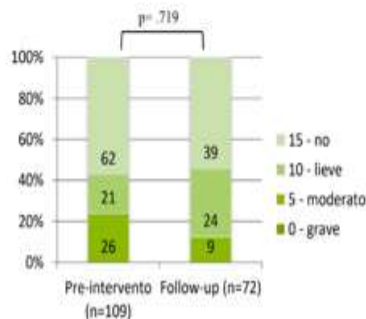
Barthel – controllo vescica



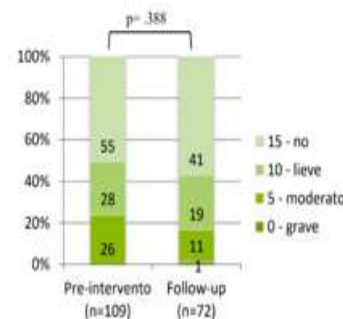
Barthel – trasferimenti nel bagno



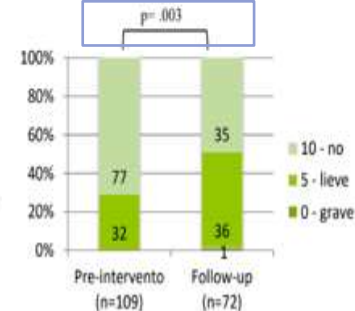
Barthel – trasferimenti sedia/letto



Barthel – deambulazione



Barthel – salire le scale





Risultati (3)

Valutazione Stato di salute generale, Fatigue, Ansia-Depressione dopo 6 mesi

Variabile	N=72 pazienti
GOS-e, media (DS)	6.61 (\pm 1.27)
1 Deceduto n, (%)	0
2 Stato vegetativo n, (%)	0
3 Disabilità severa grave n, (%)	0
4 Disabilità severa lieve n, (%)	1 (1.4)
5 Disabilità moderata grave n, (%)	5 (6.9)
6 Disabilità moderata lieve n, (%)	36 (50)
7 Buon recupero ridotto n, (%)	22 (30.6)
8 Buon recupero elevato n, (%)	8 (11.1)
FSS, mediana (IQR)	20 (7-60)
FSS <36, n (%)	55 (76.39)
FSS \geq 36, n (%)	17 (23.61)

HADS - ansia, mediana (IQR)	4 (0-16)
HADS - ansia 0-7, n (%)	52 (72.22)
HADS - ansia 8-10, n (%)	7 (9.72)
HADS - ansia 11-14, n (%)	7 (9.72)
HADS - ansia 15-21, n (%)	6 (8.33)
HADS - depressione, mediana (IQR)	2.5 (0-18)
HADS - depressione 0-7, n (%)	49 (68.06)
HADS - depressione 8-10, n (%)	9 (12.50)
HADS - depressione 11-14, n (%)	8 (11.11)
HADS - depressione 15-21, n (%)	6 (8.33)

GOS-e=Glasgow Outcome Scale-Extended;

FSS= Fatigue Severity Scale;

HADS-A= Hospital Anxiety and Depression Scale-Anxiety;

HADS-D=Hospital Anxiety and Depression Scale;

IQR= range interquartile;

n=numero.



Conclusioni



Qualità di vita e autonomia funzionale **non** sembrano subire **variazioni significative**






Buon livello generale di **salute** con una **disabilità lieve** in almeno il 50% dei pazienti intervistati

Limiti



- **Selezione** dei casi, **accertamento** e **bias** di campionamento
- Dati riguardanti **una sola realtà ospedaliera**.
- **Perdita** di un numero **considerevole** di soggetti al **follow-up**

Conclusioni

Implicazioni per l'assistenza infermieristica

-  Necessità di **maggiore** informazione ed **educazione** pre e post-operatoria
-  Immediata **riabilitazione** post intervento
-  Potenziamento **self-care** e **self-efficacy**

Ricerche future

-  Studi di **follow-up** a **12** e **24 mesi** dall'intervento CCH
-  **Campioni** di studio più **ampi**

42° Congresso Nazionale
ANIARTI

21-22 Novembre 2023
Bologna Centro Congressi Savoia Regency



aniarti
associazione nazionale
infermieri di assistenza



**Grazie per
l'attenzione**

