

PREMIO NAZIONALE SULLA RICERCA INFERMIERISTICA  
INFERMIERA GEMMA CASTORINA  
Grosseto - 14 Maggio 2014



## PROGETTO:

“L’efficacia di un programma infermieristico di reminder sulla fiducia negli infermieri, l’aderenza alla terapia e gli outcomes clinici nei pazienti diabetici”

# INTRODUZIONE

Patologie croniche



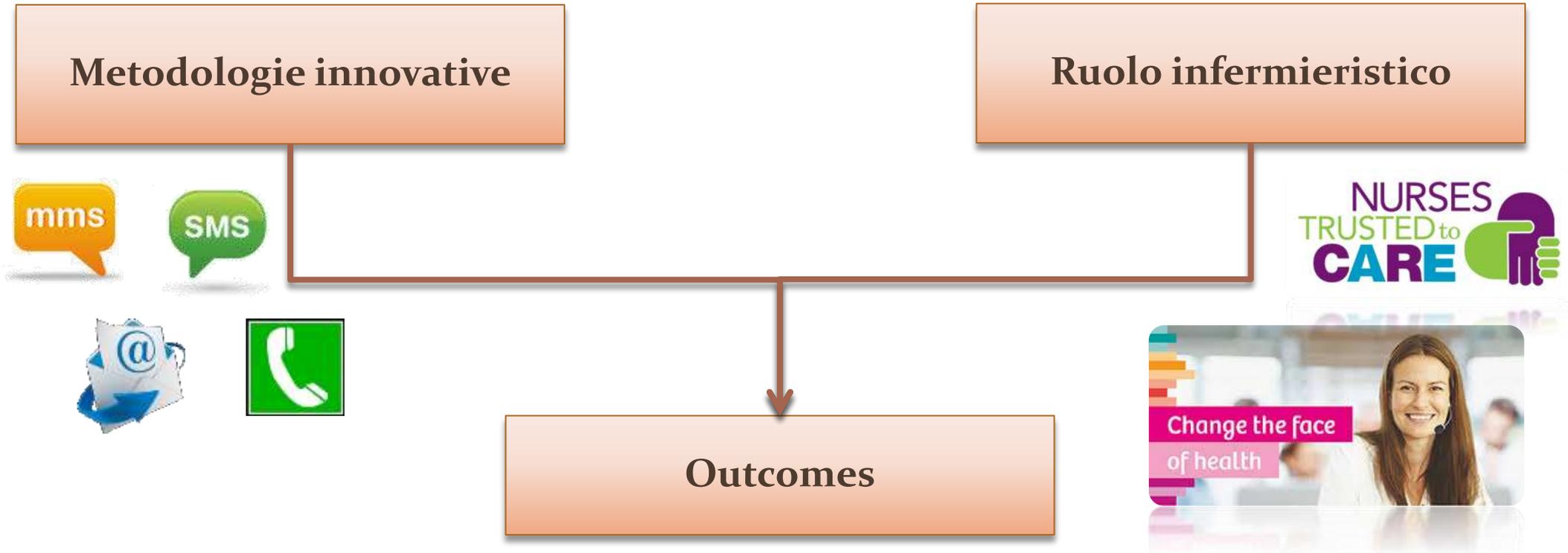
qualità della vita dei soggetti

**OMS:** 60% di tutti i decessi che si verificano nel mondo è attribuibile ad una patologia cronica.

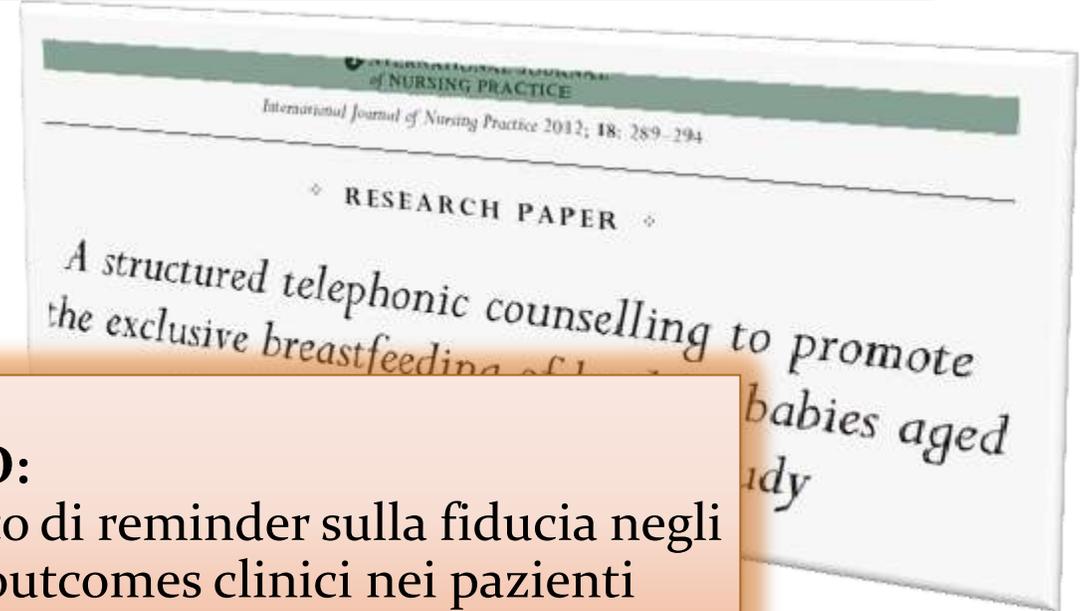
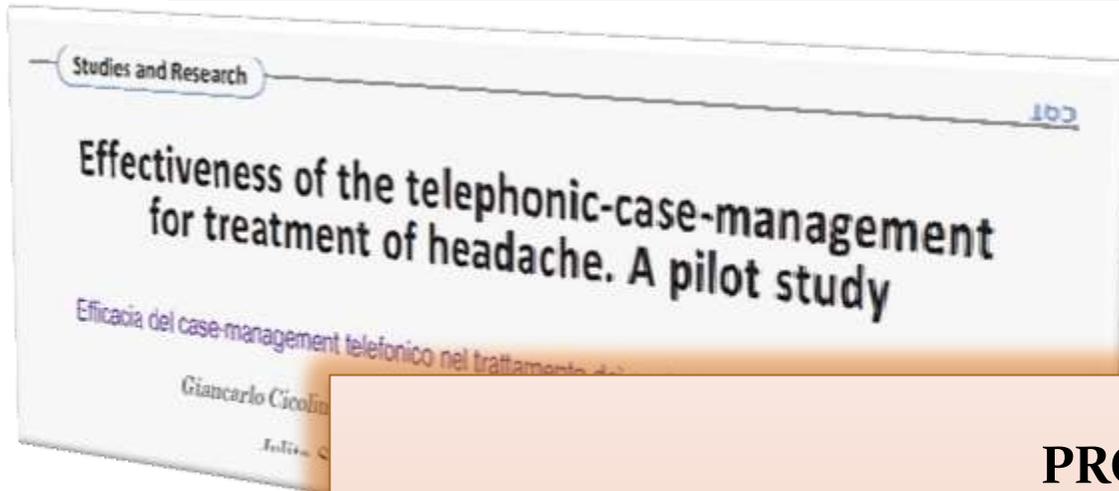
**OMS:** 29 milioni di morti sono state causate da una delle quattro principali patologie croniche.

