

Ruolo del contesto socio-culturale nella gestione e nel trattamento del LBP cronico: scoping review



Candidato: Damiano Andreazza

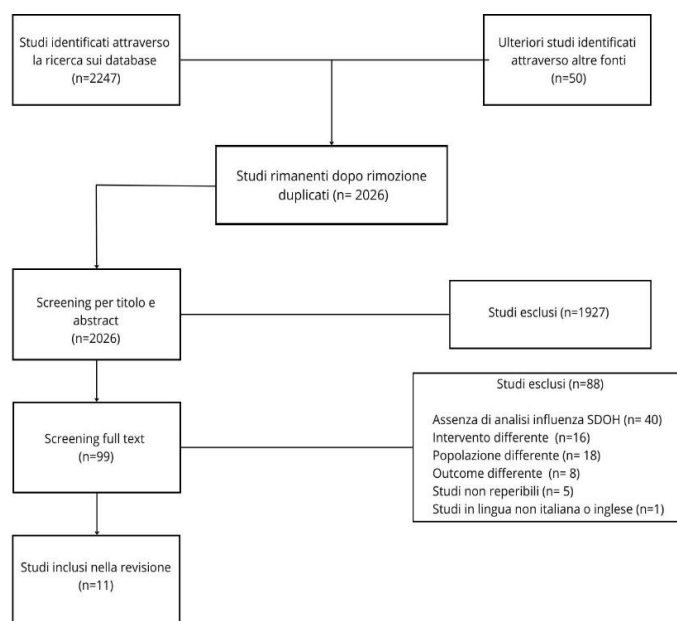
Relatore: Dott.ssa FT OMPT: Alessia Stefanello

Introduzione

- I **determinanti sociali di salute (SDH)** sono le condizioni sociali, economiche e culturali in cui le persone nascono, vivono e lavorano, e influenzano lo stato di salute di un individuo più delle cure mediche.
- Il **mal di schiena (LBP)** è il disturbo muscoloscheletrico più frequente tra la popolazione adulta globale. Nel mal di schiena alcuni SDH come isolamento sociale, basso reddito e livello educativo aumentano il rischio di cronicizzazione.
- **OBIETTIVO:** La revisione indaga il ruolo e l'**influenza degli SDH nel trattamento riabilitativo del mal di schiena cronico (CLBP)** per identificare fattori limitanti e promotori del processo di recupero.

Materiali e metodi

- La scoping review è stata condotta secondo metodologia **JBI** e checklist **PRISMA-ScR** sui database MEDLINE e COCHRANE CENTRAL, considerando gli studi presenti fino a marzo 2025.
- **Popolazione:** adulti con low back pain cronico.
- **Outcome:** dolore, disabilità, qualità della vita, ritorno al lavoro, self-efficacy e credenze.
- **SDH considerati:** fattori occupazionali, livello educativo, reddito, stato civile, etnia, paese natale, accesso alle cure.
- Sono stati **esclusi gli studi** in cui il mal di schiena fosse secondario ad una patologia grave o in cui il trattamento fosse chirurgico o unicamente farmacologico.
- Il processo di screening ha portato **all'inclusione nella revisione di 11 studi**.



Risultati

Fattori occupazionali: disoccupazione, carichi lavorativi elevati e scarso supporto sul lavoro correlano con peggiori outcome di dolore, disabilità e ritorno al lavoro.

Livello educativo: un'istruzione più alta è associata a **migliori esiti** in dolore, disabilità e qualità della vita.

Reddito, etnia, stato civile, copertura sanitaria vengono scarsamente riportati e hanno un impatto minore ma presentano comunque correlazione con dolore, disabilità e qualità della vita.

Discussione e conclusioni

La revisione mostra che il **contesto socioculturale influenza in modo rilevante gli esiti riabilitativi del CLBP**, in particolare i fattori occupazionali e il livello educativo. Questi elementi si intrecciano con marginalità e discriminazione sulla base della classe, razza e reddito, che si rivelano indicatori prognostici del decorso. Bias e pregiudizi degli operatori sanitari possono ulteriormente compromettere la presa in carico, riflettendo rapporti di potere strutturali.

È pertanto necessario **superare il modello biomedico** adottando approcci terapeutici capaci di riconoscere la disuguaglianza strutturale e le cornici culturali dei pazienti, favorendo sicurezza relazionale e autodeterminazione all'interno del percorso riabilitativo.

Per farlo risulta necessaria la messa in campo da parte delle istituzioni di **politiche economiche, sanitarie e sociali** in grado di contrastare l'ampliarsi delle disuguaglianze sanitarie.

Per consultare la bibliografia inquadrare il QR Code

