

Malnutrizione

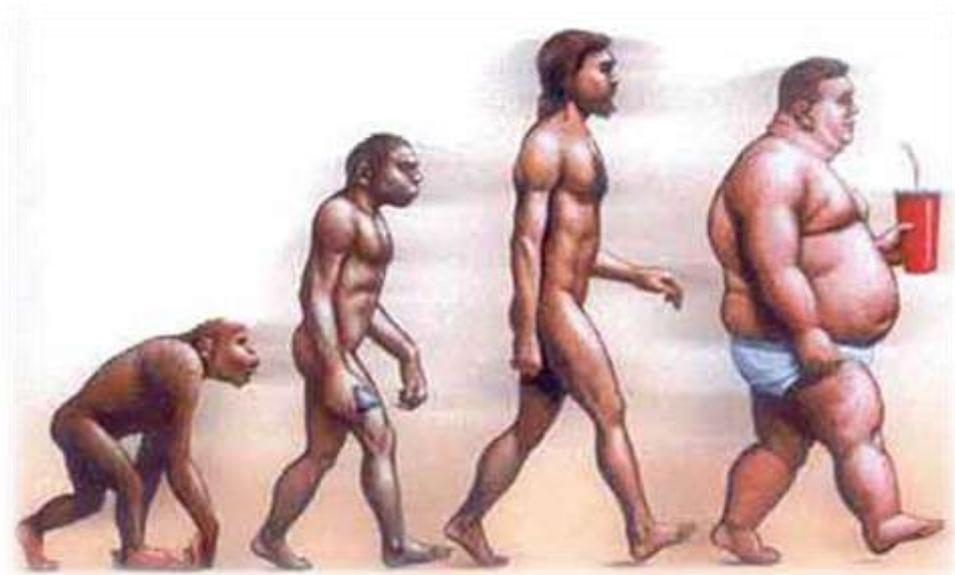


Indice

- Definizione
- Cause (fisiche, psichiche, altro)
- Patologie correlate
- Statistiche
- Piramide alimentare
- Alcune regole per una alimentazione “sana”
- Raccomandazione speciali per l’anziano
- Strategie prese in considerazione
- Presentazione caso clinico sig. C.U.
- Comportamento alimentare sig. C.U
- Risorse utente
- Diagnosi
- Interventi ACD
- Terapia farmacologica
- Obiettivi raggiunti
- Obiettivi a lungo termine
- Bibliografia/sitografia

Definizione

Secondo l'OMS per malnutrizione s'intende come "squilibrio cellulare tra apporto di nutrienti e di energia e la quantità di questi necessaria al corpo per garantire la crescita, la manutenzione, e le funzioni specifiche dell'organismo"



Cause fisiche

- Febbre
- Dolori
- Disturbi digestivi
- Ridotto senso dell'olfatto
- Difficoltà nella masticazione e/o deglutizione
- Nausea o vomito
- Secchezza delle fauci
- Mobilità ridotta
- Stanchezza
- ...



Cause psichiche

- Eventi traumatici
- Mancanza di contatti sociali (solitudine)
- Malattie psichiche
- Conflitti, disagi, preoccupazioni
- Disturbi alimentari
- Sovvraccarico, stress
- Noia
- Paura (es. broncoaspirazione)
- Aggressività
- Nostalgia
- ...



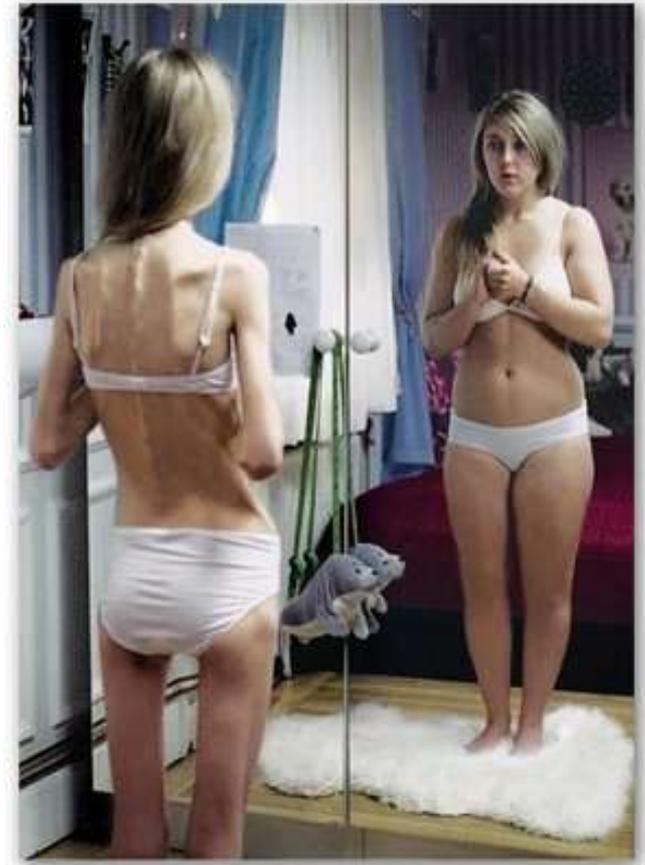
Altre cause

- Protesta incoscia verso qualche cosa
- Sonda gastrica
- Farmaci (es. citostatici)
- Atmosfera (es. compagnia sgradevole, clima dell'ambiente)
- Antipatia verso la persona che porge il cibo o la bevanda
- Non gradimento per alcuni alimenti
- Offerta di alimenti limitati
- ...

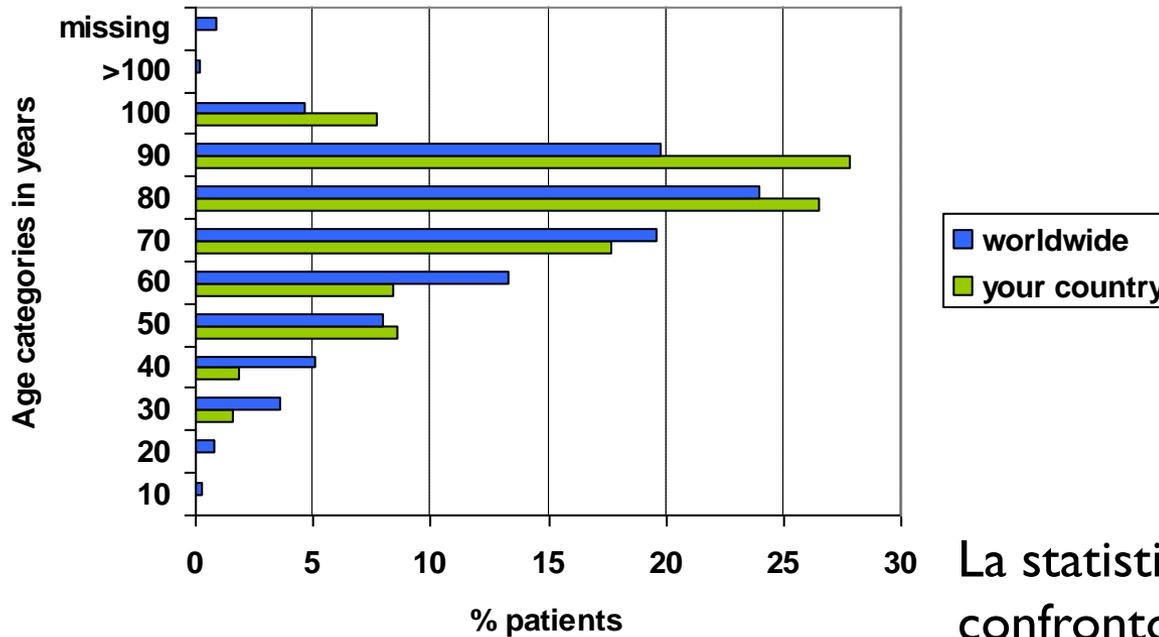


Patologie correlate

- Obesità/sovrappeso
- Anoressia
- Bulimia
- Diabete
- Calcolosi delle vie biliari
- Ipertensione
- Infarti
- Ritenzione di liquidi
- Dislipedemia
- Aterosclerosi
- Aumento colesterolo
- Insufficienza renale
- Gotta
- ...



Statistiche

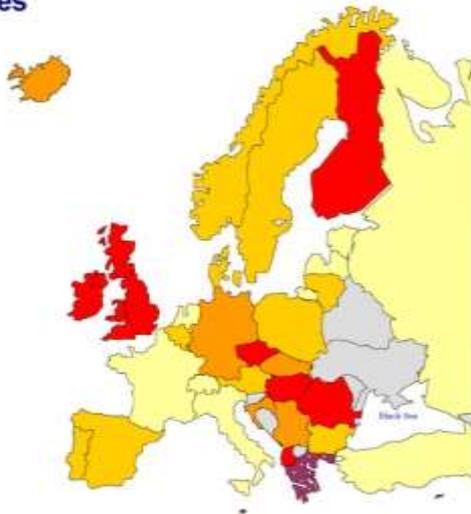


La statistica mette in confronto la malnutrizione a livello mondiale e nello Stato italiano sui pazienti ospedalizzati.

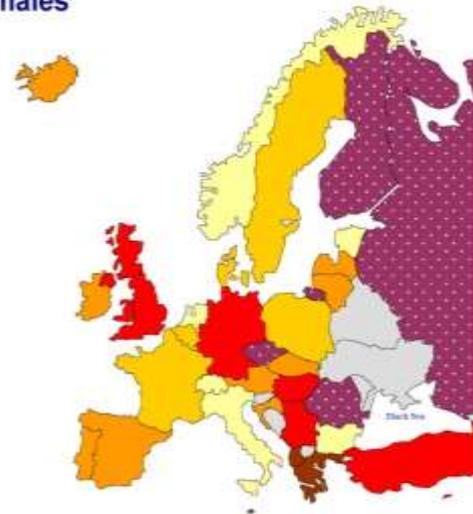
Statistiche

Prevalence of Adult Obesity in Europe BMI ≥ 30 Kgm²

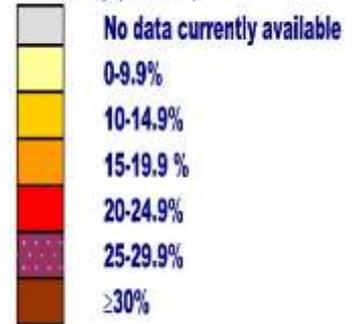
Males



Females



% Obesity (BMI ≥ 30)



Mostra la prevalenza di obesità maschile e femminile in EU.

Piramide alimentare



- Con moderazione ogni giorno

- Piaceri da consumarsi con parsimonia

- A sufficienza ogni giorno

- Ad ogni pasto principale

- 5 volte al giorno (3 di verdura e 2 di frutta)

- In abbondanza durante il giorno (1.5l – 2l)

Alcune regole per una alimentazione “sana”

- Nella giornata consumare abbondanti quantità di bevande non zuccherate
- Consumare ogni giorno frutta e verdura
- Ogni pasto principale deve comprendere un contorno ricco di amido
- Almeno una volta al giorno consumare una fonte di proteina (carne, pesce, uova ...)
- 3 porzioni di latte o di latticini al giorno
- Non rinunciare a oli e ai grassi, ma usarli in piccole quantità e preferire oli vegetali
- Con moderazione dolci e snack
- La scelta di alimenti deve essere varia ed adeguata alla stagione
- Presentare il cibo in modo appetitoso
- Mangiare in compagnia e con piacere aumenta il benessere
- Attività fisica stimola l'appetito e contribuisce a mantenere costante il peso corporeo

Raccomandazione speciali per l'anziano

- Alimentazione conforme alla piramide alimentare, per evitare delle carenze
- Adeguare l'apporto energetico all'attività svolta
- Stimolare l'appetito insaporendo le vivande con erbe aromatiche e disponendole nel piatto in modo che abbiano un aspetto gradevole
- Mangiare in compagnia
- Fare attenzione all'assunzione di una quantità sufficiente di liquidi, poichè il senso della sete è ridotto
- Metodi di preparazione delicati per non sollecitare il tratto digestivo
- Assicurarsi che la protesi dentaria sia inserita bene

Strategie prese in considerazione

- Intervento di nutrizionista per un adeguato e personalizzato piano alimentare
- intervento ergoterapista per valutare e migliorare le capacità residue
- Intervento dentista/igienista per rivalutare l'utilizzo di protesi dentaria
- Rivalutazione della situazione economica con assistente sociale
- Integrazione della volontaria per spesa/abbigliamento nel piano di cura
- Infermieri di zona per garanzia di presa a carico di coordinamento della rete formale/informale
- Valutazione mensile da parte MC/specialista con feedback infermieristico
- Riscontro di soddisfazione riferita dell'utente per la sua presa a carico con evidente miglioramento della situazione alimentare/complessiva

Presentazione caso clinico sig X.X

- nato (1935), cresciuto e sposato a Berna
- trasferito in ticino nel 1975 (tipografo)
- un figlio morto a 6 mesi, altro figlio non vede dal 2000 per scelta del figlio
- abita solo a Chiasso, separato dal 2000, recuperato rapporti ex moglie ultimi anni

- 
- Scarsa rete informale (amico vicino di casa lo aiuta per la spesa, ritirare il bucato asciugato, ritiro farmaci)
 - Tutte le mattine si reca al bar sotto casa per colazione e leggere il giornale. A suo dire ha creato buoni rapporti con le cameriere del bar e diversi clienti.
 - Utente tende a verbalizzare disagio importante per la perdita di autonomia, dolori da gonartrosi, senso di solitudine, assunzione terapia farmacologica importante.

Comportamento alimentare sig. X.X

- Presente modalità compulsiva
- Inadeguata dieta ipoproteica/iposodica ecc.
- Inadeguata conservazione dei cibi
- Consumo elevato di bevande gassate zuccherate
- Scarsa compliance terapeutica
- Accettati pasti a domicilio 3/7, ma spesso non consumati
- Utente non ha più mostrato interesse per la cura orale (privo di dentatura, precedente protesi gettata)

es: utente compra spesso al vicino Denner alimenti pronti tipo pollo allo spiedo, oppure carne cruda, pane, sprite, consumandoli in modi inadeguati

Diagnosi

- Insufficienza renale cronica
- Cardiomiopatia ipertensiva dilatativa
- ITA trattata
- Anemia ipocromica microcitica cronica
- Ernia iatale
- Diverticolosi del sigma
- Iperplasia prostatica
- Sindrome depressiva
- Gotta/Gonartrosi
- Malnutrizione

Interventi ACD

- 2/7 economia domestica
- 7/7 calze elastiche (mattino e sera)
- 1/7 igiene totale (scarsa compliance th)
- 7/7 assunzione terapia (mattino e sera)
- 2/7 controllo salute
- Preparazione terapia settimanale
- 3/7 medicazione 4° dito piede dx
- 1/14 somministrazione Aranesp
- Prelievo ematico per dosaggio Mancumar

Terapia farmacologica

- Eltroxin 0.1 mg 1-0-0-0
- Allopur 150 mg 1-0-0-0
- Digoxin 0.125 mg 1-0-0-0 (giorni pari)
- Pantozol 20 mg 1-0-0-0
- Vitamina D3 50 gtt (Lunedì)
- Marcoumar 3 mg 0-0-x-0 (sec.schema)
- Nephrotrans 500 mg 1-1-1-1
- Resonium A 1-0-0-0 (1 misurino)
- Acido folico 5 mg 1-0-0-0 (ma-sa)
- Aldactone 25 mg 1-0-0-0
- Flatulex 1-1-1-1
- Imovane 7.5 mg 0-0-0-1
- Aranesp 80 mcg (ogni 14 giorni)
- Torem 10 mg 2-2-0-0
- Co dafalgan 500/30 riserva per dolori
- Valverde sciroppo riserva per stipsi

Obiettivi raggiunti

- Riconoscimento della problematica alimentare
- Miglioramento della compliance terapeutica mostrata nell'ultimo mese
- Interesse verso la propria immagine e cura personale (mostrata ultimamente)
- Interesse mostrato nei confronti di un invito al cambiamento verso una adeguata educazione alimentare, prendendo in considerazione consulenza con nutrizionista

Obiettivi a lungo termine

- Adeguato regime alimentare, attraverso il controllo mirato e personalizzato di una nutrizionista.
- Protesi e cura dentaria che garantisca e migliori l'attuale situazione
- Corretta compliance terapeutica con mantenimento della supervisione e controllo da parte del personale ACD/ MC/ Specialista
- Miglioramento generale sia a livello fisico che psicologico dell'utente.

Bibliografia/sitografia

- <http://www.benessere.com/dietetica/dca/malnutrizione.htm>
- <http://www.google.ch/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&sqi=2&ved=0CB4QFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.nutricity.it%2Fwp-content%2Fuploads%2F2013%2F02%2FPDTA.ppt&ei=I7gRVYiwDMmuUcfXgvgB&usg=AFQjCNFM3Uw8wFZ6JqkAZWSdGMA3ynbKVw&bvm=bv.89184060,d.d24>
- http://www.google.ch/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&sqi=2&ved=0CCoQFjAC&url=http%3A%2F%2Fwww.ehle-project.eu%2Ffinal_materials%2Fit%2FFORMARE%2520I%2520PROFESSIONISTI%2FNUTRIZIONE_teoria.ppt&ei=I7gRVYiwDMmuUcfXgvgB&usg=AFQjCNEA2wO9h9Lxec0XS0Pj8I tzyUPQ0A&bvm=bv.89184060,d.d24
- <http://www.portovenerescuole.it/didattica/ICPDID/mediaGrazie/pitagora/malattie.htm#malnutrizione>
- Quaderno didattico di OSS: “alimentazione”



A word cloud featuring the word "Thank You" in various languages and scripts. The largest text is "THANK YOU" in bold, black, uppercase letters. Other prominent words include "GRACIAS", "ARIGATO", "SHUKURIA", "BOLZIN", and "MERCII". Smaller words include "DANKSCHEEN", "TASHAKKUR ATU", "SUKSAMA", "EKHMET", "MEHRBANI", "GRAZIE", "KOMAPSUMNIDA", "GOZAIMASHITA", "EFCHARISTO", "JUSPAXAR", "YAQHANYELAY", "TINGKI", "BIYAN SHUKRIA", "PARDIES", and "MARRICHI". The words are arranged in a roughly rectangular shape, with some oriented vertically and others horizontally.