

INFERMIERE³

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

20-22 MARZO 2025 - PALACONGRESSI DI RIMINI

TERZO CONGRESSO NAZIONALE

Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche



IMPATTO DI INTERVENTI EDUCATIVI INFERMIERISTICI DA REMOTO SULLA QUALITÀ DI VITA DEI SOGGETTI CON MALATTIA INFIAMMATORIA INTESTINALE: RISULTATI PRELIMINARI

CATERINA MERCURI¹

SILVIO SIMEONE¹

CEMSIR WORK GROUP²

¹ Dipartimento di Medicina
Sperimentale e Clinica,
Università degli Studi Magna
Graecia di Catanzaro

² Centro Eccellenza
Mediterraneo Sviluppo Ricerca
Infermieristica, Napoli

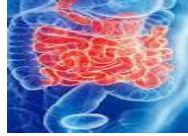


UMG
Dubium sapientiae initium



Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali (MICI)

Natura delle MICI



Le Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali, come la Colite Ulcerosa e il Morbo di Crohn, sono caratterizzate da un'inflammatione intestinale recidivante che incide significativamente sulla qualità della vita dei pazienti [1,2].

Impatto sulla Qualità di Vita



Le MICI compromettono il benessere fisico e psicologico, causando ansia, fatigue e disturbi del sonno. La gestione della patologia richiede un approccio integrato e personalizzato [3,4].

Interventi Infermieristici Remoti



L'integrazione di interventi infermieristici remoti, come telefonate ed email, può migliorare la gestione della patologia e il supporto ai pazienti, offrendo un'assistenza continua e accessibile [5,6].



DISEGNO DELLO STUDIO

Studio osservazionale comparativo, con valutazioni **pre (T0) e post (T1)** intervento.

Campione: 40 pazienti suddivisi in due gruppi:

- **Gruppo A (n=20)** → Intervento infermieristico remoto (**telefonate programmate + supporto via email**).
- **Gruppo B (n=20)** → Cure standard.
- **Durata dello studio: 6 mesi.**

Caratteristica	Gruppo A (Intervento)	Gruppo B (Standard)
Numero di pazienti	20	20
Età media (anni)	44	45
Maschi (%)	54%	50%
Femmine (%)	46%	50%
Pazienti in remissione (%)	84%	87%
Pazienti in fase attiva (%)	16%	13%

Parametro	Gruppo A - T0	Gruppo A - T1	Gruppo B - T0	Gruppo B - T1	P value
Ansia (PROMIS® T-Score)	60.5	54.2	62.1	64.8	p < 0.05
Fatigue	55.2	50.0	57.3	56.6	p < 0.05
Qualità del sonno (PSQI)	4.8	3.2	4.6	4.3	p < 0.05



Strumenti di Misura e Risultati Ottenuti

Patient-Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS®) [7,8]

Utilizzato per valutare ansia e fatigue, fornendo un quadro completo del benessere psicologico dei pazienti.

Analisi Statistica

Test t di Student e Test di Wilcoxon sono stati utilizzati per l'analisi dei dati, con una soglia di significatività fissata a $p < 0.05$. Questi test permettono di determinare se le differenze osservate tra i gruppi sono statisticamente significative.

1

2

Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) [9,10]

Impiegato per la valutazione della qualità del sonno, elemento cruciale per il recupero e il benessere generale.

