

MALNUTRIZIONE: SUPPORTO NUTRIZIONALE E MORTALITÀ INTRA-OSPEDALIERA

Background

La **malnutrizione** è una condizione clinica caratterizzata da **deficit dell'assunzione o dell'assorbimento dei nutrienti**, da cui deriva un'alterazione della composizione corporea. È presente in una considerevole percentuale di pazienti ricoverati in ospedale (1) e rappresenta un **fattore di rischio per risultati clinici sfavorevoli**. Quando la malnutrizione è stata quantificata nei degenti in nosocomi svizzeri, la **prevalenza** osservata è risultata variabile dal 18.2% al 27.8%. Abitualmente, i pazienti più anziani e fragili hanno elevata prevalenza di deterioramento dell'omeostasi calorica e proteica, alterazioni ormonali, riduzione dell'appetito e malnutrizione. L'**associazione tra malattia e stato nutrizionale** sembra **bidirezionale**, tanto che la malnutrizione favorisce morbilità, mortalità, declino funzionale e prolungamento dei tempi di ricovero, con aumento dei costi del ricovero.

Mentre una revisione sistematica, associata a metanalisi, non ha dimostrato una significativa influenza del supporto nutrizionale (2), studi clinici randomizzati successivi (3) hanno dimostrato che il **supporto nutrizionale** ha permesso di **ridurre sia le complicanze della malattia di base sia la mortalità**. Pertanto, le attuali linee guida dell'*European Society for Clinical Nutrition and Metabolism* (1) e dell'*American Society for Parenteral and Enteral Nutrition* (4) suggeriscono uno **screening** della malnutrizione, una valutazione nutrizionale e l'implementazione di un supporto nutrizionale per i pazienti ricoverati in condizioni di malnutrizione.

Lo studio

Recentemente è stato pubblicato uno **studio di coorte** svizzero, che ha esaminato **110.000 pazienti ospedalizzati affetti da malnutrizione**, con l'obiettivo di valutare se l'adozione di un supporto nutrizionale si associ a maggiore sopravvivenza rispetto a un protocollo che non prevede tale supporto (5). Per aumentare la validità dello studio e fornire una solida base per generalizzare i risultati e le conclusioni alla vita reale, gli autori hanno incluso nello studio pazienti ospedalizzati con multiple patologie anche acute, escludendo quelli afferenti ad unità geriatriche croniche o ad attività post-acuta.

Nei pazienti che hanno ricevuto un **supporto nutrizionale** si sono osservati:

- **ridotta mortalità intra-ospedaliera**, con riduzione del rischio relativo del 21%, paragonabile a quella descritta in precedenti studi clinici randomizzati (3) o metanalisi;
- migliori benefici nei pazienti con minor rischio di fragilità e con minore durata di ricovero;
- **riduzione del numero di nuovi ricoveri ospedalieri**.

Commenti

La potenza di questo studio risiede nell'aver esaminato una popolazione non selezionata, con inclusa una serie di fattori confondenti misurabili, e nell'aver utilizzato supporto nutrizionale ed obiettivi clinici ben definiti.

Lo studio presenta numerose limitazioni: considerando che la diagnosi di malnutrizione è stata basata sulla classificazione ICD-10, sono stati verosimilmente arruolati non solo pazienti con malnutrizione in atto, ma anche a rischio di malnutrizione.

Bibliografia

1. Gomes F, Schuetz P, Bounoure L, et al. ESPEN guidelines on nutritional support for polymorbid internal medicine patients. Clin Nutr [2018, 37: 336-53](#).
2. Bally MR, Blaser Yildirim PZ, Bounoure L, et al. Nutritional support and outcomes in malnourished medical inpatients: a systematic review and meta-analysis. JAMA Intern Med [2016, 176: 43-53](#).
3. Schuetz P, Fehr R, Baechli V, et al. Individualised nutritional support in medical inpatients at nutritional risk: a randomised clinical trial. Lancet [2019, 393: 2312-21](#).
4. Mueller C, Compher C, Ellen DM; American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A.S.P.E.N.) Board of Directors. A.S.P.E.N. clinical guidelines: nutrition screening, assessment, and intervention in adults. JPEN J Parenter Enteral Nutr [2011, 35: 16-24](#).
5. Kaegi-Braun N, Mueller M, Schuetz P, et al. Evaluation of nutritional support and in-hospital mortality in patients with malnutrition. JAMA Netw Open [2021, 4: e2033433](#).

