



PATIENT SAFETY & GESTIONE DEL RISCHIO NEL PAZIENTE NEFROLOGICO A DOMICILIO: IMPLICAZIONI PER L'ASSISTENZA INFERMIERISTICA TERRITORIALE. UNA SCOPING REVIEW

Autori:

Francesco Rinaldi¹, Adolfo Gallo¹, Orsola Agorini¹, Marino Gennaro², Amato Domenico³, Anna Iavarone⁴, Anna Grimaldi^{1,4}, Gianluca Marino^{1,4}

Affiliazioni: ¹ Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", polo didattico di Aversa (ASL di Caserta)

² ASL di Caserta, Distretto 17, Aversa (CE)

³ ASL di Caserta, Distretto 13, Maddaloni (CE)

⁴ Università Telematica Pegaso, Napoli



Background e Obiettivo

I pazienti con malattia renale cronica assistiti a domicilio presentano elevati livelli di fragilità e multimorbilità, con aumentato rischio di eventi avversi [1]. In questo contesto, la sicurezza del paziente rappresenta una priorità emergente e il ruolo dell'infermiere territoriale è centrale nella gestione del rischio clinico.

Mappare le evidenze sull'impatto dell'assistenza infermieristica territoriale nella promozione della patient safety e nella prevenzione degli eventi avversi nei pazienti nefrologici a domicilio.



Risultati

L'assistenza infermieristica territoriale è associata a riduzione degli eventi avversi, tra cui errori terapeutici, infezioni e sovraccarico idrico, migliorando monitoraggio clinico e continuità assistenziale [3]. Interventi chiave includono educazione terapeutica, coinvolgimento del caregiver e valutazione della fragilità. Persistono criticità legate alla variabilità organizzativa e alla limitata standardizzazione degli strumenti di valutazione del rischio.



Conclusioni

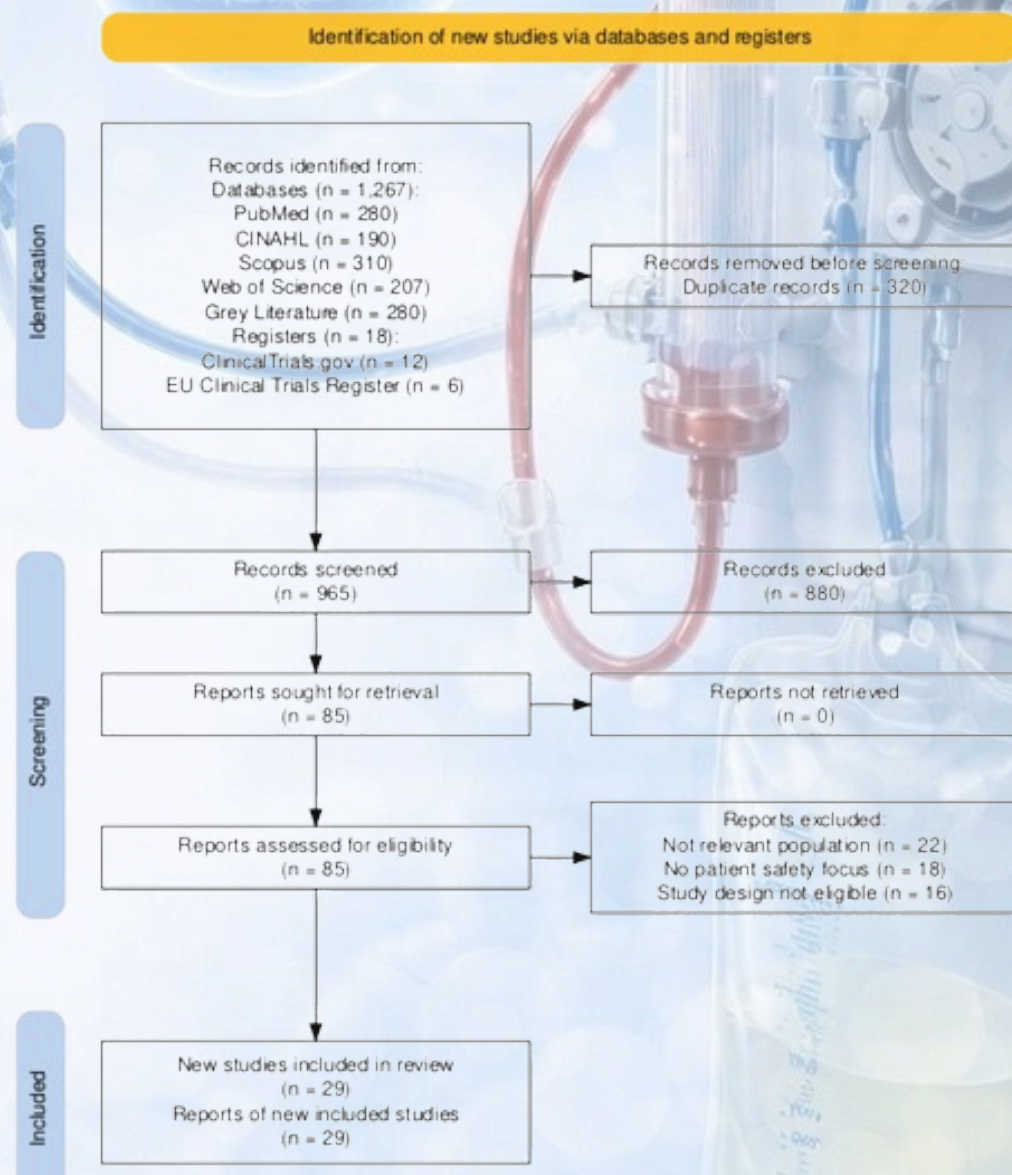
L'infermiere territoriale svolge un ruolo centrale nella sicurezza del paziente nefrologico a domicilio. Sono necessari ulteriori studi per sviluppare modelli assistenziali e strumenti standardizzati per la gestione del rischio.

Parole chiave: Insufficienza renale cronica, Sicurezza del paziente, Infermieristica di comunità



Metodi

La ricerca è stata condotta secondo le linee guida PRISMA-ScR [2] su quattro banche dati elettroniche (PubMed, CINAHL, Scopus e Web of Science) ed è stata integrata con la letteratura grigia, includendo Google Scholar e siti di organizzazioni internazionali (WHO, KDIGO, ISPD) fino a marzo 2026.. Sono stati inclusi studi su pazienti adulti con malattia renale cronica assistiti in ambito domiciliare o territoriale, con focus su sicurezza del paziente e interventi infermieristici. Sono stati identificati 1285 record; dopo rimozione dei duplicati (n=965), 965 sono stati sottoposti a screening. Ottantacinque articoli sono stati valutati full-text, con inclusione finale di 29 studi.



Bibliografia

- Li PKT, Chow KM, Van de Luijngaarden MWM, Johnson DW, Jager KJ, Mehrotra R, et al. Changes in the worldwide epidemiology of peritoneal dialysis. *Nat Rev Nephrol.* 2017;13(2):90-103. doi:10.1038/nrneph.2016.181
- Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Ann Intern Med.* 2018;169(7):467-473. doi:10.7326/M18-0850
- Rydall A, et al. Patient safety and adverse events in home care: a systematic review. *Int J Qual Health Care.* 2019;31(3):169-178. doi:10.1093/intqhc/mzy232