

La malattia renale cronica: qualità di vita, ansia e depressione in un gruppo di pazienti in fase pre-dialitica.

Gianfranca Gerbino¹, Giorgio Soragna¹, Daniele Curci², Derli Fazzari², Maggiorina Bauducco¹, Aspasia Panunzi¹, Laura Fabbrini¹, Corrado Vitale¹

¹ SC NEFROLOGIA E DIALISI AO OSPEDALE MAURIZIANO – TORINO; ² UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO – CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA



Introduzione

Numerosi studi evidenziano, nei pazienti affetti da patologie croniche, un peggioramento della qualità di vita, un'alta incidenza di disturbi dell'umore ed un aumentato rischio di morbilità e mortalità.

In campo nefrologico la letteratura è prevalentemente dedicata a studi condotti su soggetti in dialisi.

Questo lavoro si prefigge invece di valutare l'incidenza di problemi psicologici in pazienti affetti da insufficienza renale cronica (IRC) in trattamento conservativo non in dialisi per i quali la regione Piemonte pone obiettivi di consolidamento di attività organizzate e multidisciplinari volte alla presa in carico globale della persona

Metodologia

Questo lavoro è stato condotto all'interno dell'Ambulatorio MaReA (Malattia Renale Avanzata), istituito in Piemonte dal D.G.R. n. 88-6290 del 2 agosto 2013 e strutturato in senso multidisciplinare con la collaborazione attiva tra più figure professionali (medico, infermiere, dietologo e psicologo).