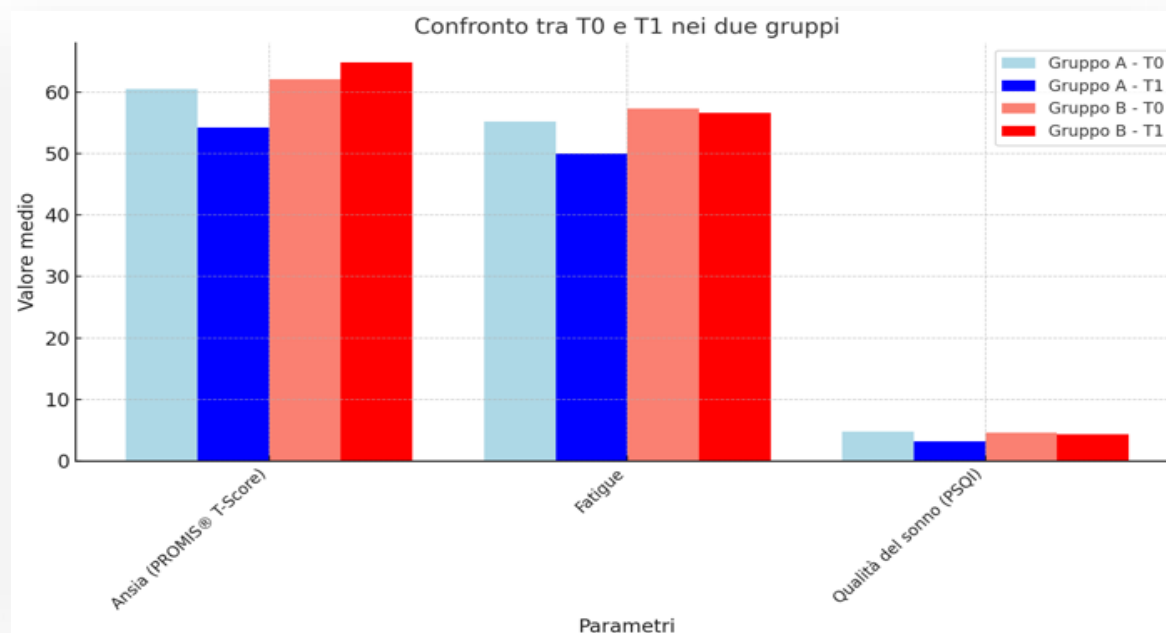
3

I RISULTATI HANNO EVIDENZIATO UN MIGLIORAMENTO SIGNIFICATIVO NEI PAZIENTI DEL GRUPPO A (INTERVENTO) RISPETTO AL GRUPPO B (STANDARD) IN TERMINI DI ANSIA, FATIGUE E QUALITÀ DEL SONNO ($P < 0.05$ PER TUTTI I PARAMETRI).

RISULTATI

Efficacia dell'Intervento

L'intervento infermieristico remoto è risultato efficace nel migliorare la qualità di vita nei pazienti con MICI, con una riduzione significativa dell'ansia, un miglioramento della fatigue e un incremento della qualità del sonno.



Prospettive Future e Ricerca

1

Ampliamento del Campione

Espansione del campione di studio per aumentare la validità statistica dei risultati e valutare l'efficacia dell'intervento in diverse popolazioni di pazienti con MICI.

2

Follow-up a Lungo Termine

Realizzazione di follow-up a lungo termine per valutare la sostenibilità dei miglioramenti ottenuti e l'impatto dell'intervento sulla progressione della malattia.

3

Personalizzazione dell'Intervento

Sviluppo di interventi infermieristici remoti personalizzati, basati sulle specifiche esigenze e preferenze dei pazienti, per massimizzare l'efficacia del supporto offerto.

1. Pizzi, L.T.; Weston, C.M.; Goldfarb, N.I.; Moretti, D.; Cobb, N.; Howell, J.B.; Infantolino, A.; DiMarino, A.J.; Cohen, S. *Impact of Chronic Conditions on Quality of Life in Patients with Inflammatory Bowel Disease: Inflamm. Bowel Dis.* 2006, 12, 47–52, doi:10.1097/01.MIB.0000191670.04605.e7.
2. Casellas, F.; López-Vivancos, J.; Vergara, M.; Malagelada, J.-R. *Impact of Inflammatory Bowel Disease on Health-Related Quality of Life. Dig. Dis.* 1999, 17, 208–218, doi:10.1159/000016938.
3. Kredentser, M.S.; Graff, L.A.; Bernstein, C.N. *Psychological Comorbidity and Intervention in Inflammatory Bowel Disease. J. Clin. Gastroenterol.* 2021, 55, 30–35, doi:10.1097/MCG.0000000000001463.
4. Feng, L.; Cai, X.; Zou, Q.; Peng, Y.; Xu, L.; Wang, L.; Liu, Q.; Lou, T. *Exploring the Management and Treatment of IBD from the Perspective of Psychological Comorbidities. Ther. Adv. Gastroenterol.* 2024, 17, 17562848241290685, doi:10.1177/17562848241290685.
5. Moran, B.; Frazier, T.; Brown, L.S.; Case, M.; Polineni, S.; Roy, L. *A Review of the Effectiveness of Audio-Only Telemedicine for Chronic Disease Management. Telemed. E-Health* 2022, 28, 1280–1284, doi:10.1089/tmj.2021.0285.
6. Kilfoy, A.; Chu, C.; Krisnagopal, A.; Mcatee, E.; Baek, S.; Zworth, M.; Hwang, K.; Park, H.; Jibb, L. *Nurse-led Remote Digital Support for Adults with Chronic Conditions: A Systematic Synthesis without Meta-analysis. J. Clin. Nurs.* 2025, 34, 715–736, doi:10.1111/jocn.17226.
7. Riley, W.T.; Pilkonis, P.; Cella, D. *Application of the National Institutes of Health Patient-Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS®) to Mental Health Research. J. Ment. Health Policy Econ.* 2011, 14, 201.
8. Cella, D.; Riley, W.; Stone, A.; Rothrock, N.; Reeve, B.; Yount, S.; Amtmann, D.; Bode, R.; Buysse, D.; Choi, S.; et al. *The Patient-Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS) Developed and Tested Its First Wave of Adult Self-Reported Health Outcome Item Banks: 2005–2008. J. Clin. Epidemiol.* 2010, 63, 1179–1194, doi:10.1016/j.jclinepi.2010.04.011.
9. Curcio, G.; Tempesta, D.; Scarlata, S.; Marzano, C.; Moroni, F.; Rossini, P.M.; Ferrara, M.; De Gennaro, L. *Validity of the Italian Version of the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI). Neurol. Sci.* 2013, 34, 511–519, doi:10.1007/s10072-012-1085-y.
10. Buysse, D.J.; Reynolds, C.F.; Monk, T.H.; Berman, S.R.; Kupfer, D.J. *The Pittsburgh Sleep Quality Index: A New Instrument for Psychiatric Practice and Research. Psychiatry Res.* 1989, 28, 193–213, doi:10.1016/0165-1781(89)90047-4.

