

**S.O.F.T.**  
**Survey Ortesi Fratture Tronco**

*Carissimi tutti,*

come referente del Provider MYEVENT srl e promotore del progetto, sono particolarmente orgoglioso di comunicarvi che è stata effettuata “la prima” raccolta ed analisi dei risultati della (permettetemi) nostra Survey.

Le indicazioni riportate sono estremamente illuminanti, aprono la visione a quanto ci si prospetta ancora da poter fare.

Come primo punto però permettetemi di Ringraziarvi! Abbiamo coinvolto tantissimi colleghi ricevendo un riscontro forse al di là delle aspettative, tutti i report ricevuti sono stati correttamente compilati nel rispetto dei criteri definiti, le modalità di coinvolgimento sono state estramente efficaci in linea con quanto oggi richiesto. Grazie.

Abbiamo investigato in un ambito connesso alle fratture vertebrali da fragilità ancora non particolarmente investigato dove la lettura scientifica non è particolarmente fiorente e semplice da rintracciare.

I dati raccolti ci danno dei segnali iniziali importanti ma soprattutto ci concedono l'opportunità e direi quasi l'impegno ad ulteriormente indagare, ci stiamo confrontando con la letteratura da un verso e le abitudini pratiche (common clinical practice) di ognuno di voi dall'altro, da questo confronto ne scaturisce dapprima la necessità di promuovere formazione approfondita ed ampliare esperienze ed i dati raccolti.

Per questo, mi riferivo ad una “prima” raccolta ed analisi, l'impegno infatti di ulteriormente indagare ci porterà a raccogliere nuovi dati e coinvolgere altri professionisti che hanno a cuore questa tematica.

L'eccelsa guida e lungimirante visione medico scientifica del Professor Carlo Cisari ha consentito di identificare e cogliere gli aspetti salienti di preminente interesse indirizzandoci e prospettandoci in modo chiaro la Vision del progetto. Il supporto del Dottor Alessandro de Sire è stato particolarmente chiarificatore sulla lettura ed interpretazione dei dati raccolti. Il vostro coinvolgimento semplicemente essenziale, motivo per annunciarvi che sarete prossimamente coinvolti in una continuità progettuale fatta di dati ed eventi formativi.

Al video del Professor Carlo Cisari le prime importanti considerazioni scientifiche.  
Cordialmente.

**MYEVENT SRL**

*Roberto Tiberi*

*Roma, lì 10 settembre 2020*

*[www.myeventsr.it](http://www.myeventsr.it)*

**MYEVENT srl**

PROVIDER ECM 5112

SEDE LEGALE

Vicolo di Colle Pisano snc - 00132 Roma  
tel. +39 069448887 - fax +39 0689281786  
[segreteria@myeventsr.it](mailto:segreteria@myeventsr.it) - [www.myeventsr.it](http://www.myeventsr.it)

DATI FISCALI

Partita IVA / Codice fiscale 10090571000  
R.E.A. di Roma n. 1209438  
Reg. Imp. di Roma n. 10090571000  
capitale sociale euro 20.000,00 i.v.

*Anticipazione  
Key Outcomes  
Indagine conoscitiva S.O.F.T.*

Survey Ortesi Fratture Tronco

La «common clinical practice»  
su fratture vertebrali da fragilità  
ed ortesi di tronco



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE



**Prof Carlo Cisari**  
**Dott Alessandro de Sire**

Scuola di Specialità di Medicina Fisica e Riabilitativa  
Università del Piemonte Orientale - Novara

**Dott Roberto Tiberi**  
MYEVENT srl  
Provider ECM

# **Background**

- *Periodo di riferimento:  
gennaio – aprile 2020*
- *Partecipanti arruolati:  
222 medici specialisti distribuiti sull'intero  
territorio nazionale*
- *Criteri e metodi:  
«common clinical practice» ambulatoriale  
attraverso questionario e raccolta dati*

## ***Obiettivo***

*Scelta ed utilizzo di ortesi di tronco negli esiti recenti di fratture vertebrali da fragilità e nel dolore residuo a distanza dall'evento acuto*

