

Malnutrizione

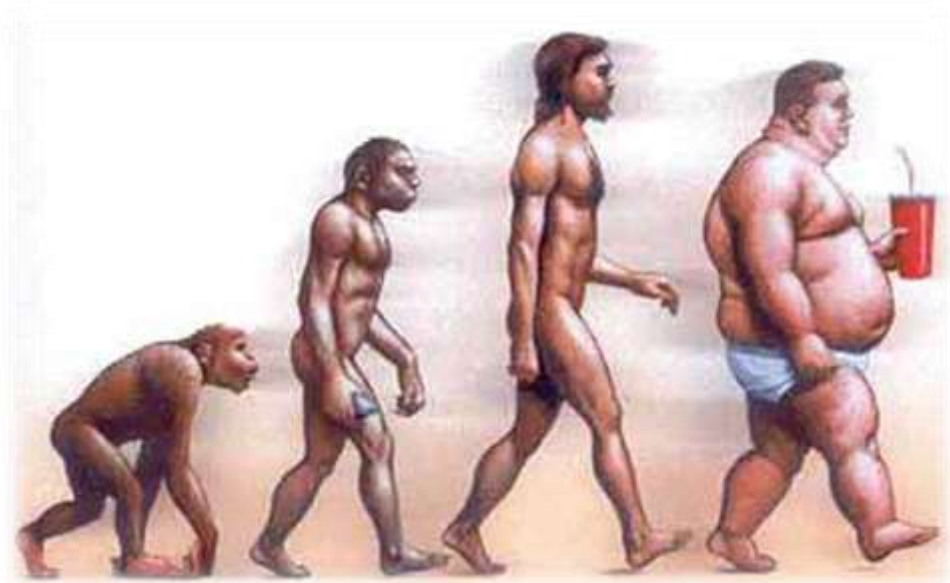


Indice

- 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
- ...



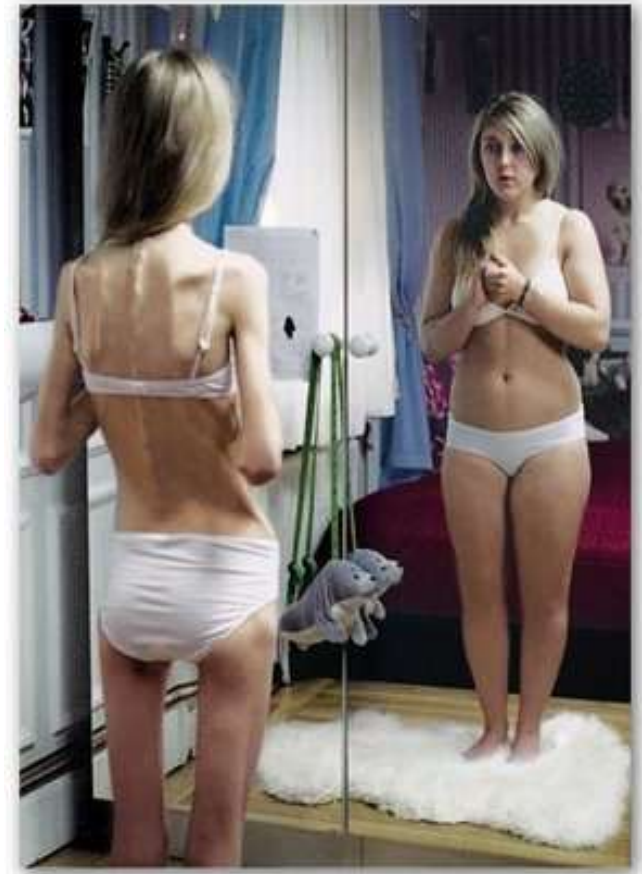
Altre cause

- 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
- ...

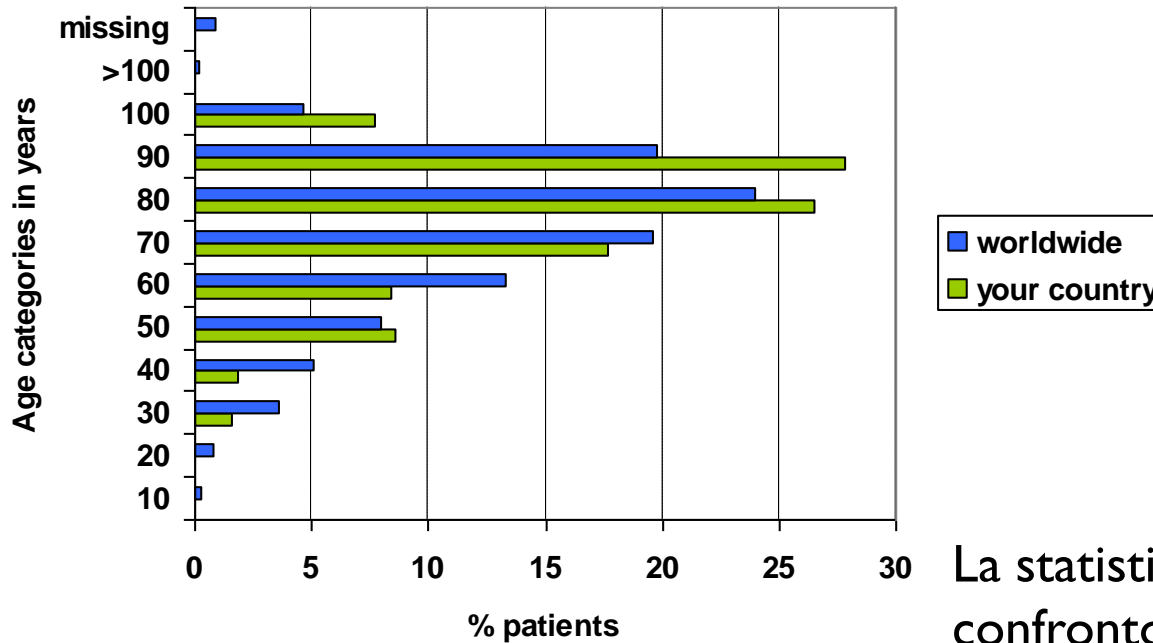


Patologie correlate

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



Statistiche

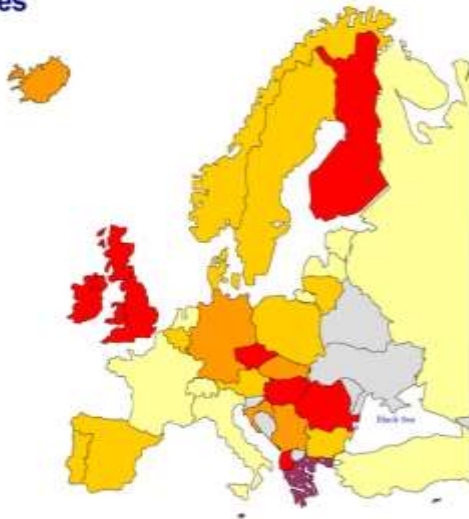


La statistica mette in confronto la malnutrizione a livello mondiale e nello Stato italiano sui pazienti ospedalizzati.

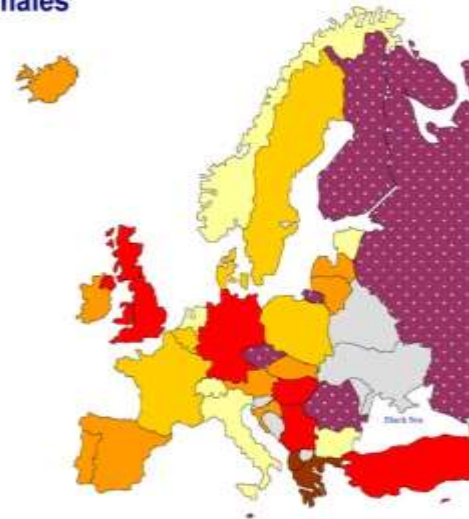
Statistiche

Prevalence of Adult Obesity in Europe BMI ≥ 30 Kg m^2

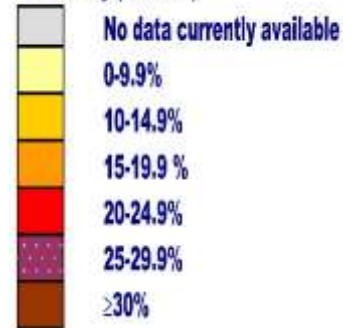
Males



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

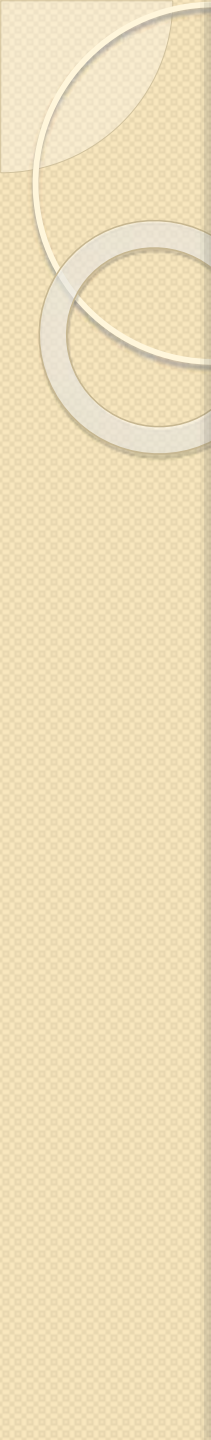
- Alimentazione conforme alla piramide alimentare, per evitare delle carenze
- Adeguare l'apporto energetico all'attività svolta
- Stimolare l'appetito insaporendo le vivande con erbe aromatiche e disponendole nel piatto in modo che abbiano un aspetto gradevole
- Mangiare in compagnia
- Fare attenzione 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_teorìa.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”

