



*L'approccio integrato nei  
Disturbi alimentari*

---

21 Aprile 2018  
Sala Maurizio Gentile  
OMCeO Terni

# **COMPLESSITA' dei D.C.A.**

- **AMPLIAMENTO FASCIA DI ETA'**
- **TENDENZA ALLA CRONICIZZAZIONE**
- **MOLTEPLICI FORME PARZIALI**

# MULTIDIMENSIONALI TA' dei D.C.A.

- **BIOLOGICA**
- **PSICOLOGICA**
- **SOCIO CULTURALE**

**DIVERSI SPECIALISTI**



**DIVERSE LETTURE**

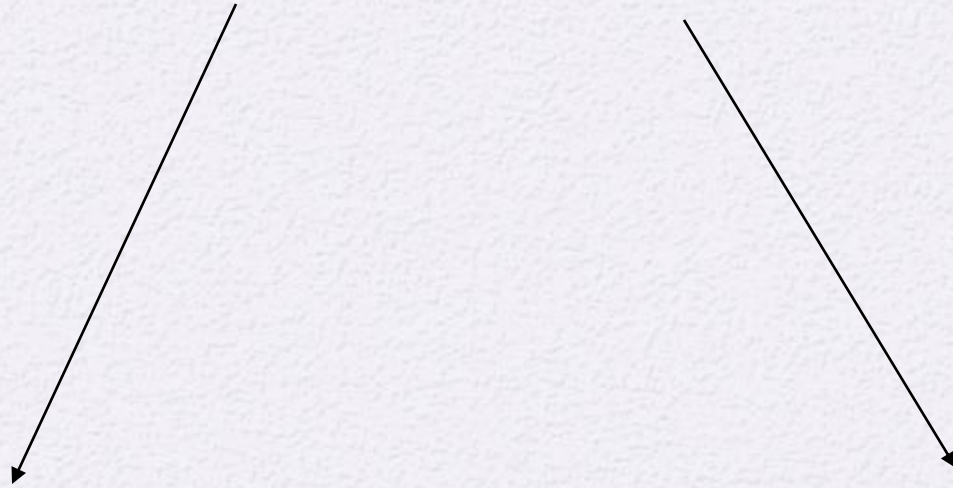


**DIVERSI PROTOCOLLI CLINICO-TERAPEUTICI**



**CONFUSIONE PER IL PAZIENTE E PER I  
FAMIGLIARI**

# APPROCCIO AI D.C.A



**BIOLOGICO**

**PSICOLOGICO**

# APPROCCIO BIOLOGICO

## *RISCHIO*

**DI CONCENTRARSI SUL DANNO  
NUTRIZIONALE  
SOTTOVALUTANDO LE CAUSE  
PSICOLOGICHE CHE STANNO  
ALLA BASE DELLA PATOLOGIA**