## *Status e prossimi passi*

- *Key Outcomes ai partecipanti:  
Settembre 2020*
- *Key Outcomes comunità scientifica:  
XVI GISMO 9 – 10 ottobre 2020  
Sito Provider MYEVENT SRL  
Eventi residenziali e multimediali  
Presentazione dei dati*
- *Pubblicazione integrale risultati:  
F.A.D. Fratture Vertebrali da Fragilità  
Articolo riviste di settore*

## ***Attività correlate a S.O.F.T.***

- *Ampliamento dati e partecipanti*
- *Pubblicazioni e Newsletter*
- *Visibilità Congressi ed Eventi*
- *Eventi Form. Residenziale Fratture e Ortesi*
- *Eventi Form. Multimediale Fratture e Ortesi*

*L'indagine conoscitiva S.O.F.T.*

*è da considerarsi attualmente  
di gran lunga  
la più completa e numerosa Survey  
tra quelle sinora eseguite  
a livello nazionale ed internazionale.*

## **Premessa**

*Di questo importante risultato bisogna*

**Ringraziare tutti i partecipanti**

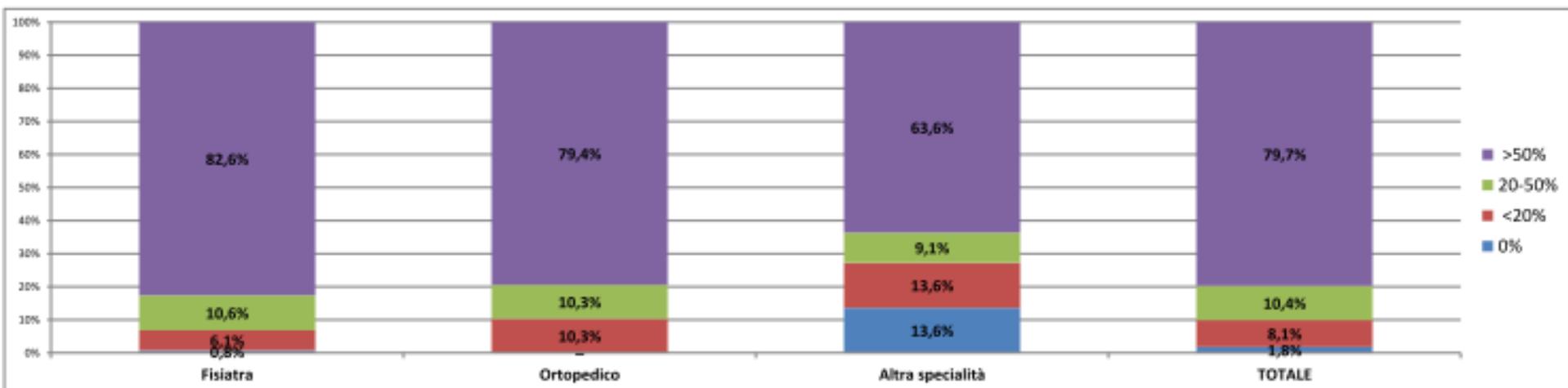
*che hanno risposto ai quesiti in modo professionale, dimostrando il grande interesse per un argomento di solito poco approfondito e ritenuto a torto clinicamente «marginale»*

*Key Outcomes  
di preminente rilevanza clinica*

- Frequenza dell'utilizzo delle ortesi in fase acuta e cronica*
- Prevalenza della tipologia di ortesi utilizzata in fase acuta e cronica*
- Confronto con la letteratura*

**9) Nei pazienti con fratture vertebrali dorso lombari da fragilità in fase acuta (entro il primo mese dalla frattura) con che frequenza utilizza corsetti spinali?**

