

Convegno ECM Gruppo Gheron 2023

Soresina, 07 Ottobre 2023

Aula Conferenze RSA Zucchi e Falcina

**RISK MANAGEMENT
IN SOCIOSANITA'**

Relatore: Prof. Milko Patrick Zanini

UNIGE – Dipartimento di Scienze della Salute



Università
di Genova

DISSAL DIPARTIMENTO
DI SCIENZE DELLA SALUTE

Il rischio di malnutrizione e disfagia nelle RSA

Milko Zanini; Annamaria Bagnasco; Gianluca Catania



Cluster lombardo
scienze della vita

CONVEGNO

**RISK MANAGEMENT
NEL SOCIO SANITARIO**

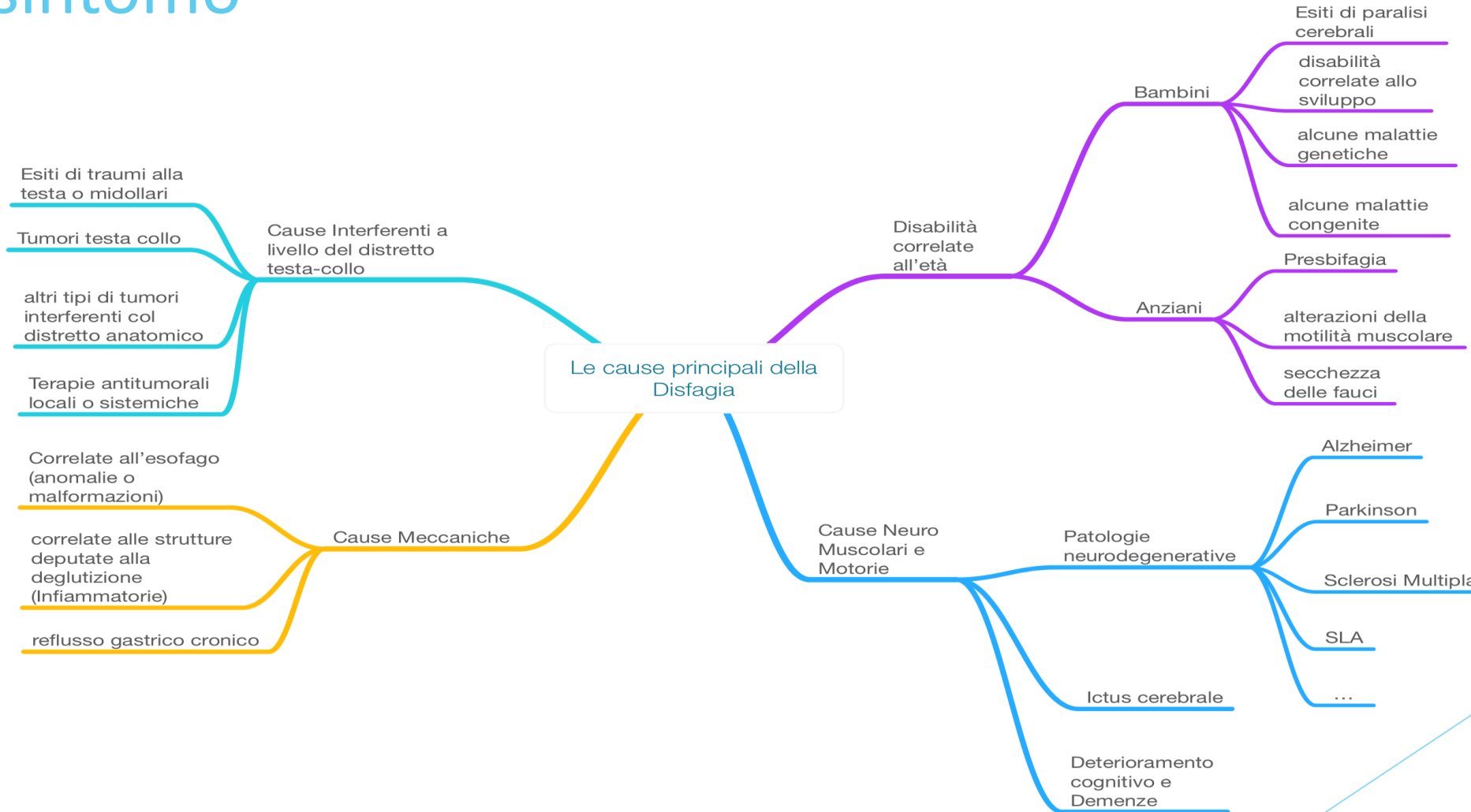
7 OTTOBRE 2023 - ORE 8.45

Sala conferenze - RSA Zucchi Falcina
Via Antonio Gramsci, 7 - 26015 SORESINA (CR)

Accreditato ECM
Provider formativo ARBRA



La Disfagia come sindrome geriatrica e come sintomo



Quant'è grande il fenomeno?

I residenti di anziani che richiedono diete modificate sono ad alto rischio di malnutrizione a causa di un'assunzione dietetica inadeguata.



nutrients



Article

A Comparison of Dietary Intake and Nutritional Status between Aged Care Residents Consuming Texture-Modified Diets with and without Oral Nutritional Supplements

Xiaojing Sharon Wu ^{1,*} , Lina Yousif ¹ , Anna Miles ²  and Andrea Braakhuis ¹ 

¹ Department of Nutrition, Faculty of Medical and Health Sciences, University of Auckland, Auckland 1023, New Zealand; lyousif561@aucklanduni.ac.nz (L.Y.); a.braakhuis@auckland.ac.nz (A.B.)

² Department of Speech Science, School of Psychology, University of Auckland, Auckland 1023, New Zealand; a.miles@auckland.ac.nz

* Correspondence: xiaojing.wu@auckland.ac.nz

Abstract: Oral nutritional supplements (ONS) are high-energy and protein-rich nutrition drinks that are commonly prescribed to individuals with compromised nutritional status. Aged care residents requiring texture modified diets are exposed to poor oral intake and malnutrition. This study aimed

Wu, X., Yousif, L., Miles, A., & Braakhuis, A. (2022). A Comparison of Dietary Intake and Nutritional Status between Aged Care Residents Consuming Texture-Modified Diets with and without Oral Nutritional Supplements. *Nutrients*, 14. <https://doi.org/10.3390/nu14030669>.

Quant'è grande il fenomeno?

La malnutrizione è
comune tra le persone
anziane che vivono in
case di cura.

