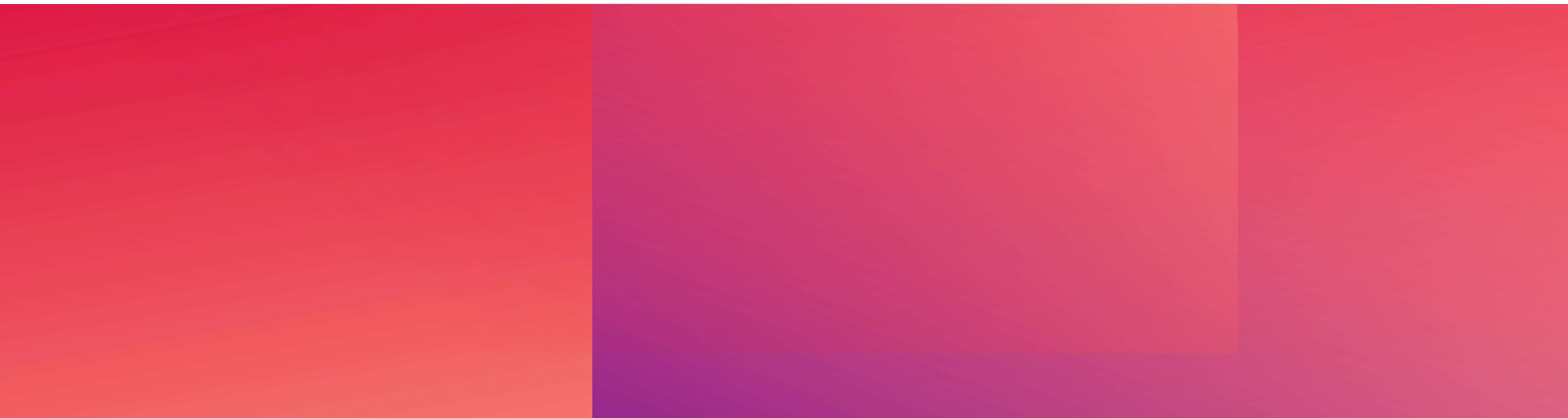


# **CASO CLINICO**

## **DISFAGIA**

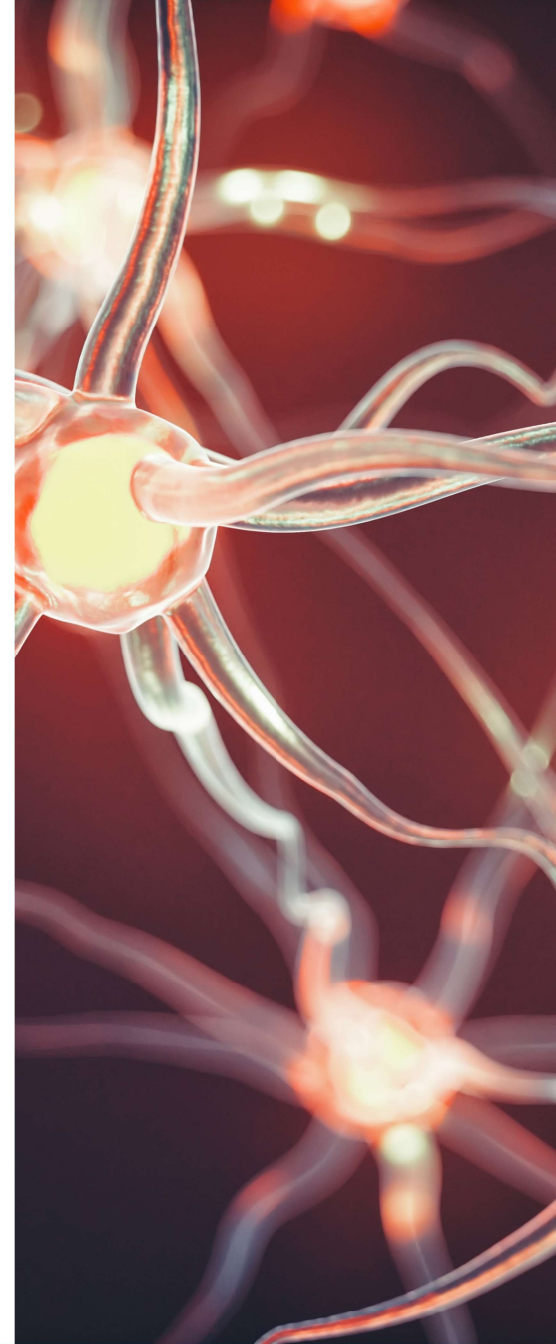
Signor Mario, 78 anni

Disfagia in esiti di IC di NCH

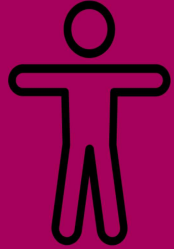


# CASO CLINICO

- APR: TEA ICA (dicembre 2020); ipertensione arteriosa; ipercolesterolemia.
- **18/05/2025:** accesso in DEA per episodi sincopali → Riscontro di esiti di infezione SARS-COV-2 con ischemia cerebellare bilaterale, complicata da idrocefalo, con compressione sul tronco → IC di **craniectomia suboccipitale decompressiva** in NCH Cuneo. Successivo trasferimento in Neurologia Verduno il 19/05/25.
- **Decorso in Neurologia (19/05 – 31/05):** progressivo miglioramento, recupero del linguaggio, discreto orientamento spazio-temporale, deambulazione con girello, indicata dieta semiliquida-omogenea e liquidi addensati.
- Dimesso in ADI, indicata prosecuzione riabilitazione FKT, logopedica e neuropsicologica.