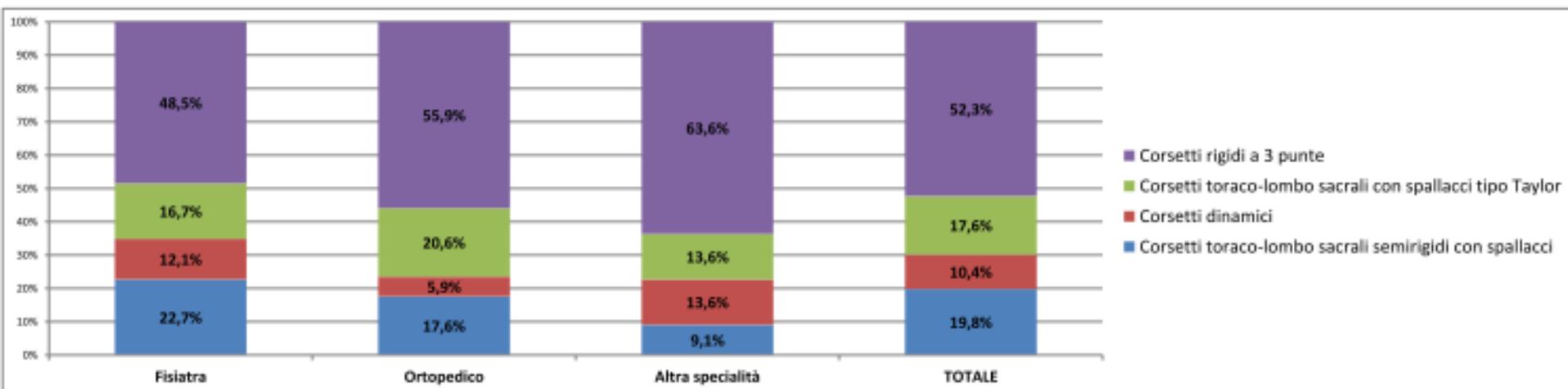
RISPOSTA	Fisiatra	Ortopedico	Altra specialità	TOTALE	% Resp. Fisiatra	% Resp. Ortopedico	% Resp. Altra Spec.	% TOTALE
0%	1	-	3	<b>4</b>	0,8%	-	13,6%	<b>1,8%</b>
<20%	8	7	3	<b>18</b>	6,1%	10,3%	13,6%	<b>8,1%</b>
20-50%	14	7	2	<b>23</b>	10,6%	10,3%	9,1%	<b>10,4%</b>
>50%	109	54	14	<b>177</b>	82,6%	79,4%	63,6%	<b>79,7%</b>
<b>TOTALE</b>	<b>132</b>	<b>68</b>	<b>22</b>	<b>222</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>



*La frequenza di prescrizione di ortesi spinali  
è molto elevata  
nel caso di fratture in fase acuta  
(entro il primo mese)  
raggiungendo indicativamente  
80 % tra Fisiatri e Ortopedici,  
60% negli altri specialisti*

**10) Nel dettaglio, quale corsetto spinale utilizza maggiormente in questi casi? (1 sola risposta)**

RISPOSTA	Fisiatra	Ortopedico	Altra specialità	TOTALE	% Resp. Fisiatra	% Resp. Ort.	% Resp. Altra Spec.	% TOTALE
Corsetti toraco-lombo sacrali semirigidi con spallacci	30	12	2	<b>44</b>	22,7%	17,6%	9,1%	<b>19,8%</b>
Corsetti dinamici	16	4	3	<b>23</b>	12,1%	5,9%	13,6%	<b>10,4%</b>
Corsetti toraco-lombo sacrali con spallacci tipo Taylor	22	14	3	<b>39</b>	16,7%	20,6%	13,6%	<b>17,6%</b>
Corsetti rigidi a 3 punte	64	38	14	<b>116</b>	48,5%	55,9%	63,6%	<b>52,3%</b>
<b>TOTALE</b>	<b>132</b>	<b>68</b>	<b>22</b>	<b>222</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>



*In pazienti con fratture vertebrali acute*

Il 48% dei medici fisiatristi (n=64) e  
il 55% degli ortopedici (n=38)

Riferisce di utilizzare  
un corsetto rigido a 3 punti

Il 16% dei medici fisiatristi (n=22) e  
il 20% degli ortopedici (n=14)