# APPROCCIO PSICOLOGICO

## *RISCHIO*

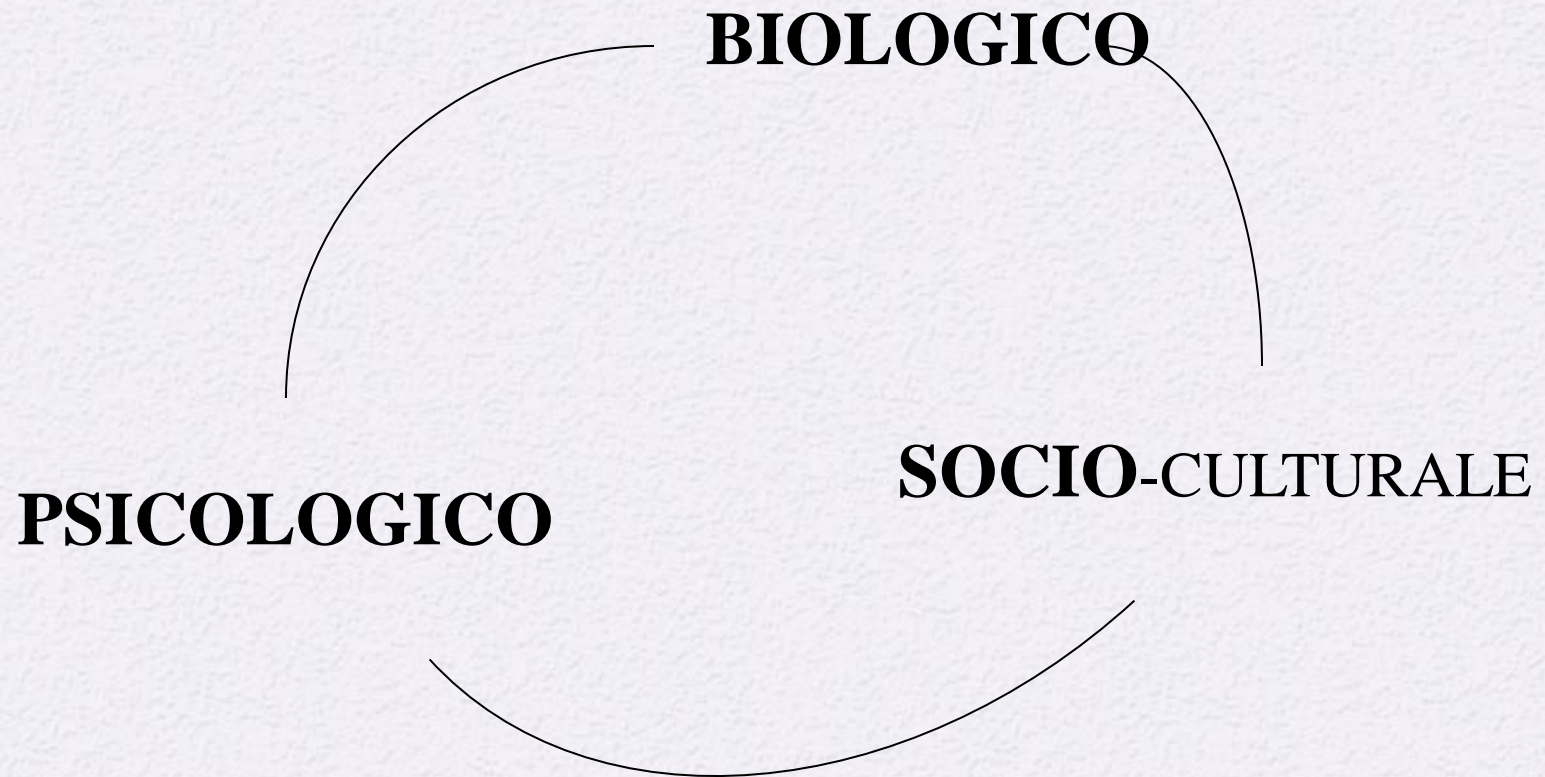
**DI PRIVILEGIARE GLI ASPETTI  
PSICOLOGICI E RELAZIONALI  
PERDENDO DI VISTA LA  
CONCRETEZZA DEL CORPO, I  
SUOI BISOGNI FUNZIONALI E LE  
POSSIBILI COMPLICANZE  
CLINICHE**

# **OSTACOLI DA SUPERARE**

- **IL DUALISMO CORPO / MENTE**
- **LA LOGICA RIDUZIONISTA**  
**CAUSA-EFFETTO**



# SFIDA DELLA COMPLESSITA'



# **DALL'APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE.....**

**CIASCUN PROFESSIONISTA SI  
OCCUPA DEL PROPRIO “SETTORE”  
DELEGANDO AD ALTRI QUANTO  
NON DI SUA COMPETENZA**

# **.....ALL'APPROCCIO INTEGRATO**

- **CONTINUO E COSTANTE**

**COINVOLGIMENTO DIALETTICO DI**

**OGNI SINGOLO PROFESSIONISTA**

**APPROCCIO INTEGRATO**

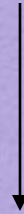
**NON E' LA**

**SOMMATORIA**

**DI PIU' INTERVENTI**

**CONSECUTIVI**

**NEL PAZIENTE CON D.C.A.  
FRAMMENTAZIONE  
DELL'IDENTITA'**



**RICOSTRUITA  
CON UN PROCESSO DI  
CURA  
UNITARIO**

# Linee Guida internazionali

- National Institute for Clinical Excellence (NICE 2004, 2017)
- Le linee guida dell'American Psychiatric Association (2006,2012)
- Il documento MARSIPAN (Management of Really Sick Patients with Anorexia Nervosa, 2010)