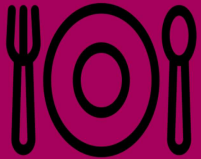
# CASO CLINICO



Created by Adrien Coquet  
from the Noun Project

## DATI ANTROPOMETRICI

- Altezza 1,88 m – Peso attuale 70 Kg
- Peso abituale (fino ad aprile 2022) 85 Kg
- BMI attuale: 19,8Kg/m<sup>2</sup> → Calo ponderale: 18% in 45 giorni



## APPORTI ORALI

- Trascurabili

## MUST Nutritional Risk Assessment

### STEP 1 Determine BMI Score

BMI kg/m <sup>2</sup>	Score
>20 (>30 Obese)	0
18.5 -- 20	1
<18.5	2

### STEP 2 Unplanned Weight Loss In Past 3-6 Months

%	Score
<5	0
5 -- 10	1
>10	2

### STEP 4

Add the 3 scores together to calculate risk of patient  
Score 0: Low Risk      Score 1: Medium Risk

**MUST score:  
5**

**Si richiede visita dietologica  
e plicometria**



# CASO CLINICO

**14/06/2025: prima visita di nutrizione clinica, richiedi ipoalimentazione**

Quadro di severa malnutrizione con impossibilità di raggiungere fabbisogni per via orale

Posizionato SNG per avvio di NED (14/06).

Fabbisogni stimati: kcal 2100 – 100 gr

Programma NE a regime:

miscela iperproteica kcal 1700 – pr 100 gr (volume 125)

→ Frequenti rimozioni/dislocazioni SNG.

→ Tempo previsto per il supporto NED: > 30 giorni



Quindi come procedere?



# QUALE VIA DI NUTRIZIONE UTILIZZARE?

SNG con briglia  
nasale

SNG con  
contenzioni

Posizionamento  
PEG

os + ONS

*Inquadra il QR code per  
rispondere*



# QUALE VIA DI NUTRIZIONE UTILIZZARE?

SNG con briglia  
nasale

SNG con  
contenzioni

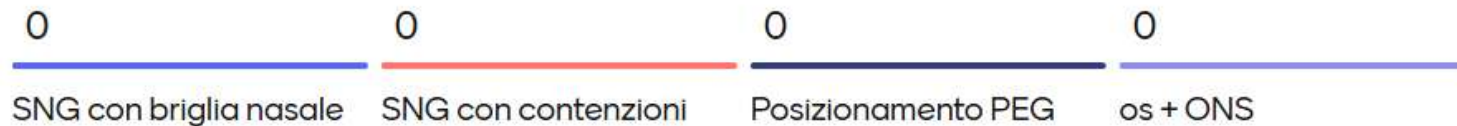
Posizionamento  
PEG

os + ONS



# QUALE VIA DI NUTRIZIONE UTILIZZARE?

Quale via di nutrizione utilizzare?



menti.com  
6891 5809

0 of 1 responded

# CASO CLINICO

**Ricovero il 20/06 per accertamenti per posizionamento di PEG.**

EON all'ingresso: ipofonia, lingua sporta deviata a sx, non dismetria, non deficit stenici di lato, scarsa iniziativa verbale e motoria spontanee, linguaggio sui due versanti indenne. Decorso durante ricovero: regolare, non evidenti nuove lesioni ischemiche o emorragie

**→ Procedura di posizionamento PEG in data 22/06**

Rientro al domicilio il 27/06 con **prosecuzione di NE via PEG, dieta semisolida e liquidi a cavo orale deterso, previsto follow up per riabilitazione logopedica.**





# CASO CLINICO

## **Visita di controllo nutrizionale 25/08/25:**

Peso 79 Kg – BMI 22,3 Kg/m<sup>2</sup>

Apporti orali: 1600 Kcal – pr 50-60 gr  
(consistenza morbida/normale).

Desiderio del paziente di rimuovere PEG.



Indicata rimozione della PEG?

# QUALE VIA DI NUTRIZIONE PIÙ AZZARRE?

SI

NO

*Inquadra il QR code per  
ris...*



**INDICAZIONE A RIMUOVERE  
LA PEG?**



# INDICAZIONE A RIMUOVERE LA PEG?

SI

NO







## **Visita di controllo nutrizionale 10/10/2020**

Peso: 81 Kg- BMI 22,9 Kg/m<sup>2</sup>

Apporti orali: kcal 1700 - pr 70 gr

Desiderio del paziente di rimuovere PEG



In considerazione dell'andamento clinico si rimuove PEG

Si sospende integrazione orale. Si effettua counselling dietetico per ottimizzare apporti proteici.

# CASO CLINICO

## **Visita di controllo nutrizionale 13/01/26:**

Peso kg 85 – BMI 24 Kg/m<sup>2</sup>

(peso attuale = peso abituale)

Alimentazione orale: consistenza  
normale, copre i fabbisogni.



Si dimette



# CASO CLINICO

## TAKE HOME MESSAGE

Necessità di  
valutazione  
nutrizionale e  
presa in carico  
precoce

Posizionament  
PEG se NE  
prevista per u  
tempo >  
30giorni (anch  
come accesso  
temporaneo)

The background features a vertical split. The left side is a solid orange color with a large, semi-transparent, light-orange circle overlapping it. The right side is a solid pink color. The text is positioned on the pink side, spanning across the boundary.

**GRAZIE PER  
L'ATTENZIONE**