

Esiti assistenziali e competenze specialistiche degli infermieri: un trial clinico randomizzato.



Introduzione

Le **ferite croniche** sono una delle sfide sanitarie che colpiscono anziani con comorbidità, causando loro un **deterioramento fisico, mentale e sociale**

Gli infermieri con **competenze avanzate** migliorano gli esiti assistenziali durante il ricovero, ma nessuno studio ha verificato quanto un **modello organizzativo** rivolto ad utenti con lesioni croniche **durante il ricovero e dopo la dimissione** possa incidere sugli esiti clinico-organizzativi

Scopo

Confrontare l'efficacia della gestione delle lesioni croniche guidata da infermieri specializzati rispetto alla comune pratica assistenziale.

Materiali e metodi

È stato condotto uno trial clinico randomizzato su pazienti con lesioni croniche:

- **Gruppo Sperimentale** seguito da specialisti in wound care nel ricovero e nel post-dimissione,
- **Gruppo Controllo** affidato alla comune prassi assistenziale (degenza e ambulatorio specifico per eziologia)

Outcomes dello studio erano la **chiusura della ferita** e il tasso di riammissione ospedaliera.



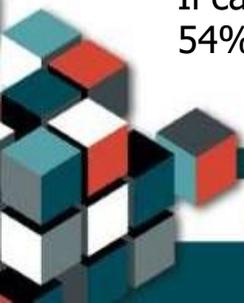
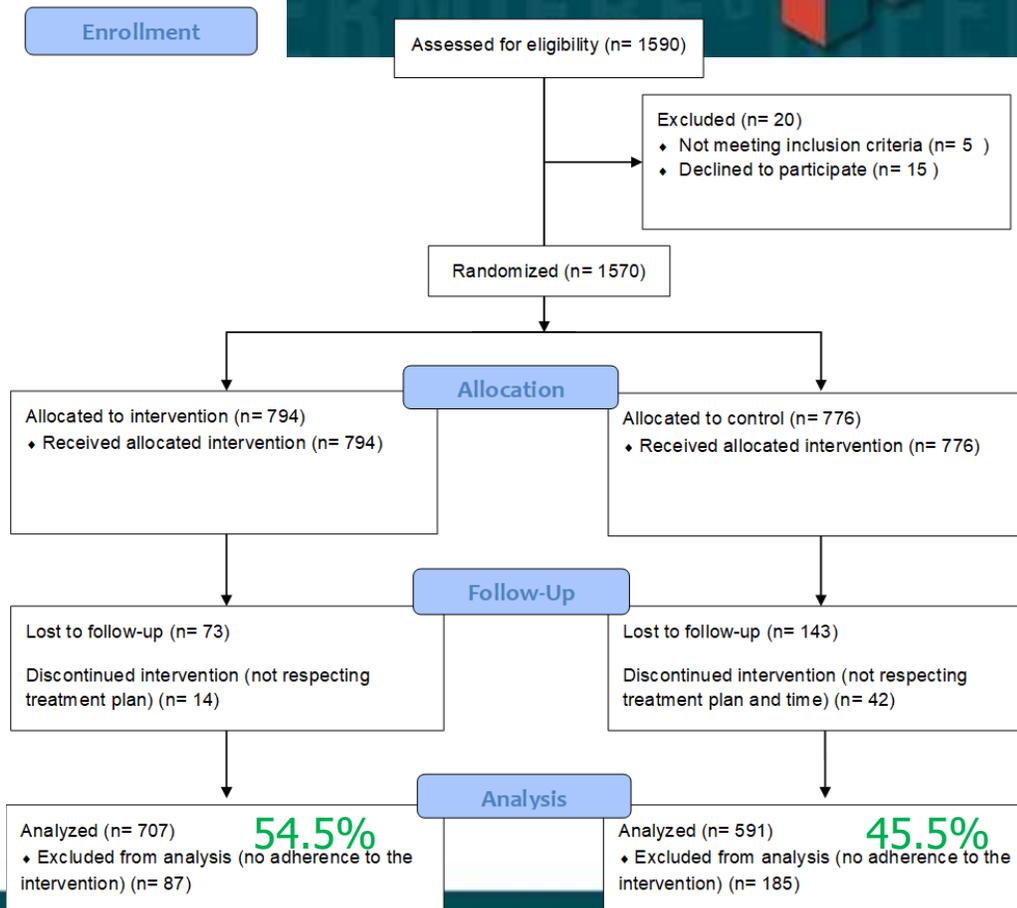


