

Cure di prossimità e CKD in pre-dialisi: proposta di implementazione delle competenze dell'Infermiere di Comunità per l'intercettazione precoce e la presa in carico territoriale

Presentato da: Angelo Pirreco,
PhD Student in «Nursing Science and Public Health»,
University of Tor Vergata, Rome, IT

Altri autori: G. Gallo M. Gigliello E. Acquistapace V. Carù ,
R. Consoli, F. Sacchini, G. Cangelosi, D. Ivziku, D. Tartaglini



BACKGROUND

La Malattia Renale Cronica (MRC) rappresenta una priorità di sanità pubblica per l'elevata prevalenza, la progressione silente e l'impatto cardiovascolare. Nonostante la disponibilità di strumenti diagnostici semplici (eGFR e albuminuria), la diagnosi è spesso tardiva.

Le linee guida KDIGO 2024 e diabetologiche raccomandano l'identificazione precoce e lo screening sistematico nei soggetti a rischio, in particolare nei pazienti diabetici e ipertesi, privilegiando **strategie di case-finding**. Tuttavia, nella pratica clinica persistono criticità legate a screening non sistematico, sottoutilizzo di strumenti e frammentazione tra territorio e ospedale, **con conseguente ritardo nella presa in carico**.

Il DM 77/2022 e i PPDTA promuovono modelli di cure di prossimità e integrazione multiprofessionale, **individuando nell'Infermiere di Famiglia e Comunità una figura chiave, il cui ruolo nello screening precoce della MRC risulta ancora poco implementato**.

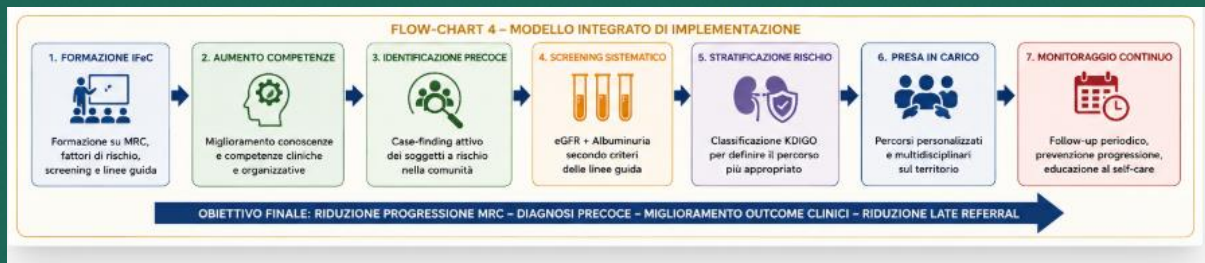
OBIETTIVO

Proporre e implementare **un modello organizzativo e formativo** nel setting territoriale, finalizzato a supportare l'Infermiere di Famiglia e Comunità nell'identificazione precoce dei soggetti a rischio di MRC, attraverso **l'attivazione di uno screening sistematico basato su eGFR e albuminuria, l'utilizzo di strumenti operativi condivisi** e la presa in carico strutturata dei pazienti, al fine di migliorare l'intercettazione precoce, il monitoraggio clinico e l'accesso tempestivo ai percorsi specialistici.