Maturitas 126 (2019) 73–79



Contents lists available at ScienceDirect

Maturitas

journal homepage: www.elsevier.com/locate/maturitas



Effects of high-protein, high-calorie oral nutritional supplementation in malnourished older people in nursing homes: An observational, multi-center, prospective study (PROT-e-GER). Protocol and baseline population characteristics

Vincenzo Malafarina^{a,b,*}, José Antonio Serra Rexach^c, Ferran Masanes^d, Alfonso J. Cruz-Jentoft^e

^a Department of Nutrition, Food Science and Physiology, School of Pharmacy and Nutrition, University of Navarra, Pamplona, Spain

^b Geriatrics Department, Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, Spain

^c Geriatrics Department, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Universidad Complutense, CIBERFES, Madrid, Spain

^d Internal Medicine Department, Hospital Clinic, Barcelona, Spain

^e Servicio de Geriátría, Hospital Universitario Ramón y Cajal (IRYCIS), Madrid, Spain

ARTICLE INFO

Keywords:

ABSTRACT

Introduction: Malnutrition is common among older people living in nursing homes. Poor nutritional status is

Malafarina, V., Rexach, J., Masanés, F., & Cruz-Jentoft, A. (2019). Effects of high-protein, high-calorie oral nutritional supplementation in malnourished older people in nursing homes: An observational, multi-center, prospective study (PROT-e-GER). Protocol and baseline population characteristics.. *Maturitas*, 126, 73– . <https://doi.org/10.1016/J.MATURITAS.2019.05.009>.

Quant'è grande il fenomeno?

Al basale, la prevalenza della malnutrizione generale era del 28,7%; Il 17,32% è stato classificato come malnutrizione moderata e l'11,38% come malnutrizione grave

Association of Malnutrition with Functional and Cognitive Trajectories in People Living with Dementia: A Five-Year Follow-Up Study

[Cite](#)

Article type: Research Article

Authors: Borda, Miguel Germán^{a; b; c; *} | Ayala Copete, Ana María^{b; h} | Tovar-Rios, Diego Alejandro^{a; d; e} | Jaramillo-Jimenez, Alberto^{a; f} | GiiL, Lasse Melvær^g | Soennesyn, Hogne^a | Gómez-Arteaga, Camilo^{b; h} | Venegas-Sanabria, Luis Carlos^{b; h; j} | Kristiansen, Idaⁱ | Chavarro-Carvajal, Diego Andrés^{b; h} | Caicedo, Sandra^{b; h} | Cano-Gutierrez, Carlos Alberto^{b; h} | Vik-Mo, Audun^a | Aarsland, Dag^{a; k}

Affiliations: [a] Centre for Age-Related Medicine (SESAM), Stavanger University Hospital. Stavanger, Norway | [b] Semillero de Neurociencias y Envejecimiento, Ageing Institute, Medical School, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia | [c] Faculty of Health Sciences, University of Stavanger, Stavanger, Norway | [d] Universidad del Valle, School of Statistics, Santiago de Cali, Colombia | [e] Universidad Autónoma de Occidente, School of Basic Sciences, Santiago de Cali, Colombia | [f] Grupo de Neurociencias de Antioquia. Universidad de Antioquia. Medellín. Colombia | [g] Department of

Borda, M., Copete, A., Tovar-Rios, D., Jaramillo-Jiménez, A., GiiL, L., Soennesyn, H., Gómez-Arteaga, C., Venegas-Sanabria, L., Kristiansen, I., Chavarro-Carvajal, D., Caicedo, S., Cano-Gutierrez, C., Vik-Mo, A., & Aarsland, D. (2021). Association of Malnutrition with Functional and Cognitive Trajectories in People Living with Dementia: A Five-Year Follow-Up Study.. *Journal of Alzheimer's disease : JAD*. <https://doi.org/10.3233/JAD-200961>.

Article

Usual Protein Intake Amount and Sources of Nursing Home Residents with (Risk of) Malnutrition and Effects of an Individualized Nutritional Intervention: An *enable* Study

Johanna Seemer ^{1,*}, Dorothee Volkert ¹, Daniela Fleckenstein-Sußmann ², Stephanie Bader-Mittermaier ², Cornel Christian Sieber ^{1,3} and Eva Kiesswetter ¹ 

24 June 2021

Energy intake (kcal/d) 1404.3 +- 327.1
mean protein intake was 40.7 +- 10.1 g/d and 0.70 +- 0.18 g/kg
BW/d

«I nostri risultati evidenziano l'importanza di migliorare l'assunzione di proteine per il gruppo ad alto rischio di residenti in case di cura con (rischio di) malnutrizione e basso apporto dietetico, poiché l'assunzione era particolarmente bassa nella nostra popolazione tedesca.»

La malnutrizione più frequente è quella Proteico Energetica – PEM)

La prevalenza ed i costi della malnutrizione in Italia

Nutrition 108 (2023) 111943



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

Nutrition

journal homepage: www.nutritionjrnal.com



Review article

Prevalence and economic cost of malnutrition in Italy: A systematic review and metanalysis from the Italian Society of Artificial Nutrition and Metabolism (SINPE)

Lorenzo Pradelli M.D.^{a,*}, Orietta Zaniolo Pharm.D.^a, Alessio Sanfilippo Pharm.D.^a, Antonella Lezo M.D.^b, Sergio Riso M.D.^c, Michela Zanetti M.D., Ph.D.^d

^a AdRes, Health Economics & Outcome Research, Turin, Italy

^b Clinical Nutrition Unit, Children's Hospital "Regina Margherita," AOU Città della Salute e della Scienza, Turin, Italy

^c Clinical Nutrition and Dietetic Unit - "Maggiore della Carità" University Hospital, Novara, Italy

^d Department of Medical, Surgical and Health Sciences, University of Trieste, Italy

- Il rischio palese/di malnutrizione in Italia è stimato al 49% nei pazienti ospedalieri e al 69% in quelli in assistenza a lungo termine.
- Nei bambini, la sua prevalenza è compresa tra il 25% (ospedale) e il 30% (patologie croniche).

Sessantasette studi che riportano la prevalenza del DRM nelle popolazioni italiane sono stati inclusi nella selezione finale.

Il pooling meta-analitico produce stime medie di prevalenza di circa il 50% e il 30% negli adulti e popolazioni ospedalizzate pediatriche, rispettivamente, con risultati ancora più elevati per i residenti di strutture di assistenza a lungo termine.

Le proiezioni modellate degli effetti economici annuali attribuibili al DRM sul sistema sanitario italiano superano 10 miliardi di € nell'analisi del caso base, con la stima più ottimistica che supera ancora i 2,5 miliardi di €.

Pradelli L, Zaniolo O, Sanfilippo A, Lezo A, Riso S, Zanetti M. Prevalence and economic cost of malnutrition in Italy: A systematic review and metanalysis from the Italian Society of Artificial Nutrition and Metabolism (SINPE). Nutrition. 2023 Apr;108:111943. doi: 10.1016/j.nut.2022.111943. Epub 2022 Dec 13. PMID: 36669368.



