AIEOP
ASSOCIAZIONE ITALIANA EMATOLOGIA ONCOLOGIA PEDIATRICA

CONGRESSO INFERMIERISTICO

AIEOP

Bologna
2-4 Ottobre 2023

ANALISI DELLA QUALITA' DI VITA (QOL) E DEGLI INTERESSI VERSO LE ATTIVITA' LUDICO-RICREATIVE NEI PAZIENTI IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA: RISULTATI DELLO STUDIO OSSERVAZIONALE MONOCENTRICO

A. Zanarotto, A. Castagna, M. Casagrande, S. Saglimbeni, A. Taylor, F. Zeni, V. Solfa, E. Caruso, E. Pletto, G. Tridello, S. Cesaro

U.O.C. Oncoematologia Pediatrica & TCSE, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

Bologna 3 Ottobre 2023

In questa presentazione non sussiste alcun conflitto di interesse

STUDIO OSSERVAZIONALE SULLA VALUTAZIONE DEGLI INTERESSI DEI PAZIENTI VERSO LE ATTIVITA' LUDICO RICREATIVE PRESENTI E FUTURE IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA

BACKGROUND: In ospedale il bambino oncoematologico non ha bisogno solo di cure ed assistenza, ma di poter rimanere bambino e vivere la sua quotidianità nonostante la malattia. In questo contesto, le Attività Ludico-Ricreative (ALR), recentemente, hanno avuto una significativa diffusione vista la loro efficacia: possono migliorare l'esperienza dell'ospedalizzazione, favorendone l'accettazione, riducendo stress, ansia, isolamento e solitudine.

OBIETTIVO: Valutare la QoL del paziente pediatrico oncoematologico e identificare nuove ALR in relazione al suo vissuto in regime di ricovero e Day-Service.

(D. M. Abdulah et al. Effectiveness of group art therapy on quality of life in pediatric patients with cancer: a RCT, 2018)

MATERIALI E METODI

- Studio osservazionale monocentrico
- Periodo: settembre 2022 – settembre 2023
- Criteri di inclusione: maschi/femmine, età compresa tra 4-17 anni, diagnosi oncoematologica, presi in carico dalla nostra UOC da almeno 3 mesi
- Raccolta dati:
  - ➢ Schede raccolta dati
    - dati anamnestici
    - dati relazionali del paziente
    - proposte di attività ricreative
    - domanda aperta per proposte di attività
  - ➢ Questionario KINDL®

Questionario validato multidimensionale (KINDL®)

Il questionario è adattato in base all'età del paziente:

- ➢ fascia d'età: 4-6 anni
- ➢ fascia d'età: 7-13 anni
- ➢ fascia d'età: 14-17 anni

24 items con scala Likert (''mai, raramente, qualche volta, spesso, sempre'' per le fasce d'età 7-13 e 14-17 anni e ''mai, qualche volta, molte volte'' per la fascia d'età 4-6 anni), associati a sei dimensioni:

1. Benessere fisico
2. Benessere emotivo
3. Autostima
4. Famiglia
5. Amici
6. Scuola
   - **Sottoscala malattia (6 items)**

È stato richiesto il consenso all'utilizzo.

Kid-KINDL® 7-13 anni

1. … mi sono sentito male
2. …ho riso tanto e mi sono divertito molto
3. ….ero fiero di me
4. …sono andato d'accordo con i miei genitori
5. …ho fatto delle cose insieme ai miei amici
6. …me la sono cavata bene con i compiti

- **…ero triste per via della mia malattia**

RISULTATI: CARATTERISTICHE DELLA POPOLAZIONE (47 pazienti totali)

Caratteristiche	N	%
Sesso		
M	23	49%
F	24	51%
Età		
4-6 anni	14	30%
7-13 anni	21	45%
14-17 anni	12	25%
TCSE		
Sì	22	47%
No	25	53%
Fratelli/Sorelle		
Sì	33	70%
No	14	30%

