



Doris Tina  
Endocrinologia  
Atri



Bari,  
7-10 novembre 2013

***“Acromegalia:  
l’assistenza  
infermieristica  
nella fase della diagnosi”***



**Bari 09 Novembre 2013**

# Acromegalia : definizione



Bari,  
7-10 novembre 2013

L'acromegalia è un quadro clinico patologico ad andamento progressivo causato da un'ipersecrezione di GH durante l'età adulta e dal conseguente aumento dell' IGF - 1. Nella maggioranza dei casi responsabile di questa sovrapproduzione è un adenoma ipofisario





# Acromegalia : Incidenza



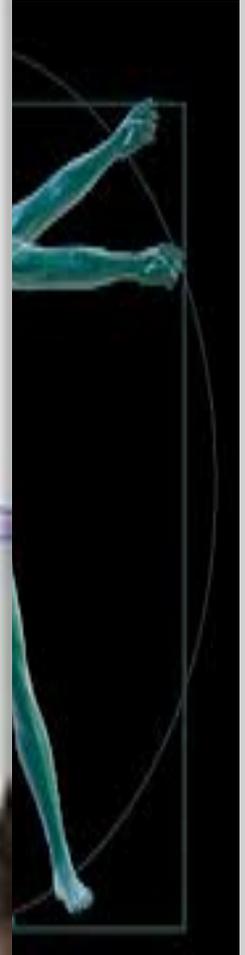
Bari,  
7-10 novembre 2013



**3 /4 CASI PER  
MILIONE DI  
ABITANTI**



Bari,  
7-10 novembre 2013



**AUMENTO DELLA MORBOSITA' E MORTALITA'**

M  
D

MA  
CA

MA  
M



# Acromegalia : Qualità di Vita



Bari,  
7-10 novembre 2013

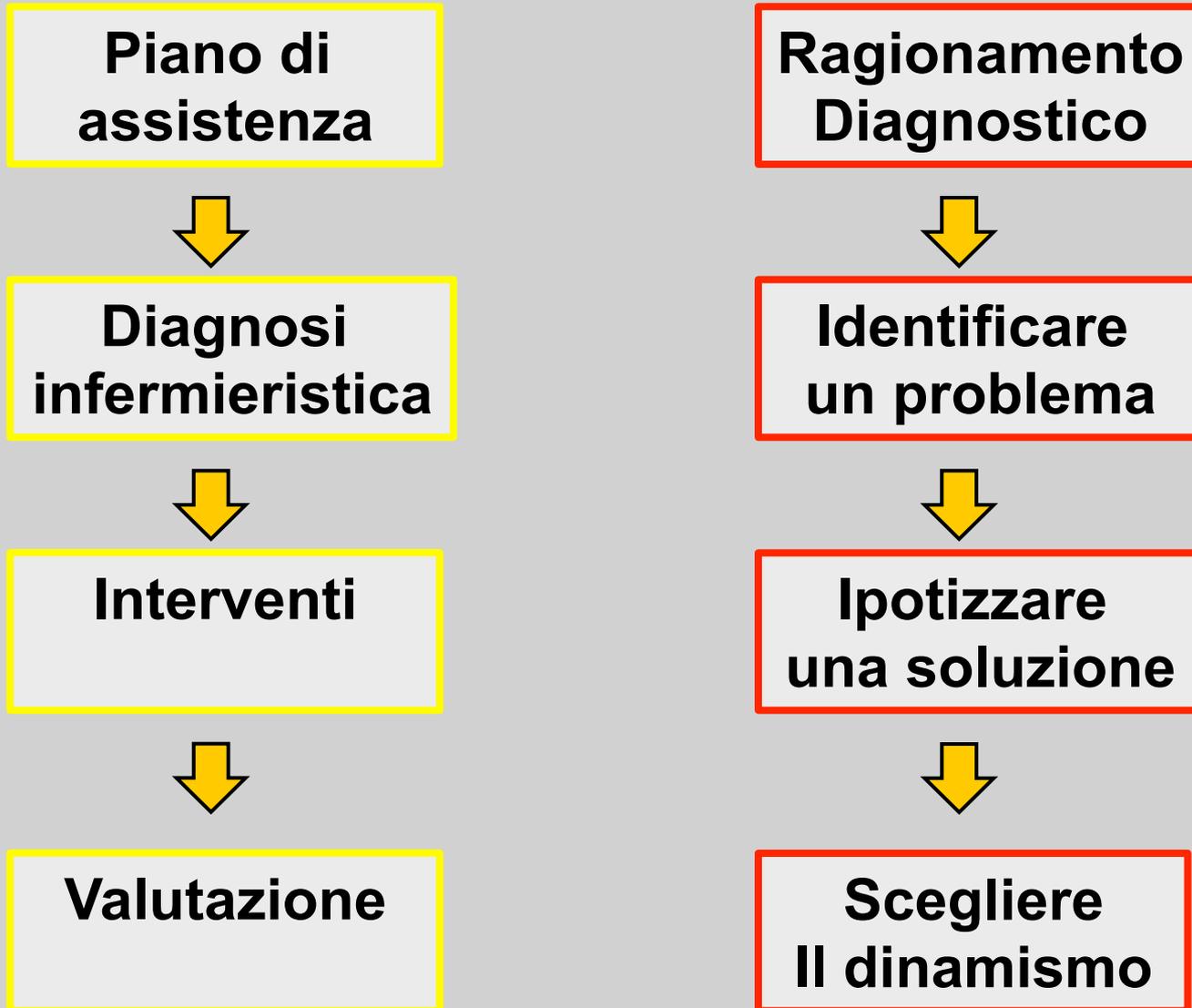




L'acromegalia ha  
un impatto importante  
sui pazienti e sulla loro  
qualità' di vita



# L'Assistenza infermieristica





# L'Assistenza infermieristica



Bari,  
7-10 novembre 2013

- **facilitare la comunicazione tra gli infermieri e scegliere di utilizzare un linguaggio comune;**
- **Promuovere la collaborazione tra infermieri e altri operatori;**
- **permettere un incremento dell' autonomia e della responsabilità clinica;**
- **stimolare la conoscenza del paziente;**
- **facilitare la ricerca infermieristica.**

→ Consultazione cartella clinica

→ Esame fisico

⇒ **Raccolta dati**



- **identificare un problema**
- **individuare i fattori che influenzano lo stato di salute**
- **stabilire il grado di autonomia dell'individuo nel soddisfacimento dei bisogni**

# Acromegalia : piano di assistenza



## DIAGNOSI INFERMIERISTICA:

“ IL PAZIENTE DIMOSTRA UNO STATO ANSIOSO” (ATTUALE)

“DIMINUZIONE DELL’ AUTOSTIMA” (DI RISCHIO)



**IL PAZIENTE E’ CAPACE DI CONTROLLARE IL PROPRIO STATO ANSIOSO**

***AIUTARE AD ACCETTARE I CAMBIAMENTI***

***EDUCARE A MODIFICARE IL PROPRIO STILE DI VITA***

***SUPPORTO PSICOLOGICO***

***TERAPIA = MIGLIORE QoI***



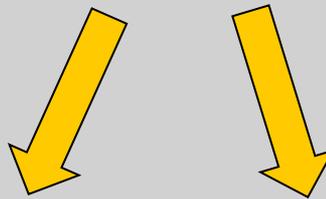
# La comunicazione



Bari,  
7-10 novembre 2013

“La “vera cura” della persona inizia nel poter offrire la concreta possibilità di partecipare, in base alle proprie possibilità, alla gestione del proprio percorso di guarigione”

## COMUNICAZIONE



SOSTEGNO  
CONCRETO

MAGGIORE  
SERENITA'



