

THORACIC PAIN MUSCOLOSCHIELETICO: EPIDEMIOLOGIA E FATTORI DI RISCHIO. STATO DELL'ARTE



Candidato: Rettani Edoardo

Relatore: Gabriele Carbonetti

INTRODUZIONE

Il dolore toracico muscoloscheletrico (TSP) è stato storicamente definito la “**Cinderella Region**” del rachide per la minore attenzione scientifica rispetto ai distretti cervicale e lombare. Nonostante ciò, rappresenta una condizione clinicamente rilevante, capace di influenzare funzionalità, qualità di vita e produttività. La sua epidemiologia è eterogenea e varia in relazione a età, sesso e contesto occupazionale; inoltre, la mancanza di definizioni condivise e la diversa terminologia utilizzata in letteratura rendono più complesso confrontare i risultati degli studi.

OBIETTIVO

Analizzare e sintetizzare le evidenze disponibili sull'epidemiologia e sui principali fattori di rischio associati al TSP muscoloscheletrico, delineandone lo stato dell'arte e fornendo una panoramica aggiornata delle conoscenze disponibili.

MATERIALI E METODI

Disegno e strategia

- Revisione della letteratura secondo PRISMA-P / PRISMA 2020
- MEDLINE (PubMed), novembre 2025 – marzo 2026
- Quesito strutturato secondo modello PEO

Criteri principali

- Studi pubblicati negli ultimi 20 anni; lingua inglese/italiana
- Studi osservazionali, coorti, cross-sectional e revisioni sistematiche
- TSP muscoloscheletrico aspecifico in popolazioni adulte e pediatriche

RISULTATI

532

record identificati

13

studi inclusi

38,4%

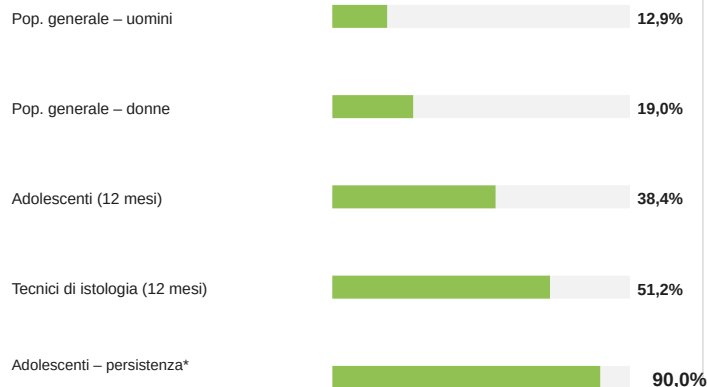
prevalenza annuale
negli adolescenti

RR 4,26

salute mentale clinica
negli adolescenti

EPIDEMIOLOGIA: ALCUNI VALORI CHIAVE

Prevalenza, salvo diversa indicazione; popolazioni e periodi differenti



*Persistenza oltre la maturità scheletrica; dato da revisione sistematica.

FATTORI DI RISCHIO: FOCUS ADOLESCENTI

Principali associazioni emerse negli studi su popolazioni giovanili (RR)

RR 4,26

Salute mentale clinica
(adolescenti)

RR 2,14

Sesso femminile
(prevalenza)

RR 1,72

Smartphone ≥3 h/die
(persistenza)

RR 2,31

Posizione semi-sdraiata
con tablet

RR 2,08

Tablet ≥3 h/die

OR 0,50

Attività fisica regolare
(fattore protettivo)

Negli adolescenti emergono soprattutto sesso femminile, salute mentale e durata/modalità d'uso dei dispositivi digitali.

CONCLUSIONI

Il TSP è una condizione **multifattoriale** e clinicamente rilevante. In età adolescenziale emergono in particolare **sesso femminile, salute mentale e uso prolungato/modalità d'uso di smartphone e tablet**; nei contesti lavorativi rimangono importanti carichi biomeccanici, posture statiche e stress organizzativo. L'ergonomia ambientale da sola non è sufficiente: **attività fisica regolare e miglioramento della capacità funzionale** rappresentano componenti centrali della prevenzione. Sono necessari studi longitudinali di maggiore qualità e definizioni diagnostiche più standardizzate.

BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE

- [1] Briggs AM et al. Thoracic spine pain in the general population: prevalence, incidence and associated factors. BMC Musculoskelet Disord. 2009;10:77. [2] De Vitta A et al. Thoracic spine pain in high school adolescents: a one-year longitudinal study. Healthcare. 2023;11:196. [3] Wirth B et al. Physical risk factors for adolescent neck and mid back pain: a systematic review. Chiropr Man Therap. 2018;26:36. [4] Shah K et al. Ergonomic and psychosocial risk factors associated with work-related musculoskeletal disorders in Mohs histotechns. Arch Dermatol Res. 2023. [5] Tegner M et al. A prospective cohort study on risk factors for cervico-thoracic pain in military aircrew. BMC Musculoskelet Disord. 2023;24:153. [6] Al-Juhani MA et al. Neck and upper back pain among eye care professionals. Occup Med. 2015;65:753–757.