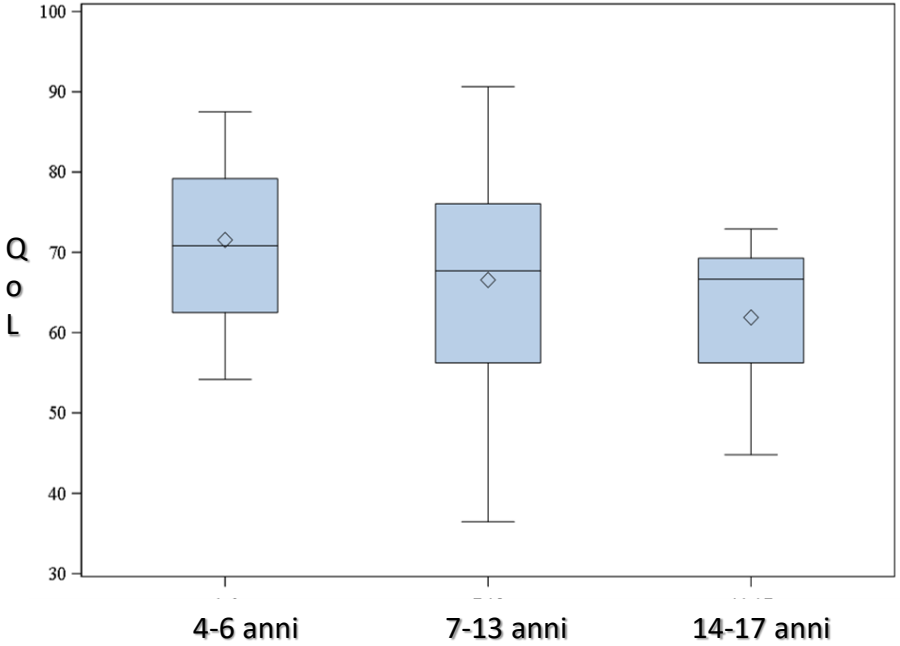
	N	%
Diagnosi		
LLA	26	55%
Sarcoma di Ewing	3	0.06%
Rabdomiosarcoma embrionario orbita	2	0.04%
Aplasia midollare	2	0.04%
Linfoma anaplastico	2	0.04%
Pineoblastoma	2	0.04%
Sdr Shwachman - Diamond	1	0.02%
Malattia Granulomatosa Cronica - CGD	1	0.02%
LAM	1	0.02%
Anemia anaplastica	1	0.02%
Linfoma non Hodgkin	1	0.02%
Astrocitoma pilamixoide	1	0.02%
Carcinoma rinofaringeo	1	0.02%
Anemia Blackfan Diamond	1	0.02%
Linfoma di Burkitt	1	0.02%
Neoplasia testicolo germinale	1	0.02%

RISULTATI: QoL

Il valore mediano di QoL calcolato con Questionario KINDL®per le tre fasce d'età è stato:

- 4-6 anni: **70.8** (min 54.2 - max 87.5)
- 7-13 anni: **67.7** (min 36.5 – max 90.6)
- 14-17 anni: **66.7** (min 44.8 – max 72.9)

