



INTRODUZIONE

La letteratura mostra dati contrastanti sull'andamento della qualità di vita (QDV) dei pazienti con ictus cerebrale (IC) durante il primo anno dalla dimissione. Questi dati potrebbero essere associati all'esistenza di diverse traiettorie (*andamenti nel tempo*) nella QDV dei pazienti che, se identificate, faciliterebbero gli interventi atti a migliorare la QDV dei pazienti. Inoltre, non è stato mai osservato se l'esistenza di traiettorie nella QDV del paziente con IC sia associata a trend differenti di burden, ansia e depressione del caregiver.

OBIETTIVO

L'obiettivo dello studio è stato di individuare traiettorie distinte nella QDV dei pazienti con IC e osservare l'associazione longitudinale tra queste traiettorie con il burden, ansia e depressione dei caregiver.

MEZZI E METODI

È stato utilizzato un disegno longitudinale di 12 mesi. I pazienti con IC e i rispettivi caregiver sono stati reclutati durante la dimissione dei pazienti dalla struttura di neuro-riabilitazione. La QDV del paziente è stata valutata con la WHOQOL-Bref; il burden, l'ansia e la depressione dei caregivers sono stati valutati con il Caregiver Burden Inventory e la Hospital Anxiety and Depression Scale. Con la latent growth mixture modeling sono state identificate traiettorie distinte nella QDV dei pazienti. Infine, con la regressione multinomiale sono stati identificati i potenziali determinanti di appartenenza alle traiettorie.

RISULTATI

I pazienti con IC (n=405) avevano un'età media di 70 anni (SD=12.3), con una leggera prevalenza del sesso maschile (52.0%) e dei casi di IC ischemico (80.9%). I caregiver avevano un'età media di 53 anni (SD=13.0) ed erano prevalentemente di sesso femminile (65.2%). Sono state individuate tre traiettorie distinte nella QDV dei pazienti durante il periodo dei 12 mesi di osservazione: "traiettoria stabile ed alta" con QDV più alta nel tempo; "traiettoria stabile e moderata" con QDV più bassa e "traiettoria di recupero" con un notevole miglioramento nei dodici mesi. Il burden, l'ansia e la depressione dei caregiver di pazienti appartenenti ad una specifica traiettoria, rispecchiavano l'andamento della traiettoria stessa. Alla regressione multinomiale, l'età avanzata del paziente, ictus emorragico, un'istruzione più bassa e la coesistenza della BPCO e malattie tiroidee erano determinanti della "traiettoria stabile e moderata" (p<.05), mentre il sesso femminile ed i disturbi visivi erano determinanti della "traiettoria di recupero" (p<.05).

CONCLUSIONI

Comprendere quali sono le traiettorie della QDV dei pazienti dopo IC e quali determinanti influenzano l'appartenenza ad una specifica traiettoria è utile per personalizzare gli interventi assistenziali rivolti ai pazienti ed ai caregiver.

TABELLE

Tabella 1. Caratteristiche socio-demografiche dei pazienti (n=405)

	Full Sample	Stable High HRQOL	Stable Mod. HRQOL	Recovery	p-value
Patient age (years)	70.8±12.3	67.4±12.5	75.4±72.5	72.5±11.1	<0.001
Female gender (%)	193 (48.0%)	88 (40.4%)	85 (56.7%)	20 (58.8%)	0.004
Stroke Type					0.163
Ischemic	326 (80.9%)	183 (83.9%)	115 (76.6%)	28 (80.0%)	
Hemorrhagic	67 (16.6%)	32 (14.6%)	28 (18.6%)	7 (20.0%)	
Micro-infarct	10 (2.4%)	3 (1.3%)	7 (4.6%)		
Stroke site					0.257
Right hemisphere	207 (51.3%)	111 (50.9%)	83 (55.3%)	13 (37.1%)	
Left Hemisphere	164 (40.6%)	92 (42.2%)	53 (35.3%)	19 (54.2%)	
Widespread	32 (7.9%)	15 (6.8%)	14 (9.3%)	3 (8.5%)	
Married status	231 (57.0%)	138 (62.7%)	75 (50.0%)	18 (51.4%)	0.028
Patient unemployed	277 (68.9%)	133 (61.2%)	116 (77.3%)	28 (80.0%)	0.012
Patients living with relatives	273 (67.4%)	150 (68.1%)	100 (66.6%)	23 (65.7%)	0.464
Comorbidities					
Peripheral Vascular Disease	44 (10.8%)	17 (7.7%)	24 (16.0%)	3 (8.5%)	0.039
Chronic Pulmonary Disease	38 (9.4%)	11 (5.0%)	25 (16.7%)	2 (5.7%)	<0.001
Diabetes	126 (31.1%)	70 (31.6%)	45 (30.0%)	11 (31.4%)	0.933
Hypertension	283 (69.8%)	141 (64.0%)	118 (78.6%)	24 (68.5%)	0.011
Hypercholesterolemia	141 (34.9%)	71 (32.4%)	57 (38.0%)	13 (38.2%)	0.499
Atrial Fibrillation	68 (16.7%)	31 (14.0%)	30 (20.0%)	7 (20.0%)	0.285
Thyroid Disease	44 (10.8%)	19 (8.6%)	24 (16.1%)	1 (2.8%)	0.022
Blindness	59 (14.6%)	23 (10.4%)	27 (18.2%)	9 (25.7%)	0.019