Management of disease-related malnutrition for patients being treated in hospital

Philipp Schuetz, David Seres, Dileep N Lobo, Filomena Gomes, Nina Kaegi-Braun, Zeno Stanga

Disease-related malnutrition in adult patients who have been admitted to hospital is a syndrome associated with substantially increased morbidity, disability, short-term and long-term mortality, impaired recovery from illness, and cost of care. There is uncertainty regarding optimal diagnostic criteria, definitions for malnutrition, and how to identify patients who would benefit from nutritional intervention. Malnutrition has become the focus of research aimed at translating current knowledge of its pathophysiology into improved diagnosis and treatment. Researchers are particularly interested in developing nutritional interventions that reverse the negative effects of disease-related malnutrition in the hospital setting. High-quality randomised trials have provided evidence that nutritional therapy can reduce morbidity and other complications associated with malnutrition in some patients. Screening of patients



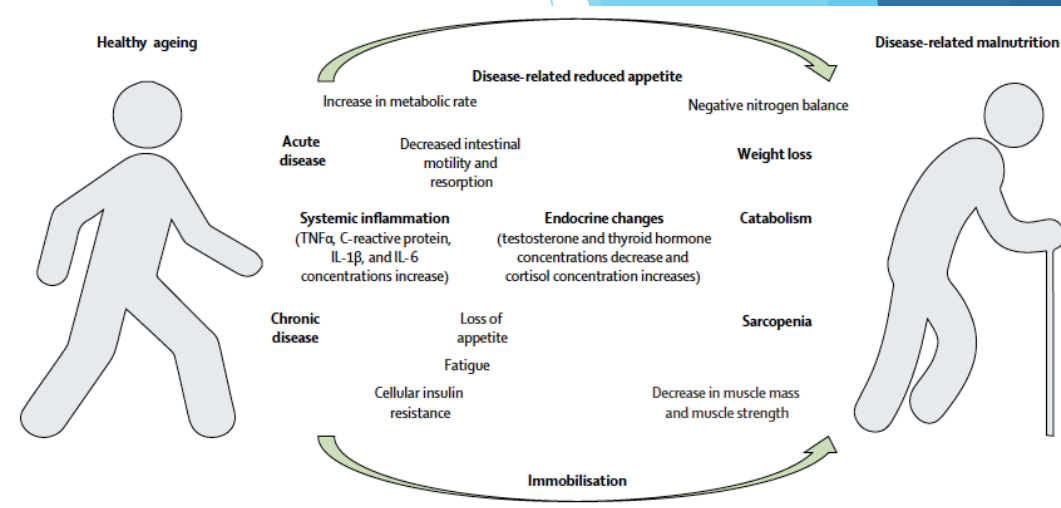
Lancet 2021; 398: 1927-38

Published Online

October 14, 2021

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01451-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01451-3)

University Department of
Medicine, Division of General
Internal and Emergency
Medicine (Prof P Schuetz MD),



La revisione ha incluso 27 studi randomizzati controllati provenienti da diversi paesi, comprendenti 6803 pazienti ricoverati e ha riportato una riduzione del 27% della mortalità e delle riammissioni ospedaliere non elettive

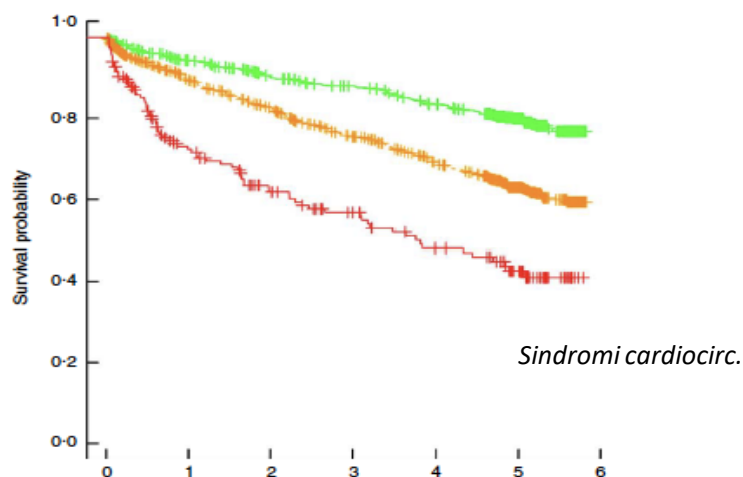
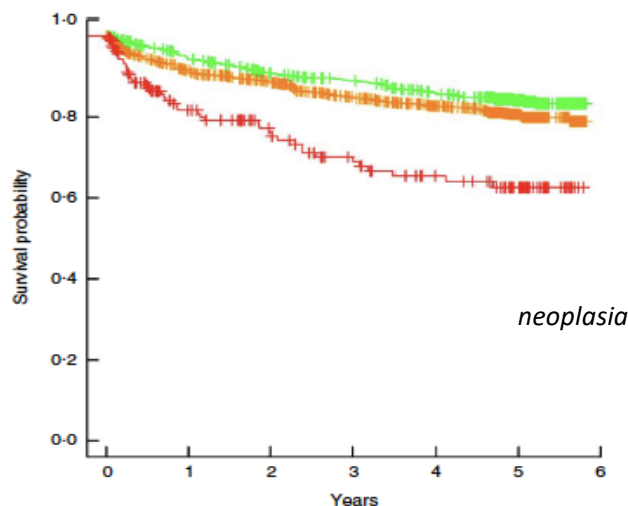
A lungo termine, i pazienti con malnutrizione hanno un alto rischio di mortalità correlata alla malattia. Uno studio di follow-up a lungo termine sui pazienti (studio EFFORT) ha riportato un sostanziale aumento del rischio di mortalità a 5 anni correlato al punteggio di rischio nutrizionale, con un incremento dal 50% al 60%, circa per un aumento del punteggio Nutritional Risk Screening-2002 da 3 a 5,79



PROGNOSI

Malnutrizione calorico-proteica negli anziani

*rapporto tra il tasso di rischio di morte del gruppo dei pazienti esposti a malnutrizione vs normonutriti



Syndrome	Malnutrition (HR* versus normonutriti)	Risk of malnutrition (HR* versus normonutriti)
Cancer	2,43	1,32
Mental or behavioral disorders	5,73	5,44
Diseases of the Nervous System	4,39	2,08
Diseases of the circulatory system	1,95	1,57
Diseases of the System respiratory	2,19	1,49
Abnormal symptoms, signs and clinical and laboratory results	2,23	1,43

Söderström L, Rosenblad A, Thors Adolfsson E, Bergkvist L. Malnutrition is associated with increased mortality in older adults regardless of the cause of death. Br J Nutr. 2017 Feb;117(4):532-540. doi: 10.1017/S0007114517000435. Epub 2017 Mar 14. PMID: 28290264.