Mediana circa 70%
Qualità di vita simile tra le tre fasce d'età

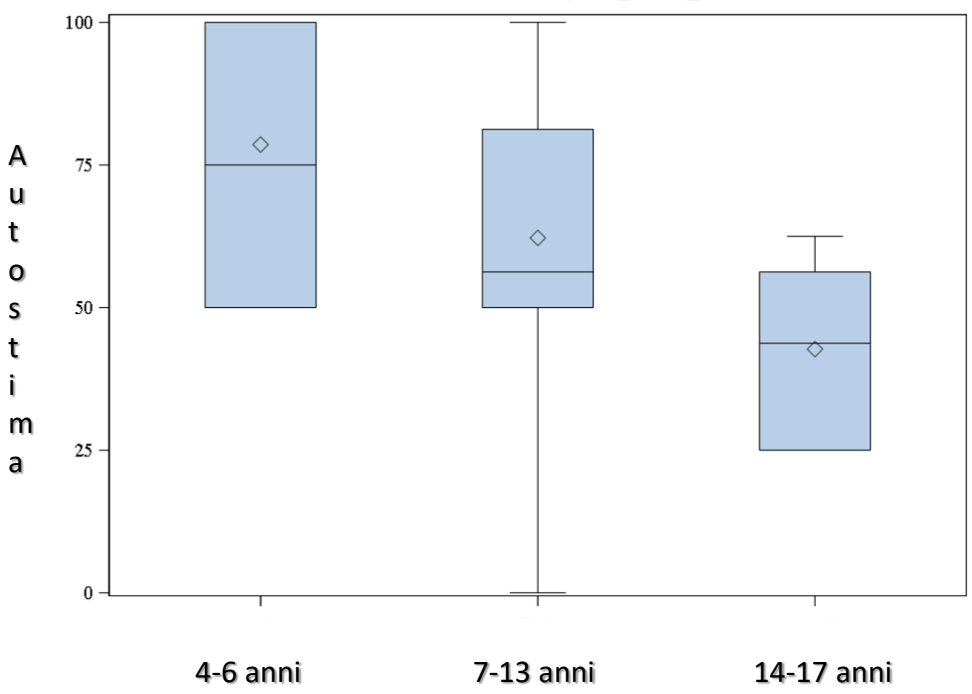


QoL: Dimensione Autostima

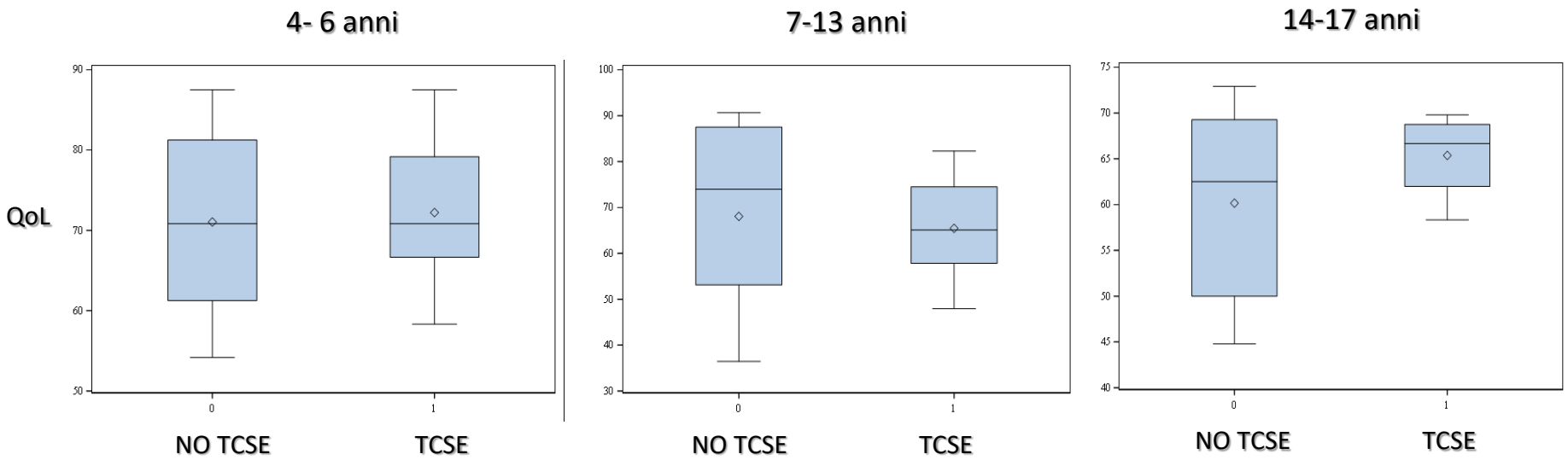
Tra le dimensioni indagate del questionario KINDL®**l'autostima** (Q3) risulta il dato che differisce maggiormente tra le classi d'età:

- 4-6 anni: **75.0** (min 50.0 – max 100.0)
- 7-13 anni: **56.3** (0.0 - 100.0)
- 14-17 anni: **43,8** (25.0 - 62.5)

