

Gestione nutrizionale nel trapianto d'organo (sorpresa di Natale)

*Auguri di
Buone Feste*

Tra i pazienti in lista d'attesa per trapianto è piuttosto diffusa la malnutrizione per difetto, ma in taluni casi anche per eccesso con presenza di obesità. Entrambe queste casistiche sono state associate a peggiori outcomes.

il monitoraggio e il trattamento nutrizionale dovrebbero includere anche l'obesità e la sindrome metabolica al fine di ottenere la perdita di peso e la minimizzazione del rischio.

Per le prime 48 ore un apporto calorico <18 kcal/kg/die può essere benefico dopo trapianto di fegato.

Dopo il trapianto di cuore, polmone, fegato, pancreas o rene, si raccomanda l'assunzione precoce di cibo per os o nutrizione enterale entro 24h dall'intervento.

Il monitoraggio nutrizionale a lungo termine e la consulenza dietetica qualificata sono raccomandati per tutti i trapianti