

Confronto tra questionari ad auto compilazione e interviste telefoniche computer assistite. Risultati da uno studio randomizzato sullo yoga nel trattamento della lombalgia cronica

Inter-method reliability of paper surveys and computer assisted telephone interviews in a randomized controlled trial of yoga for low back pain.

Cerrada CJ, Weinberg J, Sherman KJ, Saper RB

BMC Res Notes. 2014 Apr 9;7:227. doi: 10.1186/1756-0500-7-227.

Abstract

Background: le informazioni circa l'attendibilità di diversi metodi di somministrazione dei sondaggi negli studi clinici sulla lombalgia sono esigue. Questa analisi si propone di stabilire l'attendibilità delle risposte a sondaggi cartacei autosomministrati rispetto alle interviste telefoniche informatizzate (CATI) relativamente agli outcome primari dell'intensità del dolore e della funzionalità connessa alla schiena, agli outcome secondari della soddisfazione del paziente, del questionario SF-36 e del miglioramento complessivo dei partecipanti arruolati in uno studio sull'efficacia dello yoga nel trattamento della lombalgia cronica. **Risultati:** l'intensità del dolore, la funzionalità connessa alla schiena e la salute mentale e fisica contenute nel questionario SF-36 hanno mostrato di possedere un'eccellente attendibilità in occasione di tutte e tre le valutazioni: i punteggi di ICC variavano da 0,82 a 0,98. L'impiego di antidolorifici ha rivelato una buona attendibilità: le statistiche kappa variavano da 0,68 a 0,78. La soddisfazione del paziente aveva un'attendibilità da moderata a eccellente con i punteggi di ICC compresi tra 0,40 e 0,86. Il miglioramento complessivo ha evidenziato una scarsa attendibilità a 6 settimane (ICC = 0,24) e a 12 settimane (ICC = 0,10). **Conclusioni:** in uno studio clinico sullo yoga per il trattamento della lombalgia, le CATI rivelano un'attendibilità eccellente per gli outcome primari e per alcuni outcome secondari rispetto ai sondaggi cartacei autosomministrati. Potrebbe rivelarsi utile avere due opzioni attendibili per la raccolta dei dati al fine di aumentare il tasso di risposta dei principali outcome negli studi clinici sulla lombalgia. **Registrazione dello studio clinico:** ClinicalTrials.gov: NCT01761617. **Data di registrazione dello studio:** 4 dicembre 2012

Commento

Sabrina Donzelli , Stefano Negrini

Nell'ambito della lombalgia i fattori coinvolti sono molteplici e molti impattano sulla qualità della vita ed il benessere psico-fisico. Gli unici strumenti attualmente disponibili per misurare tale impatto sono rappresentati principalmente dai questionari. Le modalità di raccolta delle informazioni possono essere diverse, in generale le modalità più usate sono i questionari direttamente compilati dai pazienti e quelli

che vengono compilati da un intervistatore. Il principale vantaggio offerto dai questionari ad autocompilazione (Self-administer Paper) consiste nel controllo dell'ordine delle domande e soprattutto nel livello di privacy che dovrebbe garantire una maggiore attendibilità delle risposte date dai partecipanti. Questa riservatezza dovrebbe quindi garantire un maggiore numero di risposte complete e sincere soprattutto per gli argomenti più delicati. Le interviste telefoniche computer assistite (Computer assisted telephone interviews CATI) sono comunemente utilizzate, in quanto possono garantire un'alta qualità dei dati raccolti ed al contempo una maggiore quantità di risposte.

Considerato che le nuove tecnologie offrono nuove modalità di somministrazione dei questionari, come ad esempio, le e-mail ed anche i messaggi (SMS) sul cellulare, emerge sempre più l'esigenza di testare l'attendibilità di queste nuove modalità di raccolta dati.

L'obiettivo primario dello studio qui presentato consiste nel determinare l'attendibilità delle risposte ottenute tramite questionari cartacei ad auto-compilazione rispetto alle risposte ottenute tramite le interviste telefoniche con supporto elettronico.

I questionari usati in questo studio, sono quelli che vengono classicamente somministrati ai soggetti con lombalgia: una scala visuo-analgica per definire il dolore; la Roland and Morris per la disabilità e la SF 36 per la funzione, l'uso di farmaci per ridurre il dolore; la soddisfazione del paziente dopo il trattamento con una scala tipo Likert, divisa in 5 opzioni (molto soddisfatto, abbastanza soddisfatto, non soddisfatto, abbastanza insoddisfatto e molto insoddisfatto); ed infine il miglioramento dei sintomi percepito.

Gli autori hanno deciso di condurre questa analisi in una popolazione di soggetti di ceto medio-basso, affetta da lombalgia cronica, e trattata con due tipologie di intervento basate sulla pratica dello yoga.

I risultati mostrano che non sussistono particolari differenze tra le due modalità di raccolta dati, considerati i vantaggi offerti da entrambe le metodiche di somministrazione dei questionari gli autori consigliano l'uso di entrambi per garantire un maggiore numero di domande risposte e una maggiore attendibilità delle risposte date.

La soddisfazione rispetto al trattamento è più attendibile a 12 settimane dal reclutamento, mentre è meno attendibile all'inizio della presa in carico.

Per quel che riguarda la SF-36, il fatto che il questionario sia organizzato su risposte multiple, rende meno attendibili le risposte, come confermato da altri studi precedentemente pubblicati. In alcune domande ad alta sensibilità, la presenza dell'intervistatore telefonico può influire sulle risposte, in questo studio tale effetto si è manifestato come una maggiore positività nelle risposte inerenti la salute mentale, come la depressione, lo stress, il benessere e la fiducia in se stessi.

Per le domande relative alla soddisfazione rispetto al trattamento, con opzioni organizzate secondo la scala Likert, i soggetti intervistati tendevano tutti a scegliere le risposte estreme.

Alla luce dei risultati presentati da questo studio emerge sempre più la necessità di approfondire questo ambito della ricerca. Per capire quali siano i trattamenti più efficaci, abbiamo bisogno di strumenti di misura validi e i questionari ci offrono interessanti opportunità. Anche le nuove tecnologie, offrono importanti opportunità. I nuovi mezzi di comunicazione permettono di raggiungere in poco tempo ampi campioni di soggetti. La possibilità di inserire le risposte su formati digitali accelera i tempi necessari per la compilazione, ma anche della raccolta e analisi finale dei dati. Per tutti coloro che progettano un lavoro di ricerca in questo ambito, è fondamentale mantenere l'attenzione sui potenziali svantaggi di tali tecnologie, considerare modalità diverse per raccogliere i dati in modo da garantire un più alto numero di risposte con l'obiettivo finale di sfruttare al massimo tutte le potenzialità di questi strumenti.

Domande per la Formazione a Distanza (FAD)

2015-F3-28-1) La soddisfazione rispetto al trattamento è più attendibile:

- a. all'inizio del trattamento
- b. dopo 4 settimane
- c. dopo 8 settimane
- d. dopo 12 settimane

*Tutte le domande dei singoli articoli (identificate dal codice sopra indicato) saranno raccolte nel **questionario finale** che dovrà essere compilato nel mese di dicembre da parte di coloro che si sono iscritti (o si iscriveranno) al programma facoltativo di FORMAZIONE A DISTANZA - **FAD** (vedi www.gss.it/associa.htm) per conseguire l'ATTESTATO GSS FAD o i 50 CREDITI ECM FAD*