

Zeffiro V.¹, Sanson G.², Alvaro R.³, Malatesta A.⁴, Carboni L.⁵, Vellone E.⁶, D'Agostino F.²

¹ Dottoranda, Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione dell'Università di Roma Tor Vergata.

² Dottore di Ricerca, Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione dell'Università di Roma Tor Vergata.

³ Professore Associato, Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione dell'Università di Roma Tor Vergata.

⁴ Coordinatore UDI, ASL Roma 5. ⁵ Direttore UOC, ASL Roma 5.

⁶ Ricercatore, Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione dell'Università di Roma Tor Vergata.

Email per contatti: valentina.zeffiro@students.uniroma2.eu

INTRODUZIONE

L'Unità di Degenza Infermieristica (UDI) territoriale di Palombara Sabina (Regione Lazio) è attiva dal 2008 ed eroga assistenza ai pazienti con patologie cronico degenerative.



La normativa regionale limita la degenza (LOS) ad un massimo di 20 giorni, non è infrequente che i pazienti rimangano ricoverati per periodi di tempo superiori.

OBIETTIVO

Individuare le variabili associate al tempo di degenza in UDI.

METODI

È stato condotto uno studio osservazionale prospettico. Le analisi hanno incluso tutti i pazienti ricoverati dal gennaio 2010 al dicembre 2015. Le variabili potenzialmente associate al LOS (sesso, età, indice di Barthel, diagnosi infermieristiche, Global Evaluation Functional Index-per i fattori socio ambientali, indice di comorbidità di Charlson e setting di provenienza pre-ricovero) sono state inserite in un modello di regressione lineare multipla.

RISULTATI

922 pazienti (il 62% erano donne) con un'età media di 77±12 anni. Il 37% del campione ha avuto un ricovero superiore ai 20 giorni. La seguente tabella mostra i fattori che si sono dimostrati predittori significativi del LOS.

Predittori significativi del LOS	Coefficienti β standardizzati	p
Deficit della cura di sé: vestirsi	0.100	0.018
Integrità cutanea compromessa	0.111	0.002
Eliminazione urinaria compromessa	0.072	0.036
Memoria compromessa	0.093	0.006
Dolore acuto	0.083	0.012
Provenienza CAD	- 0.093	0.005

CONCLUSIONI

Le diagnosi infermieristiche risultate predittori indipendenti della durata della degenza descrivono situazioni di elevato carico assistenziale. La decisione del CAD di inviare un assistito all'UDI è probabilmente da interpretare come indicatore di complessità assistenziale elevata e superiore alle possibilità di assistenza a domicilio in assenza di risorse adeguate. La conoscenza di questi fattori può migliorare i percorsi integrati di presa in carico territoriale di pazienti complessi.

Bibliografia

- Chaker, L., Falla, A., van der Lee, S. J., Muka, T., Imo, D., Jaspers, L., . . . Franco, O. H. (2015). The global impact of non-communicable diseases on macro-economic productivity: a systematic review. *Eur J Epidemiol*, 30(5), 357-395. doi: 10.1007/s10654-015-0026-5
- Linee di indirizzo regionali su "Unità di Degenza a gestione Infermieristica - Modello Organizzativo" (2014).
- Huang, D. J., Xie, L. Z., & Qiu, Y. (2016). Analysis of Factors Affecting the Length of Hospital Stay for Patients with Diabetes. *Exp Clin Endocrinol Diabetes*, 124(1), 5-10. doi: 10.1055/s-0035-1565059
- Quan, H., Li, B., Couris, C. M., Fushimi, K., Graham, P., Hider, P., . . . Sundararajan, V. (2011). Updating and validating the Charlson comorbidity index and score for risk adjustment in hospital discharge abstracts using data from 6 countries. *Am J Epidemiol*, 173(6), 676-682. doi: 10.1093/aje/kwq433
- Wright, S. P., Verouhis, D., Gamble, G., Swedberg, K., Sharpe, N., & Doughty, R. N. (2003). Factors influencing the length of hospital stay of patients with heart failure. *Eur J Heart Fail*, 5(2), 201-209.