

Decalogo

- 1 La Nutrizione Clinica è una disciplina medica.
- 2 La malnutrizione per difetto è una vera “malattia nella malattia”.
- 3 La malnutrizione iatrogena è quella non imputabile alla malattia di per sé, ma all’inappropriatezza dell’intervento nutrizionale che causa un aggravamento delle condizioni cliniche rispetto all’ingresso. Le sue cause sono molteplici: mancato riconoscimento della malnutrizione all’ingresso, vitto inadeguato, ripetuti digiuni per indagini, inappetenza, politerapia, mancata assistenza ai pasti. Si stima riguardi almeno il 15% dei pazienti a rischio di malnutrizione. Più in generale in Ospedale e nelle RSA un paziente su 3 è malnutrito o a rischio di malnutrizione.
- 4 1 paziente oncologico su 5 muore di malnutrizione.
- 5 La maggior parte dei soggetti malnutriti o a rischio di malnutrizione vive a domicilio.
- 6 La malnutrizione si associa a maggior rischio di complicanze, più elevata morbidità e mortalità ed alla riduzione della qualità di vita.
- 7 La malnutrizione è un rilevante problema di salute pubblica, spesso non diagnosticato e non trattato. I costi sanitari della malnutrizione sono superiori ai costi dell’obesità.
- 8 La Nutrizione Enterale (NE) e la Nutrizione Parenterale (NP) hanno la stessa finalità, ma indicazioni, controindicazioni e costi differenti. La costo-efficacia del trattamento è dipendente dall’appropriatezza della scelta.
- 9 L’accessibilità alle cure è molto diversa da Regione a Regione. Per esempio la rimborsabilità dei Supplementi Nutrizionali Orali (ONS) e prodotti per disfagia non è attualmente garantita in tutte le Regioni Italiane.
- 10 I costi degli ONS standard sono compresi tra 0.7 e 2 euro, mentre quelli specifici per patologia possono raggiungere circa 12 euro. Il costo di una giornata di Nutrizione Enterale ospedaliera varia tra 5 e 11 euro. I costi per l’utilizzo di miscele enterali specifiche raggiungono circa 35 euro al giorno. La ristorazione assistenziale ospedaliera standard varia dai 10 ai 17 euro a giornata.