

CASTELLANA GROTTA 12-13 GIUGNO 2025

Il paziente in chirurgia bariatrica e metabolica:

**il percorso multidisciplinare e la
meta in un centro d'eccellenza**

Resp. Scientifico
Roberta Isernia

iscriviti: sicobpuglia.it

Il follow-up dietologico: dai centri di eccellenza alla medicina del territorio

ANNAMARIA SILA

SI.C.OB.



Il follow-up dietologico

Il follow-up dietologico rappresenta una fase fondamentale del percorso di cura per pazienti affetti da patologie croniche, obesità, disturbi del comportamento alimentare o altre condizioni nutrizionali complesse.

Questo processo **non può iniziare ed esaurirsi** nei centri d'eccellenza, ma deve essere integrato con la **medicina del territorio** per garantire continuità assistenziale, accessibilità e presa in carico a lungo termine.

Obiettivi Principali



- **Integrazione ospedale-territorio:**

Promuovere un modello di rete tra centri specialistici e medici di medicina generale, dietisti e nutrizionisti territoriali

- **Continuità assistenziale:**

Garantire che il paziente riceva un monitoraggio costante e personalizzato anche al di fuori delle strutture ospedaliere

- **Formazione e Protocollo condiviso:**

Diffondere protocolli comuni tra operatori della salute e favorire la formazione continua

- **Utilizzo della Telemedicina:**

Sfruttare strumenti digitali per il monitoraggio remoto e la comunicazione tra pazienti e professionisti

- **Empowerment del paziente:**

Favorire l'autogestione e la consapevolezza attraverso percorsi educativi e supporto motivazionale

Proposte di Percorso

-Valutazione iniziale nei Centri di Eccellenza

- Diagnosi, piano nutrizionale iniziale, eventuale trattamento multidisciplinare

-Presa in Carico territoriale

- medico di base, dietista del territorio con aggiornamenti regolari
- accesso a sportelli nutrizionali o ambulatori dedicati

-Follow-up Digitale

- App e piattaforme per registrazione dei pasti, attività e contatti periodici

-Valutazione periodica nei centri di riferimento

- Controlli ogni 3- 6-12 mesi per rivalutazione e eventuali modifiche del piano



E' innegabile che l'alimentazione gioca un ruolo cruciale nella prevenzione e nella gestione di numerose patologie croniche: diabete, obesità, dislipidemie, CVD...

MA ...il trattamento dietologico troppo spesso si esaurisce nel momento della diagnosi o dell'intervento ospedaliero, senza un adeguato follow-up

Garantire continuità assistenziale attraverso un'integrazione tra i centri specialistici e la medicina del territorio



Ruolo dei Centri di Eccellenza

- Diagnosi avanzate ed inquadramento multidisciplinare
- Elaborazione di piani nutrizionali complessi
- Gestione di casi gravi o resistenti ai trattamenti standard
- Formazione e supervisione dei professionisti Territoriali

La Medicina del Territorio

- Medici di medicina generale, pediatri, dietisti e nutrizionisti territoriali
- Ambulatori di nutrizione nelle ASL e consultori
- Importanza dell'accessibilità, continuità e prossimità al paziente
- Attività educative e di prevenzione



Quale può essere un modello di Integrazione Ospedale-Territorio

Percorso assistenziale integrato(PAI): creazione di un protocollo condiviso tra specialisti e operatori territoriali



Cartella clinica condivisa e Interoperabilità dei dati



Follow-up nutrizionale strutturato (per es. con incontri mensili, check trimestrali, supporto continuo con servizio di counseling nutrizionale...)

Telemedicina e strumenti digitali: App, videoconsulti, piattaforme per il monitoraggio dei parametri antropometrici e aderenza dietetica

Vantaggi attesi

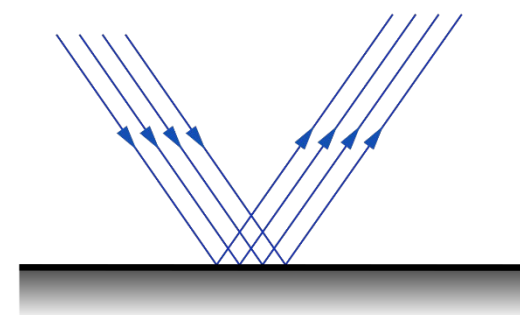


1. Maggiore efficacia nel lungo termine del trattamento nutrizionale
2. Riduzione delle recidive e dei ricoveri
3. Empowerment del paziente e miglioramento della qualità della vita
4. Sostenibilità del sistema sanitario grazie a una rete territoriale attiva





Criticità e Soluzioni



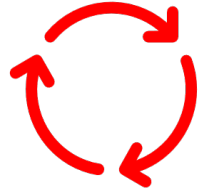
CRITICITA'

- Scarsa comunicazione tra livelli
- Mancanza di formazione uniforme
- Risorse territoriali limitate
- Bassa aderenza del paziente

Soluzioni Proposte

- Piattaforme digitali condivise
- Programmi ECM per MMG e Dietisti
- Rete di ambulatori integrati, anche tramite Case della Salute
- Supporto motivazionale, coaching nutrizionale, gruppi di auto aiuto

CONCLUSIONI



E' necessario un modello
integrato, continuo e
personalizzato

Il follow –up dietologico non
può essere considerato un optional

La collaborazione tra centri di eccellenza e medicina del territorio è
la chiave per un'assistenza nutrizionale efficace e sostenibile

PROPOSTE OPERATIVE...NON PIU'TALI O QUASI

SPERIMENTAZIONE REGIONALE DI UN PROGETTO PILOTA



CREAZIONE DI UNA TASK FORCE NUTRIZIONALE MULTIDISCIPLINARE

INSERIMENTO DEL FOLLOW-UP DIETOLOGICO NEI PDTA
(Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali) REGIONALI

CASTELLANA GROTTA 12-13 GIUGNO 2025

Il paziente in chirurgia bariatrica e metabolica:

**il percorso multidisciplinare e la
meta in un centro d'eccellenza**

Resp. Scientifico
Roberta Isernia

iscriviti: sicobpuglia.it

Grazie

«IL FUTURO DIPENDE DA CIÒ CHE FAI OGGI»
MAHATMA GANDHI