# Linee Guida nazionali e documenti

- Linee Guida Regionali per la diagnosi ed il trattamento dei disturbi del comportamento alimentare 2013-Regione Umbria
- Conferenza di consenso Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA) negli adolescenti e nei giovani adulti Istituto Superiore di Sanità Roma, 24-25 ottobre 2012;
- Quaderno del Ministero della Salute n° 17: Appropriatazza clinica, strutturale e operativa nella prevenzione, diagnosi e terapia dei disturbi dell'alimentazione
- Quaderno del Ministero della Salute n° 29:Linee di indirizzo nazionali per la riabilitazione nutrizionale nei disturbi dell'alimentazione.

## Messaggi chiave

- I due principi generali alla base del trattamento dei disturbi dell'alimentazione sono l'approccio multidimensionale, interdisciplinare e pluriprofessionale integrato e la molteplicità dei contesti di cura.
- I livelli di intervento per i disturbi dell'alimentazione sono cinque: medico di medicina generale o pediatra di libera scelta; terapia ambulatoriale specialistica; terapia ambulatoriale intensiva o centro diurno; riabilitazione intensiva ospedaliera; ricovero ordinario e di emergenza.
- Il ruolo del medico di medicina generale o del pediatra di libera scelta è essenziale per la prevenzione, lo screening e la diagnosi precoce, la valutazione del rischio fisico, l'invio ai centri specialistici, il trattamento dei casi lievi e il follow-up.
- La terapia ambulatoriale deve essere considerata quella di elezione per le persone affette da disturbi dell'alimentazione.
- Il trattamento in regime ambulatoriale intensivo è indicato per pazienti che hanno difficoltà a modificare le loro abitudini alimentari con la terapia ambulatoriale standard.
- La riabilitazione intensiva residenziale è indicata in caso di mancata risposta al trattamento ambulatoriale o presenza di un rischio fisico o psichiatrico o di difficoltà psicosociali che rendono inappropriato il trattamento ambulatoriale.
- Il ricovero ordinario può essere attuato in reparti internistici, per il trattamento delle complicanze mediche urgenti e della malnutrizione grave, o in reparti psichiatrici, per la gestione del rischio suicidario o della comorbidità psichiatrica.
- La formazione degli operatori a livello dei corsi di laurea, delle scuole di specializzazione mediche e del corso di formazione specifica in medicina generale e la formazione professionale continua devono dedicare particolare attenzione ai disturbi dell'alimentazione, nei loro diversi aspetti biologici, psicologici e sociali.



