

Del Papa L.¹, Mosca N.², Bartolini A.², Tangianu M.², Sili A.³ & Fiorini J.³

¹ PhD Student, Infermiere clinico, Ambulatori Infermieristici (luciano.delpapa@ptvonline.it), ² MSN, Infermiere clinico, Ambulatori Infermieristici, ³ PhD, Direzione Infermieristica, Area Professioni Sanitarie e Sociali- Policlinico Tor Vergata, Roma.

Introduzione

La guarigione delle ferite è un processo lento e complesso che richiede la neo-sintesi di proteine a partire dalla fase infiammatoria fino a quella di proliferazione, rimodellamento ed infine di riepitelizzazione. In quest'ottica diviene fondamentale un adeguato apporto nutrizionale di natura proteica-aminoacidica, proprio al fine di accelerare il processo riparativo di una lesione. Con questo case report si è voluto approfondire l'effetto di un supporto nutrizionale a base di 10 amminoacidi essenziali, 3 acidi tricarbossilici (ac. malico, ac. succinico e ac. citrico) e Vit B1 e Vit B6, sul processo riparativo delle deiscenze di ferite chirurgiche (DFC).

Descrizione della deiscenza chirurgica all'accesso in ambulatorio

Deiscenza ferita chirurgica a livello addominale con Push tool pari a 16. La ferita il 03/10/2022 presenta:

- Area 3x4 cm,
- Sottominatura in tutta la circonferenza
- fondo e bordi fibrinosi con tracce di fibrina presenti anche sulla rima chirurgica dove sono visibili punti di sutura;
- perilesionale eritematoso;
- moderata quantità di essudato semipurulento.

Il tampone è positivo al primo accesso per *Proteus mirabilis*. La ferita è trattata con una medicazione di captazione batterica, iperico e polimeri per assorbire l'essudato.

Acknowledgement

Si ringrazia Professional Dietetics S.p.A. per la fornitura gratuita del supplemento nutrizionale orale Amino-Ther Pro utilizzato in questo caso clinico.



Caso Clinico

Un paziente di sesso maschile caucasico di 42 anni, BMI 16.8 m/kg², albumina plasmatica 1.90 gr/dl, è stato sottoposto ad intervento chirurgico Open Abdomen per addome acuto da neoformazione perforata del colon ascendente con peritonite purulenta, a settembre 2022. Il paziente è stato seguito presso l'Ambulatorio Infermieristico ed è stata valutata la DFC secondo un protocollo condiviso (Approccio TIMERS[®], MNA, trattamento).

Supporto nutrizionale orale

La DFC veniva rivalutata settimanalmente e documentata fotograficamente (Foto 1-5).

Il paziente assumeva 2 volte/die un supporto nutrizionale a base di 10 amminoacidi essenziali, determinanti per la sintesi proteica, i tre acidi tricarbossilici (ac. malico, ac. succinico e ac. citrico) che potenziano l'attività mitocondriale (producendo energia e quindi attivando la sintesi proteica) e le vitamine B1 e B6, necessarie per il metabolismo proteico.

Del Papa L.¹, Mosca N.², Bartolini A.², Tangianu M.², Sili A.³ & Fiorini J.³

¹ PhD Student, Infermiere clinico, Ambulatori Infermieristici (luciano.delpapa@ptvonline.it), ² MSN, Infermiere clinico, Ambulatori Infermieristici, ³ PhD, Direzione Infermieristica, Area Professioni Sanitarie e Sociali- Policlinico Tor Vergata, Roma.

RISULTATI

Il paziente con MNA score 5 è stato preso in carico per 63 gg (dal 10/10/2022 al 20/12/2022) per DFC addominale infetta. Si è registrata la chiusura totale della rima chirurgica con 19 accessi presso l'ambulatorio, nonostante le scarse condizioni cliniche e la malnutrizione severa.



03/10/2022

18/10/2022

10/11/2022

09/12/2022

20/12/2022

Area: 3 x 4 cm, sottominata in tutta la circonferenza: 7 cm ore 12- 2 cm ore 3 - 6 cm ore 6- 2 cm ore 9.

Area: 3 x 4 cm, sottominata 5 cm ore 12- 1.5 cm ore 3 - 5 cm ore 6 - 2 cm ore 9.

Area: 2.5 X 3 cm, sottominata 3 cm ore 12- 1 cm ore 6 - 2 cm ore 9.

Area: 0.5 x 1 cm
Assenza di sottominatura

riepitelizzata

DISCUSSIONE

La supplementazione nutrizionale a base di aminoacidi in forma libera, in sinergia con i 3 ac. tricarbossilici e la Vit B1 e la Vit B6 potrebbe avere un ruolo complementare nel trattamento delle DFC da inserire nel piano assistenziale individualizzato della persona assistita per facilità di utilizzo e disponibilità delle proteine assunte, permettendo di ridurre i tempi di guarigione e far iniziare il trattamento chemioterapico precocemente.

Acknowledgement

Si ringrazia Professional Dietetics S.p.A. per la fornitura gratuita del supplemento nutrizionale orale Amino-Ther Pro utilizzato in questo caso clinico.

Bibliografia

Clark, R.K., Stampas, A., Kerr, K.W., Nelson, J. L., et al. (2023). Evaluating the impact of using a wound-specific oral nutritional supplement to support wound healing in a rehabilitation setting. *International Wound Journal*, 20(1), 145-154

