

L'approccio Health Issues Network (HIN) per lo sviluppo del ragionamento clinico nel tempo: un'analisi SWOT

Fabrizio Consorti¹, Daniela Luzi², Fabrizio Pecoraro², Fabrizio Ricci², Oscar Tamburis³

¹ Dip. Di Chirurgia Generale, Univ. Sapienza di Roma

² Istituto di Ricerche sulla Popolazione e le Politiche Sociali (IRPSS), CNR Roma

³ Istituto di Biostrutture e Bioimmagini, Consiglio Nazionale delle Ricerche (IBB-CNR), Napoli.

INTRODUZIONE

L'aumento della fragilità clinica e sociale e della multi-morbilità pone una sfida al modo in cui tutte le professioni di cura affrontano il ragionamento clinico. Si rende necessario sviluppare una comprensione sistemica e longitudinale nel tempo dell'evoluzione dello stato delle persone assistite, nonché delle reciproche interazioni fra i problemi. (Consorti et al, 2023a)

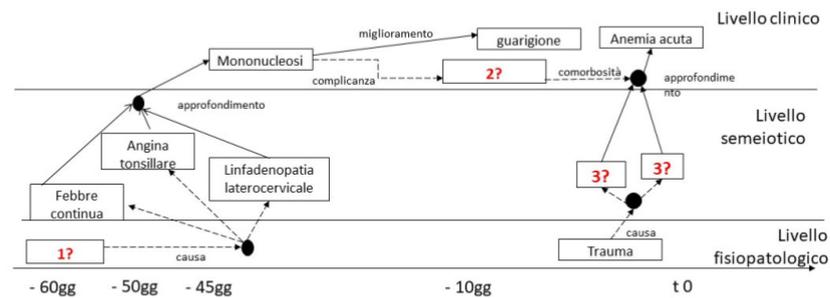
L'approccio Health Issue Network (HIN) è basato su una rappresentazione grafica della condizione clinica, psicologica e socioculturale di una persona, che consente di eseguire esercizi didattici, nella logica del Case-based Learning.

Un diagramma HIN permette di «raccontare» una storia, indicando gli HI (Health Issues: problemi di salute) e le loro evoluzioni: aggravamento, miglioramento, ricorrenza, complicanza, co-morbosità, causa fisiopatologica, approfondimento diagnostico. (Pecoraro et al, 2021)

Oltre che «leggere» e «scrivere» storie, i discenti possono fare esercizi di «completamento». La Figura 1 mostra un esempio di diagramma, con un esercizio associato.

Caso di riferimento: *Caso clinico di anemia acuta in paziente giovane*

ESERCIZIO: Completare il diagramma f-HINe



VISUALIZZA LA SOLUZIONE

Figura 1 – Il diagramma illustra un caso di mononucleosi, con trauma e rottura di milza. Le soluzioni attese sono: infezione virale (1), splenomegalia (2), almeno due segni o sintomi di anemia acuta (3). Il caso è stato proposto come esercizio di fisiopatologia a studenti di medicina del 3° anno, nel corso di Metodologia Clinica.

Altri esercizi all'indirizzo: <https://www.healthissuenetwork.org/ita/home>

Lo scopo di questa ricerca è ottenere una valutazione dell'approccio da parte di un campione di docenti di medicina e altre professioni sanitarie.

MATERIALI E METODI

Nel corso di una serie di incontri di presentazione dell'approccio HIN, tenuti nel 2023, le opinioni dei docenti partecipanti sono state indagate con una survey con domande aperte scritte e alcuni focus group. Le domande di partenza sono state:

- esprimi in poche parole gli aspetti che ti sembrano più positivi ai fini didattici nell'approccio HIN
- esprimi in poche parole gli aspetti che ti sembrano più negativi o potenzialmente difficili ai fini didattici nell'approccio HIN

La trascrizione delle interviste e i testi scritti sono stati analizzati induttivamente in accordo ad un approccio tematico, isolatamente dagli autori e poi nel corso di incontri periodici di riconciliazione. I temi emersi dalle risposte hanno consentito di

elaborare un'analisi SWOT (Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats) dell'approccio. In questo tipo di analisi la S e la W rappresentano caratteristiche interne al sistema in analisi, la O e la T rappresentano elementi esterni al sistema, in grado di influenzarne positivamente o negativamente la funzione.

RISULTATI

Complessivamente 85 docenti hanno partecipato agli incontri. Le professioni rappresentate sono state soprattutto medicina (90%), ma anche infermieristica, psicologia e assistenza sociale. I docenti erano di provenienza accademica (35%), docenti e tutor delle professioni sanitarie (10%) e docenti e tutor delle scuole di formazione specifica in Medicina Generale (55%).