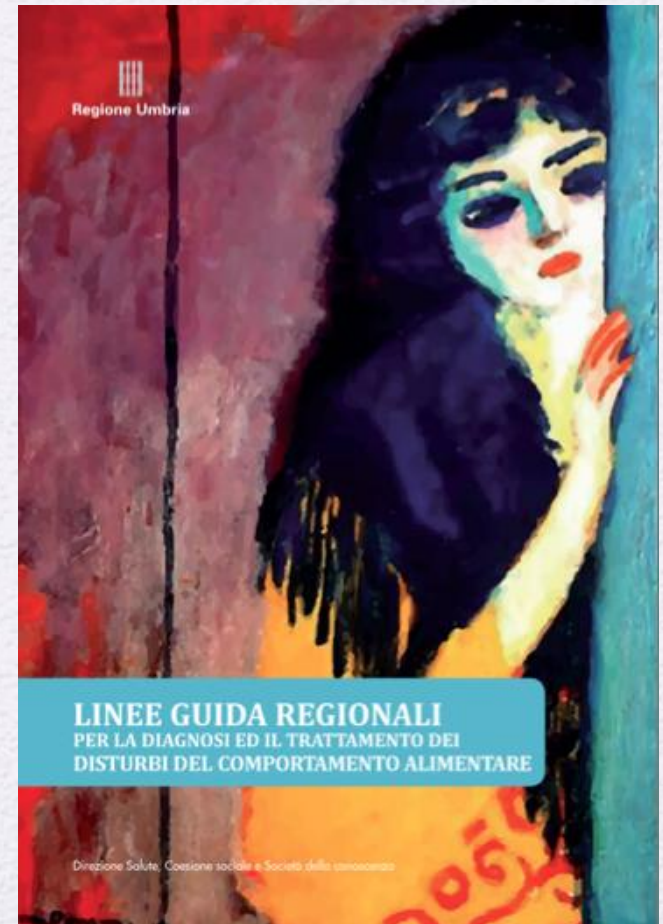


# Trattamenti terapeutici

Ricovero Ospedaliero Salavavita

Trattamento riabilitativo  
residenziale/semiresidenziale

Trattamento ambulatoriale



# La rete dei servizi nella provincia di Terni

## INTERLOCUTORI

Servizi ambulatoriali  
USL UMBRIA 2



AMBULATORIO  
INTEGRATO DCA  
CSM TERNI  
USL UMBRIA 2

Livello ambulatoriale

Servizi territoriali USL  
UMBRIA 2  
(Spoleto, Foligno)



COMUNITA'  
TERAPEUTICA  
CITTA' GIARDINO  
TERNI

Livello riabilitativo res./  
semires.

Scuole del territorio;  
Ass. Federica Alessi;  
Ass. Girasole  
Medici di base;  
Pediatri di base;  
Centri diabetologici;  
Consultori;  
Associazioni sportive;



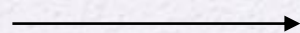
OSPEDALE  
SANTA MARIA  
TERNI

Ricovero salvavita

# Ambulatorio Territoriale integrato

## PROTOCOLLO OPERATIVO

*DOMANDA*



*RICHIESTA MEDICO DI M.G.*



**PRENOTAZIONE**



**ACCOGLIENZA**



**INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO**

- MEDICO-NUTRIZIONALE
- PSICOLOGICO-RELAZIONALE



**PROPOSTA TERAPEUTICA**

- **PRESA IN CARICO TOTALE**
- **COGESTIONE CON ALTRO SERVIZIO**
- **INVIO AD ALTRO SERVIZIO**

- DIRETTA
- INVIANTE

# PROTOCOLLO OPERATIVO

## INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO

- **MEDICO –NUTRIZIONALE**

VALUTAZIONE STATO NUTRIZIONALE

VISITA MEDICA

PRESCRIZIONE ANALISI/ACCERTAMENTI

DIARIO ALIMENTARE

- **PSICOLOGICO**

COLLOQUIO INDIVIDUALE

VALUTAZIONE FAMILIARE

TEST-QUESTIONARI

# PROTOCOLLO OPERATIVO

## PROPOSTA TERAPEUTICA

- **TRATTAMENTO INTEGRATO PSICO-NUTRIZIONALE**
- **RIABILITAZIONE PSICO-NUTRIZIONALE**
- **PSICOTERAPIA INDIVIDUALE**
- **PSICOTERAPIA FAMILIARE**
- **PSICOTERAPIA DI GRUPPO**



# Città Giardino



Città GIARDINO

Comunità Terapeutico-Riabilitativa per il trattamento dei  
**D**isturbi del **C**omportamento **A**limentare

Convenzionata con USL UMBRIA 2  
Accreditata presso la regione Umbria con D.D. 10982 del 24/12/2014

*Nella caduta ci sono già i germogli  
della risalita, fragili ma verdi.  
Vanno coltivati con premura.  
C.G. Jung*

