Rhee H, Love T, Wicks MN, Tumiel-Berhalter L, Sloand E, Harrington D, Walters L. Long-term Effectiveness of a Peer-Led Asthma Self-management Program on Asthma Outcomes in Adolescents Living in Urban Areas: A Randomized Clinical Trial. JAMA Netw Open. 2021

Lo studio cerca di rispondere al quesito se un programma educazionale per migliorare gli esiti dell'asma negli adolescenti che vivono nelle aree urbane, sia più efficace se condotto da pari piuttosto che da adulti

Per rispondere a tale domanda gli autori presentano uno studio clinico randomizzato a gruppi paralleli realizzato nel periodo 2015/2019 in 3 città metropolitane degli Stati Uniti: Buffalo, New York; Baltimora,

Gli adolescenti di età compresa tra 12 e 17 anni con asma persistente sono stati reclutati principalmente attraverso le strutture sanitarie anche scolastiche e sono stati seguiti per 15 mesi dopo l'intervento. Nel gruppo di intervento gli educatori erano di età compresa tra 16 e 24 anni ed erano scelti e addestrati da adulti

La valutazione dei risultasti per entrambi i gruppi era effettuata attraverso l'utilizzo di un questionario sulla qualità della vita nell'asma pediatrico, suddiviso in 3 parti che misuravano 1) i sintomi (10 elementi), 2) le limitazioni dell'attività (5 elementi) e il 3) funzionamento emotivo (8 elementi) nelle ultime 2 settimane.

Ogni elemento è stato ponderato con uno score da 1 a 7 punti in cui il valore più alto era indicativo di migliore qualità della vita

Le misure secondarie includevano il questionario di controllo dell'asma e un indice di autogestione dell'asma finalizzato a valutare la gestione dei sintomi e la funzione polmonare.

I tassi di risposta sono stati pari o superiori all'80% in tutti i momenti. Il gruppo guidato dai pari ha avuto un miglioramento maggiore nei risultati rispetto al gruppo guidato dagli adulti, con differenze medie aggiustate (AMD) tra il basale e 15 mesi di 0,75 vs 0,37 per la qualità della vita (AMD tra i gruppi, 0,38; 95% CI, 0,07 a 0,63) e -0,59 vs -0,31

Lo studio clinico randomizzato che ha coinvolto 320 adolescenti prevalentemente neri o afroamericani, ha dimostrato che il programma guidato da pari è significativamente più efficace di un programma condotto da educatori adulti nel migliorare il controllo dell'asma, la qualità della vita e l'autoefficacia nel tempo

Le conclusioni dello studio sono che un approccio guidato da pari può essere un'alternativa convincente rispetto a un approccio convenzionale che utilizza

professionisti sanitari nel fornire educazione all'autogestione dell'asma agli adolescenti di minoranze etniche e razziali.