

Ruolo dell'infermiere nei percorsi diagnostici e terapeutici della Sindrome Fibromialgica suggerito dai criteri ACR 2010 modificati



Khadija El Aoufy, Guya Piemonte, Svetlana Mikhaylova, Angela Del Rosso, Rasero Laura, Susanna Maddali Bongi

SOD Reumatologia - Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica,
Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi
Università degli Studi di Firenze

Sindrome Fibromialgica (SF)

è una condizione clinica a eziologia sconosciuta, caratterizzata da dolore muscolo scheletrico diffuso presente da almeno 3 mesi e altri sintomi quali affaticabilità, astenia e rigidità mattutina, disturbi del sonno, sono spesso presenti sintomi depressivi e ansiosi; tuttavia **NON** vi sono significative alterazioni di esami bioumorali e strumentali

Correlazioni bivariate del Severity Score della ACR 2010m con i parametri clinici e clinimetrici

| Variabili | Severità (SS+ WPI) | |
|---------------------|--------------------|---------|
| | r | p_Value |
| Età | 0,096 | <0,05 |
| Latenza di diagnosi | 0,142 | NS |
| Durata di Malattia | 0,179 | <0,05 |
| SF_36_AF | -0,499 | <0,001 |
| SF_36_LR_Fis | -0,384 | <0,001 |
| SF_36_P | -0,507 | <0,001 |
| SF_36_GH | -0,471 | <0,001 |
| SF_36_V | -0,527 | <0,001 |
| SF_36_A_S | -0,402 | <0,001 |
| SF_36_LRE | -0,468 | <0,001 |
| SF_36_MH | -0,407 | <0,001 |
| SF_36_SMI | -0,451 | <0,001 |
| SF_36_SFI | -0,414 | <0,001 |
| HAQ | 0,508 | <0,001 |
| FIQ | 0,579 | <0,001 |
| FACIT | 0,652 | <0,001 |
| Dolore | 0,453 | <0,001 |
| T_POINTS | 0,308 | <0,05 |
| RPS | 0,906 | <0,001 |
| HADS-D | 0,421 | <0,001 |
| HADS-A | 0,491 | <0,001 |
| Sonno | -0,298 | <0,001 |

Widespread Pain Index
(1 point per check box; score range: 0-19 points)

① Please indicate if you have had pain or tenderness during the past 7 days in the areas shown below. Check the boxes in the diagram for each area in which you have had pain or tenderness.

Symptom Severity
(score range: 0-12 points)

② For each symptom listed below, use the following scale to indicate the severity of the symptom during the past 7 days.

- No problem
- Slight or mild problem: generally mild or intermittent
- Moderate problem: considerable problems; often present and/or at a moderate level
- Severe problem: continuous, life-disturbing problems

| | No problem | Slight or mild problem | Moderate problem | Severe problem |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Points | 0 | 1 | 2 | 3 |
| A. Fatigue | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B. Trouble thinking or remembering | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C. Waking up tired (unrefreshed) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

③ During the past 6 months have you had any of the following symptoms?

| | 0 | 1 |
|------------------------------------|--|--|
| Points | | |
| A. Pain or cramps in lower abdomen | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes |
| B. Depression | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes |
| C. Headache | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes |

Additional criteria (no score)

④ Have the symptoms in questions 2 and 3 and widespread pain been present at a similar level for at least 3 months?
 No Yes

⑤ Do you have a disorder that would otherwise explain the pain?
 No Yes

Wolfe, 2011

Scopo del lavoro

indagare la presenza di correlazione tra aspetti clinici e clinimetrici e lo Score di Severità della SF, indagato col questionario dell'ACR 2010 mod, per poter valutare i parametri da considerare prioritari nella costruzione di un piano assistenziale per il trattamento del paziente con SF, così da delineare un ruolo per l'infermiere studiato specificamente per il malato fibromialgico

Materiali e metodi

168 pazienti (155 donne e 13 uomini; età media 54,50±12,32 anni) sono stati valutati per caratteristiche demografiche, cliniche e clinimetriche: età, sesso, durata di malattia, anno diagnosi, latenza malattia, tender points (TPs). Sono stati somministrati RPS, SF-36, HAQ, FIQ, FACIT-F, HADS-A, HADS-D, NRS sonno e dolore; è stato, inoltre, somministrato il questionario di gravità di malattia dell'ACR 2010modificato, composto da: Symptoms Score e Widespread Pain Index che danno uno score di severità (SS score).

Risultati

Abbiamo inserito lo Score di Severità in un confronto bivariato con tutte le variabili clinimetriche ed abbiamo ottenuto una significatività con $p < 0,05$ per i TPs, e $p < 0,01$ per HADS-A, HADS-D, SF-36 (SMI e SFI), HAQ, FIQ, FACIT-F, RPS, NRS sonno e dolore. Le variabili precedentemente significative sono dunque, state inserite nel modello di regressione lineare ed SS score è risultato significativamente e indipendentemente associato con RPS (B=0,82; t=22,01 $p < 0,01$), FACIT-F (B=0,19; t=4,61 $p < 0,01$) e la sottoscala dell'SF-36 LRE (B=-0,16; t=-4,32 $p < 0,01$); questi ultimi spiegano il 96% di variabilità di punteggio della SS score (RPS 88,7%; FACIT-F 5,4%; SF-36 LRE 1,9%)

RPS

FACIT-F

SF-36
LRE

96%
SS score

Conclusione

I risultati evidenziano la qualità di vita, il dolore diffuso e l'affaticabilità come aspetti importanti da trattare, possono essere qui definiti predittori indipendenti del SS score. Sono ambiti in cui il ruolo dell'infermiere può essere strategico e di fondamentale importanza, assumendo un ruolo centrale come infermiere case manager, dunque anche come punto di riferimento dell'equipe multidisciplinare oltre che del paziente.