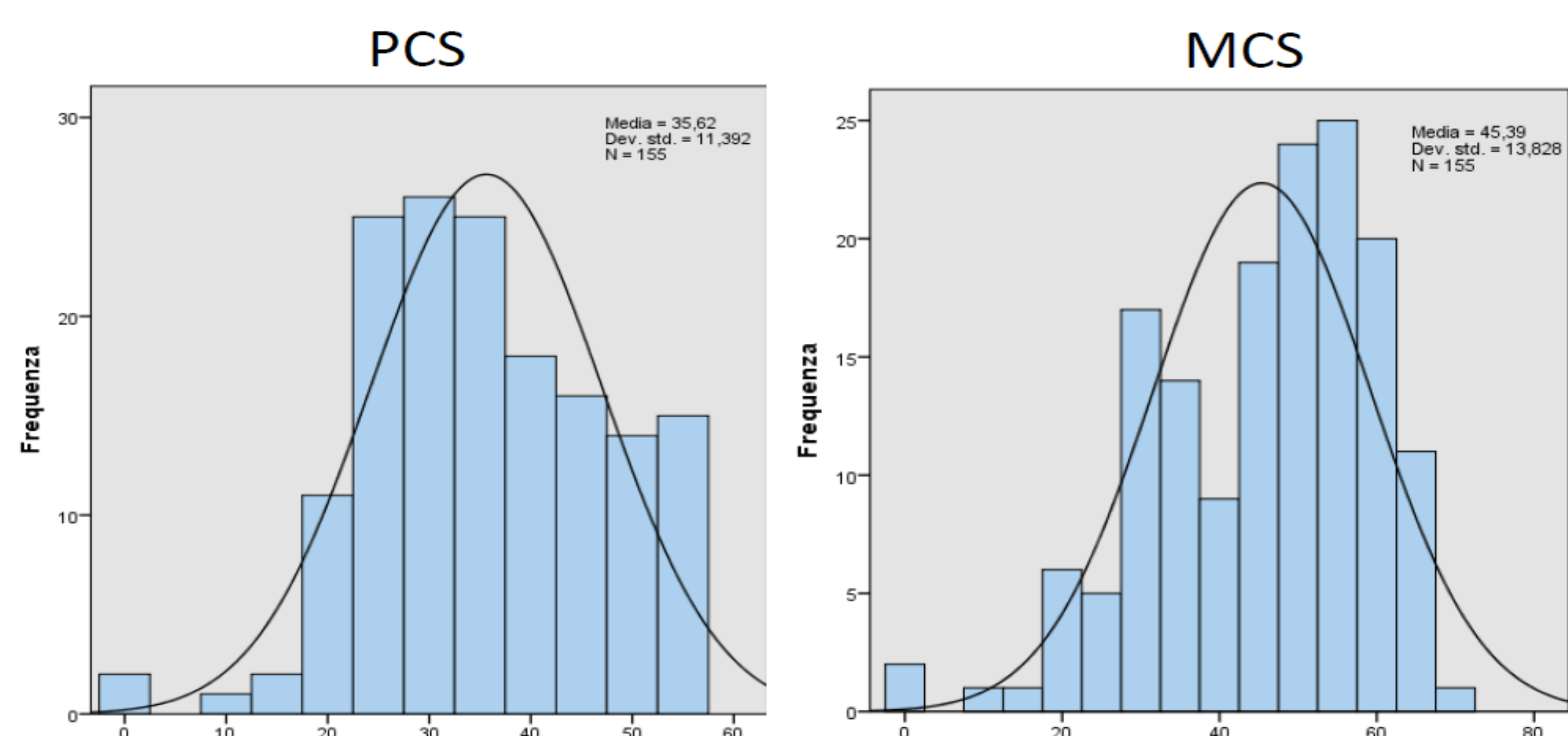
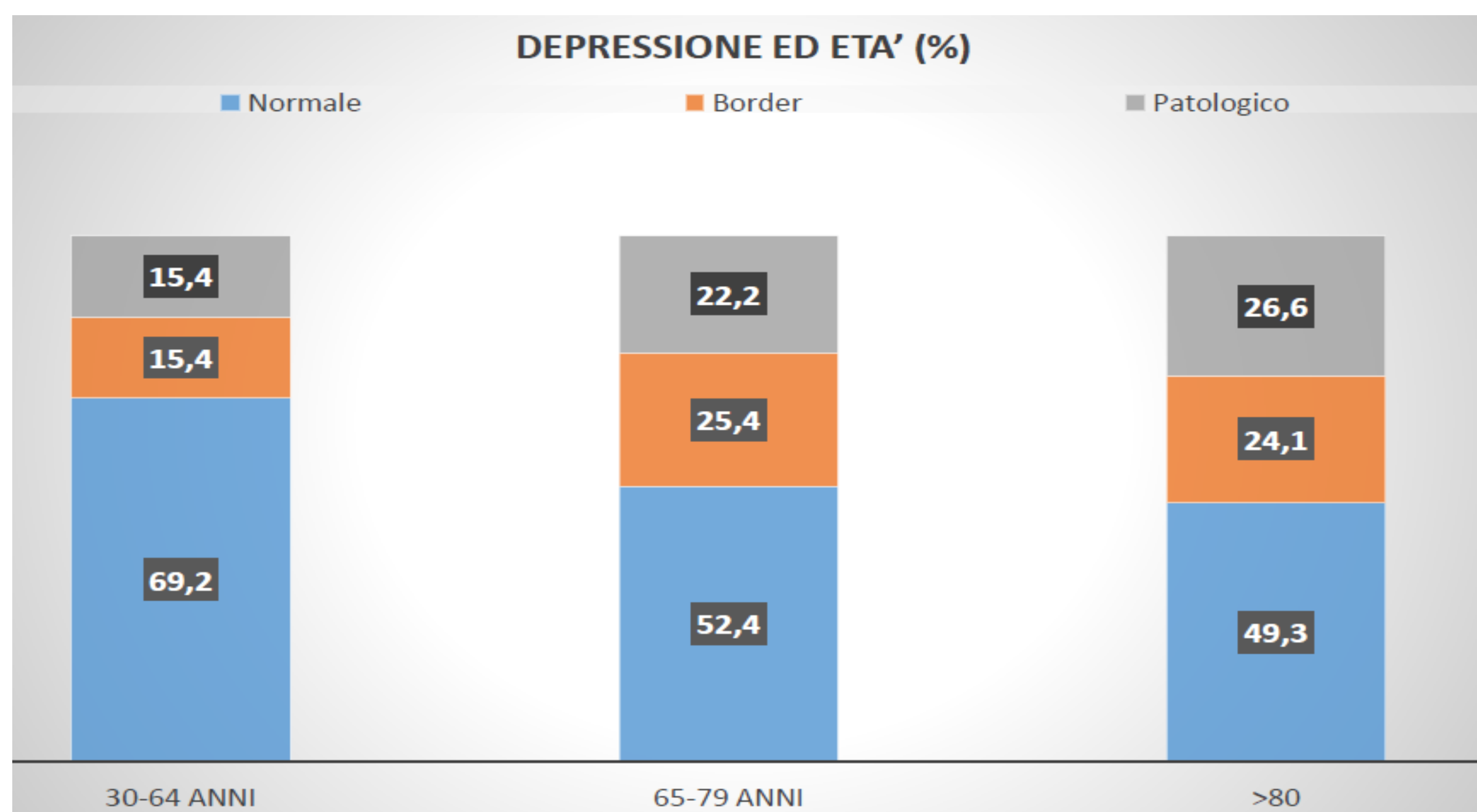
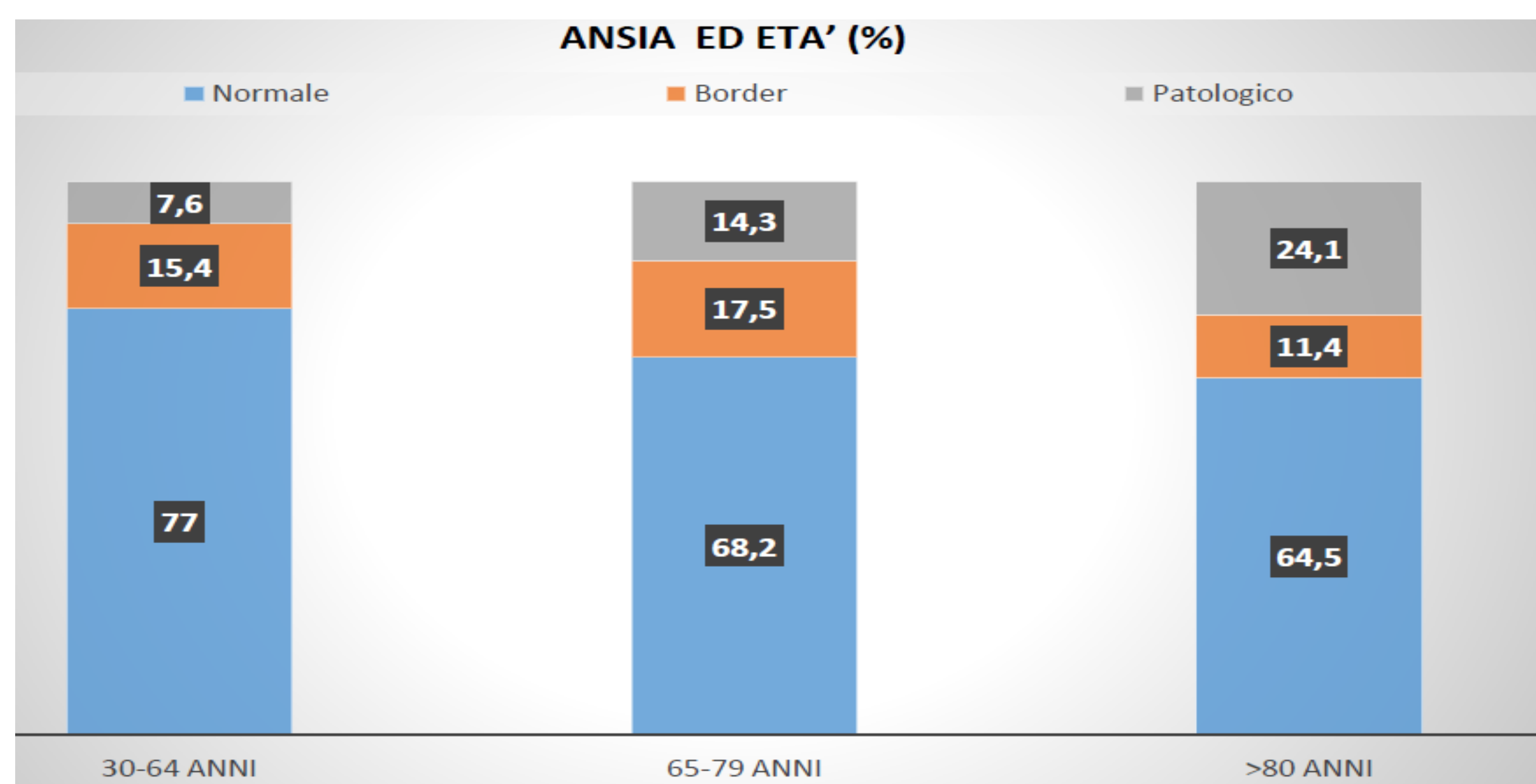
Su di un totale di 155 pazienti intervistati, si sono considerati validi e sono stati studiati i dati di 96 pazienti e considerate le classi di età: il 9% di età 30-64 anni, il 47% un'età di 65-79 anni e il 44% aveva un'età maggiore di 80 anni. Sono stati somministrati due questionari: l'HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale) per la valutazione dell'ansia e della depressione e lo SF-12 (Short Form-12) versione italiana per l'analisi della salute fisica (restituisce uno score diagnostico; come riferimento dei punteggi PCS) e mentale (MCS). Il questionario HADS SF-12 sono state considerate le rilevazioni ISTAT sulla popolazione generale.

