



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

***EFFICACIA DI UN VIDEO INFORMATIVO NEL
MIGLIORARE L'ASSISTENZA DEL PAZIENTE
CON SCOMPENSO CARDIACO IN FASE DI
DIMISSIONE: UNO STUDIO PILOTA.***

A cura di:

Silvia CALABRESE

RELATORE:

Dr. Carlo RUFFINENGO

CONSULENTE STATISTICA:

Dott.ssa Elisabetta VERSINO

INTRODUZIONE

Lo scompenso cardiaco rappresenta la principale indicazione per l'ospedalizzazione e soprattutto per la re-ospedalizzazione.

**ANDAMENTO
CRONICO**

**RIPERCUSSIONI
VITA SOCIALE**

-
- STRATEGIE
GESTIONALI**
 - INTERVENTI
EDUCATIVI**

Dalla revisione della letteratura emerge:

**UN'IMPORTANTE INDICAZIONE
ALL'INTERVENTO EDUCATIVO**



maggior aderenza alla terapia

aumento dell'autostima

riduzione delle re-ospedalizzazioni

Vantaggi dell'utilizzo del VIDEO:

- ✓ **maggiore potere comunicativo;**
- ✓ **standardizzazione delle informazioni;**
- ✓ **maggior facilità di apprendimento e memorizzazione.**

INFERMIERE SPECIALIZZATO



**in un ambito specifico per CAPACITA', CONOSCENZE
ed ESPERIENZA, in grado di trasmettere le proprie
COMPETENZE**



**Paziente = "attore"
principale del proprio
percorso di cura**

**L'importanza dell'aspetto EDUCATIVO infermieristico
emerge anche dal Codice Deontologico (Gennaio 2009).**

OBIETTIVI DELLO STUDIO PILOTA

- ◆ Testare lo strumento audio-visivo nel:



**Migliorare
capacità
di autocura
(OUTCOME 1°ARIO)**

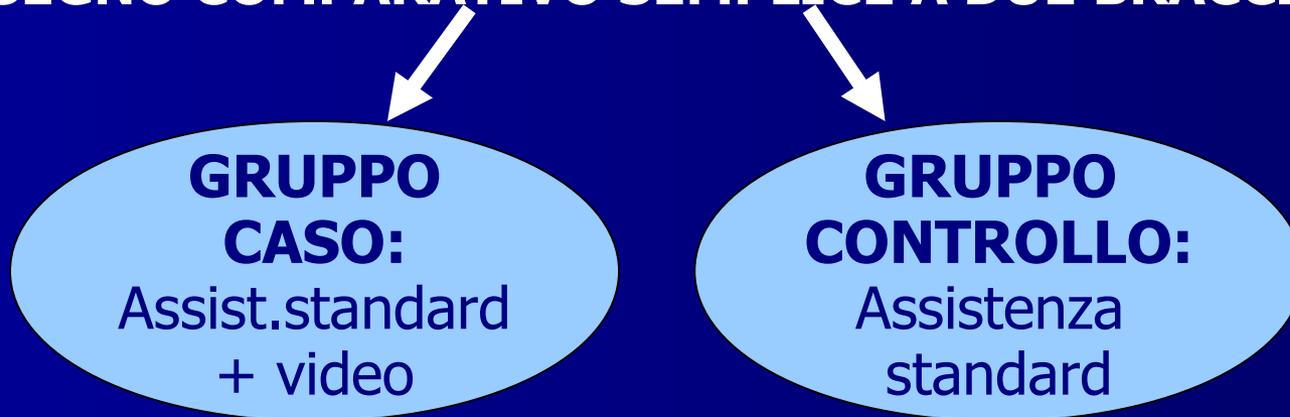
**Aumentare il
Livello di
soddisfazione
(OUTCOME 2°ARIO)**

- ◆ Determinare la numerosità campionaria necessaria per il trial clinico controllato e randomizzato.
- ◆ Utilizzare gli strumenti di valutazione scelti e testare la funzionalità della procedura.