Note. I pazienti potevano avere una o più comorbidità. HRQOL= Health related quality of life

Fig 1. Traiettorie della qualità di vita dei pazienti con ictus (n=405)

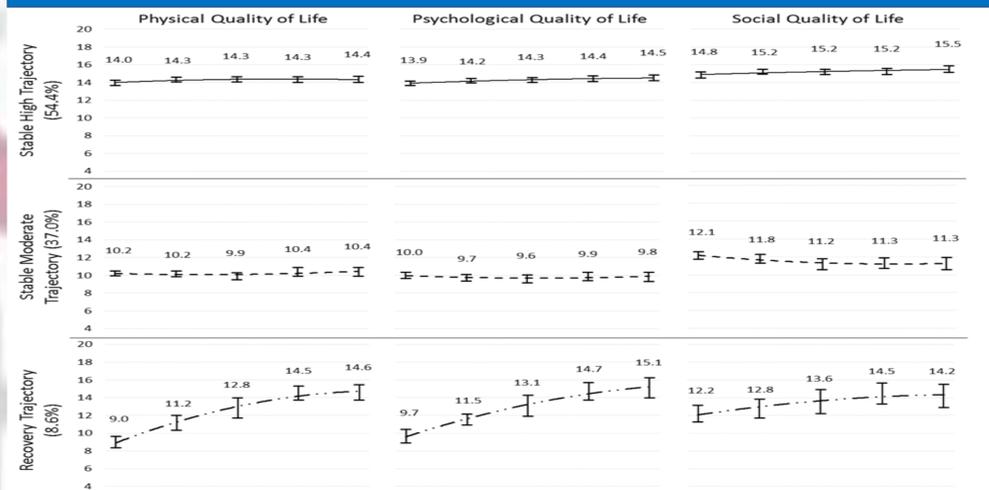
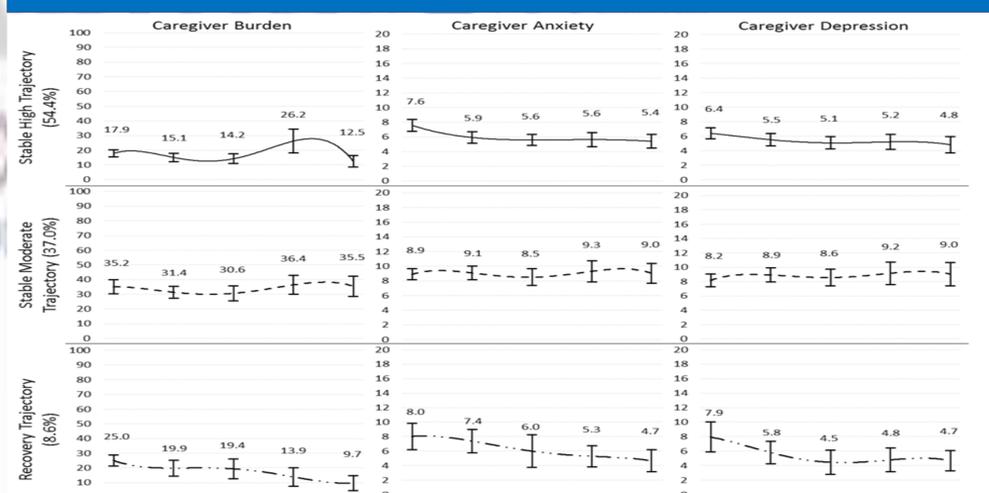


Fig 2. Associazione delle traiettorie della qualità di vita dei pazienti con il burden, ansia e depressione dei caregiver



Questo studio è stato finanziato dal Centro di Eccellenza per la Cultura e la Ricerca Infermieristica dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma