



- **Effetti dello stato psico-fisico dell'osteopata sull'efficacia del trattamento percepita dal paziente.**



Dott.ssa Iolanda Cordasco DOmROI

RELATORE: Dr.ssa Annarita Anselmi
CORELATORE: Dr.ssa Michela Persiani

Introduzione

Secondo uno dei principi fondamentali dell'osteopatia, **l'organismo ha la capacità di autoguarirsi**

Quando l'osteopata è chiamato a intervenire su un processo disfunzionale, deve avere la capacità di sentire cosa proviene dalla dimensione del paziente e di dare a quest'ultimo degli input, delle informazioni che lo aiutino a rimettersi sulla strada dell'omeostasi e della fisiologia.



Cosa succede se su questa via di comunicazione le informazioni non viaggiano correttamente?

La condizione dell'osteopata può influenzare le sue capacità percettive e modificare il suo tocco terapeutico?

Il benessere degli operatori sanitari come variabile di efficienza terapeutica è un argomento non nuovo alla letteratura scientifica

- Staff Burnout and Patient Satisfaction: Evidence of Relationships at the Care Unit Level (Journal of Occupational Health Psychology, 2002), Garman et al. hanno evidenziato come il livello di stress occupazionale di un team d'esperti in assistenza psicologica sia proporzionale al grado d'insoddisfazione espresso dai loro pazienti.
- Hjorth P. et al, in Intervention to promote physical health in staff within mental health facilities and the impact on patients' physical health (Nord J Psychiatry, 2016) hanno dimostrato come, attraverso un programma d'intervento volto a migliorare la salute fisica del personale infermieristico e assistenziale, si riducano anche gli indici di malessere fisico dei loro pazienti.

Individuata come professione sanitaria (art. 7 del ddl Lorenzin, 22/12/2017), è importante che anche l'osteopatia trovi delle risposte sul tema.

Materiali e Metodi

- **Obiettivo dello studio:** verificare se esiste e in che termini si esprime la relazione tra la condizione psico-fisica dell'osteopata e l'efficacia del suo trattamento percepita dal paziente.
-

- **CAMPIONE Osteopati:** 30 operatori suddivisi in: 10 studenti all'ultimo anno di osteopatia (OA), 10 osteopati da meno di 10 anni (OB) e 10 osteopati da più di 10 anni (OC).

Partecipazione Osteopati: 3 giornate lavorative, a distanza di 2-4 settimane l'una dall'altra.

- **CAMPIONE Pazienti:** 270: 3 per ciascuna delle 3 giornate lavorative di ogni singolo osteopata

Questionario Osteopati: SF-12

L'osteopata deve compilare un questionario che rilevi lo stato di salute fisica e mentale (SF-12 Health Survey, G. Apolone, et al. 2005) prima di iniziare i suoi trattamenti.

Oltre agli items propri del SF-12, si chiede la media delle ore lavorative giornaliere e settimanali.

PCS = SALUTE FISICA

56,57

VALORE DI RIFERIMENTO INTERNAZIONALE

56,57+/-3

VALORE MEDIO DI SALUTE FISICA

-3 < RAWPCS < +3

MCS = SALUTE MENTALE

60,75

VALORE DI RIFERIMENTO INTERNAZIONALE

60,75+/-3

VALORE MEDIO DI SALUTE MENTALE

-3 < RAWMCS < +3

Questionario pazienti: PPM-O-13 (Patient Perception Measure Osteopathy)

INFORMAZIONI & EFFICACIA

Benessere post trattamento, miglioramento stato fisico, applicazione dei principi osteopatici, informazione del paziente, empatia

min 9 -----I&E-----> max 39

COGNIZIONE & SENSAZIONI

Effetti indesiderati sul piano cognitivo-emozionale (confusione, stanchezza, limitazioni...)

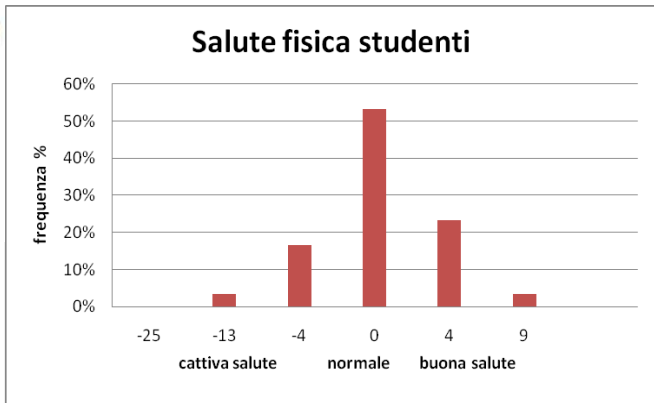
min 19 -----C&S-----> max 4

Nello specifico si valuta se:

- tra gli osteopati, c'è una preponderanza positiva/negativa tra stato fisico (PCS) e mentale (MCS);
- tra i pazienti, i punteggi migliori si riferiscono alla scala I&E (Informazione & Efficacia) o alla C&S (Cognizione & Sensazioni);
- i valori dell'indice fisico e dell'indice mentale correlano con i livelli di soddisfazione del paziente;
- le peggiori condizioni di salute degli osteopati sono proporzionali alle ore lavorative medie;
- il risultato del trattamento varia in relazione al grado di esperienza dell'operatore.

Risultati

Salute fisica e mentale: studenti (OA)

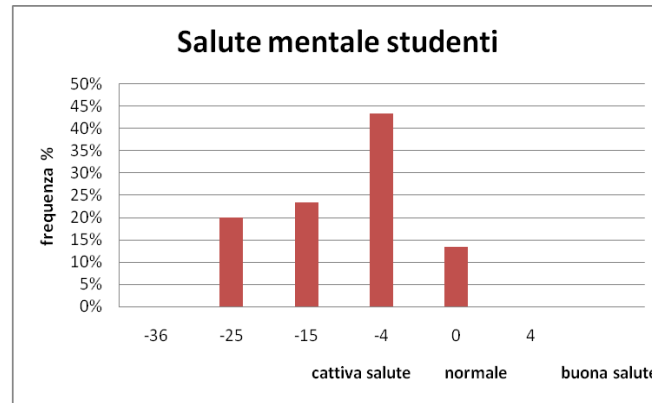


RAWPCS = 0

in più del 50% del campione OA

Media = -2,17

NELLA MEDIA



RAWMCS = -4

in più del 42% del campione OA

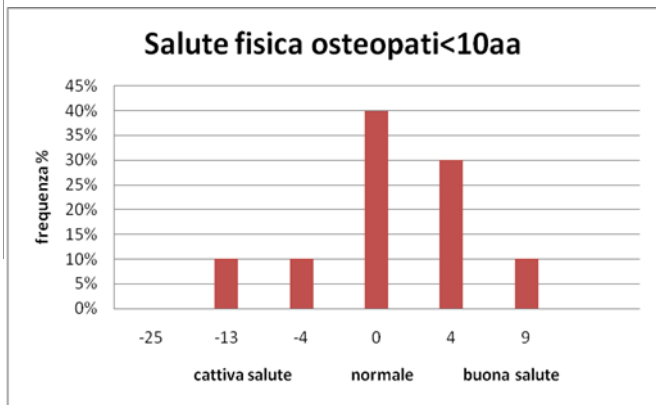
Media = -14,84

SOTTO LA MEDIA



Risultati

Salute fisica e mentale: osteopati <10 anni (OB)

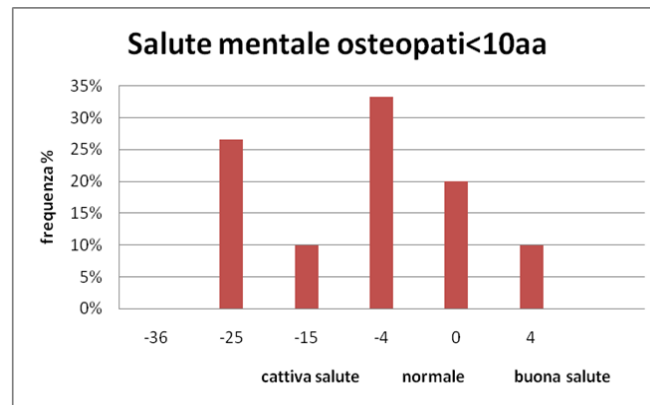


RAWPCS = 0

Nel 40% del campione OB

Media = -2,42

NELLA MEDIA



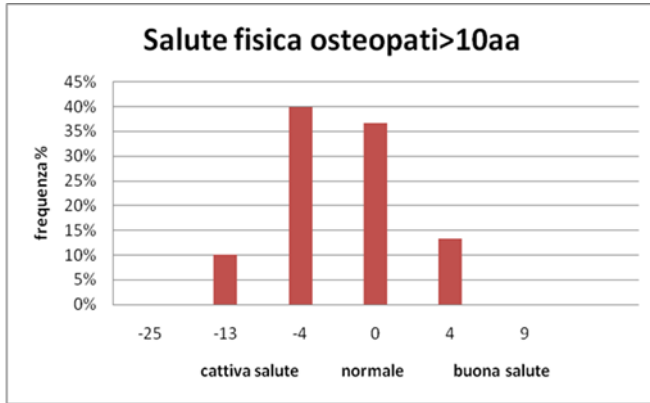
RAWMCS = -4

Nel 33% del campione OB

Media = -13,39

SOTTO LA MEDIA

Risultati Salute fisica e mentale: osteopati >10 anni (OC)

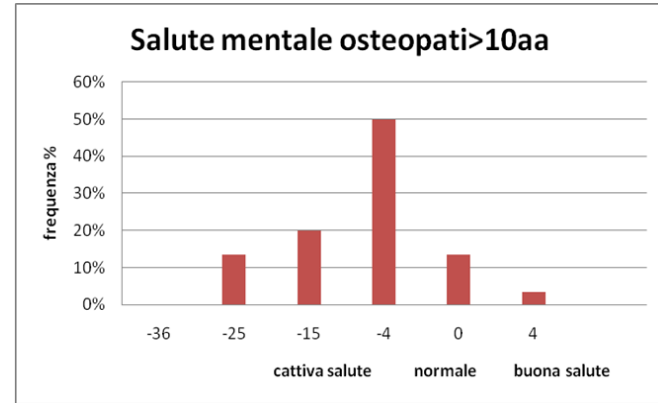


RAWPCS = -4

Nel 40% del campione OC

Media = -4,47

SOTTO LA MEDIA



RAWMCS = -4

Nel 50% del campione OC

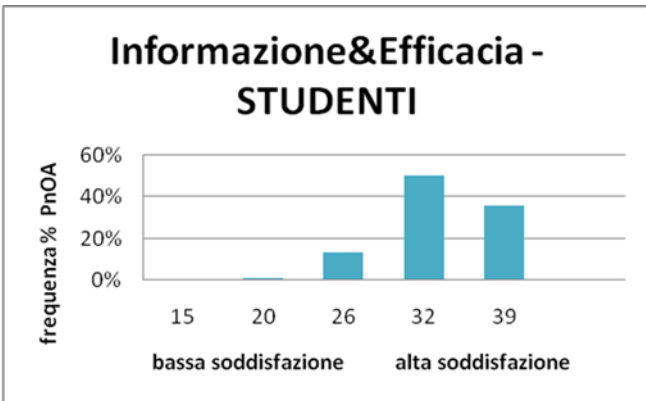
Media = -12,16

SOTTO LA MEDIA



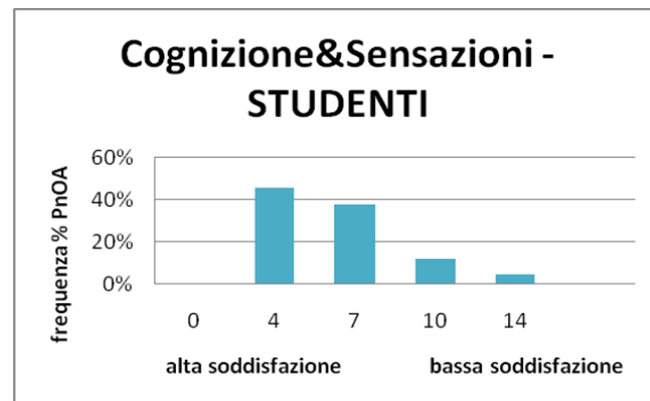
Risultati

Soddisfazione pazienti: studenti (OA)



I&E = 32
 nel 50% del campione PnOA

MEDIA = 30,68



C&S = 4
 nel 46% del campione PnOA

MEDIA = 5,68

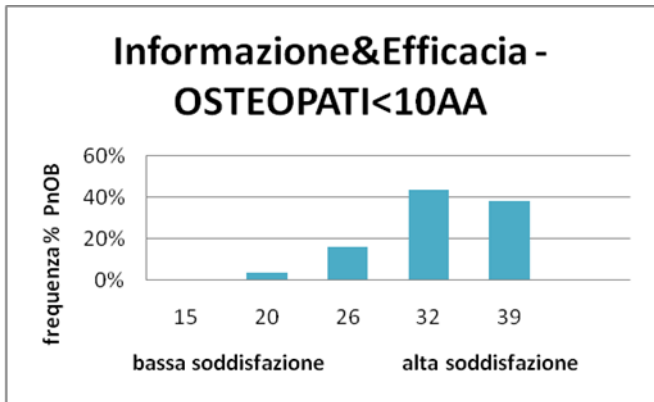
min 9 ----- I&E ----- ● -----> max 39

min 19 ----- C&S ----- ● -----> max 4



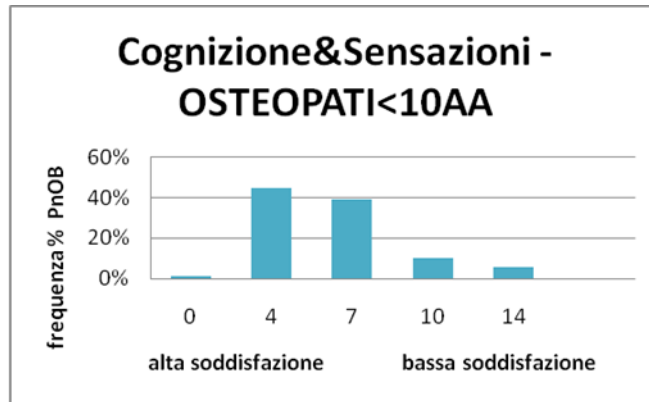
Risultati

Soddisfazione pazienti: osteopati <10 anni (OB)



I&E = 32
 nel 43% del campione PnOB

MEDIA = 30,51



C&S = 4
 nel 44% del campione PnOB

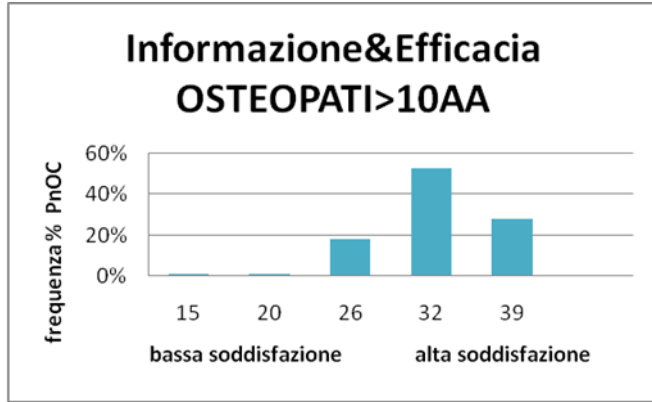
MEDIA = 5,76

min 9 ----- I&E ----- ● -----> max 39

min 19 ----- C&S ----- ● -----> max 4

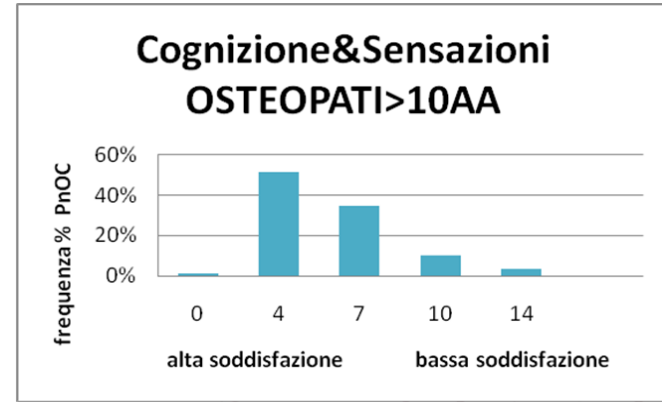
Risultati

Soddisfazione pazienti: osteopati >10 anni (OC)



I&E = 32
 nel 52% del campione PnOC

MEDIA = 30,34



C&S = 4
 nel 51% del campione PnOC

MEDIA = 5,38

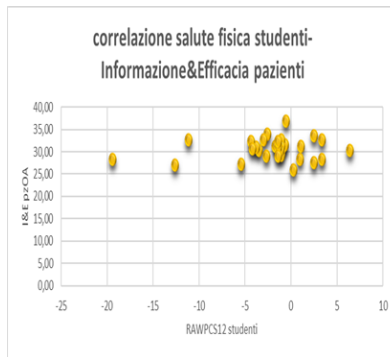
min 9 ----- I&E ----- ● -----> max 39

min 19 ----- C&S ----- ● -----> max 4

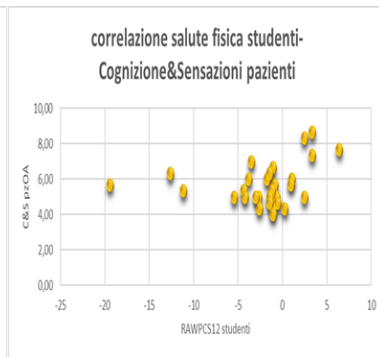


Risultati

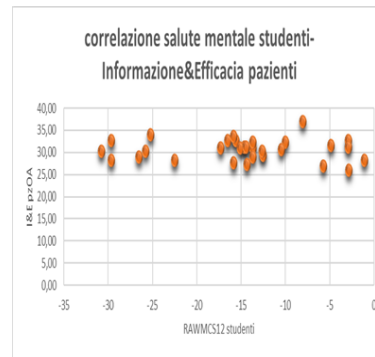
Relazione tra salute degli studenti e soddisfazione dei pazienti



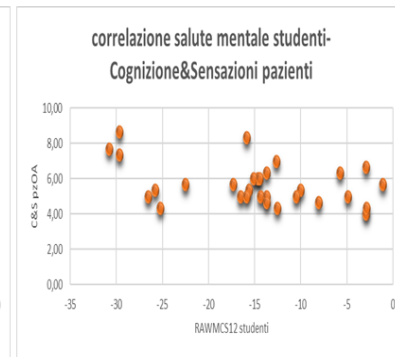
$r = 0,16$



$r = 0,11$



$r = -0,03$



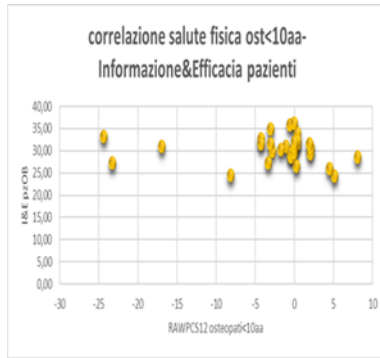
$r = -0,39$

NESSUNA CORRELAZIONE

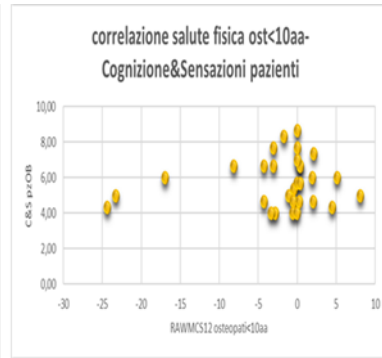


Risultati

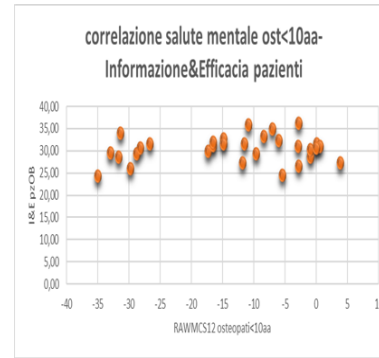
Relazione tra salute degli osteopati < 10 anni e soddisfazione dei pazienti



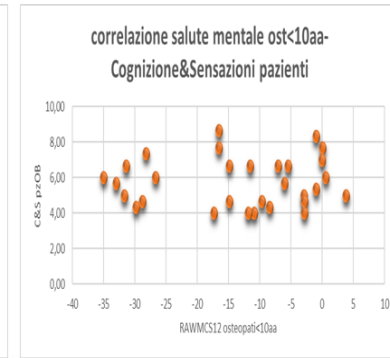
$r = -0,06$



$r = 0,11$



$r = 0,16$



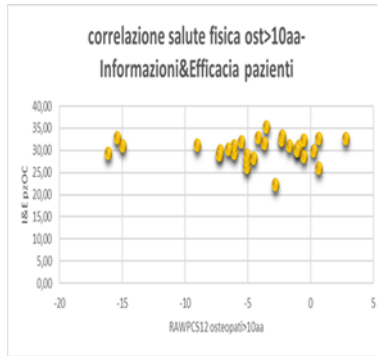
$r = 0,03$

NESSUNA CORRELAZIONE

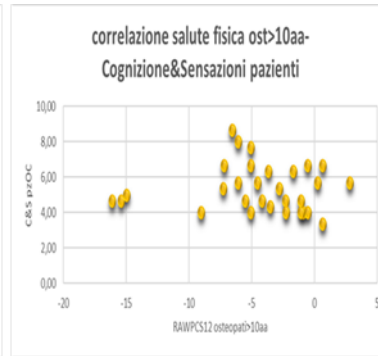


Risultati

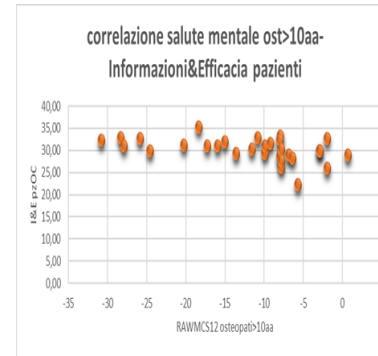
Relazione tra salute degli osteopati > 10 anni e soddisfazione dei pazienti



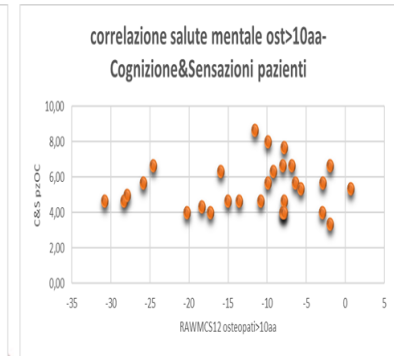
$r = -0,19$



$r = -0,02$



$r = -0,45$

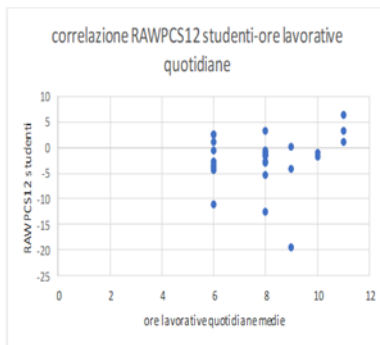


$r = 0,09$

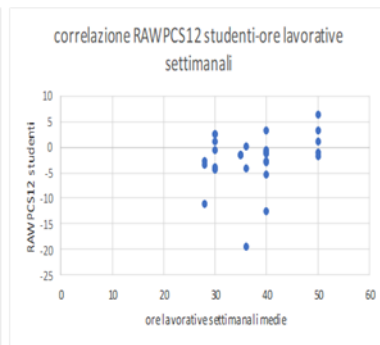
NESSUNA CORRELAZIONE

Risultati

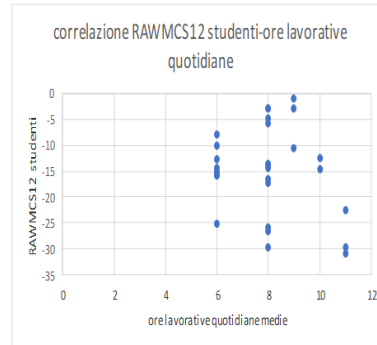
Relazione tra salute degli studenti e ore lavorative medie



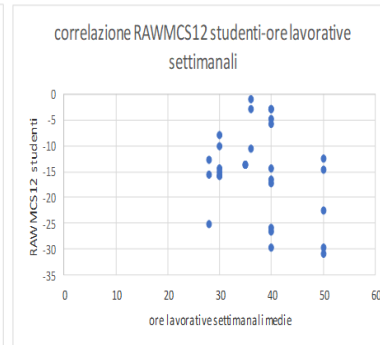
$r = -0,16$



$r = 0,26$



$r = -0,21$



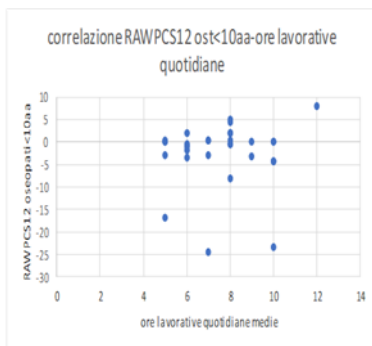
$r = -0,28$

NESSUNA CORRELAZIONE

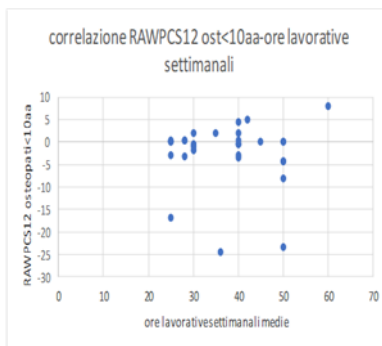


Risultati

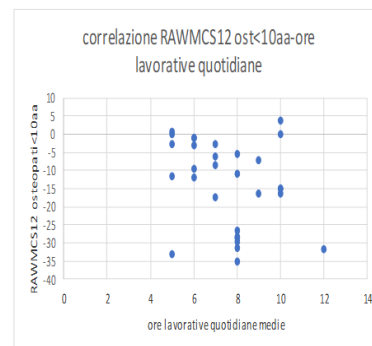
Relazione tra salute degli osteopati <10aa e ore lavorative medie



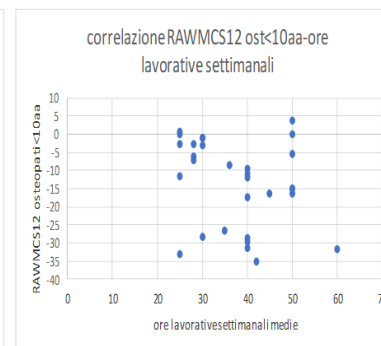
$r = 0,07$



$r = 0,00$



$r = -0,27$



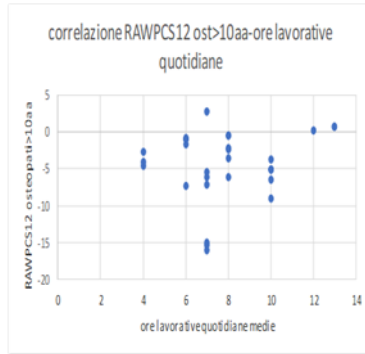
$r = -0,24$

NESSUNA CORRELAZIONE

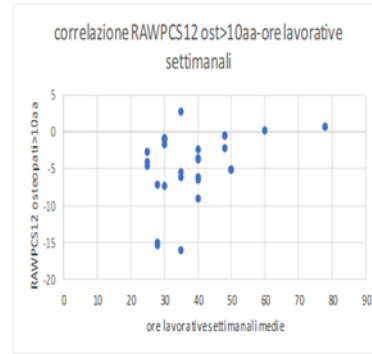


Risultati

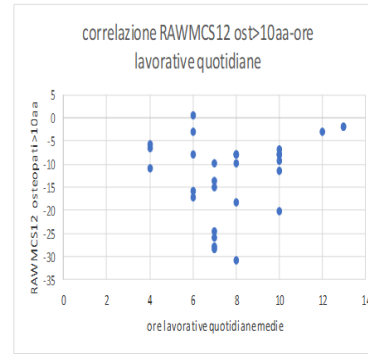
Relazione tra salute degli osteopati >10aa e ore lavorative medie



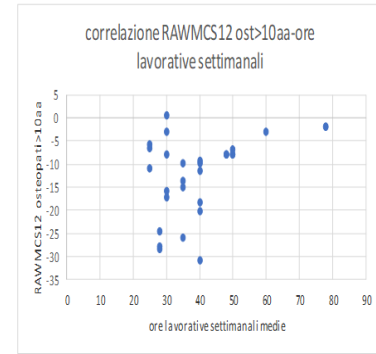
$r = 0,17$



$r = 0,39$



$r = 0,21$



$r = 0,41$

NESSUNA CORRELAZIONE

Discussione e Conclusioni

- SALUTE FISICA: I gruppi OA e OB hanno fatto registrare valori nella media; il gruppo OC valori leggermente inferiori alla media
- SALUTE MENTALE: I 3 gruppi OA, OB e OC hanno fatto registrare valori al di sotto della media
- La salute fisica e mentale degli osteopati non è correlata alle ORE LAVORATIVE medie quotidiane e settimanali
- I gruppi OA, OB e OC hanno fatto registrare valori di SODDISFAZIONE DEL PAZIENTE pressoché sovrapponibili (I&E=32/39; C&S=4/4), dimostrando che quest'ultima non dipende dal grado di esperienza dell'operatore
- I livelli di soddisfazione espressi dai pazienti, relativamente agli effetti fisici, relazionali, cognitivi ed emozionali, non correlano con la salute fisica né con la salute mentale dell'osteopata

Propositi per il futuro...

Includere nella ricerca un numero più ampio di osteopati e di pazienti

Raccogliere dati per un periodo di tempo maggiore

Coinvolgere l'osteopata nella valutazione del proprio operato

Sviluppare e validare nuovi strumenti di valutazione



Grazie per l'attenzione