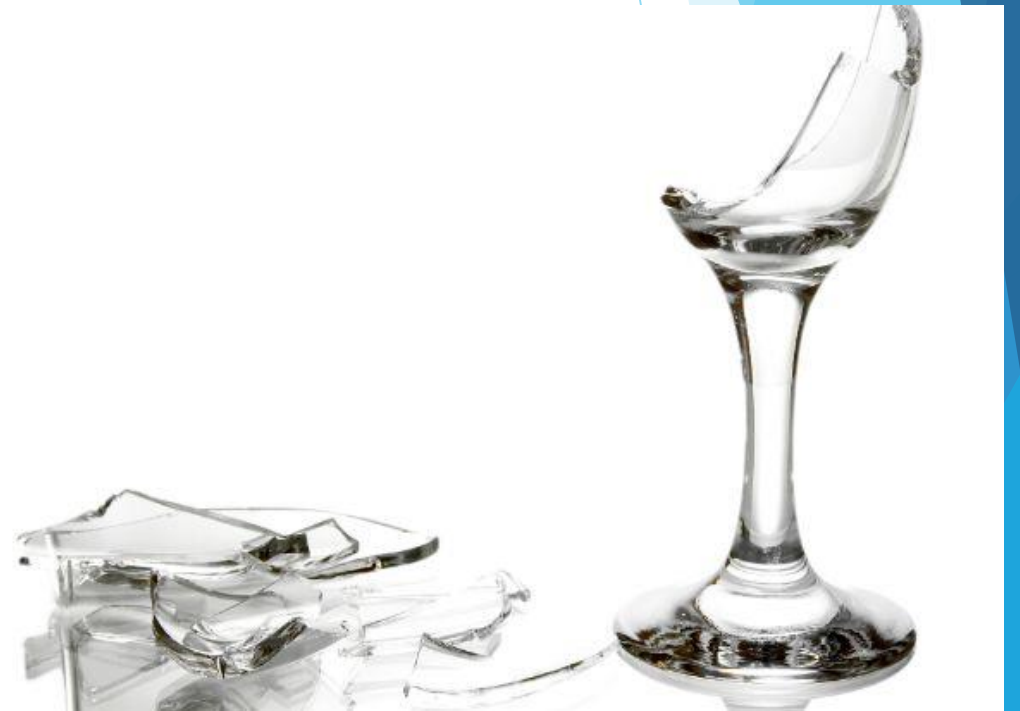
Qual è quindi l'obiettivo di una RSA?

It's Frail



It Was Frail

VS



11



La nostra ricerca

WeanCARE: risultati di benessere per il bisogno nutrizionale dei pazienti fragili.
Valutazione sul campo dell'introduzione del programma alimentare dedicato alle persone con deficit di deglutizione e/o in dieta a densità modificata.
Effetti sugli indicatori multidimensionali nel piano di cura individuale.

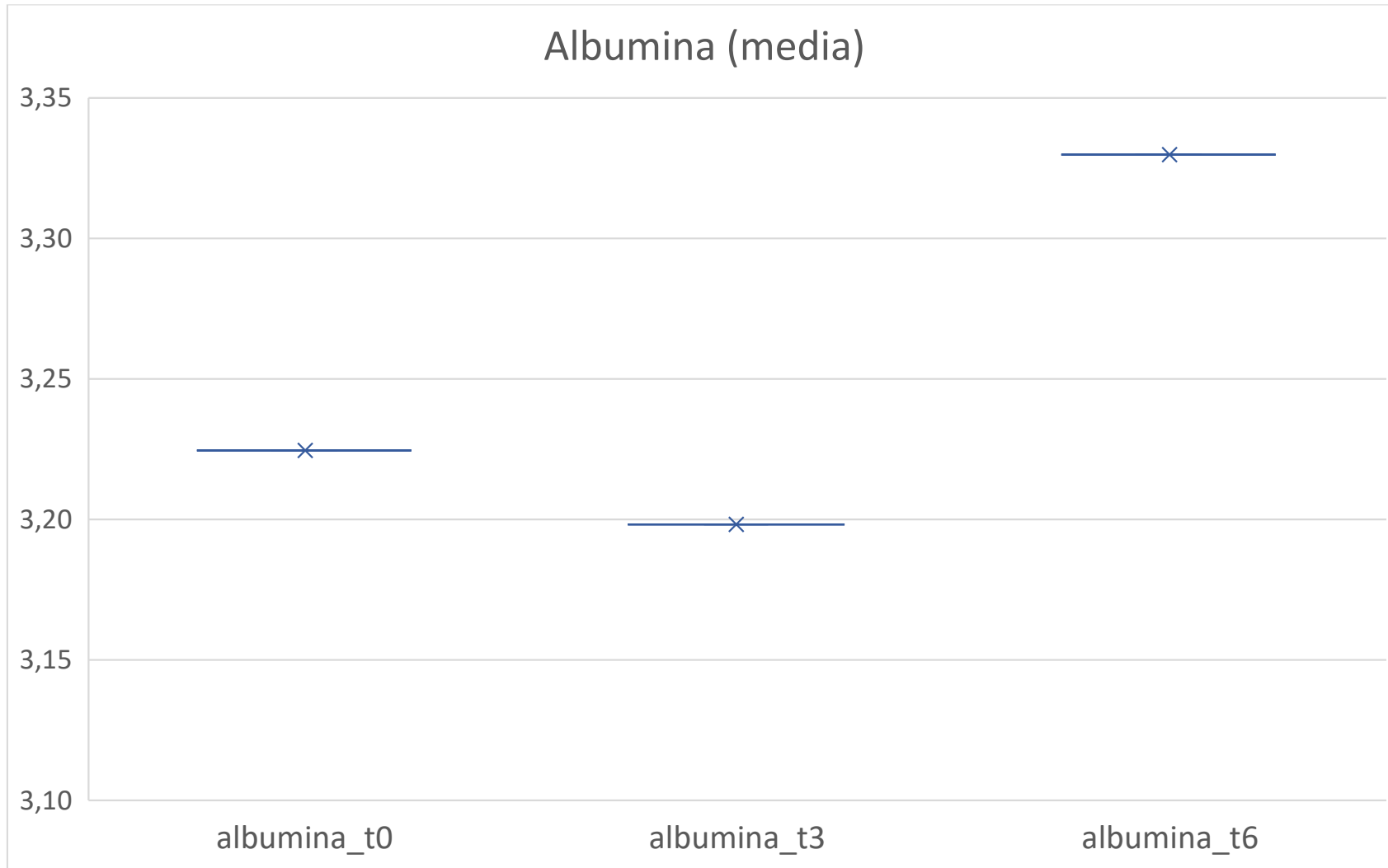
Progettazione dello studio :

Studio quasi-sperimentale pre-post multicentrico aperto in parallelo sul campo

The WeanCare nutritional intervention in institutionalized dysphagic older people and its impact on nursing workload and costs: A quasi-experimental study

I dati preliminari sono stati pubblicati nel 2021, lo studio continua raccogliendo ulteriori informazioni dai pazienti in trattamento

Albumina Plasmatica (n=182)