disturbi cardiovascolari – cancro - patologie respiratorie croniche - diabete

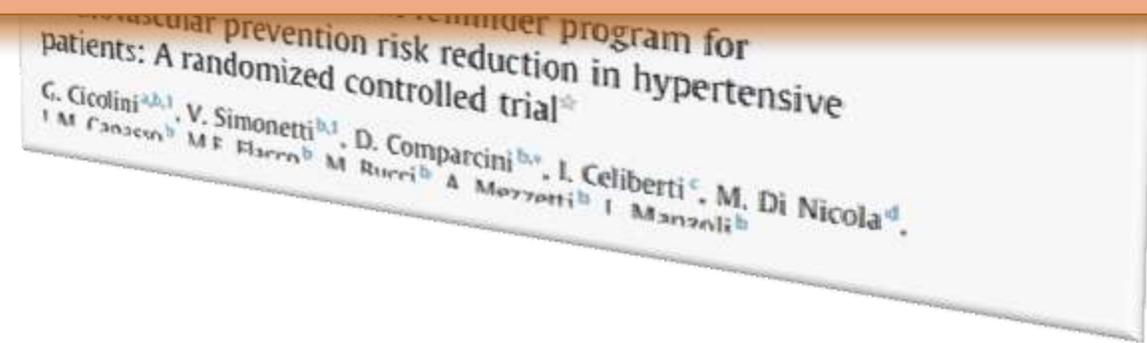
# Revisione della letteratura



# Studi precedenti

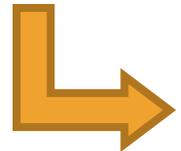


**PROGETTO:**  
“L’efficacia di un programma infermieristico di reminder sulla fiducia negli infermieri, l’aderenza alla terapia e gli outcomes clinici nei pazienti diabetici”



# BACKGROUND

## Prevalenza e impatto della patologia diabetica



**Italia:** 4.9% persone affette da diabete (ISTAT, 2012)

➤ **Cura del diabete subottimale:**  
58.6% valori di HbA<sub>1c</sub> <7% (*Hoeger, 2008*).

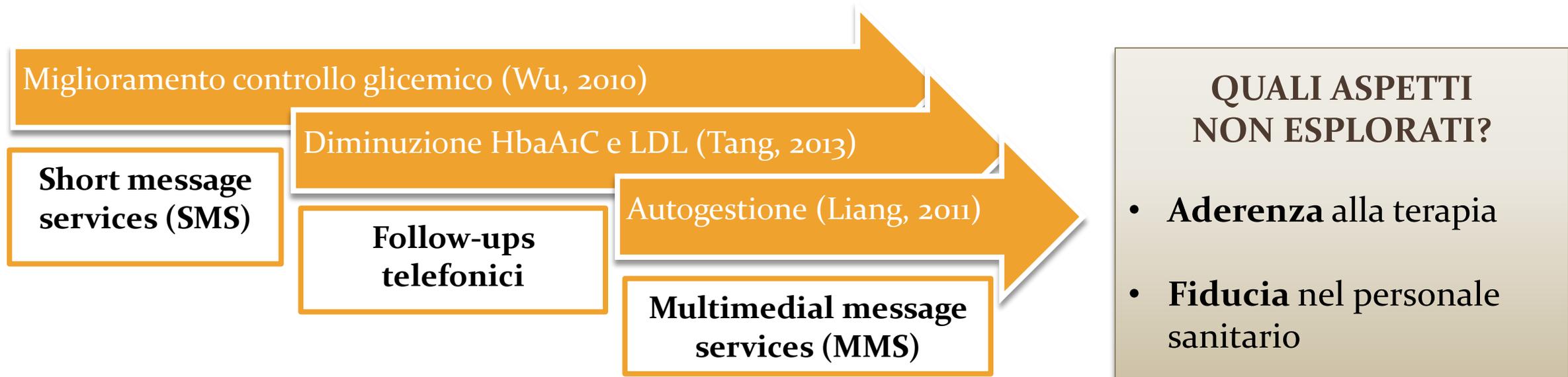
- *Cambiamento stili di vita*
- *Interventi medici e infermieristici costanti e ripetuti nel tempo*

### EDUCAZIONE

### PROGRAMMI NURSE-LED

- Nuove tecnologie
- Care Manager (CM) infermieristico

## EVIDENZE IN LETTERATURA:



### QUESITO DI RICERCA:

Un **programma educativo** infermieristico di **reminder tramite e-mail** migliora l'aderenza alla terapia, gli outcomes clinici dei pazienti e la fiducia negli infermieri?

