

MAPPATURA DEGLI STRUMENTI VALIDATI PER LA VALUTAZIONE DEL PRURITO ASSOCIATO ALLA MRC: una scoping review

Freddy Elias Lopez Medina - Humanitas University



Buongiorno, sono Freddy Lopez e oggi vi presento il mio lavoro di tesi sulla mappatura degli strumenti validati per la valutazione del prurito nella malattia renale cronica.



Il CKD-aP: Una Sfida Clinica Globale Epidemiologia e Fisiopatologia

9-13%

popolazione adulta affetta da MRC

57%

pazienti emodializzati presenta prurito (McMaster 2025)

Alterazioni Cutanee

xerosi >70%, barriera compromessa, deposito calcio-fosfato

Studi DOPPS: Impatto Clinico

Prurito moderato-severo: +15-30% aumento mortalità



La **malattia renale cronica** rappresenta un problema di salute pubblica molto rilevante: interessa circa il **9–13% della popolazione adulta** e, negli stadi più avanzati, richiede spesso trattamento dialitico cronico.

In questo contesto clinico, i pazienti presentano numerosi sintomi, tra cui il **prurito**, che è uno dei più frequenti ma anche uno dei più sottovalutati.

Il prurito nella MRC è una condizione multifattoriale che coinvolge meccanismi sistemici, alterazioni cutanee e fattori psicologici.

Gli studi collegati al contesto **DOPPS** (Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study), hanno evidenziato come il prurito moderato-severo sia associato a peggioramento della qualità di vita, disturbi del sonno, aumento dei punteggi depressivi e maggiore rischio di ospedalizzazione e mortalità del 15 al 30%.

Obiettivo e Metodologia: Dal Quesito di Ricerca al Protocollo Rigoroso

Popolazione

Adulti con MRC in qualsiasi stadio, indipendentemente dal tipo di terapia renale sostitutiva

Concetto

Scale validate con proprietà psicometriche documentate per misurazione del prurito associato a MRC

Contesto

Setting clinici reali: centri dialisi, ambulatori nefrologici, trial clinici

Outcome

Mappatura sistematica delle scale, analisi dimensioni valutate, sintesi proprietà psicometriche, raccomandazioni evidence-based per scelta strumenti

RICERCA

5 banche dati principali: PubMed, Embase, CINAHL, Cochrane, Google Scholar. Risultato: 972 articoli identificati

SELEZIONE

Screening titoli e abstract secondo criteri PCC. Risultato: 137 studi idonei

VALUTAZIONE

Lettura full-text con criteri inclusione rigorosi

ESTRAZIONE

Risultato: 10 studi finali inclusi. Protocollo registrato su OSF secondo framework JBI e PRISMA-ScR.



Quindi, da un lato abbiamo un sintomo **frequente e clinicamente rilevante**, ma dall'altro una **valutazione non sempre standardizzata nella pratica clinica**.

È proprio da questa criticità che nasce l'**obiettivo** della mia tesi: **identificare e mappare le scale validate per la valutazione del prurito nei pazienti adulti con MRC**.

Per rispondere a questo obiettivo ho condotto una **scoping review**, per esplorare e mappare la letteratura disponibile su questo tema ampio e complesso.

Il quesito di ricerca è stato costruito secondo il modello **PCC**: popolazione: pazienti adulti con MRC; concetto: Scale validate con proprietà psicometriche per la misurazione del prurito associato a MRC; contesto: Setting clinici reali: centri dialisi, ambulatori nefrologici, trial clinici.

La revisione è stata realizzata secondo il framework del **Joanna Briggs Institute** ed è stata riportata secondo le linee guida **PRISMA-ScR**. Il protocollo è stato inoltre registrato su **Open Science Framework**, per garantire trasparenza metodologica.

La ricerca ha identificato inizialmente **972 studi**. Dopo la lettura di titoli e abstract sono stati considerati idonei **137 studi**, mentre la valutazione full text ha portato all'inclusione finale di **10 studi**.

Unidimensionali vs Multidimensionali Cinque Dimensioni Critiche

UNIDIMENSIONALI:
Rapidità e Focus Intensivo

MULTIDIMENSIONALI:
Visione Olistica Completa

1. INTENSITÀ

Presente in tutti gli strumenti.

2. DURATA/ ANDAMENTO

Presente solo negli strumenti multidimensionali.

3. IMPATTO FUNZIONALE

È il dominio più compromesso nella 5-D Itch Scale.

4. QOL/ PSICOLOGIA

Skindex-10: frustrazione, distress emotivo, funzionamento sociale.

5. DIST. CORPOREA

Misurata solo nella 5-D Itch.



Dall'analisi degli studi inclusi è emerso che gli strumenti possono essere distinti in due grandi categorie: **scale unidimensionali** e **scale multidimensionali**.

Le **scale unidimensionali**, Sono strumenti molto utili nella pratica clinica perché rapidi, facili da somministrare e facili da interpretare. Il loro limite, però, è che non descrivono la complessità del sintomo.