# L'Assistenza infermieristica



Bari,  
7-10 novembre 2013

## NURSING – ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Non è solo un insieme di interventi tecnici e subordinati ma riconoscere come proprie competenze specifiche la gestione delle conseguenze, di tipo fisiologico – psicologico e sociale che lo stato di malattia , ha sul vivere quotidiano e sull' autonomia della persona malata.

# Acromegalia : ACROQoL



## PERCHE' L' ACROQoL?

**PUNTO DI  
VISTA  
DEL  
PAZIENTE**

**INFORMAZIONI  
STANDARDIZZATE**

**RICERCA E  
PRATICA  
CLINICA**

**PATOLOGIA  
CRONICA  
ASPETTI FISICI  
E MENTALI**

**REALE  
BENESSERE**

# Acromegalia : ACROQoL

## QUESTIONARIO ACROQoL

A causa dell'acromegalia....

<b>1. Mi mancano le forze nelle gambe</b>		<b>4. Mi vedo orribile nelle foto</b>	
• Sempre	<input type="checkbox"/> 1	• Completamente d'accordo	<input type="checkbox"/> 1
• Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 2	• Abbastanza d'accordo	<input type="checkbox"/> 2
• A volte	<input checked="" type="checkbox"/> 3	• Né d'accordo né in disaccordo	<input type="checkbox"/> 3
• Raramente	<input type="checkbox"/> 4	• Poco d'accordo	<input checked="" type="checkbox"/> 4
• Mai	<input type="checkbox"/> 5	• Per nulla d'accordo	<input type="checkbox"/> 5
<b>2. Mi sento brutto/a</b>		<b>5. Limito le uscite con gli/le amici/amiche per colpa del mio aspetto</b>	
• Completamente d'accordo	<input type="checkbox"/> 1	• Sempre	<input type="checkbox"/> 1
• Abbastanza d'accordo	<input type="checkbox"/> 2	• Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 2
• Né d'accordo né in disaccordo	<input checked="" type="checkbox"/> 3	• A volte	<input type="checkbox"/> 3
• Poco d'accordo	<input type="checkbox"/> 4	• Raramente	<input type="checkbox"/> 4
• Per nulla d'accordo	<input type="checkbox"/> 5	• Mai	<input checked="" type="checkbox"/> 5
<b>3. Mi sento depresso/a</b>		<b>6. Cerco di evitare le relazioni sociali</b>	
• Sempre	<input type="checkbox"/> 1	• Sempre	<input type="checkbox"/> 1
• Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 2	• Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 2
• A volte	<input type="checkbox"/> 3	• A volte	<input type="checkbox"/> 3
• Raramente	<input checked="" type="checkbox"/> 4	• Raramente	<input type="checkbox"/> 4
• Mai	<input type="checkbox"/> 5	• Mai	<input checked="" type="checkbox"/> 5

