

Valutazione dei fattori psicosociali nel paziente con LBP: implementazione in ambito clinico dello strumento OSPRO – YF



Candidato: Apollaro Pietro

Relatore: Pretto Sebastiano

INTRODUZIONE E OBIETTIVI

Il Low Back Pain (LBP) è una delle principali cause di disabilità a livello mondiale. L'identificazione precoce dei fattori psicosociali è fondamentale per prevenire la cronicizzazione del dolore. L'obiettivo di questa revisione è valutare le proprietà psicometriche (affidabilità, validità, predittività) e l'applicabilità clinica dello strumento multidimensionale OSPRO-YF in soggetti con LBP

MATERIALI E METODI

- Ricerca bibliografica condotta a partire da giugno 2025 sui database PubMed, PEDro e Cochrane seguendo le linee guida PRISMA 2020.
- Criteri di eleggibilità: Studi osservazionali e sperimentali su pazienti adulti (>19 anni) con LBP, pubblicati in inglese o italiano.
- Esclusioni: Pazienti <19 anni, pregressa chirurgia spinale o LBP secondario a patologie specifiche.
- Valutazione metodologica: Analisi del rischio di bias effettuata tramite la checklist COSMIN (worst score counts)

RISULTATI

Affidabilità (Bonetti 2024): Consistenza interna "Adequate" ($\alpha = 0,55-0,65$). Test-retest elevato (ICC = 0,92), con qualità metodologica complessiva "Adequate"; l'errore di misura è risultato "Doubtful" per il ridotto campione test-retest (n = 31).

Validità Costrutto: Robarts 2023 "Very good"; Bonetti 2024 e Rhon 2024 "Adequate". Rilevati 5 fenotipi di distress (errore classificazione = 0,05) e inabilità lavorativa (OR = 10,40).

Validità Predittiva (Neeley 2022, Burke 2024): "Doubtful" per assenza di ipotesi a priori. Punteggi basali più elevati sono associati a una maggiore probabilità di transizione a LBP cronico a 3 mesi

Applicabilità Clinica: Compilazione in $3,5 \pm 2,2$ minuti; nessun effetto pavimento/soffitto rilevante. Proprietà non valutata direttamente da COSMIN.

CONCLUSIONI

- L'OSPRO-YF mostra risultati complessivamente promettenti, soprattutto per la validità di costrutto.
- La capacità predittiva appare promettente, ma le evidenze disponibili sono ancora limitate.
- Il breve tempo di compilazione ne favorisce l'utilizzo come strumento di screening dei fattori psicosociali.
- L'OSPRO-YF non consente una vera stratificazione del rischio e dovrebbe essere integrato con una valutazione clinica più completa.
- Le versioni brevi (10 e 7 item) permettono di ridurre il tempo di somministrazione mantenendo proprietà psicometriche promettenti.

LIMITI

- Numero ridotto di studi inclusi (n=5) e qualità metodologica complessiva eterogenee.
- Campione piccolo per l'affidabilità (n=31) e assenza di ipotesi predittive stabilite a priori negli studi longitudinali.
- Assenza di ipotesi predittive formulate a priori negli studi longitudinali.
- Numero limitato di evidenze disponibili per alcune proprietà psicometriche.

BIBLIOGRAFIA

Bonetti F, Angilecchia D, Agostini A, Marighetto P, Minnucci S, Giglioni G, et al. Italian versions of the optimal screening for Prediction of Referral and Outcome Yellow Flag (OSPRO-YF) and the Örebro Musculoskeletal pain screening questionnaire (ÖMPQ-21) and their short forms, in patients with low back pain: Cross-cultural adaptation, reliability and validity. *Musculoskelet Sci Pract.* 2024;74:103206. doi: 10.1016/j.msksp.2024.103206.

Burke C, Fillipo R, George SZ, Goode AP. Transition from Acute to Chronic Low Back Pain in a Community-Based Cohort. *medRxiv [Preprint].* 2024.

Robarts S, Razmjou H, Yee A, Finkelstein J. Risk Stratification in a Tertiary Care Spine Centre: Comparison Between STarTBack and OSPRO-YF Screening Tools. *Physiother Can.* 2023;75(2):158-166. doi: 10.3138/ptc-2021-0026.