

Fragilità percepita e qualità di vita nei pazienti sottoposti a trapianto di rene: revisione sistematica

Autori

Di Sivo D., Grimaldi A., Di Nuzzo V., Frattolillo G., Pozzuoli C., Gavarro G., Chiusolo I.

A.O. dei Colli -Napoli; A.S.L. Caserta; A.O. di Padova.

Parole chiave

trapianto renale; fragilità; revisione sistematica



BACKGROUND E OBIETTIVO



TAPIANTO RENALE

Rappresenta il trattamento di scelta per l'*end-stage renal disease* (ESRD)



NONOSTANTE I BENEFICI

Persistono vulnerabilità cliniche e psicosociali nel follow-up



LA FRAGILITÀ (FRAILTY)

- è un predittore indipendente di mortalità e ospedalizzazione
- può essere valutata anche tramite *patient-reported outcome measures* (PROMs)



I PROMs PERMETTONO

- una valutazione centrata sulla persona
- l'identificazione di vulnerabilità non sempre rilevate clinicamente



OBIETTIVO

Analizzare la **fragilità percepita** nei pazienti trapiantati di rene e la sua associazione con:



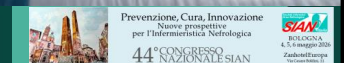
QUALITÀ DI VITA (QoL)



FATTORI CLINICI



La fragilità percepita rappresenta un indicatore chiave per comprendere il vissuto del paziente e migliorare la cura post-trapianto.



MATERIALI E METODI



DESIGN

Revisione sistematica della letteratura condotta secondo le linee guida PRISMA 2020.



REPORTING

La revisione è riportata in conformità alla checklist PRISMA.



FONTI DI DATI

Ricerca effettuata in:
PubMed/MEDLINE, CINAHL, Scopus, ClinicalTrials.gov, integrata da letteratura grigia.



PROTOCOLLO

Il protocollo è stato registrato su **PROSPERO**.



CRITERI DI INCLUSIONE

- Studi osservazionali (coorte, trasversali, caso-controllo)
- Pazienti adulti sottoposti a trapianto renale
- Valutazione della fragilità percepita (PROMs)
- Outcome: qualità di vita (HRQoL)
- Nessun limite di lingua o data di pubblicazione



ANALISI DEI DATI

- Sintesi narrativa
- Valutazione della qualità delle evidenze con **GRADE**

LINEE GUIDA PRISMA2020

Fase	Descrizione	n
◆ Identificazione	Record identificati dai database	3.276
	Duplicati rimossi	1.283
◆ Screening	Record dopo rimozione duplicati	1.993
	Record sottoposti a screening (titolo/abstract)	1.993
◆ Eleggibilità	Record esclusi	1.820
	Articoli full-text valutati	173
	Articoli full-text esclusi	149
	Motivo: popolazione non pertinente	65
◆ Inclusione	Motivo: outcome non rilevanti	50
	Motivo: disegno non idoneo	34
	Studi inclusi nella revisione sistematica	24



Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Interfermiatologia Nefrologica

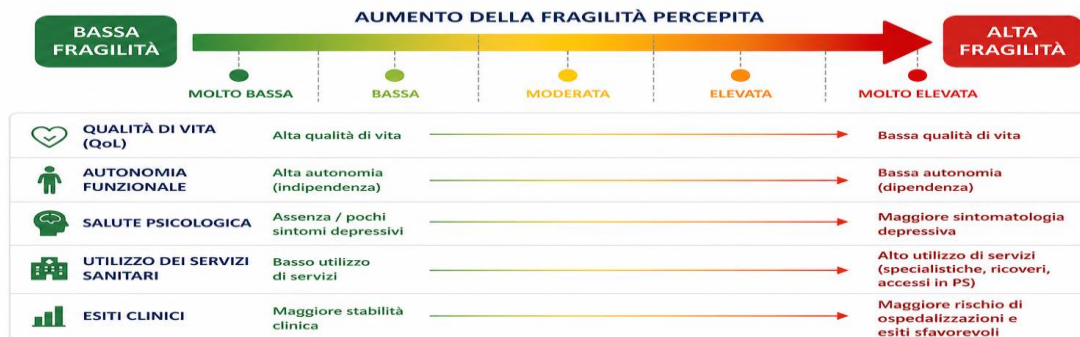


44° CONGRESSO NAZIONALE SIN
4, 5, 6 maggio 2020
Cagliari, Sardegna

RISULTATI

ASSE DELLA FRAGILITÀ PERCEPITA

Un continuum che va dalla bassa alla alta fragilità



La fragilità percepita non è una condizione dicotomica, ma un **continuum dinamico** che può evolvere nel tempo.



Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Interfermiatologia Nefrologica



44° CONGRESSO NAZIONALE SIN
4, 5, 6 maggio 2020
Cagliari, Sardegna

DISCUSSIONE



INTERPRETAZIONE

- La fragilità percepita è una condizione frequente nei pazienti trapiantati di rene.
- Il trapianto migliora la sopravvivenza ma non elimina la vulnerabilità.
- La fragilità emerge come fenomeno multidimensionale che coinvolge aspetti fisici, psicologici e sociali.



SIGNIFICATO CLINICO

- I PROMs integrano la valutazione clinica tradizionale.
- Permettono un approccio centrato sul paziente e sulla sua percezione.
- Identificano vulnerabilità non sempre evidenti dagli indici clinici.



IMPLICAZIONI ASSISTENZIALI

- Necessario un approccio multidisciplinare e personalizzato.
- Interventi mirati su fragilità, benessere psicologico e autonomia.
- Ruolo chiave dell'infermiere nel monitoraggio e follow-up del paziente.



LIMITI

- Eterogeneità metodologica degli studi inclusi.
- Differenze negli strumenti di valutazione della fragilità percepita.
- Limitata comparabilità dei risultati e variabilità nelle popolazioni.



CONCLUSIONI



La fragilità percepita è frequente nei pazienti trapiantati di rene.



Associata a peggiore qualità di vita, sintomi depressivi e ridotta autonomia.



Correlata a maggiore comorbidità, dialisi pre-trapianto prolungata e utilizzo dei servizi sanitari.



I PROMs identificano vulnerabilità non sempre rilevate clinicamente.

IMPLICAZIONI FUTURE



Integrare sistematicamente i PROMs nella pratica clinica.



Sviluppare strumenti standardizzati per la fragilità percepita.



Studi longitudinali per valutare l'impatto sugli outcome clinici.



Interventi multidisciplinari e personalizzati rivolti ai pazienti più vulnerabili.



Rafforzare il ruolo infermieristico nel monitoraggio e supporto a lungo termine.

BIBLIOGRAFIA

1. McAdams-DeMarco, M.A.; Law, A.; Salter, M.L.; Boyarsky, B.; Gimenez, L.; Jaar, B.G.; et al. Frailty as a novel predictor of mortality and hospitalization in individuals of all ages undergoing hemodialysis. *J. Am. Geriatr. Soc.* 2013, 61, 896–901. <https://doi.org/10.1111/jgs.12266>
2. Page, M.J.; McKenzie, J.E.; Bossuyt, P.M.; Boutron, I.; Hoffmann, T.C.; Mulrow, C.D.; et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* 2021, 372, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
3. Andreoli, D.; Morales Palomares, S.; Mancin, S.; Parozzi, M.; Gazieuo, D.; Palmisano, A. et al. Exploring the competencies of nephrology nurses: a comprehensive scoping review. *Int. Nurs. Rev.* 2024. <https://doi.org/10.1111/inr.13085>



“

*Il trapianto cura la
malattia, ma non
sempre la fragilità.*”

Grazie per
l'attenzione



Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Infermeristica Nefrologica
44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN
SIAI
Società Italiana
di Nefrologia
4, 5, 6 maggio 2020
Cagliari, Sardegna