

INFLUENZA DELLA MODULAZIONE CENTRALE DEL DOLORE SUGLI ESITI POST-CHIRURGICI NELLA CHIRURGIA DI GOMITO, POLSO E MANO: UNA REVISIONE SISTEMATICA



Autore: Dott. FT Davide Musso, Relatore: Dott. FT OMPT Marco Strobe

INTRODUZIONE E OBIETTIVI

Ansia, depressione, catastrofizzazione, basse aspettative e altri fattori psicologici possono alterare i meccanismi centrali di elaborazione del dolore, condizionando il recupero clinico dopo un intervento di chirurgia muscoloscheletrica. Se per anca, ginocchio, colonna e spalla le evidenze sono ormai consolidate, i distretti del gomito, del polso e della mano risultano ancora poco rappresentati in letteratura, nonostante la frequenza di interventi chirurgici che li coinvolgono. Questa revisione della letteratura ha l'obiettivo di indagare l'influenza dei fattori psicologici preoperatori sugli esiti post-chirurgici nei distretti del gomito, del polso e della mano, al fine di supportare eventuali strategie di valutazione e trattamento più personalizzate.

MATERIALI E METODI

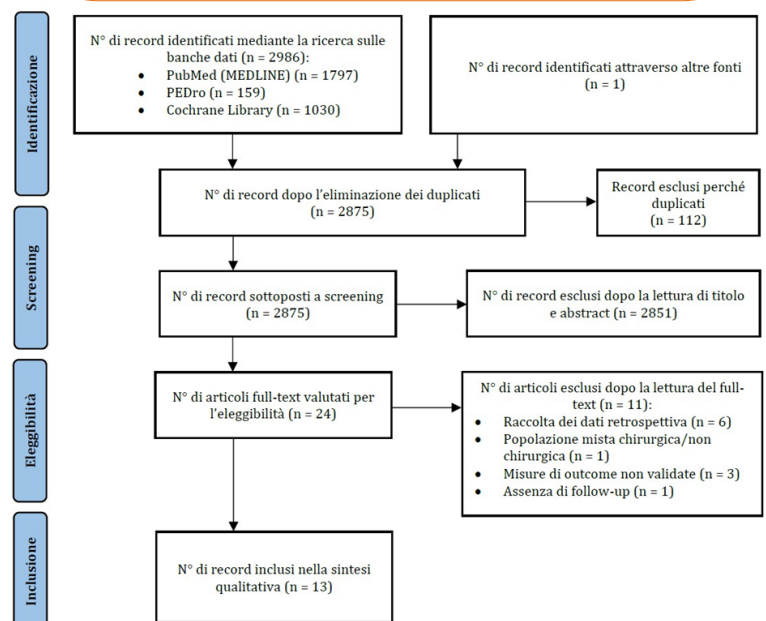
Disegno di studio:	Revisione sistematica (<i>PRISMA statement 2020</i>)
Database usati:	PubMed (MEDLINE), PEDro, Cochrane Library
Criteri di inclusione:	Studi prospettici osservazionali; pazienti adulti (>18 anni) sottoposti a chirurgia di gomito, polso o mano; fattori psicologici preoperatori misurati con strumenti validati; outcome clinici postoperatori (dolore, funzione, qualità della vita)
Criteri di esclusione:	Studi retrospettivi o cross-sectional; popolazione pediatrica; assenza di outcome post-operatori clinici; fattori psicologici valutati solo nel postoperatorio; studi non in lingua inglese
Analisi del risk of bias:	Utilizzo dello strumento di valutazione QUIPS (<i>Quality In Prognostic Studies</i>)

CONCLUSIONI

La revisione suggerisce che alcuni fattori psicologici preoperatori, in particolare catastrofizzazione, ansia e depressione, rappresentano elementi prognostici sfavorevoli per il recupero funzionale e la riduzione del dolore dopo interventi di chirurgia muscoloscheletrica della mano e del polso. Al contrario, le aspettative positive, l'auto-efficacia e una percezione favorevole della malattia possono favorire un outcome migliore. Questi risultati evidenziano l'importanza di una valutazione multidimensionale preoperatoria, che consideri non solo i parametri clinici ma anche i fattori biopsicosociali, al fine di ottimizzare la selezione dei pazienti e di sviluppare percorsi riabilitativi personalizzati. Restano tuttavia necessarie ulteriori ricerche di elevata qualità metodologica e su distretti meno rappresentati, in particolare sul gomito, ad oggi poco rappresentato nella letteratura di sintesi, per consolidare e ampliare le evidenze disponibili.

RISULTATI

Al termine del processo di selezione, sono stati inclusi nella sintesi qualitativa 13 studi, per un totale di 1.757 pazienti coinvolti. La maggior parte degli studi inclusi ha riguardato la chirurgia del tunnel carpale, mentre nessuno ha analizzato la chirurgia del gomito. Tra i fattori psicologici, catastrofizzazione del dolore, ansia e depressione sono risultati i più frequentemente associati a peggiori esiti, in particolare dolore persistente, disabilità e, nel caso della catastrofizzazione, anche ridotta forza e mobilità articolare. Aspettative positive, auto-efficacia e una percezione favorevole della malattia sono emersi come potenziali fattori protettivi, associati a un recupero funzionale migliore e a minore dolore riferito.



Bibliografia essenziale:

1. Duivenvoorden T, Vissers MM, Verhaar JAN, Busschbach JIV, Gosens T, Bloem RM, Bierma-Zeinstra SMA, Reijnen M. Anxiety and depressive symptoms before and after total hip and knee arthroplasty: a prospective multicentre study. *Osteoarthritis Cartilage*. 2013;21(12):1834–40.
2. Hayden JA, van der Windt DA, Cartwright JL, Côté P, Bombardier C. Assessing bias in studies of prognostic factors. *Ann Intern Med*. 2013;158(4):280–6.
3. Innocenti T, Ristori D, Galantini P, Testa M, Di Bari M. The influence of central pain modulation on postoperative outcomes after shoulder surgery: a systematic review. *Acta Orthop Traumatol Turc*. 2021;55(3):227–34.
4. Núñez-Cortés R, Cruz-Montecinos C, Torres-Castro R, Tapia C, Püschel TA, Pérez-Alenda S. Effects of cognitive and mental health factors on outcomes following carpal tunnel release: a systematic review and meta-analysis. *Arch Phys Med Rehabil*. 2022;103(8):1615–27.
5. Pakarinen M, Vanhanen S, Sinikallio S, Aalto T, Lehto SM, Airaksinen O, Viinamäki H. Depressive burden is associated with a poorer surgical outcome among lumbar spinal stenosis patients: a 5-year follow-up study. *Spine J*. 2014;14(10):2392–6.