6ª Conferenza Nazionale GIMBE

Verso un approccio di sistema alla Clinical Governance Bologna, 11 febbraio 2011

Quale impatto del ricovero ospedaliero sulla qualità di vita dei pazienti?

Luca Giuseppe Re

Corso di Laurea in Infermieristica

Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore Policlinico Mangiagalli e Regina Elena, Milano

BACKGROUND

- Il paziente ricoverato presso una struttura ospedaliera auspica la risoluzione del proprio problema di salute
- Alla dimissione può sussistere una compromissione transitoria o permanente della sua qualità di vita
- La valutazione della qualità di vita dei pazienti è fondamentale nella determinazione degli esiti clinici ed assistenziali

OBIETTIVI

- Accertare l'esistenza di una significativa variazione della qualità di vita (ΔQdV) dopo un ricovero ospedaliero
- Valutare l'impatto sulla ΔQdV di alcuni predittori: sesso, età, patologie concomitanti, tipo di ricovero, giornate di degenza, tipo di DRG, peso relativo per DRG, durata dell'intervento chirurgico

METODI

- Studio prospettico, con valutazione della QdV all'ingresso e alla dimissione
- Strumento di valutazione della QdV: EuroQol questionnaire
- Valutazione della ΔQdV: calcolo di ΔEuroQol score

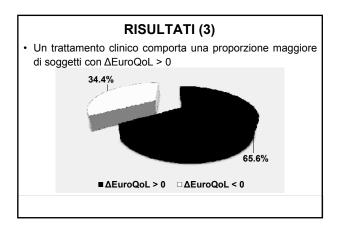
RISULTATI (1)

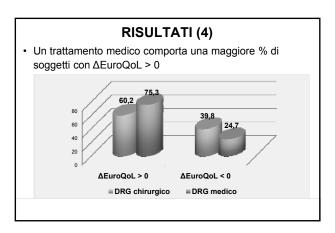
Popolazione target: N= 446 Campione: N= 250 (56,1%) Periodo di osservazione: aprile÷agosto 2010

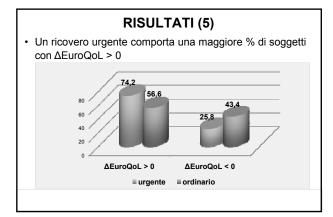
| Caratterística | Campione (N=250) | Trattamento chirurgico (N=161) | Trattamento medico (N=89) |
|---------------------|---------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| Sesso (maschi, %) | 57,2 | 59 | 53,9 |
| Età (aa) | 57,5±21,3 | 55,3±20,5 | 61,6±22,3 |
| Pat. conc. (n°) | 1 (0÷6) | 1 (0÷6) | 1 (0÷6) |
| Degenza (gg) | 5 (2÷52) | 4 (2÷52) | 7 (2÷34) |
| Ricovero (urg., %) | 51,2 | 28,6 | 100 |
| Durata int. (min.) | - | 125±72 | - |
| DRG (n°) | 67 | 39 | 28 |
| P. rel. DRG (unità) | 1,36+0,89 | 1,64+0,98 | 0,84+0,27 |

RISULTATI (2)

| DRG | $\Delta QdV > 0$ | $\Delta QdV < 0$ | Totale | P-value |
|------------|------------------|------------------|--------|---------|
| Chirurgico | 97 | 64 | 161 | < 0.05 |
| Medico | 67 | 22 | 89 | \ 0.05 |
| Totale | 164 | 86 | 250 | < 0.001 |
| Ricovero | $\Delta QdV > 0$ | $\Delta QdV < 0$ | Totale | p value |
| Urgente | 95 | 33 | 128 | < 0.01 |
| Ordinario | 69 | 53 | 122 | < 0.01 |
| Totale | 164 | 86 | 250 | < 0.001 |







| Predittori | Associazione con ΔEuroQoL | Tipo di associazione | P-value |
|------------------------------|------------------------------|----------------------|---------|
| Sesso | No | - | ns |
| Età | Sì | Pos | < 0.05 |
| Patologie concomitanti | No | - | ns |
| Ricovero | No | - | ns |
| Giornate degenza | Sì | Pos | < 0.05 |
| DRG | No | - | ns |
| Durata intervento chirurgico | Sì | Neg | < 0.01 |
| Peso relativo DRG | No | - | ns |

LIMITI

- Studio monocentrico
- · Campione limitato
- Elevata percentuale di soggetti:
 - che non hanno fornito il consenso
 - non includibili
 - persi al follow-up
- Limitato periodo di osservazione (131 giorni)
- Modello predittivo debole

CONCLUSIONI

- Dall' ingresso alla dimissione i pazienti percepiscono un miglioramento della propria QdV, a seguito del ricovero ospedaliero
- · Riportano un maggiore miglioramento della QdV i pazienti:
 - non chirurgici
- con ricovero urgente
- I fattori predittivi associati alla ΔQdV sono: età, giornate di degenza, durata dell'intervento chirurgico