Tel: 0744 1926158

Fax: 0744 1926159

- Terni, via Pasubio,5

# Chi accogliamo



La struttura si configura come uno spazio **residenziale e semiresidenziale dedicato a:**

- persone con **Disturbo da Alimentazione Incontrollata (DAI)**;
- persone con diagnosi di **anoressia e bulimia**, che non si trovano dal punto di vista clinico in una delle condizioni di acuzie e/o complicanze e per le quali non risulta sufficiente un trattamento terapeutico ambulatoriale;
- pazienti in fase di **dimissione protetta** dalla degenza ospedaliera, per le quali la gravità della condizione clinica necessita dello svolgimento del programma riabilitativo in ambiente protetto;
- Per tutti coloro che soffrono di disturbi parziali non altrimenti specificati (EDNOS)

# DATI GENERALI SU VALUTAZIONE E RICOVERI (2014-2018)

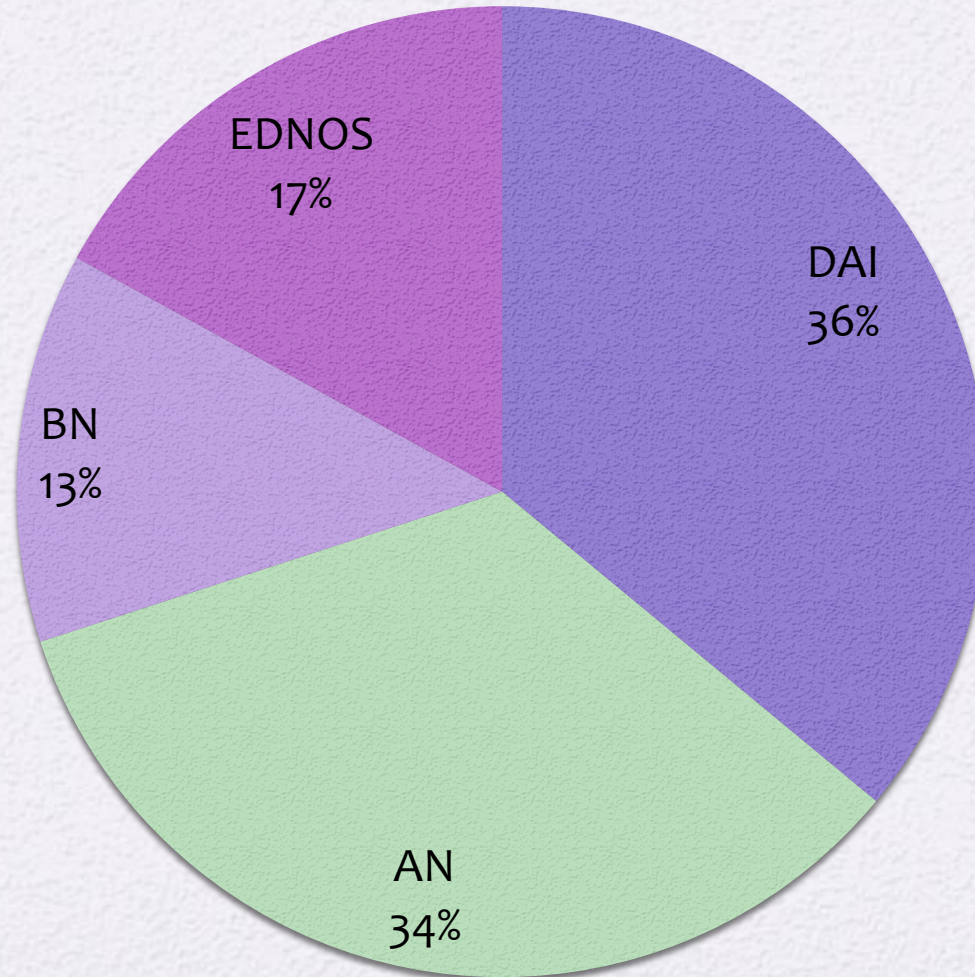
Sono stati valutati 157 pazienti

Di questi ne sono stati ricoverati, con le seguenti diagnosi:

TOTALE	AN	BN	DAI	EDNOS
95	33	12	34	16



# Diagnosi all'accesso



# Attività terapeutiche a Città Giardino

- **Psicoterapia familiare** (psicoterapeuti sistemico-relazionali)
- **Psicoterapia individuale** (psicoterapeuti ad orientamento analitico e sistemico)
- **Gruppi psicoterapeutici ad orientamento analitico**
- **Riabilitazione nutrizionale:** programma di ri-alimentazione alimentare e pasti assistiti (medico nutrizionista e dietista), TFC;
- **Terapia nutrizionale con il coinvolgimento della famiglia** (medico nutrizionista e psicoterapeuta familiare);
- **Controlli medici, bioimpedenziometria,** (medico nutrizionista);
- **Gruppi psico-educazionali** (dietista, psicologo);
- **Gruppi diversificati di arteterapia a mediazione corporea** (psicologo, esperti del settore);
- **Farmacoterapia :** (medico nutrizionista, psichiatra);

# INCONTRI CON I FAMILIARI

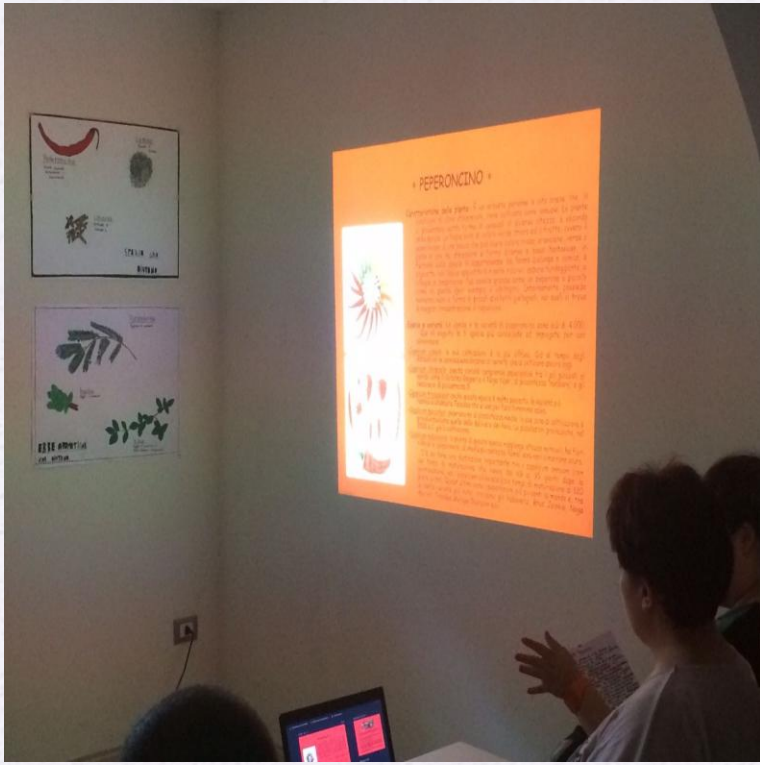
SONO DI DUE TIPI:

- Terapia familiare, condotta da un terapeuta sistemico-relazionale, volta a lavorare sulle dinamiche interpersonali disfunzionali che contribuiscono al mantenimento del sintomo;
- Colloqui informativo-educazionali di monitoraggio del percorso terapeutico e ridefinizione del progetto sulla base dell'andamento osservato..



- PASTI ASSISTITI (Dietisti, Medico Nutrizionista, Psicologhe, Operatori)
- TRAINING DI FAMILIARIZZAZIONE CON IL CIBO (TFC)
- PORZIONATURA VOLUMETRICA DEGLI ALIMENTI
- BUFFET





# Attività espressive



LIEVE È IL DOLORE  
CHE PARLA.  
IL GRANDE, È MUTO

— SENEGA —







# Dopo la dimissione....



**GRAZIE  
DELL'ATTENZIONE**