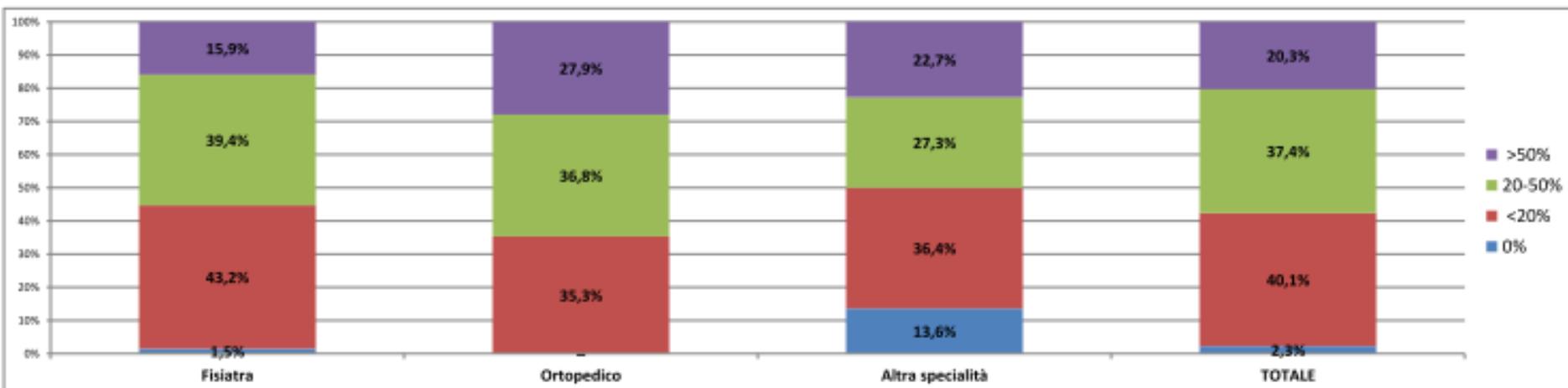
Riferisce di utilizzare  
un corsetto tipo Taylor

*Solo il 10% dei partecipanti (n=23)  
predilige i corsetti dinamici.*

*E' il dato più **difforme**  
rispetto  
alla recente letteratura sull'argomento  
in cui si evidenzia invece una  
pari efficacia tra bustini rigidi e dinamici  
con una netta  
miglior tollerabilità in questi ultimi*

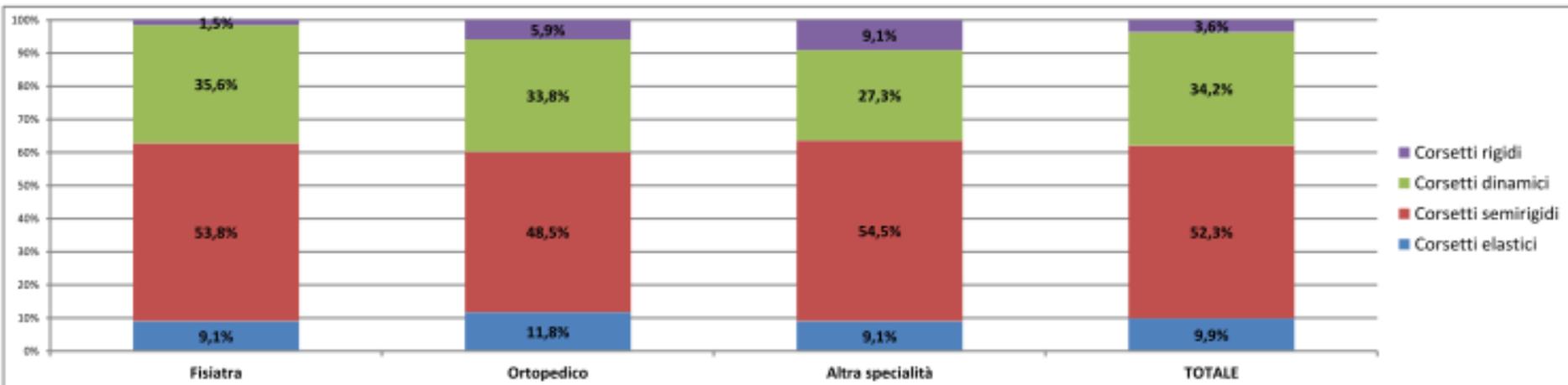
**12) Nei pazienti con fratture vertebrali dorso lombari da fragilità in fase cronica (ovvero superati 3-4 mesi dal fatto acuto) con che frequenza utilizza corsetti spinali?**