- 22 ELEMENTI : 8 fisici e 14 psicologici (personali e relazionali)
- AUTOSOMMINISTRATO
- TEMPO DI RISPOSTA : 5 minuti
- RISPOSTE MULTIPLE : scala 1 – 5
- FREQUENZA (sempre/mai) e GRADO DI ACCORDO (completamente d'accordo / disaccordo)
- PUNTEGGIO GLOBALE (min 22 max 110)
- ETA' compresa tra 18 e 70 anni
- ESTREMAMENTE SENSIBILE / MALATTIA SPECIFICO



# Acromegalia e QoL : i dati



Bari,  
7-10 novembre 2013

## STUDIO DEL 2004 :

- 118 PAZIENTI
- ETA >DI 18 ANNI
- TRATTATI CON TERAPIA MEDICA, CHIRURGICA (VIA TRANSFENOIDALE) E RADIOTERAPICA
- VALUTATI DURANTE IL TRATTAMENTO E DURANTE LA REMISSIONE DELLA MALATTIA

➔ **NON HANNO DIMOSTRATO UN MIGLIORAMENTO SOSTANZIALE DELLA QoL**



# Acromegalia : i nostri dati



Bari,  
7-10 novembre 2013

## PERIODO 2011:

- 8 PAZIENTI
  - ETA > DI 18 ANNI
  - QUASI TUTTI IN UNA FASE INIZIALE DI MALATTIA
  - TRATTATI CON TERAPIA MEDICA , CHIRURGICA E RADIOTERAPIACA
  - VALUTATI AL MOMENTO DELLA DIAGNOSI E DOPO 12 MESI
- ➔ HANNO DIMOSTRATO UN LEGGERO MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DI VITA SOPRATTUTTO NEGLI ASPETTI : ASTENIA E FORZA NELLE GAMBE

# Acromegalia : Diagnosi



Bari,  
7-10 novembre 2013



**RMN  
IPOFISI**

**TEST  
OGTT DI  
INIBIZIONE**

• SOM  
75 gr  
PER



**PAZIENTE A DIGIUNO,  
SUPINO CON ACCESSO  
VENOSO PERIFERICO A  
PERMANENZA**

• PRE  
GH,  
DA T



**PARAMETRI  
VITALI  
ECG**



**PARAMETRI  
ANTROPOMETRICI**



Manovre da eseguire dopo la fine del test

Nessuna

(Firma leggibile)

DATA

\* Il medico che firma e raccoglie il consenso / diniego può essere diverso da quello che ha informato il paziente o lo che esegue il trattamento.

Foglio da allegare in cartella

Mod. 6.850.05/27A - 6/2011



# Acromegalia : Iter diagnostico



- **competenze tecniche**
- **conoscenze scientifiche e capacità relazionali**
- **efficacia ed efficienza organizzativa**



# Acromegalia: follow up



Bari,  
7-10 novembre 2013

- Visite endocrinologiche
- Prelevi ematici di IGF-1 e GH
- Rivalutazione ACROQoI
- DS Endocrinologici

# Acromegalia: Conclusione



**VISIONE  
GLOBALE  
DEL PAZIENTE**

**COMPETENZE  
INTEGRATE  
NELL' EQUIPE**

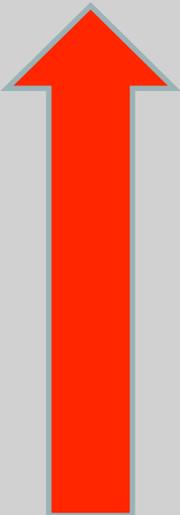
➔ L'infermiere contribuisce a realizzare il percorso di diagnosi e cura occupandosi di aspetti organizzativi e di programmazione, sia in collaborazione che in autonomia;

➔ L'infermiere nella gestione dei pazienti con patologia endocrinologica mette in campo conoscenze e capacità tecniche specifiche;

**COMPLIANCE ITER DIAGNOSTICO/TERAPEUTICO**

**BENESSERE/SALUTE**

**QUALITA' DI VITA**





# *Grazie*



Bari,  
7-10 novembre 2013

# *per l'attenzione*