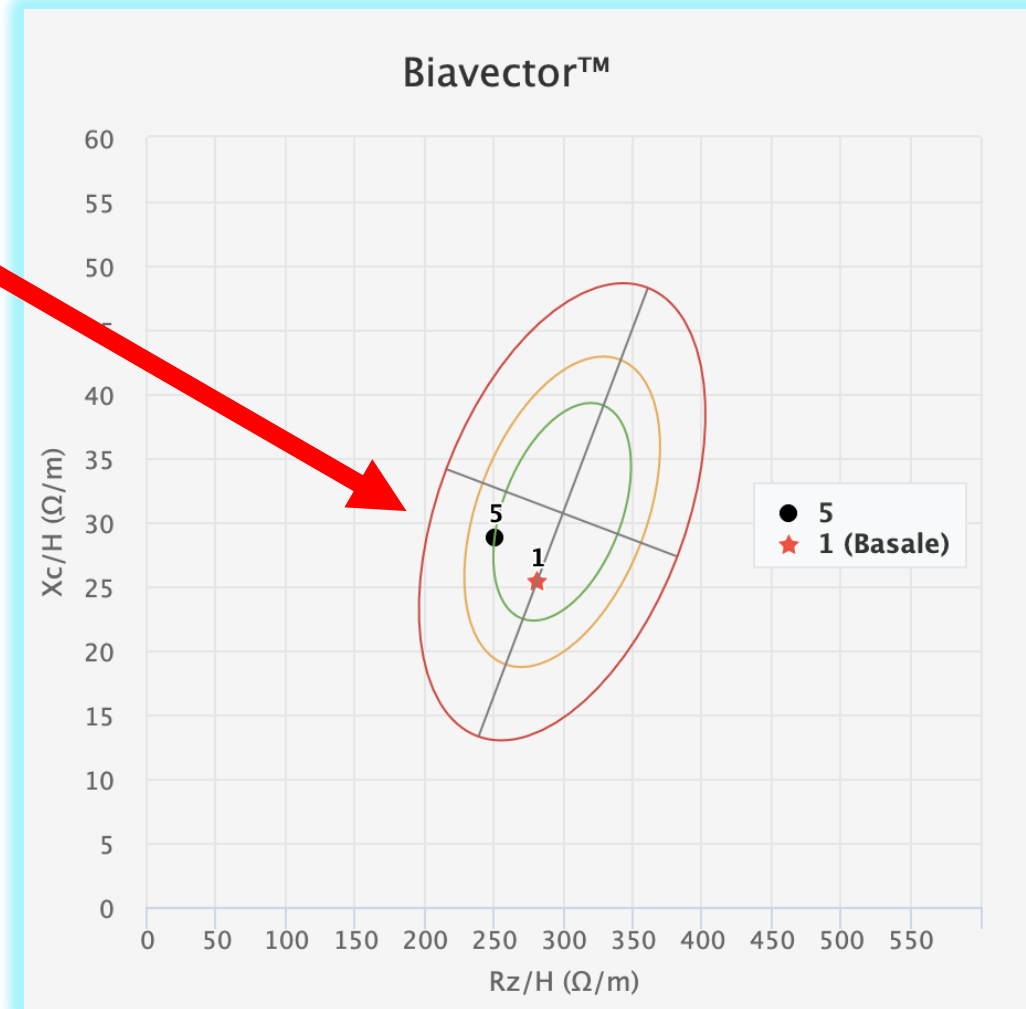


Pur nei limiti della valutazione di una proteina viscerale, influenzabile a differenti livelli, l'indicazione di miglioramento ci consente un cauto ottimismo sulla risposta al trattamento.

T-Test T0-T6 P value 0.0085

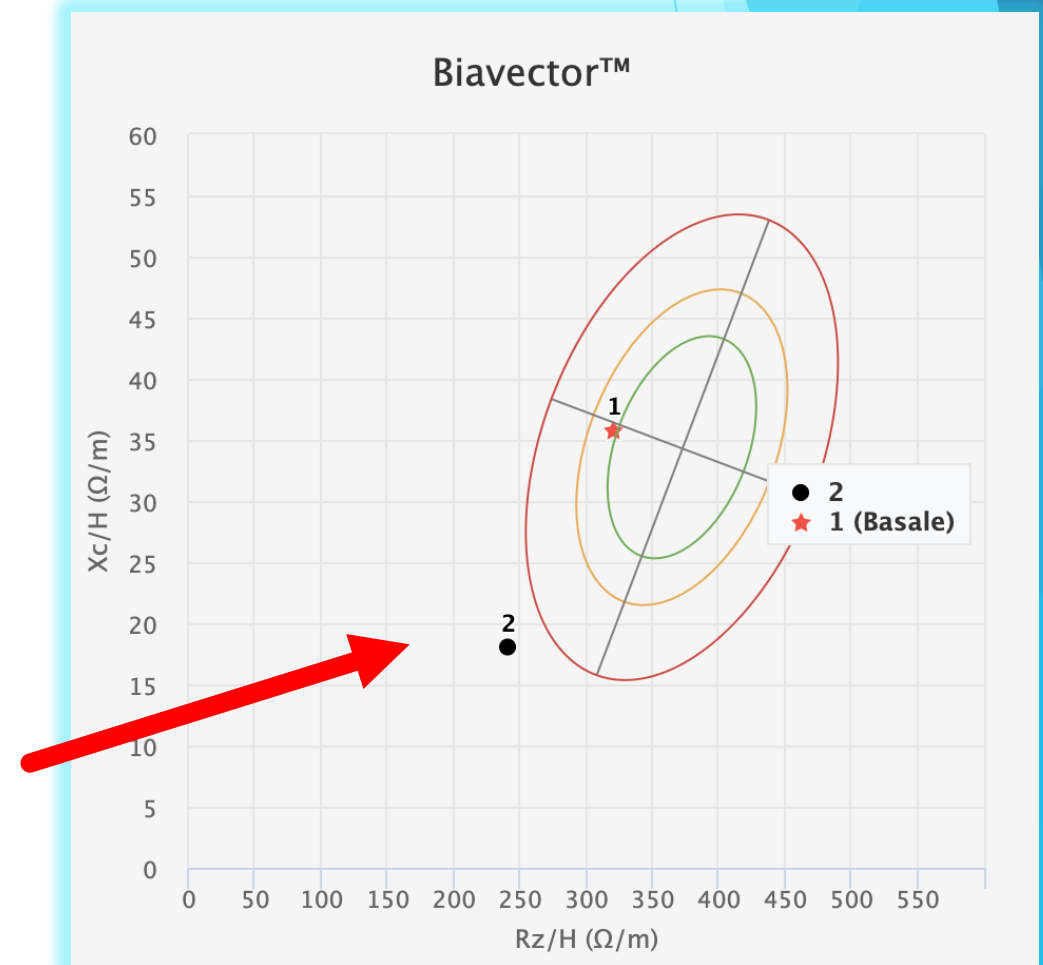
RISULTATI- BIAVECTOR

- Aumento di peso
- Sensibile perdita di massa muscolare
- Aumento sensibile di liquidi totali ed extracellulari

