

# INFERMIERE<sup>3</sup>

*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



## **Uno studio qualitativo sulla gestione delle malattie croniche multiple nelle diadi paziente-caregiver familiare: risultati preliminari**

### **Autori e affiliazioni**

- *Giulia Andrea Baldan, PhD Student - Università degli Studi di Roma Tor Vergata*
- *Maddalena De Maria, Associate Professor - Link Campus University*
- *Davide Ausili, Full Professor - Università degli Studi di Milano-Bicocca*
- *Ercole Vellone, Full Professor - Università degli Studi di Roma Tor Vergata*
- *Maria Matarese, Associate Professor - Università Campus Bio-Medico di Roma*

# Introduzione

A causa dell'invecchiamento della popolazione la prevalenza di **multicronicità** sta aumentando. Nella modalità di gestione della multicronicità le diadi paziente e familiare possono essere classificate come **patient-oriented**, **caregiver-oriented**, **collaborative** o **incongruent**. Ad oggi manca una chiara comprensione di come vengano stabiliti a livello di diade i livelli di **collaborazione** e le **priorità nella gestione** delle malattie croniche, e di come queste influenzino il **self-care del paziente**.

## Obiettivi

Esplorare le esperienze di gestione delle malattie croniche nelle diadi paziente-caregiver familiare, e i fattori che le influenzano.

## Materiali e metodi

### Pazienti

- Con età  $\geq 65$  anni
- Con almeno 2 malattie croniche
- Interviste semi-strutturate separate
- Analisi diadica induttiva

# Risultati

## 31 diadi coinvolte:



**5 patient-oriented:** i pazienti stabiliscono le priorità, mentre i caregiver offrono supporto a richiesta



**4 caregiver-oriented:** il caregiver si assume la responsabilità della gestione, equilibrando priorità cliniche ed esigenze pratiche



**17 collaborative:** si distinguono per una condivisione dei compiti



**5 incongruent:** l'incongruenza deriva da divergenze su responsabilità e priorità

# Conclusioni

Lo studio evidenzia la necessità di **interventi personalizzati** per migliorare e rafforzare la collaborazione tra pazienti e caregiver. Tali interventi devono mirare a **ottimizzare il self-care del paziente**, considerare i diversi punti di vista nelle diadi incongruenti e valorizzare il **contributo reciproco** nelle diadi collaborative, promuovendo una gestione più efficace delle malattie croniche multiple.

# Bibliografia

1. Riegel B, Jaarsma T, Strömberg A. A middle-range theory of self-care of chronic illness. *ANS Adv Nurs Sci*. 2012;35(3):194-204
2. De Maria M, Ausili D, Lorini S, Vellone E, Riegel B, Matarese M. Patient Self-Care and Caregiver Contribution to Patient Self-Care of Chronic Conditions: What Is Dyadic and What It Is Not. *Value Health*. 2022;25(7):1165-1173