

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



La Telemedicina e l'Intelligenza Artificiale nella Gestione del Paziente Post-Stroke: Revisione della Letteratura sull'Innovazione Tecnologica e l'Empowerment del Paziente



Autori e affiliazioni

ANIN – Associazione Nazionale Infermieri Neuroscienze

Francesco Brandi, UOSD Cure Domiciliari, GESCO Consorzio Cooperative Sociali, Napoli, Italia.

Cristiana Rago, Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione, Università degli Studi di Roma Tor Vergata, Roma, Italia.

Emanuele Nuzzi, Emergenza-Urgenza Pronto Soccorso, Pineta Grande Hospital, Castel Volturno, Italia.

Annalisa Dal Fitto, Salute Mentale, ASL TO3, Torino, Italia.
Camilla Barletta, COT Distretto 14, ASL Roma 1, Roma, Italia.

Sofia Cacco, Neurologia, Ospedale di Piove di Sacco – ULSS6 Euganea, Padova, Italia.

Giovanni Grumo, Policlinico Foggia, Neurologia Universitaria, Foggia, Italia.

Mayra Veronese, Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica, Università degli studi di Padova, Padova, Italia.

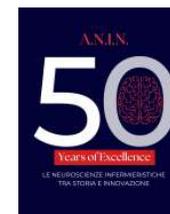
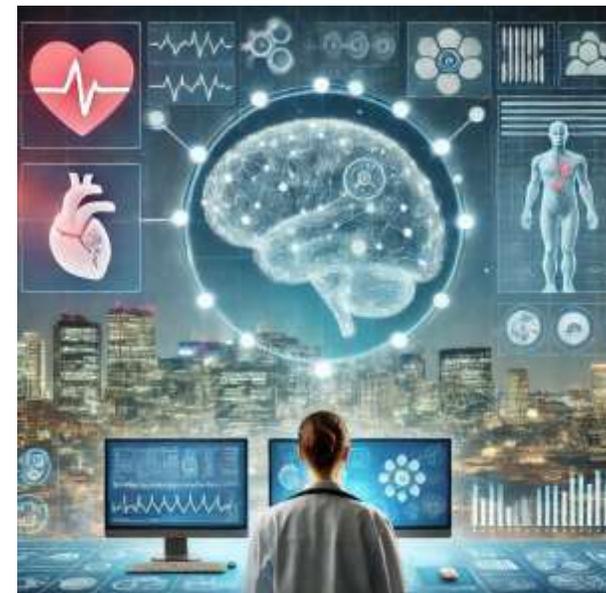
Gabriele Pisanello, Emergenza-Urgenza, ASST di Crema, Crema, Italia.

Introduzione

L'ictus è una delle principali cause di disabilità e mortalità a livello globale, con un impatto socioeconomico significativo. La complessità nella gestione post-ictus richiede soluzioni innovative per migliorare la qualità della vita, ottimizzare gli esiti clinici e ridurre il carico assistenziale. Telemedicina e intelligenza artificiale (IA) si configurano come tecnologie chiave per trasformare i percorsi di cura, personalizzando gli interventi e promuovendo l'empowerment dei pazienti.

Obiettivi

Valutare criticamente l'impatto della telemedicina e dell'IA nella gestione clinica e riabilitativa dei pazienti post-ictus, analizzandone l'efficacia su esiti clinici, sostenibilità economica ed equità assistenziale.



Materiali e Metodi

È stata condotta una revisione della letteratura seguendo le linee guida PRISMA. La ricerca su PubMed, Scopus e Web of Science ha incluso articoli pubblicati tra il 2020 e il 2024. Sono stati selezionati 25 studi focalizzati sull'applicazione di IA e telemedicina in diagnosi, triage, riabilitazione e supporto decisionale clinico.



Risultati e Conclusioni

L'integrazione di IA e telemedicina si è dimostrata efficace nel migliorare la qualità della vita, l'empowerment e gli esiti clinici, riducendo le disuguaglianze e i costi sanitari. Tra le applicazioni di maggiore impatto figurano il monitoraggio remoto, le cliniche virtuali multidisciplinari e i sistemi di supporto decisionale automatizzati. Tuttavia, la mancanza di standardizzazione nei protocolli e la scarsa alfabetizzazione digitale rappresentano barriere da superare. Questo studio conferma il potenziale trasformativo delle tecnologie digitali, proponendo un modello di cura integrato, accessibile e personalizzato. L'adozione diffusa di queste innovazioni richiederà studi su larga scala, partnership interdisciplinari e strategie operative che favoriscano una sanità più equa e resiliente.

Bibliografia

- Rochmah TN, et al. Economic burden of stroke disease: a systematic review. Int J Environ Res Public Health. 2021;18(14):7552. doi:10.3390/ijerph18147552.
- Gorelick P, et al. The global burden of stroke: persistent and disabling. Lancet Neurol. 2019;18(5):417–418. doi:10.1016/S1474-4422(19)30030-4.
- Katan M, Luft A. Global burden of stroke. Semin Neurol. 2018;38(2):208–211. doi:10.1055/s-0038-1649503.
- Virani SS, et al. Heart disease and stroke statistics-2020 update: a report from the American Heart Association. Circulation. 2020;141:e139–e596. doi:10.1161/CIR.0000000000000757.
- Soun JE, et al. Artificial intelligence and acute stroke imaging. AJNR Am J Neuroradiol. 2021;42(1):2–11. doi:10.3174/ajnr.A6883.
- Fasen BACM, et al. Artificial intelligence software for diagnosing intracranial arterial occlusion in patients with acute ischemic stroke. Neuroradiology. 2022;64(8):1579–1583. doi:10.1007/s00234-022-02912-1.
- Li Z, et al. A digital intervention to promote self-management self-efficacy among community-dwelling individuals with stroke: pilot randomized controlled trial. JMIR Rehabil Assist Technol. 2024 Feb 19;11:e50863. doi:10.2196/50863.
- Ventura S, et al. Co-designing an interactive artificial intelligent system with post-stroke patients and caregivers to augment the lost abilities and improve their quality of life: a human-centric approach. Front Public Health. 2023 Sep 21;11:1227748. doi:10.3389/fpubh.2023.1227748.
- Lam SKY, et al. Evaluation of cost-effectiveness of a virtual multidisciplinary stroke care clinic for community-dwelling survivors of stroke. J Am Heart Assoc. 2024 Sep 3;13(17):e035367. doi:10.1161/JAHA.124.035367.
- Purvis T, et al. Mixed methods evaluation to explore participant experiences of a pilot randomized trial to facilitate self-management of people living with stroke: Inspiring virtual enabled resources following vascular events (iVERVE). Health Expect. 2022 Oct;25(5):2570–2581. doi:10.1111/hex.13584.