RISPOSTA	Fisiatra	Ortopedico	Altra specialità	TOTALE	% Resp. Fisiatra	% Resp. Ortopedico	% Resp. Altra Spec.	% TOTALE
0%	2	-	3	<b>5</b>	1,5%	-	13,6%	<b>2,3%</b>
<20%	57	24	8	<b>89</b>	43,2%	35,3%	36,4%	<b>40,1%</b>
20-50%	52	25	6	<b>83</b>	39,4%	36,8%	27,3%	<b>37,4%</b>
>50%	21	19	5	<b>45</b>	15,9%	27,9%	22,7%	<b>20,3%</b>
<b>TOTALE</b>	<b>132</b>	<b>68</b>	<b>22</b>	<b>222</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>



**13) Nel dettaglio, quale corsetto spinale utilizza maggiormente in questi casi? (1 sola risposta)**

RISPOSTA	Fisiatra	Ortopedico	Altra specialità	TOTALE	% Resp. Fisiatra	% Resp. Ortopedico	% Resp. Altra Spec.	% TOTALE
Corsetti elastici	12	8	2	<b>22</b>	9,1%	11,8%	9,1%	<b>9,9%</b>
Corsetti semirigidi	71	33	12	<b>116</b>	53,8%	48,5%	54,5%	<b>52,3%</b>
Corsetti dinamici	47	23	6	<b>76</b>	35,6%	33,8%	27,3%	<b>34,2%</b>
Corsetti rigidi	2	4	2	<b>8</b>	1,5%	5,9%	9,1%	<b>3,6%</b>
<b>TOTALE</b>	<b>132</b>	<b>68</b>	<b>22</b>	<b>222</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>



Il corsetto spinale  
più utilizzato in fase cronica  
è il semirigido (n=116; 52%)  
seguito dal dinamico (n=76; 34%)

con una prevalenza di indicazioni  
da parte dell'ortopedico.

In letteratura poche evidenze e con campioni  
limitati analizzano l'uso di ortesi spinali  
in fase cronica.

In ogni caso  
l'uso delle ortesi dinamiche parrebbe giustificato  
da  
una maggior efficacia  
per uno specifico potenziale  
meccanismo di “biofeedback” positivo  
in termini di forza,  
libertà di movimento  
indipendenza nelle attività della vita quotidiana,  
angolo di cifosi dorsale e dolore.

## *Discussione e conclusioni*

I dati raccolti evidenziano una elevata frequenza di prescrizione di ortesi di tronco in fase acuta di fratture vertebrali da fragilità sia tra Fisiatri che Ortopedici.

## *Discussione e conclusioni*

In fase acuta  
l'ortesi rigida (tre punti e Taylor)  
è di gran lunga la più prescritta.

Questo dato è in  
controtendenza netta  
con la letteratura più recente sull'argomento  
che invece sostiene  
l'utilizzo di bustini dinamici  
in quanto di pari efficacia e miglior tollerabilità  
specie nel paziente anziano.

## *Discussione e conclusioni*

Altro dato in controtendenza  
è l' utilizzo di bustini in fase post-acuta,  
che non ha evidenze in letteratura.

Risulta inoltre ridotta  
rispetto alle evidenze  
la prescrizione di attività riabilitativa.

## ***Discussione e conclusioni***

*La Survey S.O.F.T. in definitiva  
vista la numerosità e qualificazione delle risposte  
rende evidente in particolare  
la necessità e l'urgenza  
di avviare la discussione e  
il confronto inter-specialistico sull'argomento  
stimolando in particolar modo  
le conoscenze e il dibattito sulle indicazioni  
all'uso di ortesi di tronco.*

***“In questa direzione si rende indispensabile impostare il prossimo futuro attraverso un ampliamento dei dati disponibili e un approfondimento con specifica formazione medico scientifica”***