Risultati

Sono stati arruolati 1298 pazienti

	Gruppo Sperimentale (N = 707)	Gruppo Controllo (N = 591)	X2	p
Completa chiusura	577 (81.6)	105 (17.8)	526.24	<.001
Ferite non guarite	102 (14.4)	254 (43.0)	13.83	<.001
Decesso	12 (1.7)	145 (24.5)	157.90	<.001
Riammissione ospedaliera	16 (2.3)	87 (14.7)	68.38	<.001

Il campione era omogeneo per età (M=65 anni), sesso (prevalenza donne 54%) e tipologia di ferita (prevalenza deiscenze chirurgiche 35%).



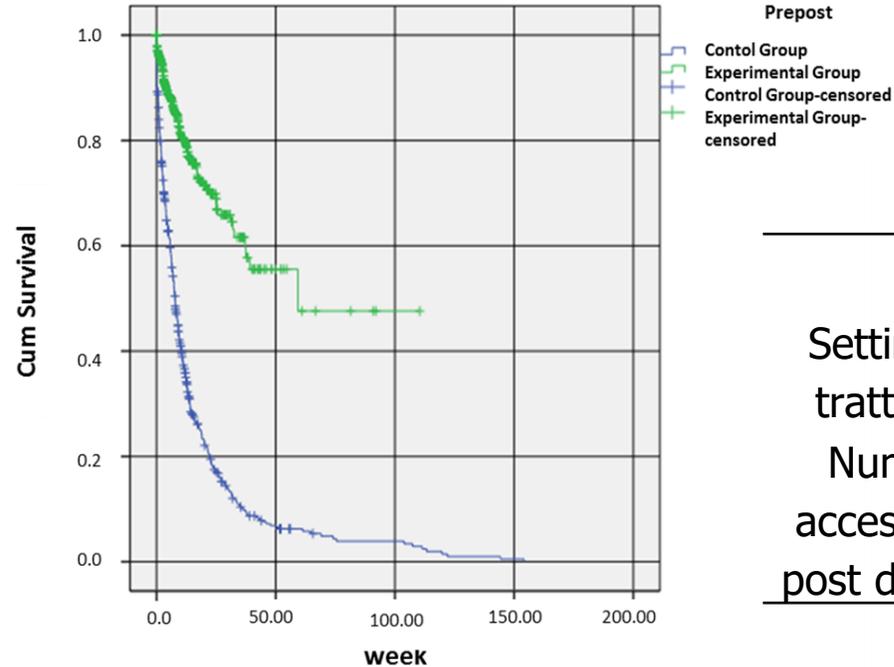
Fiorini J.¹, Mosca N.² & Sili A.¹

¹ PhD, Direzione Infermieristica, Area Professioni Sanitarie e Sociali – Policlinico Tor Vergata, Roma (jacopo.fiorini@ptvonline.it)

² MSN, Wound Care Specialist, Policlinico Tor Vergata, Roma

End point primario e outcomes

Survival Functions



	Gruppo Sperimentale	Gruppo Controllo	t	p
Settimane di trattamento	N (%) 10.6 (12.5)	N (%) 12.7 (22.6)	2.04	< .001
Numero di accessi servizi post dimissione	14.0 (14.5)	17.9 (31.7)	2.92	.004

Nel Gruppo sperimentale:

- **4 volte maggiore** la possibilità di chiusura della ferita cronica (RR = 4.01; CI = 3.43 - 4.69)
- **Riduzione dell'80%** del rischio di riammissione ospedaliera (RR = .18; CI = .12 - .29).




INFERMIERE³
Innovazione, Sfide e Soluzioni
La giusta combinazione per governare la complessità

RIMINI 20-22 MARZO 2025

TERZO CONGRESSO NAZIONALE
Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche

Take-home messages

- Le lesioni croniche gestite proattivamente dal wound care nurse **guariscono in tempi ridotti** e **evitano la riammissione ospedaliera**.
- Un **modello organizzativo** affidato al wound care nurse orientato ai pazienti e alle loro necessità, è **efficace ed efficiente**.