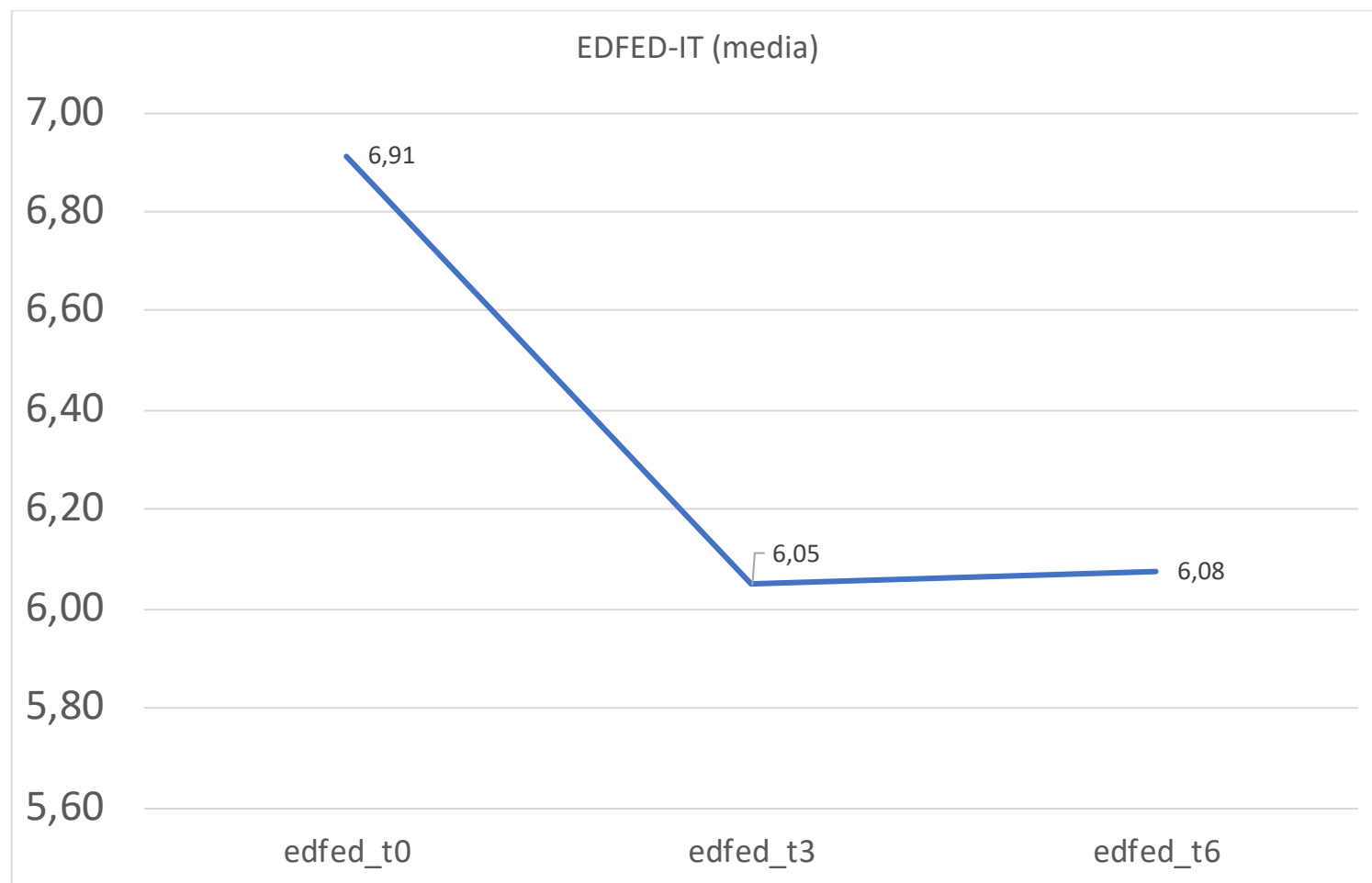


↓ Liquidi extra-cellulari e acqua totale

↑ Massa muscolare



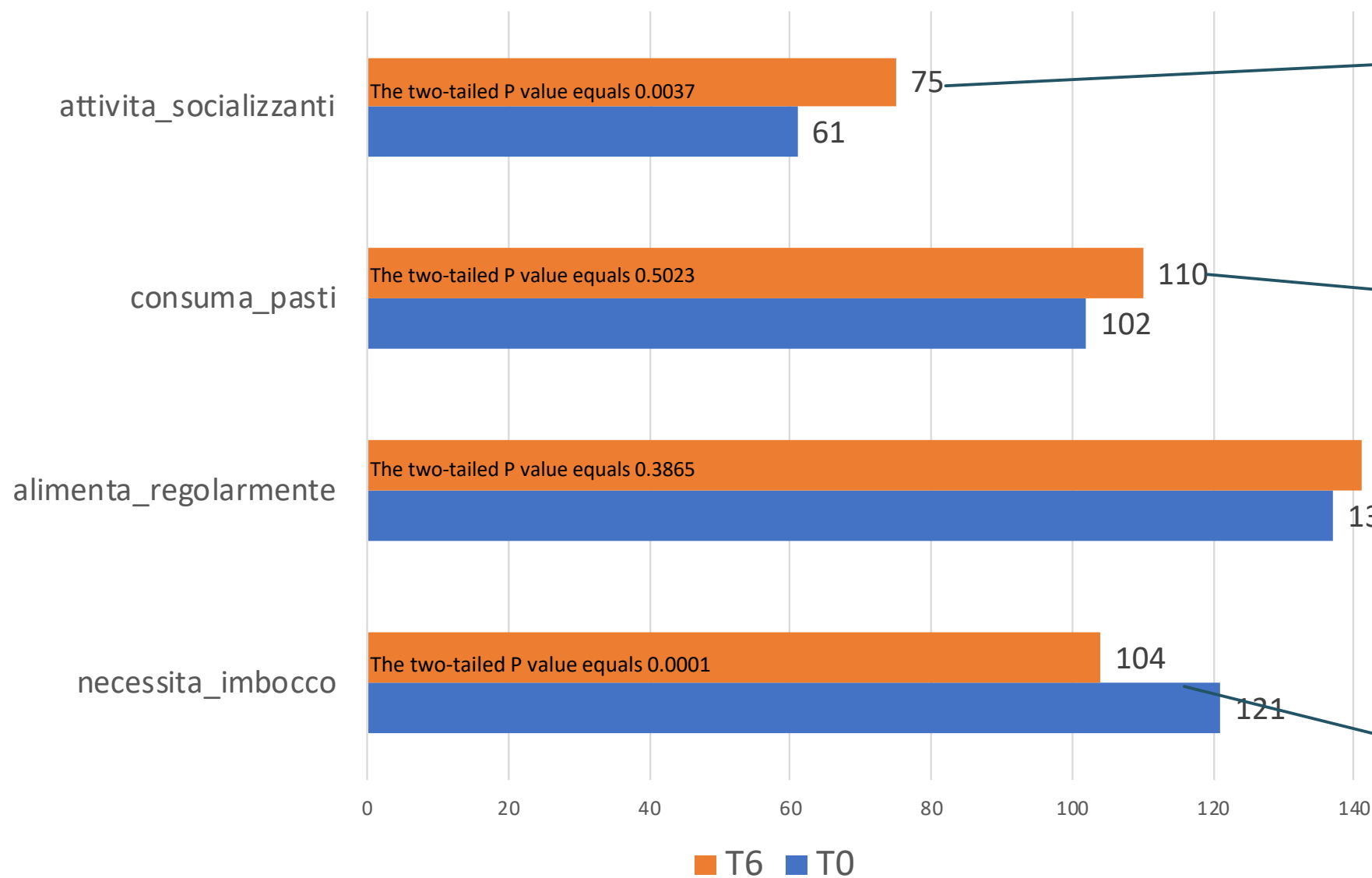
Edimburg Feeding Scale for Dementia(n=182)