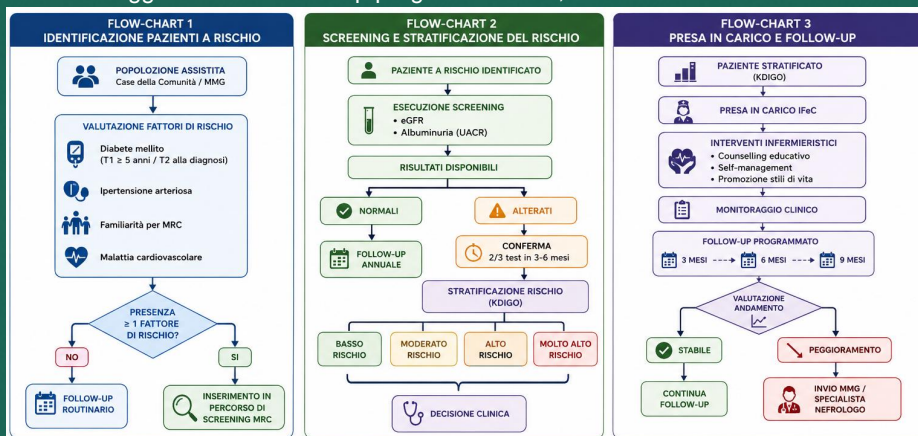
Metodi di Implementazione - Formativo

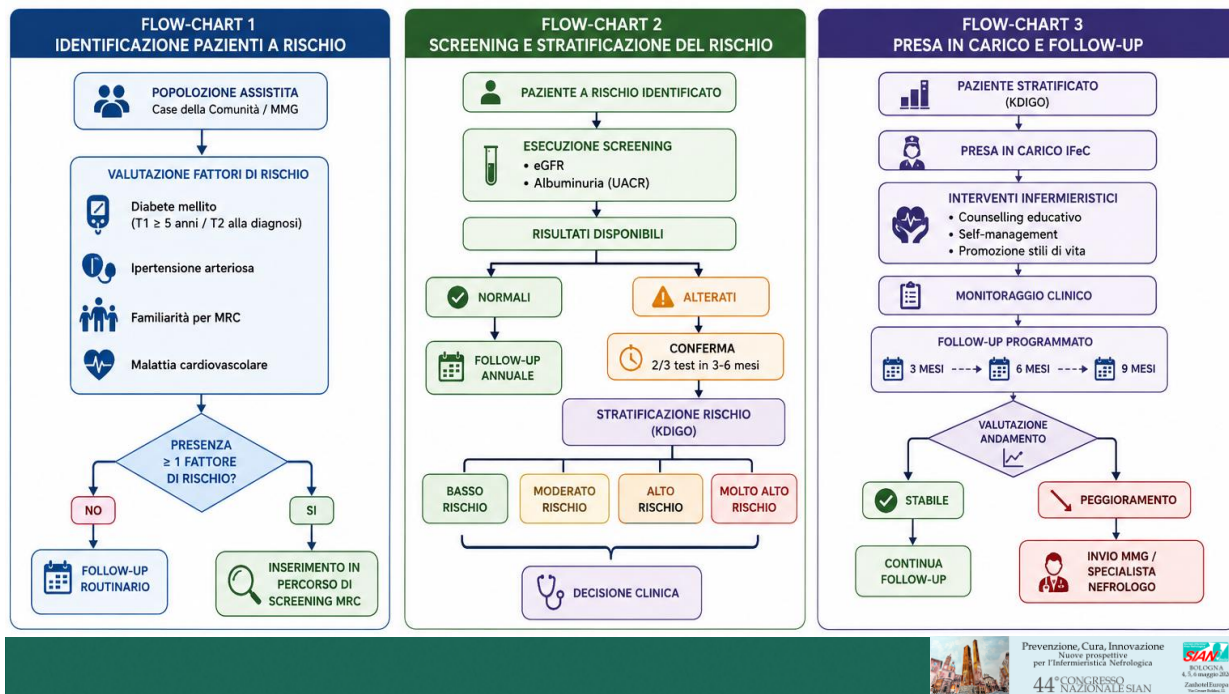
- Intervento **formativo e organizzativo** rivolto agli Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC).
- L'intervento formativo è finalizzato a migliorare le conoscenze sulla MRC, sui fattori di rischio e sui criteri di screening (eGFR e albuminuria), con valutazione pre e post tramite strumenti strutturati.



Metodi di Implementazione - Organizzativo

- Parallelamente, viene implementato un **modello organizzativo basato sull'identificazione sistematica dei pazienti a rischio** (diabete, ipertensione, familiarità), mediante l'utilizzo di checklist e flow-chart decisionali condivisi.
- I pazienti eleggibili vengono inseriti in percorsi di screening e stratificazione del rischio secondo linee guida KDIGO, con monitoraggio clinico e follow-up programmato a 3, 6 e 9 mesi.





Risultati Attesi



Conclusioni

- La Malattia Renale Cronica rappresenta una patologia ad alta prevalenza ma ancora sottodiagnosticata nelle fasi iniziali, nonostante la disponibilità di raccomandazioni chiare e strumenti diagnostici semplici.
- Il principale limite, attualmente, risiede nella mancata implementazione sistematica delle **linee guida nella pratica territoriale**, con conseguente ritardo nella presa in carico e aumento del **late referral**.
- L'implementazione di un modello strutturato basato sulla formazione e sul **coinvolgimento attivo dell'Infermiere di Famiglia e Comunità** consente di rendere lo screening proattivo, migliorare l'intercettazione precoce dei soggetti a rischio e favorire percorsi di presa in carico integrati.
- Questo approccio rappresenta una strategia concreta per tradurre le raccomandazioni in pratica clinica, con potenziale impatto sulla progressione della malattia, sugli outcome clinici e sulla sostenibilità del sistema sanitario.

Riferimenti

1. Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) CKD Work Group. KDIGO 2024 clinical practice guideline for the evaluation and management of chronic kidney disease. *Kidney Int.* 2024.
2. American Diabetes Association Professional Practice Committee. Standards of care in diabetes—2024. *Diabetes Care.* 2024;47(Suppl 1).
3. Lavin A, Ojpechi IG, Caskey FJ, Yang CW, Tonelli M, Jha V. Perspectives on early detection of chronic kidney disease: the facts, the questions, and a proposed framework for 2023 and beyond. *Kidney Int.* 2023;103(5):807–818.
4. Ministero della Salute. Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77. Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale. *Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.* 2022.
5. Società Italiana di Diabetologia (SID), Associazione Medici Diabetologi (AMD). Standard italiani per la cura del diabete mellito. Roma: SID-AMD; ultima edizione disponibile.



PARTECIPA AL PROGETTO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
per INFERMIERI DI FAMIGLIA E COMUNITÀ (IFeC)

Insieme per l'identificazione precoce della Malattia Renale Cronica



Grazie per l'attenzione
angelo.pirreco@students.uniroma2.eu