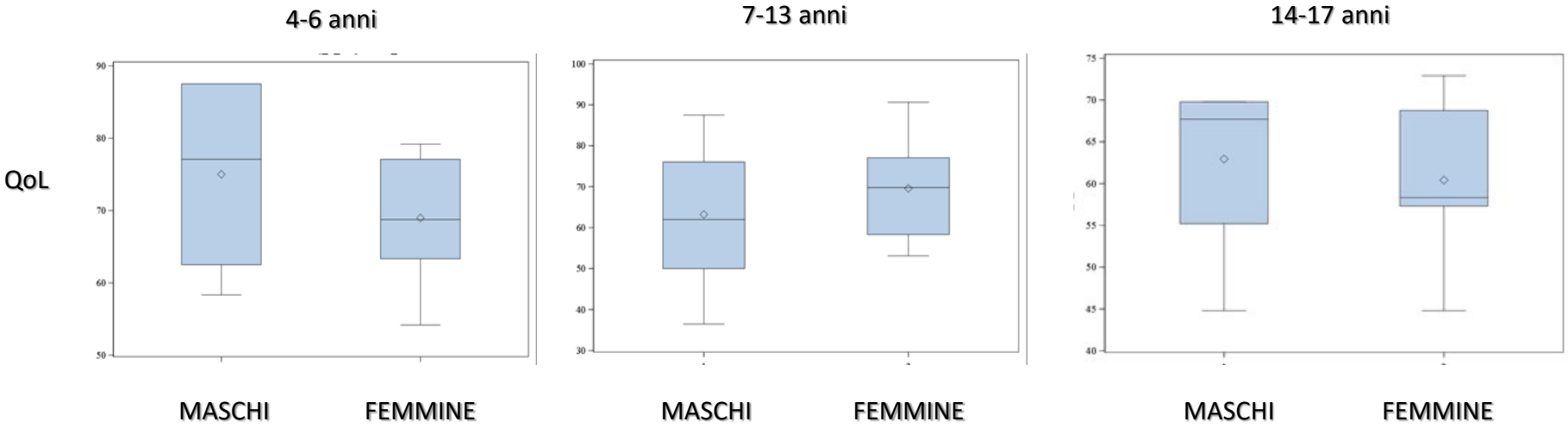
p= 0.001



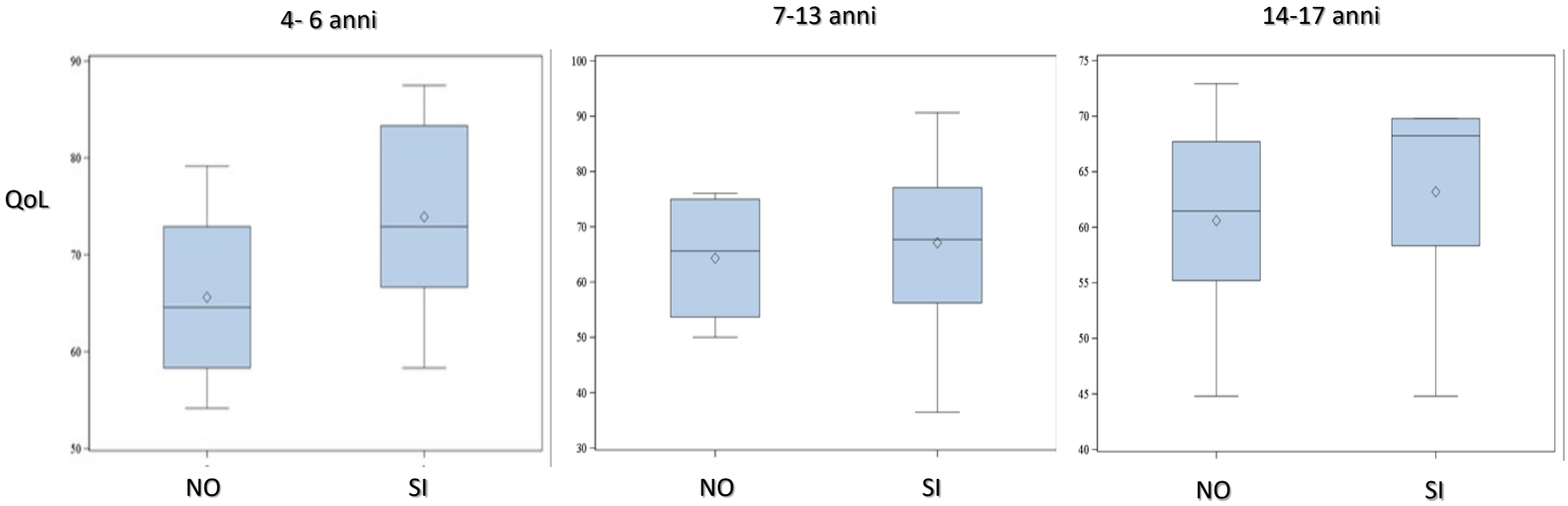
QoL: TRAPIANTATI vs NON TRAPIANTATI



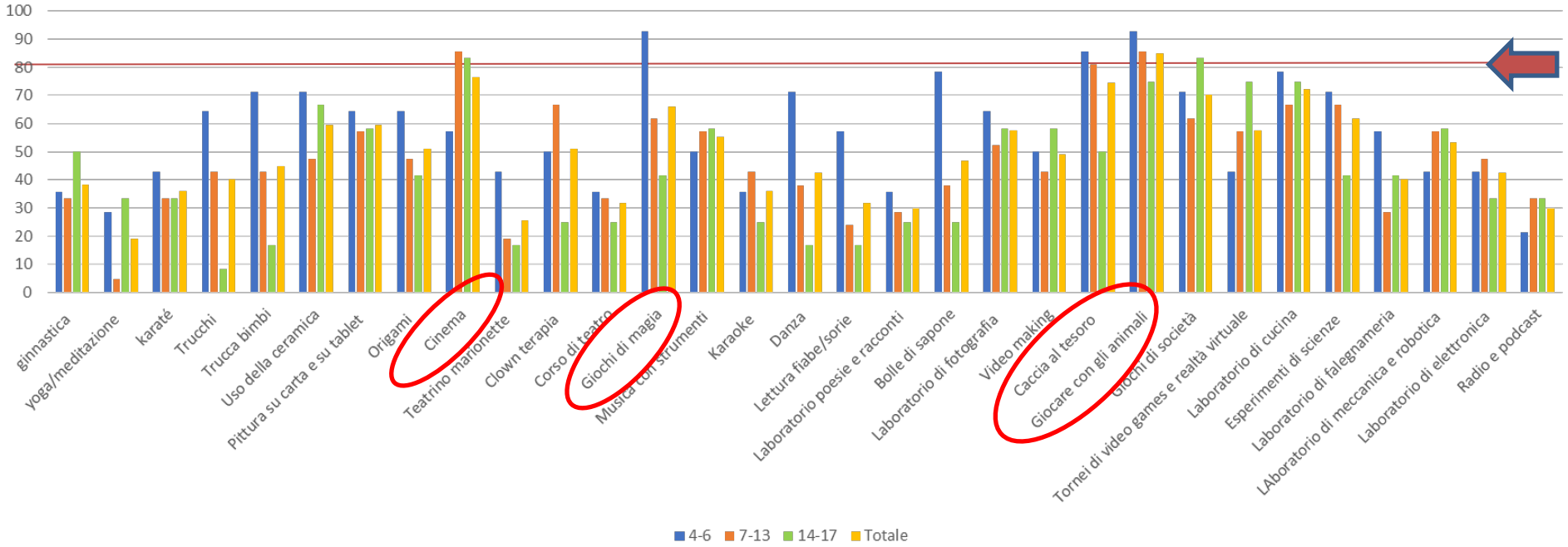
QoL: MASCHI vs FEMMINE



QoL: FRATELLI/SORELLE vs NO FRATELLI/SORELLE

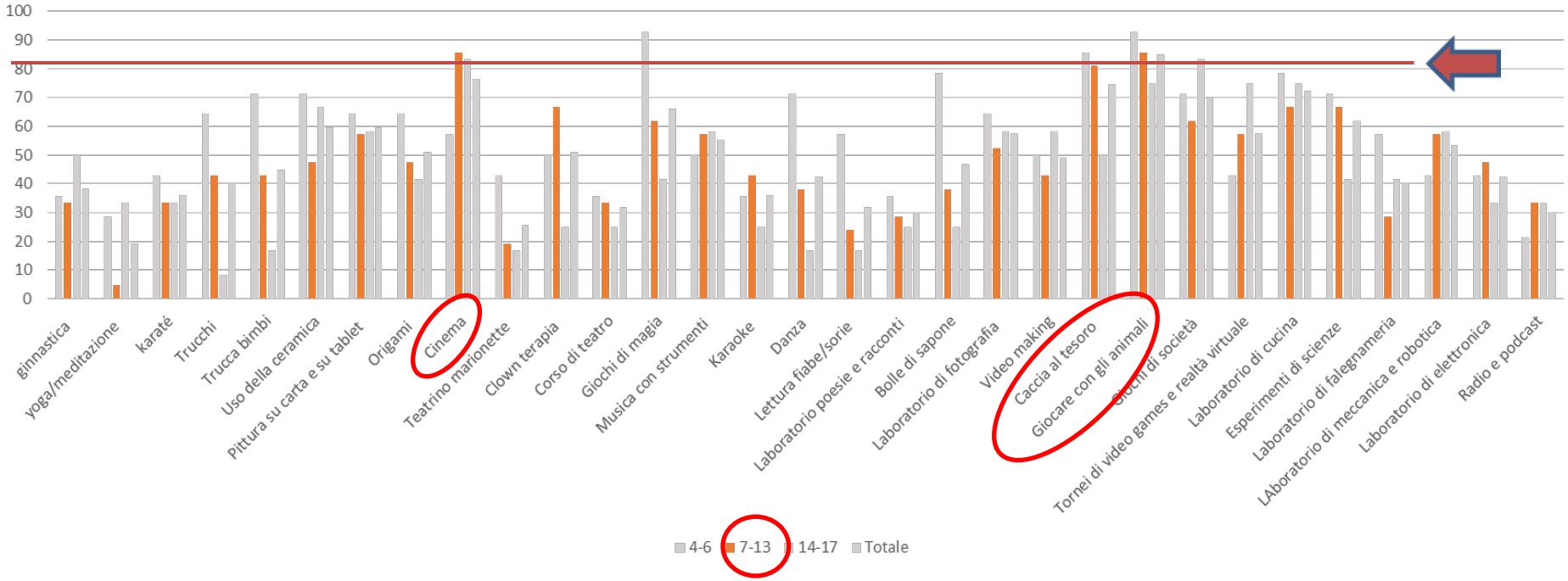


ATTIVITA' LUDICO RICREATIVE - ALR



ATTIVITA' LUDICO RICREATIVE – ALR
4-6 anni

ATTIVITA' LUDICO RICREATIVE – ALR
7-13 anni



ATTIVITA' LUDICO RICREATIVE – ALR
14-17 anni

QoL e ALR

Nei pazienti (n.16) con una QoL<60, le ALR più scelte per le diverse fasce d'età sono state:

- 4-6 anni: caccia al tesoro, giocare con gli animali, giochi di magia
- 7-13 anni: caccia al tesoro, giocare con gli animali, giochi di magia, cinema
- 14-17 anni: caccia al tesoro, giocare con gli animali, cinema

Le ALR maggiormente votate sono sovrapponibili a quelli riscontrate nella popolazione generale (n. 47)

DOMANDA APERTA: PROPOSTE DI ATTIVITA' ….

«Creare aerei di carta»