La scala EDFED misura la frequenza di comportamenti antagonisti al pasto, come chiudere la bocca, girare la testa, sputare il cibo ed altro. Oltre ad indicare il livello di rischio di malnutrizione, consente di verificare indirettamente la gradibilità organolettica del pasto, in funzione della migliore accettabilità e riduzione dei comportamenti antagonisti.

T-Test T0-T6 P value 0.0306

qualità di vita e variabili organizzative (n=182)



L'aumento di pz che si partecipa alle attività migliora la capacità di vigilanza del personale riducendo la dispersione.

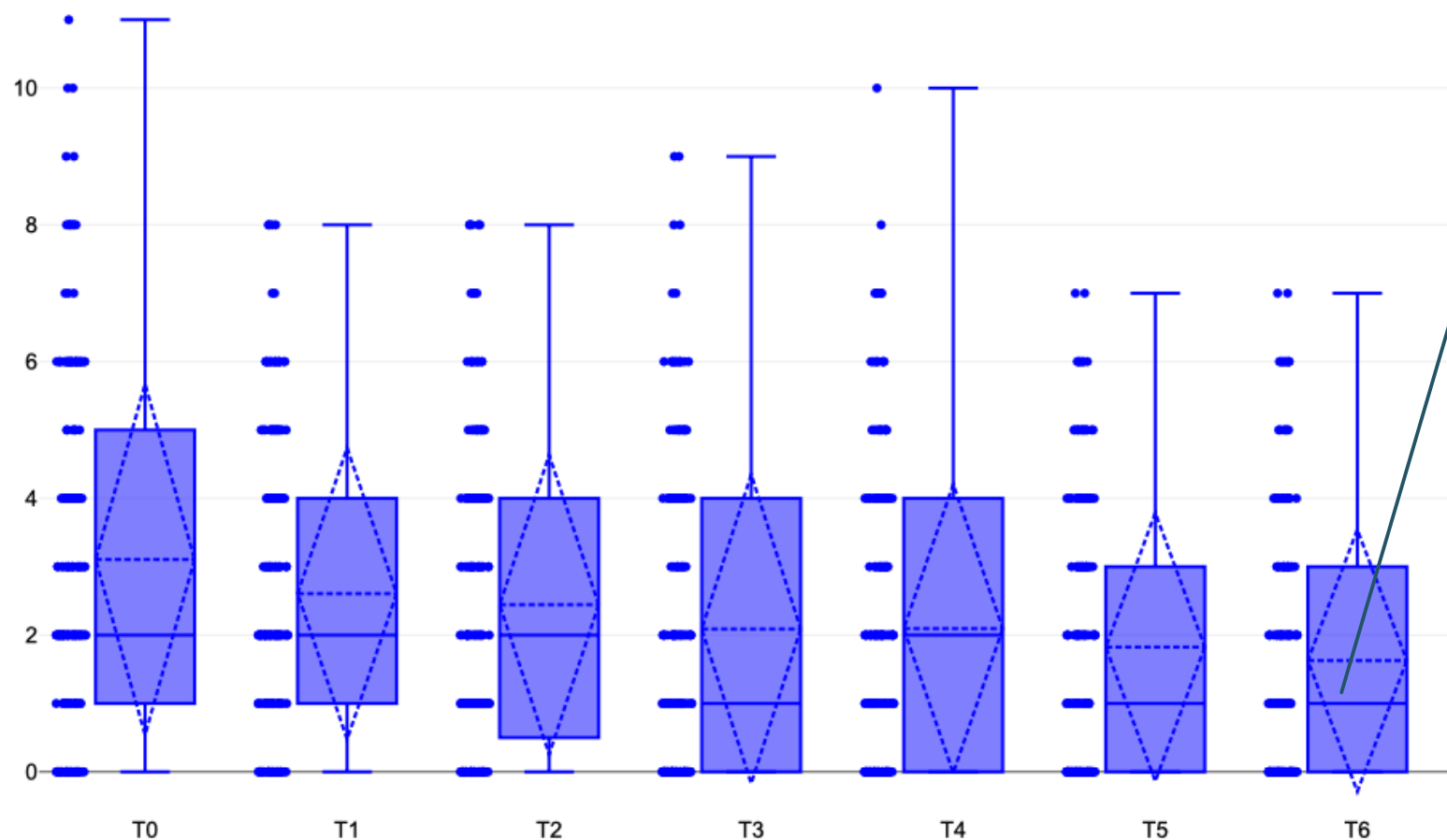
L'aumento di pz che consuma integralmente il pasto riduce il rischio di malnutrizione.

L'aumento di pz che si alimenta regolarmente qualifica anche economicamente la giornata alimentare.

La riduzione di imbocco corrisponde a circa **1836** ore di assistenza (18minx17pzx2pastix180gg)
Per un **risparmio complessivo di 36.390 €**.

Clisteri (n=182)

Enema



La riduzione media di Clisteri corrisponde a circa **396** ore di assistenza non destinate alla procedura (22minx182pzx6m).

