

# MODELLO DIADICO PAZIENTE-CAREGIVER NELLA GESTIONE DELLA BRONCHITE CRONICA OSTRUTTIVA

Dhurata Ivziku<sup>1</sup>, Marco Clari<sup>1</sup>, Maria Matarese<sup>2</sup>

1. Dottorando di Ricerca in Scienze Infermieristiche - Università di Roma "Tor Vergata"

2. Professore Associato - Università Campus Bio-Medico di Roma



## Introduzione

Le persone affette da bronchite cronica ostruttiva (BPCO) sono aiutate nella gestione della malattia dai loro familiari, costituendo quella che in letteratura è definita *diade paziente-caregiver*. Buck e coll. (2013) hanno proposto un modello di gestione diadica dei sintomi che descrive nello scompenso cardiaco 4 tipologie di diade: centrata sul paziente, centrata sul caregiver, collaborativa e complementare. Tale modello potrebbe essere applicato anche in altre malattie croniche. Nessuno studio ha analizzato il modello diadico nell'ambito della BPCO.

## Obiettivi

Identificare le tipologie di modelli diadici utilizzati dai pazienti con BPCO e dai loro caregiver per la gestione dei sintomi e i fattori ad essi associati.

## Metodi

Il disegno è stato di tipo descrittivo correlazionale. È stato reclutato un campione di convenienza di pazienti in diversi stadi della BPCO e i loro caregiver.

## Risultati

Il campione è costituito da 64 diadi. Il 7,8% riporta di utilizzare il modello diadico *patient-oriented*, il 10,9% *caregiver-oriented*, il 42,2% *collaborativo*, il 23,4% *complementare*, e il 15,6% esprime opinioni diverse sul ruolo svolto nella gestione della malattia (*diade incongruente*). Le diadi *caregiver-oriented* sono caratterizzate da pazienti prevalentemente di genere maschile, che presentano più sintomi e ospedalizzazioni e con peso del caregiving più alto. Anche le *diadi incongruenti* sono caratterizzate da pazienti di genere prevalentemente maschile, con alta severità di malattia, con caregiver più giovani e con maggior peso assistenziale; in queste diadi non è chiaro il ruolo svolto da pazienti e caregiver nella gestione della malattia (Tabella 1).

		DIADE PATIENT-ORIENTED (n=5)	DIADE COMPLEMENTARE (n=15)	DIADE COLLABORATIVA (n=28)	DIADE CAREGIVER-ORIENTED (n=7)	DIADE INCONGRUENTE (n=10)
GENERE PAZIENTE	Uomo (%)	80	46.66	53.57	85.71	80
	Donna (%)	20	53.34	46.43	14.29	20
ETÀ PAZIENTE (media ±SD)		73.60 ± 6.03	74.87 ± 6.92	<b>79.89 ± 6.81</b>	<b>71 ± 5.60</b>	73.70 ± 7.63
ANNI BPCO (media ±SD)		9.80 ± 6.83	10.20 ± 5.98	10.36 ± 5.90	11.29 ± 7.32	12.40 ± 11.60
mMRC (%)	0-1	80	26.70	17.90	28.60	20
	2	20	6.70	17.90	14.30	10
	3	-	53.30	25	-	20
	4	-	13.30	39.30	57.10	50
CAT (media ±SD)		<b>12.80 ± 8.58</b>	19.30 ± 7.56	21.61 ± 7.08	<b>24.57 ± 5.56</b>	<b>24.60 ± 6.22</b>
N. RICOVERI (%)	0	80	80	57.10	42.90	60
	1	20	13.30	35.70	28.60	40
	≥2	-	6.70	7.20	28.60	-
BARTHEL PAZIENTE (media ±SD)		100 ± 0	93.67 ± 10.43	87.86 ± 12.50	86.43 ± 18.65	82.50 ± 12.30
ETÀ CAREGIVER (media ±SD)		64.20 ± 11.77	66.20 ± 9.22	65.57 ± 15.54	60.86 ± 9.72	53.30 ± 14.46
ORE CAREGIVING (media ±SD)		7.40 ± 4.77	20.93 ± 15.37	31.32 ± 26.97	19.86 ± 18.10	22.90 ± 20.39
BURDEN CAREGIVER (media ±SD)		<b>4.35 ± 4.78</b>	20.72 ± 20.03	18.64 ± 13.47	36.10 ± 33.53	<b>36.57 ± 30.37</b>

Tab. 1 In neretto le differenze statisticamente significative

## Conclusioni

Questo studio ha permesso di identificare i modelli diadici utilizzati nella gestione della BPCO e i fattori associati. Tali risultati possono essere utili ai professionisti sanitari per identificare gli interventi più adatti per promuovere una gestione diadica efficace della malattia e migliorare la qualità di vita della diade.

## Bibliografia

Buck, H. G., Kitko, L., & Hupcey, J. E. (2013). Dyadic heart failure care types: qualitative evidence for a novel typology. *The Journal of cardiovascular nursing*, 28(6), E37.