DISEGNO DELLO STUDIO

- **CONTESTO:** S.C CARDIOLOGIA 1
ASO San Giovanni Battista Torino

- **DISEGNO COMPARATIVO SEMPLICE A DUE BRACCI:**



- **CRITERI DI INCLUSIONE:**

- età maggiore di 18 anni
- diagnosi di scompenso cardiaco
- paziente prossimo alla dimissione, a conoscenza della diagnosi
- aver sottoscritto il consenso informato
- leggere e capire la lingua italiana

MATERIALI E METODI: IL VIDEO

✓ **Scelta dei contenuti:** → *Linee Guida A.N.M.C.O*



Linee Guida ASO San Giovanni Battista

✓ **Realizzazione:** telecamera digitale a colori, registratore MP3, programma informatico di montaggio, masterizzazione su supporto digitale.

✓ Linguaggio **SEMPLICE** e **CHIARO**;
immagini e filmati esemplificativi.

**MEMORIZZAZIONE
COMPRESIONE**

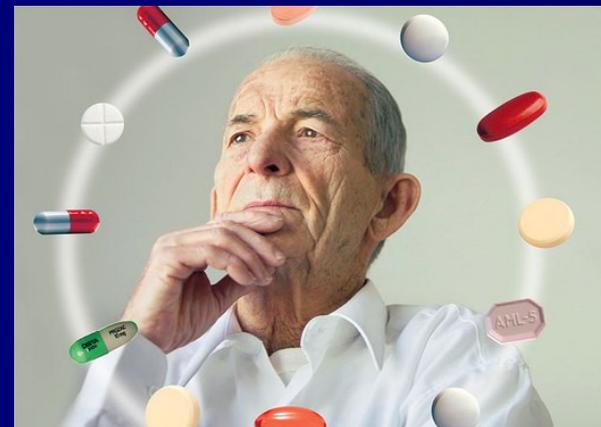
✓ Utilizzo di una stanza
dedicata

**SERENITA'
CONCENTRAZIONE**



✓ **CAPITOLI DEL VIDEO INFORMATIVO:**

- 1) Che cos'è lo scompenso cardiaco?
- 2) Come si presenta lo scompenso cardiaco?
- 3) L'importanza della prevenzione
- 4) L'alimentazione
- 5) L'esercizio fisico
- 6) Lo stile di vita
- 7) L'aderenza farmacologica



✓ **VISIONE GUIDATA**



Interazione
PAZIENTE
-INFERMIERE

MATERIALI E METODI: GLI STRUMENTI DI VALUTAZIONE

◆ **OUTCOME PRIMARIO:**

"EUROPEAN HEART FAILURE SELF-CARE BEHAVIOUR SCALE"

di Jaarsma, Pulignano G, Del Sindaco D.