T-Test T0-T6 P value < 0.0001

Altri risultati per l'organizzazione

Riduzione del numero complessivo di clisteri

Il tempo medio necessario per clistere è stato di circa 15 minuti (+3). Al termine della valutazione, per ogni paziente, siamo passati da una media di 3,11 (SD 2,57) a T0 a 1,70 (SD 2,03) clisteri dopo 6 mesi (T6),

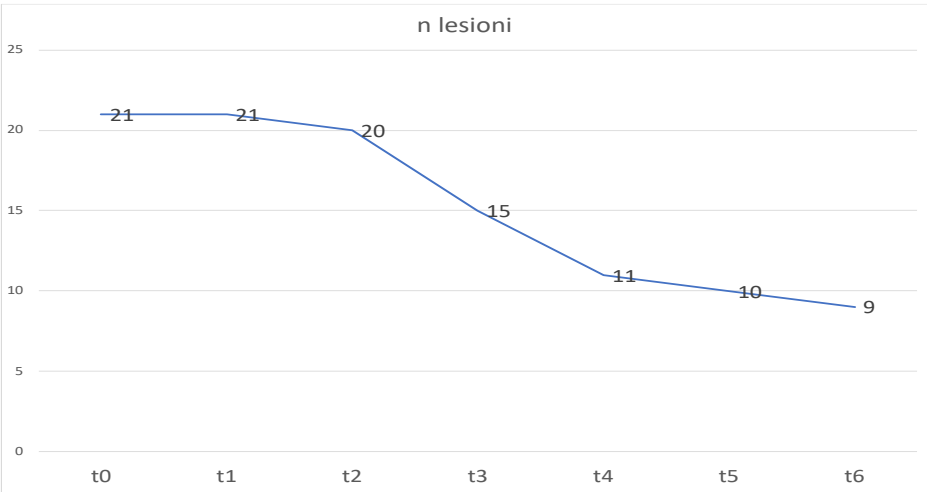
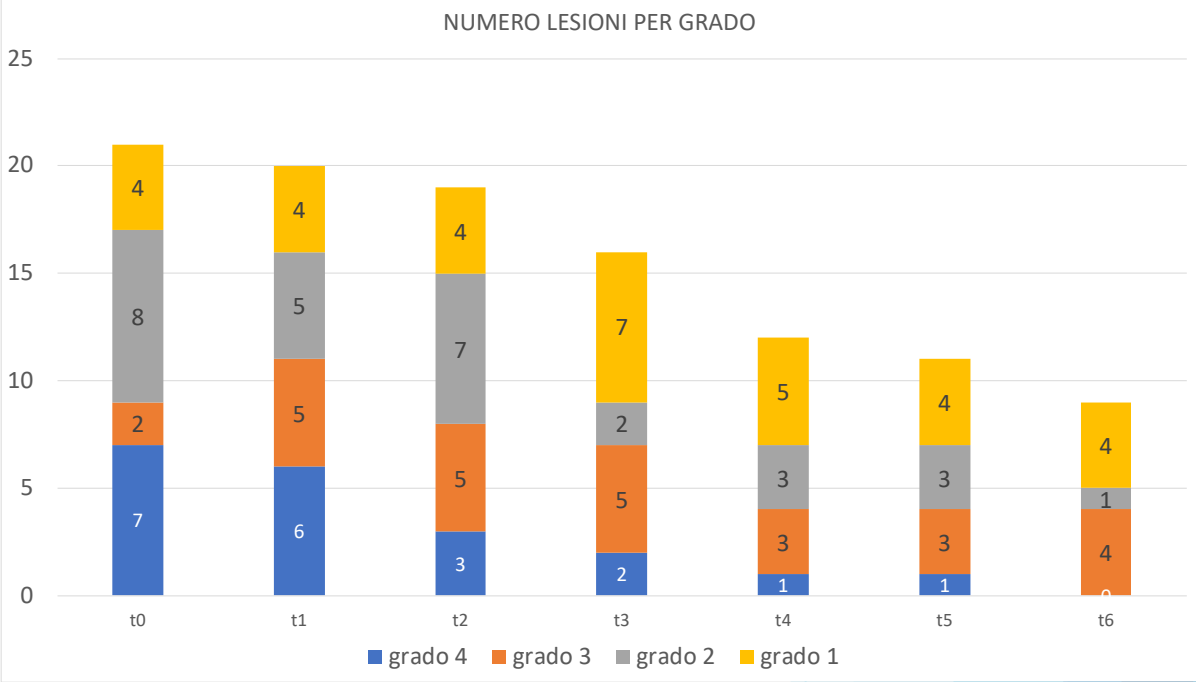
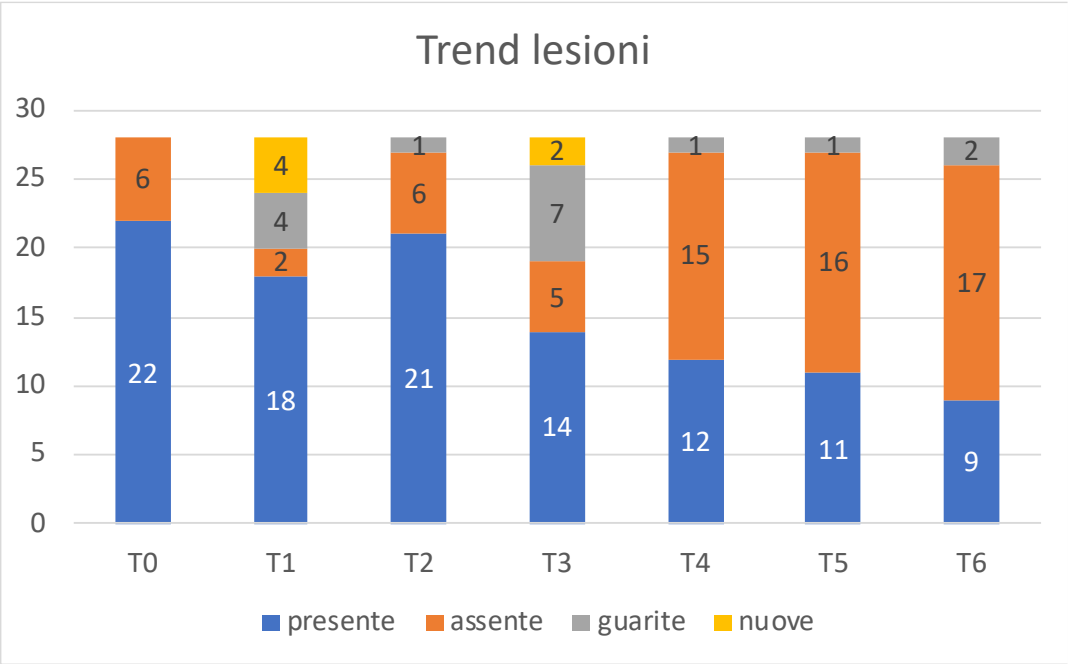
passando da una media di 47 min mese circa per paziente a T0 a 25 min per paziente, per un risparmio di costo operatore pari a **396 ore per 19,82€ per un totale di 7.848 €.**

A T0 35 (19,23%) pazienti non aveva avuto bisogno di clisteri evacuativi, mentre a T6, questo numero è salito a 76 (41,75%)

N=182	Media	SD
clisteri_t0	3,11	2,57
clisteri_t1	2,68	2,23
clisteri_t2	2,44	2,20
clisteri_t3	2,09	2,27
clisteri_t4	2,09	2,12
clisteri_t5	1,90	2,08
clisteri_t6	1,70	2,03

Lesioni cutanee

Raccogliamo ancora i dati WEANCARE di nuovi pazienti e monitoriamo la tendenza generale



Fonte: flusso dati Weancare