Risultati

I risultati emersi dall'HADS hanno evidenziato che una percentuale rilevante di pazienti presentano un quadro di ansia e/o depressione clinicamente rilevate o situazioni potenzialmente evolutive in senso psicopatologico.

Dall'analisi dell'HADS emerge una correlazione con l'età ($p=0,03$) e con il genere ($p=0,05$); il 50% degli over 80 presenta depressione patologica e/o boderline, il 61,29% delle donne ha un livello di depressione patologica e borderline doppia rispetto agli uomini.

L'analisi del questionario SF-12 ha indicato per PCS una media di 35 (dato ISTAT: 54) e per la MCS una media di 49 (dato ISTAT: 52).



Conclusioni

La ricerca condotta ha evidenziato che i pazienti con patologia renale cronica in fase pre-dialitica possono mostrare problematiche in termine di qualità della vita e talora anche disturbi d'ansia e depressione clinicamente rilevanti che rischiano di non essere presi carico.

E' quindi fondamentale, anche grazie al ruolo dell'infermiere, riconoscere precocemente le criticità in tal senso in modo da indirizzare i pazienti alla figura professionale di riferimento.

BIBLIOGRAFIA

Bellizzi V, Cupisti A, Locatelli F, Bolasco P, Brunori G, Cancarini G, et al. Low-protein diets for chronic kidney disease patients: The Italian experience. BMC Nephrol 2016;17(1):1-17.
Cupisti A, Brunori G, Raffaele B, Iorio D, Alessandro CD, Pasticci F, et al. La terapia dietetica nutrizionale nella gestione del paziente con Malattia Renale Cronica in fase avanzata per ritardare l'inizio e ridurre la frequenza della dialisi, e per il programma di trapianto pre-emptive. G Ital Nefrol 2018;1-21.
Lee YJ, Kim MS, Cho S, Kim SR. Association of depression and anxiety with reduced quality of life in patients with predialysis chronic kidney disease. Int J Clin Pract 2013;67(4):363-8.
Meuleman Y, Chilcot J, Dekker F, Halbesma N, van Dijk S, Group P-2 S. Health-related quality of life trajectories in patients receiving predialysis care: associations with illness perceptions. Heal Psychol 2017; Advanced on(11):1083-91.