# OBIETTIVI

---

## ***OBIETTIVO PRIMARIO:***

Verificare l'efficacia del programma educativo infermieristico tramite e-mail sul miglioramento degli *outcomes* clinici di pazienti e sull'aderenza alla terapia, rispetto al programma standard

## ***OBIETTIVO SECONDARIO:***

Analizzare l'associazione tra gli *outcomes* clinici, l'aderenza alla terapia e la fiducia dei pazienti nei confronti degli infermieri responsabili del programma educativo infermieristico

# MATERIALI E METODI

---

## *Disegno di studio:*

- Trial randomizzato e controllato (RCT)

## *Periodo di studio:*

- Giugno-Luglio 2014-Giugno -Luglio 2015

## *Setting:*

- Centro Diabetologico ASLo2Abruzzo

## *Considerazioni etiche:*

- Approvazione C.E.
- Consenso informato



Possibile revisione  
della tempistica  
rispetto al protocollo  
originale.

# MATERIALI E METODI

---

## RECLUTAMENTO

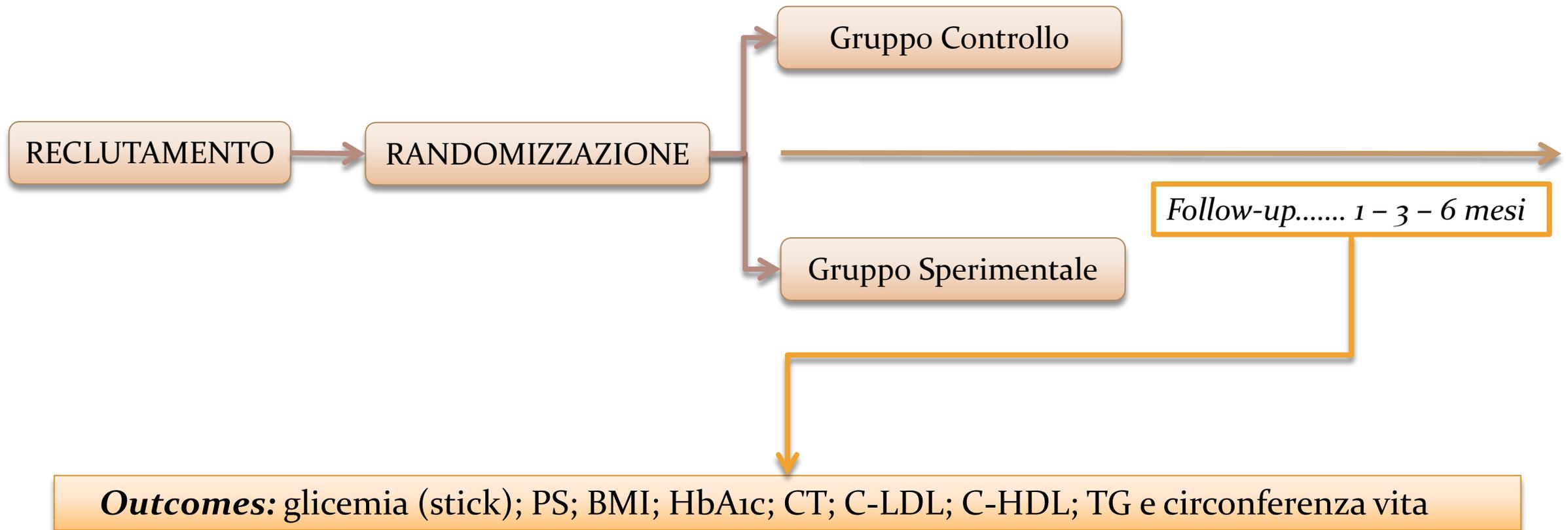
### *Criteria di inclusione:*

Pazienti (età 18-85) afferenti al Centro Diabetologico nel periodo di studio:

- con diagnosi di diabete mellito di tipo 2 non insulinodipendente;
- in trattamento farmacologico con ipoglicemizzanti orali a domicilio;
- abili nell'uso di supporti informatici/internet, posta elettronica, telefono;
- che necessitano a domicilio:
  - a. monitoraggio regolare della glicemia;
  - b. esercizio fisico regolare;
  - c. controllo del peso;
  - d. aderenza al piano dietetico e farmacologico;
- Che accettano volontariamente di partecipare (consenso informato ).

