

Accettato come presentazione orale al Congresso della International Society
On Scoliosis Orthopedic and Rehabilitation Treatment (SOSORT), Boston, maggio 2007

TRACE (Trunk Aesthetic Clinical Evaluation): un nuovo strumento di valutazione estetica clinica per i pazienti con scoliosi idiopatica adolescenziale

Zaina F, Negrini S, Monticone M, Paroli C
ISICO (Istituto Scientifico Italiano Colonna vertebrale), Milano

1 Introduzione

Uno degli aspetti che vengono coinvolti dalla scoliosi idiopatica è la simmetria del tronco: a seconda dell'entità e della localizzazione della curva ci sono delle modificazioni a carico dei fianchi, delle scapole e dei fianchi. Queste modificazioni sono importanti perché immediatamente percepite dal paziente e dai suoi familiari, quindi potrebbero rappresentare un ulteriore parametro per valutare e monitorare le modificazioni indotte dal trattamento. In un precedente studio abbiamo valutato la ripetibilità intra e interoperatore dell'Indice Estetico, una scala clinica semiquantitativa che si è rivelata discretamente ripetibile. Il suo limite tuttavia è rappresentato da una scarsa sensibilità. Ne abbiamo pertanto elaborato una nuova versione chiamata TRACE (Valutazione Estetica Clinica del Tronco). L'obiettivo di questo studio era quello di valutare la ripetibilità intra ed interoperatore di questo nuovo strumento

2 Metodi

La scala TRACE si basa su 4 elementi: spalle (0-3), scapole (0-2), emitorace (0-2) e fianchi (0-4): ogni punto è stato descritto dettagliatamente e determina una scala ordinale di asimmetrie crescenti; TRACE 1 è stato determinato sulla base della somma dei punteggi parziali, mentre TRACE2 da una percentuale che tiene conto di ciascuno dei punteggi parziali. 160 fotografie di schiene di pazienti con scoliosi idiopatica adolescenziale sono stati valutati 2 volte indipendentemente da 4 osservatori. È stata effettuata una statistica Kappa per la ripetibilità (Altman, 1991) i cui valori danno le seguenti valutazioni della ripetibilità: 0-0,2 scarsa; 0,2-0,4 discreta; 0,4-0,6 moderata; 0,6-0,8 buona; 0,8-1,0 molto buona. Abbiamo anche considerato il 95% del livello di ripetibilità, per identificare il minimo cambiamento clinico significativo tra due diverse valutazioni. La ripetibilità del TRACE2 è stata valutata mediante il Bland-Altman.



3 Risultati

	Intervallo della statistica Kappa		Percentuale di concordanza		95% del livello di ripetibilità (intervallo)	
	Intraoperatore	Interoperatore	Intraoperatore	Interoperatore	Intraoperatore	Interoperatore
TRACE	0.16-0.24	0.09-0.14	28.8-36.3	18.8-36.1	2/11 (99.4-96.9%)	3/11 (95.0-100%)
Spalle	0.29-0.43	0.16-0.25	51.3-70.6	48.8-70.6	1/3 (96.9-100%)	1/3 (92.5-100%)
Scapola	0.43-0.58	0.41-0.50	76.9-79.4	70.6-80.0	1/2 (99.4-100%)	1/2 (100-100%)
Emitorace	0.22-0.41	0.12-0.20	58.8-63.1	50.6-63.1	1/2 (98.1-99.4%)	1/2 (95.6-99.4%)
Fianchi	0.40-0.48	0.07-0.11	55.0-68.0	24.4-68.1	1/4 (95.6-99.4%)	2/4 (98.7-100%)

Indice di ripetibilità per TRACE2: Intraoperatore 47-49%, Interoperatore 47-50%.

4 Conclusioni

I dati raccolti in questo studio sono provvisori e preliminari, perché questo test è di nuova realizzazione e necessita di maggiore pratica e sperimentazione, soprattutto per la ripetibilità interoperatore. Tuttavia, già allo stato attuale, l'evoluzione dall'Indice Estetico al TRACE ha permesso di migliorare la sensibilità dello strumento e questo risulta molto importante nella pratica clinica quotidiana.