

M.A.N.O.

Malnutrizione Associata a Malattia e **Nutrizione Ospedaliera**

Studio trasversale sulla presa in carico nutrizionale nei reparti clinici italiani

Studio preliminare per una successiva valutazione degli esiti della terapia nutrizionale

progetto Sİ propone analizzare il tasso di malnutrizione SU pazienti adulti in reparti rilevanti, con una fase preliminare volta alla rilevazione dell'attuale livello di consapevolezza e della prevalenza della malnutrizione correlata a patologia in ambito ospedaliero senza scopi valutativi.

CONTATTI

segreteria@sinpe.org www.sinpe.org

Lo studio avrà l'approvazione centralizzata del comitato etico del centro coordinatore. Tutti i centri/reparti elencati nel progetto approvato, potranno presentare al proprio CE il progetto approvato, se richiesto.

Reparti Coinvolti presso ospedali con capacità di gestione nutrizionale dei pazienti:

Oncologia, Chirurgia addominale, Medicina Interna, Gastroenterologia, Pneumologia.

Il referente individuato all'interno del reparto dovrà assegnare un codice identificativo al paziente; il database per la raccolta dati sarà anonimo.

Fase 1 – Preliminare Retrospettiva

Obiettivo: Valutare la presa in carico nutrizionale nella pratica clinica corrente.

Periodo: Rilevazione per due settimane consecutive

Attività: Rilevazione dei NUOVI PAZIENTI ricoverati nelle due settimane indice, con registrazione di:

- Dati demografici e clinici: identificativo paziente (id da definire) età, sesso, diagnosi di base, motivo del ricovero Richiesta consulenza nutrizionale (NO/SI)

Indicatori:

- Tasso di consulenze nutrizionali richieste

Fase 2 – Prospettica Applicazione Test di Screening

Obiettivo: Valutare la prevalenza del rischio di malnutrizione e la presa in carico nutrizionale associata all'applicazione sistematica dello screening nu-

Periodo: Rilevazione per due settimane consecutive precedute da una settimana di run-in preparatoria con screening e senza rilevazione

Attività: Somministrazione dello screening a tutti i NUOVI PAZIENTI ricoverati nei reparti target nelle due settimane di osservazione con registrazione di:

- Dati demografici e clinici: identificativo paziente (id da definire) età, sesso, diagnosi di base, motivo del ricovero
- Richiesta consulenza nutrizionale (NO/SI) I dietologi coinvolti dovranno inserire l'esito del GLIM e la terapia proposta

Indicatori:

- Numero e caratteristiche basali dei pazienti ammessi
- Tasso di positività allo screening (con dati dei pazienti)
- Tasso di consulenze nutrizionali (con dati dei pazienti)