



I.R.C.C.S.  
POLICLINICO SAN DONATO

# SELF-CARE NELLO SCOMPENSO CARDIACO: ANALISI CRITICA DELLE DIFFERENZE DI GENERE

**Dellafiore F**, RN, MsC, PhD(c)<sup>a</sup>; **Vellone E**, PhD, RN<sup>b</sup>; **Pittella F**, RN, MSN<sup>c</sup>; **Magon A**, RN<sup>a</sup>; **Baroni I**, RN<sup>a</sup>; **Arrigoni C**, RN, MSc<sup>d</sup>; **Grugnetti A M**, PhD, RN<sup>d</sup>; **Caruso R**, PhD, RN<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Area Ricerca e Sviluppo delle Professioni Sanitarie, IRCCS Policlinico San Donato, San Donato Milanese (MI)

<sup>b</sup> Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" (RO)

<sup>c</sup> Direttore Didattico CdL Infermieristica, Università degli Studi di Milano, sede IRCCS Policlinico San Donato, San Donato Milanese (MI)

<sup>d</sup> Dipartimento di Sanità Pubblica, Sperimentale e Medicina Forense, Sezione d'Igiene, Università degli studi di Pavia (PV)

## INTRODUZIONE

L'epidemiologia dello Scompensamento Cardiaco (SC) è in continuo aumento. **Gli outcome clinici di questi pazienti hanno una relazione con il loro self-care. Dalla letteratura epidemiologica e fisio-patologica si evidenzia una differenza di genere, mentre eventuali differenze legate al self-care sono poco indagate.** La comprensione di tali differenze potrebbe aiutare a comprendere le peculiarità relative ai livelli spesso inadeguati di self-care dei nostri pazienti.

## OBIETTIVO

**Analizzare e descrivere criticamente le differenze di genere dei pazienti affetti da SC, relative ai comportamenti di self-care attuali.**

## MATERIALI E METODI

Lo studio è **osservazionale, trasversale, monocentrico.** I pazienti con SC sono stati arruolati con campionamento di convenienza in un **centro cardiologico del Nord Italia**, fra settembre 2016 e settembre 2017, con la somministrazione di un questionario socio-demografico e **Self-care of Heart Failure Index (SCHFI).**

## RISULTATI

Il campione (**n=367**) è composto da 245 maschi (66,8%, età: M=64,13 + 13,46) e 122 femmine (33,2 %, età: M=68,43 + 13,31). **Emerge che le donne hanno livelli di "Self-care Maintenance"** (Donne= M=51,48; DS=19,73; Maschi= M=49,34; DS=18,79) e **"Self-care Management"** (Donne= 46,86 + 24,95; Maschi= 44,66 + 23,72) **maggiore** rispetto a quelli degli uomini, mentre **gli uomini manifestano più "Self-care Confidence"** (Donne= M=59,98; DS=25,00; Maschi= M=62,97; DS=23,48) (autoefficacia) rispetto alle donne (tabelle 1 e 2).

**Tabella 1** – Statistica descrittiva della batteria di questionari somministrata, stratificata per genere

	Maschio		Femmina	
	Media	Dev. St.	Media	Dev. St.
Self-care Maintenance	49,34	18,79	51,48	19,73
Self-care Management	44,66	23,72	46,86	24,95
Self-care Confidence	62,975	23,48	59,98	25,00

**Tabella 2.** Descrizione dei 3 domini del Self-care categorizzati in 3 classi e stratificato per genere

		Maschi		Femmine	
		n	%	n	%
Self-care Maintenance	Non adeguato <50	187	86,6	82	81,2
	Adeguato > 70	29	13,4	19	18,8
Self-care Management	Estremamente basso <50	88	85,5	38	74,5
	Adeguato > 700	15	14,6	13	25,5
Self-care Confidence	Estremamente basso <50	128	57,7	62	62,6
	Adeguato > 70	94	42,3	37	37,4

## CONCLUSIONI

I risultati di questo studio contengono aspetti innovativi, che potrebbero avere numerose **ricadute sulla pratica clinica assistenziale, per aiutare i professionisti sanitari a sviluppare una cura personalizzata in risposta alle peculiarità di genere dei pazienti con SC.**

Tuttavia, gli autori suggeriscono prudenza nella generalizzabilità dei risultati, in quanto lo studio era monocentrico. Future ricerche serviranno a chiarire questi aspetti del Self-care nei pazienti con SC.

**[federica.dellafiore@grupposandonato.it](mailto:federica.dellafiore@grupposandonato.it)**