«Giocare al gioco delle ombre»
«Disegni con le infermiere»
4-6 anni

«Bricolage, utilizzo del pongo»
«Calcetto e biliardo»
«Laboratorio di Lego»
7-13 anni

«Creazione di progetti in 3D»
«Scacchi»
«Gioco del mimo»
14-17 anni

DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

- ✓ La qualità di vita riscontrata è risultata simile nelle 3 fasce d'età;
- ✓ Differenza nella dimensione dell'autostima (più bassa nella fascia 14-17 anni);
- ✓ QoL simile nelle fasce d'età per trapianti e sesso, ma maggiore per chi ha fratelli/sorelle;
- ✓ Caccia al tesoro, cinema, giochi di magia e con gli animali sono le attività ludico ricreative (ALR) di maggior interesse (scelte dall'80%)

Aurélie Zanarotto

Infermiera

U.O.C. Oncoematologia Pediatrica e TCSE

Ospedale della Donna e del Bambino

AOUI Verona

aurelie.zanarotto@aovr.veneto.it

Bibliografia

- (D. M. Abdulah et al. Effectiveness of group art therapy on quality of life in pediatric patients with cancer: a RCT, 2018)
- SIOP—International Society of Pediatric Oncology (Societé Internationale d' Oncologie Pédiatrique, 36(4), 474-480.
- Lima, K. Y. N., Santos V. E. P. (2015). Play as a care strategy for children with cancer. Revista Gaúcha de Enfermagem, 36(2):76-81.
- Koukourikos, K., Tzeha, L., Pantelidou, P., Tsaloglidou, A. (2015). The importance of play during hospitalization of children. Mater Sociomed, 27(6): 438–441.
- Ravens- Sieberer, U & Bullinger, M. (1998a). Assessing health related quality of life in chronically illchildren with the German KINDL: first psychometric and content - analytical results. Quality of life Research, Vol. 4, No 7.
- Ravens- Sieberer, U & Bullinger, M. (1998b). News from the KINDL - Questionnaire - A new version for adolescents. Quality of life Research, 7, 653.
- Ricci, G. F. et al. (2003). Dal "curare" al "prendersi cura". Bisogni e servizi educativi per un bambino ospedalizzato. Roma: Armando.