La Tabella 1 riporta l'analisi tematica suddivisa per le classi SWOT

Strengths (Punti di forza)
Immediatezza di comprensione
Sintetizza efficacemente situazioni complesse
Universalità: non dipende da una lingua nazionale
Multi-canale: diagrammi e parole
Illustra i collegamenti tra condizioni, anche temporali
Versatilità: adatto a diverse discipline e professioni
Valido strumento di valutazione
Consente interattività
Potenziale strumento di supporto per previsione/prognosi
Weaknesses (Debolezze)
Presuppone l'acquisizione del linguaggio specifico
Meno efficace nella trasmissione di contenuti
Presuppone il possesso di base delle conoscenze cliniche
Manca un collegamento con l'anagrafica del paziente
Necessità di sviluppare vocabolari disciplinari e professionali specifici (i nomi delle evoluzioni)
Necessità di sviluppare una lingua comune tra professioni
Opportunities (Opportunità)
Complementare all'insegnamento tradizionale
In linea con le indicazioni ANVUR sui metodi student-centered
Può fornire supporto alla discussione di casi clinici anche per audit professionali
Può fornire supporto alla formazione multidisciplinare e interprofessionale
Threats (Minacce)
Può incoraggiare la tendenza alla semplificazione

Ci vuole tempo
Si scontra con l'inerzia dell'ambiente sanitario

DISCUSSIONE

I risultati dell'analisi SWOT confermano il gradimento dei docenti per l'approccio HIN e ne evidenziano le potenzialità. Una recente scoping review ha sintetizzato in tre classi i principi e metodi di formazione alla gestione clinica della multi-morbilità (Consorti, 2023b): il paziente esperto come docente, definizioni e syllabi delle competenze, rappresentazione della multi-morbilità e del ragionamento clinico. L'approccio HIN si iscrive in quest'ultima classe, ed il suo linguaggio grafico è percepito come intuitivo e adatto ad agire anche da interlingua per favorire la formazione interprofessionale.

L'analisi SWOT ha rivelato altresì la preoccupazione dei docenti per una possibile eccessiva semplificazione del processo clinico. Al momento il metodo non prevede ancora la rappresentazione diretta delle attività diagnostiche e terapeutiche, ma solo l'inclusione dei loro risultati, espressi come HI, anche se è possibile associare ad ogni HI una scheda con l'aggiunta opzionale di dettagli procedurali e altre informazioni cliniche. L'associazione ai diagrammi HIN di diagrammi di flusso delle attività cliniche è in corso di sviluppo. Tuttavia, riteniamo che il valore formativo principale dell'approccio consista nell'esplicito ordinamento al tempo e nella possibilità di rappresentare le interazioni fra HI e che questo compensi la possibile semplificazione.

I test preliminari condotti su studenti di medicina del 3°, 5° e 6° anno (dati non pubblicati) hanno dimostrato un elevato gradimento e una rapida acquisizione della technicalità d'uso. L'approccio è stato anche usato da veterinari, psicologi clinici e assistenti sociali, conducendo allo sviluppo di nuove semantiche per le evoluzioni.

Da ultimo, l'analisi ha evidenziato la preoccupazione dei docenti per la potenziale difficoltà dell'approccio, che richiederà la progettazione e offerta di corsi di formazione all'uso di HIN, sia in presenza che basato su videolezioni ed eserciziari.

Esempi svolti sono presenti all'indirizzo:

<https://www.healthissuenetwork.org/ita/home>

CONCLUSIONI

Affinché l'approccio HIN sia pronto per l'uso routinario nella formazione pre- e post-laurea sono necessari alcuni ulteriori passi, tuttora in corso:

- lo sviluppo di un sistema ordinato di misura della complessità e difficoltà dei diagrammi e dei relativi esercizi, così da poter calibrare l'uso progressivo e la valutazione, sia formativa che certificativa
- lo sviluppo di un metodo sistematico di rappresentazione di un caso a viste e livelli crescenti di complessità, nascondendo o mostrando dettagli e percorsi, in funzione del livello del discente, per una didattica realmente centrata sullo studente
- lo sviluppo e la validazione di percorsi suggeriti di utilizzo progressivo con i discenti, ai vari livelli

Disponendo così di una metrica affidabile, sarà possibile procedere alla dimostrazione empirica di efficacia, possibilmente multicentrica.

BIBLIOGRAFIA

Consorti, F., Torre, D., Luzi, D., Pecoraro, F., Ricci, F., & Tamburis, O. (2023a). The challenge of clinical reasoning in chronic multimorbidity: time and interactions in the Health Issues Network model. *Diagnosis* (Berlin, Germany), 10(4), 348–352. DOI: <https://doi.org/10.1515/dx-2023-0041>

Consorti, F., Borcea, M.C., Laca, A., Melcarne, R., Scorziello, C., Ventrone, L., & Giacomelli, L. (2023b). Education of clinical reasoning in patients with multimorbidity: a scoping review and perspectives for technology-enhanced learning. *Frontiers in Education*, 82023 (Article number 1202360) DOI: 10.3389/educ.2023.1202360

D'Uffizi, A., Pecoraro, F., Ricci, F. L., Stecca, G., & Consorti, F. (2023). The Complexity of a Clinical History. *Studies in health technology and informatics*, 302, 506–507. DOI: <https://doi.org/10.3233/SHTI230193>

Pecoraro, F., Ricci, F.L., Consorti, F., Luzi, D., Tamburis, O. (2021). The Friendly Health Issue Network to Support Computer-Assisted Education for Clinical Reasoning in Multimorbidity Patients. *Electronics*, 10, 2075. DOI: <https://doi.org/10.3390/electronics10172075>.