**12 affermazioni espresse in prima persona a cui corrispondono
5 risposte organizzate su scala di tipo Likert**

**PUNTEGGIO TOTALE (12 – 60)
12= ottima capacità autocura
60= scarsa capacità autocura**

◆ **OUTCOME SECONDARIO: scala VAS a significato semantico**

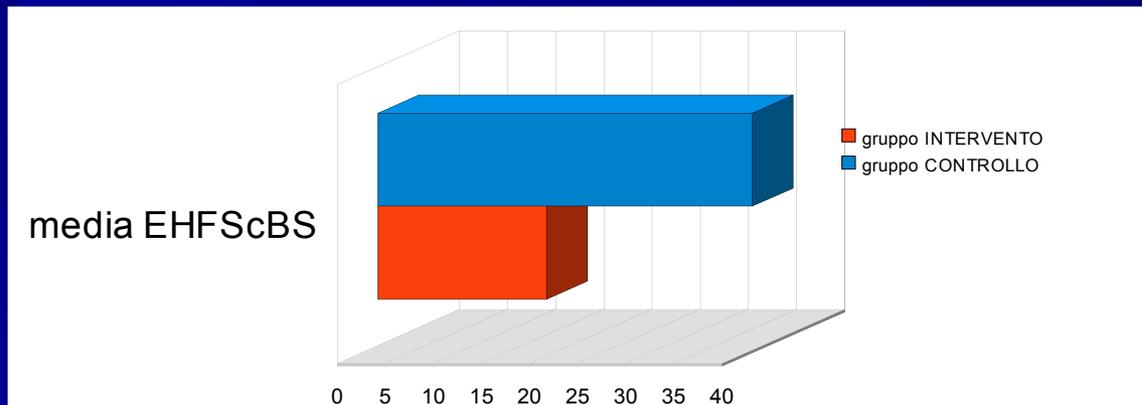
**PUNTEGGIO TOTALE (0 - 100)
0= completamente insoddisfatto
100= totalmente soddisfatto**

RISULTATI

- ✓ Periodo dello studio: Aprile 2009– Luglio 2009
- ✓ 13 pazienti arruolati: 6 GRUPPO CASO
7 GRUPPO CONTROLLO

❖ ANALISI OUTCOME PRIMARIO:

	Gruppo CASO (si video)	Gruppo CONTROLLO (no video)	P
Totale EHFScBS Media \pm SD SMD*	17,5 \pm 3,51 - 5,9 (IC 95%: -3,83/ -7,86)	38,86 \pm 3,72	0,0001

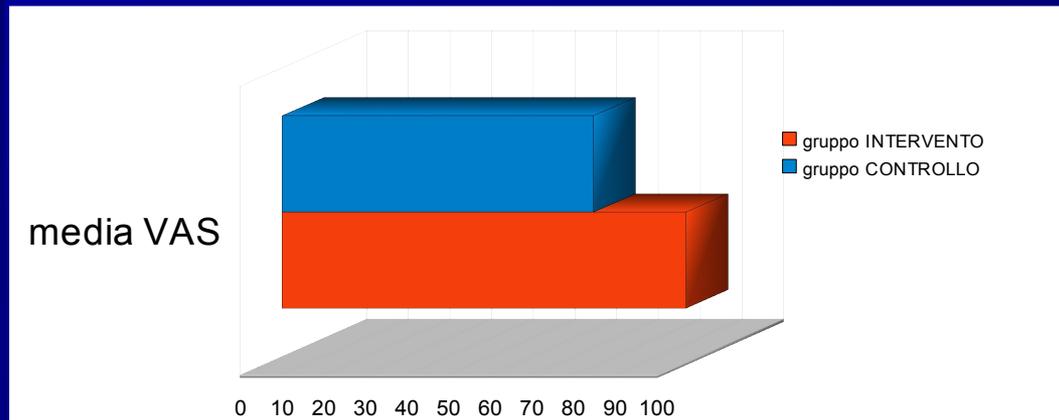


**Differenza
statisticamente
significativa**

*Standardized Mean Difference, Differenza Media Standardizzata

❖ ANALISI OUTCOME SECONDARIO

	Gruppo CASO (si video)	Gruppo CONTROLLO (no video)	P
Totale VAS Media ± SD SMD*	96,83 ± 3,71 2,04 (IC 95%: 7,92/ -3,84)	74,71 ± 14,85	0,02



**Differenza
non
significativa**

❖ STIMA DELLA NUMEROSITA' CAMPIONARIA:

formula di *Snedecor and Cochran*



**20 pazienti
per braccio**

*Standardized Mean Difference, Differenza Media Standardizzata

CONCLUSIONI

- Il progetto ha raggiunto tutti gli obiettivi prefissati

LIMITI DELLO STUDIO

**Esigua
numerosità
campionaria**

**Unica unità
operativa**

**Valutazione
solo a 1 mese**

- PROSPETTIVE FUTURE: **trial MULTICENTRICO**
valutazione a 3-6 mesi



*Grazie per
l'attenzione*