# MATERIALI E METODI

## PROCEDURE DI STUDIO



# MATERIALI E METODI

---

Gruppo Controllo

Gruppo Sperimentale

- **Programma educativo** (1 ora) basato sulle attuali raccomandazioni sugli stili di vita salutari e sulla gestione del diabete Mellito di tipo 2 (ISS, 2008; SID, 2012)
- **Griglia di autovalutazione giornaliera**

Gruppo Sperimentale

- **Reminder program** compliance stili di vita salutari (Ministero della Salute, 2008; SID, 2012).

# STRUMENTI

---

- **Griglia di autovalutazione giornaliera** (*variabili cliniche e demografiche + peso, glicemia, PA, esercizio fisico, aderenza alla terapia, dieta*)
- **Questionario di apprendimento** (*10 items variabile di risposta SI/NO: Corretta rilevazione glicemia, importanza attività fisica, controlli medici, dieta ecc..*)
- **Scheda di registrazione delle variabili indagate** (*stick; PS; BMI; HbA<sub>1c</sub>; CT; C-LDL; C-HDL; TG e circonferenza vita*)
- **“Trust in Nurses Scale”** (*Radwin, 2009 – 6 items*)
- **“Morisky Medication Adherence Scale”** (*Morisky, 2008 – 8 items*)

# Considerazioni statistiche

---

## ***Numerosità campionaria:***

- Riduzione di almeno 1% di HbA<sub>1c</sub> in seguito all'intervento, fissato un  $\alpha=0.05$  ed una potenza di almeno il 90%, lo studio prevede di arruolare **100** pazienti, randomizzati **50** per braccio di trattamento.

## ***Randomizzazione:***

- Metodo a blocchi randomizzati (5 blocchi, ciascuno composto da 10 pazienti per trattamento).

## ***Metodi statistici:***

- Variabili qualitative (frequenze, percentuali)
- Variabili quantitative (misure posizione e variabilità)
- T-test
- Soglia di significatività statistica:  $p=0.05$ .

# RICADUTE OPERATIVE

---

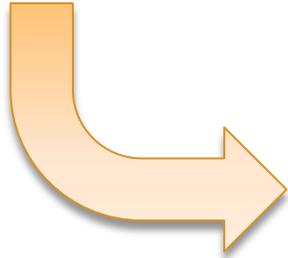
- a) EFFICACIA PROGRAMMI INFERMIERISTICI INNOVATIVI:**  
individuare *nuove strategie educative* volte a migliorare la gestione e l'aderenza alla terapia da parte dei pazienti diabetici.
- b) FIDUCIA NEL PERSONALE INFERMIERISTICO:**  
progettare interventi a favore di una *corretta gestione della patologia e della qualità di vita dei pazienti* diabetici valorizzando le dinamiche relazionali finalizzate allo sviluppo di un *rapporto di fiducia* infermiere-paziente.
- c) MULTIPROFESSIONALITA':**  
favorire lo sviluppo di una *cultura organizzativa* fondata sulla collaborazione multidisciplinare in grado di privilegiare interventi di *continuità assistenziale*

# PRECISAZIONI

---

## A seguito delle procedure di:

- Registrazione su [www.clinicaltrials.gov](http://www.clinicaltrials.gov)
- Preparazione progetto per Comitato Etico



## Potranno essere modificati:

- Titolo originale
- Timing operativo
- Analisi statistica

PREMIO NAZIONALE SULLA RICERCA INFERMIERISTICA  
INFERMIERA GEMMA CASTORINA  
Grosseto - 14 Maggio 2014



**GRAZIE...**

Giancarlo Cicolini - Valentina Simonetti -  
Dania Comparcini - Carmen Donadio