Le **scale multidimensionali**, invece, ampliano l'osservazione.

Analizzando più nel dettaglio le **dimensioni del prurito**, è emerso che l'**intensità** è la componente presente in tutti gli strumenti, la più immediata e più facile da rilevare.

La **durata** e l'**andamento temporale** emergono soprattutto negli strumenti multidimensionali. Un'altra dimensione fondamentale è l'**impatto funzionale**, cioè l'interferenza del prurito con sonno, attività quotidiane, lavoro e vita sociale. In questo senso, la 5-D Itch e la UP-Dial sono strumenti particolarmente utili.

Infine, gli strumenti come la Skindex-10, permettono di cogliere elementi più soggettivi ma molto rilevanti, come frustrazione, distress emotivo, disagio sociale e compromissione del benessere psicologico.

Solo alcuni strumenti valutano la **distribuzione corporea** del prurito, che può essere utile per comprendere meglio la severità e il burden clinico complessivo.

Proprietà Psicometriche: WI-NRS e 5-D Itch Emergono Come Standard di Riferimento

Proprietà	WI-NRS	5-D Itch	Skindex-10	UP-Dial	SADS	KDQOL
Affidabilità ICC	0.76-0.81	≥0.67	NR	0.84-0.85	NR	NR
Consistenza α	NA	~0.74	≥0.90	0.89	NA	NA
MCID	3 punti	5 punti	15 punti	Non def.	NA	NA
Responsività	Alta	Buona	Buona	Non valutata	Limitata	Non valutata
Validazione transculturale	Limitata	Ampia	Parziale	Solo TH	Non cond.	Intrinseca
Tempo somministrazione	<1 min	3-5 min	3-5 min	5-8 min	1-2 min	<1 min



Un passaggio centrale del mio lavoro riguarda il confronto tra le principali **proprietà psicometriche** degli strumenti, come: **Validità, Affidabilità e Responsività**

Nel complesso, la **WI-NRS** si distingue come strumento molto forte per l'intensità, con buona affidabilità e con una soglia di cambiamento clinicamente significativo già definita.

La **5-D Itch Scale** presenta una buona robustezza psicometrica e il vantaggio di una validazione transculturale più ampia.

La **Skindex-10** è particolarmente utile per la qualità di vita, mentre la **UP-Dial** è uno strumento molto promettente perché specifico per i pazienti in dialisi, ma presenta ancora limitazioni in termini di validazione internazionale.

La **SADS**, invece, mostra un livello di approfondimento psicometrico più limitato. □

Questo confronto suggerisce che non tutti gli strumenti hanno la stessa forza metodologica e che la scelta della scala deve dipendere dall'obiettivo clinico o di ricerca.

Nessun Strumento Universale



Strumenti Unidimensionali

Punti di forza: veloce, affidabile, gold standard internazionale.

Punti di debolezza: non rileva durata, distribuzione corporea, impatto funzionale sulla QoL.



Strumenti Multidimensionali

Punti di forza: comprensivi, predittivi qualità della vita.

Punti di debolezza: più lunghi, meno MCID definiti.



Tendenza Attuale - Approccio Integrato

Uso complementare uni+multi: WI-NRS per monitoraggio rapido, 5-D/Skindex-10 per valutazione completa.



Alla luce di questi elementi, emerge una tendenza chiara: l'utilizzo **complementare** di strumenti unidimensionali e multidimensionali.

Limiti della Revisione e Implicazioni Future

Eterogeneità degli Studi Inclusi

Numero Limitato di Studi MRC-Specifici

Assenza di Confronto Diretto tra Scale

Limitata Standardizzazione nella Letteratura

RICERCA
Validazioni transculturali

PRATICA CLINICA
Valutazione sistematica



TECNOLOGIA
PROMs digitali

FORMAZIONE



Per quanto riguarda i limiti,

il primo è rappresentato dall'eterogeneità degli studi inclusi, che differiscono per disegno, popolazione e strumenti utilizzati.

Un secondo limite è il numero relativamente ridotto di studi con validazione specifica nella popolazione con malattia renale cronica.

Inoltre, non è sempre possibile un confronto diretto tra tutte le scale, a causa delle differenze metodologiche.

Infine, emerge una limitata standardizzazione degli strumenti nella letteratura, che rende più complessa l'applicazione uniforme nella pratica clinica.

Le implicazioni future riguardano l'integrazione dei PROMs digitali, lo sviluppo di strumenti adattivi e la necessità di colmare i gap di ricerca, come la validazione transculturale.

Dal punto di vista clinico, è essenziale implementare protocolli di valutazione sistematica del prurito, **affiancati da percorsi formativi per il personale sanitario**, in modo da garantire un utilizzo corretto degli strumenti e una presa in carico più efficace del paziente.

Grazie per l'Attenzione

"La misurazione sistematica del prurito è il primo passo verso cure più efficaci e maggiore qualità di vita per i pazienti in dialisi."

McMaster 2025 | Vernon 2025 | Sukul 2020 DOPPS

