

## NEWSLETTER SEMESTRALE REHA TICINO

### La riabilitazione geriatrica: come ci prendiamo cura dei più fragili

#### Che cos'è la riabilitazione geriatrica?

La riabilitazione geriatrica si occupa di trattare in modo interdisciplinare i pazienti anziani colpiti da una disabilità "catastrofica" (es. stroke).

#### Chi sono i pazienti che accedono a questa offerta riabilitativa?

Sono pazienti che sono affetti da grande fragilità e sindromi geriatriche, quali ad esempio la malnutrizione. Il paziente geriatrico viene definito fragile perché molto suscettibile ai fattori esterni, che invece non intaccano una popolazione più giovane e forte. Pertanto il paziente geriatrico deve essere protetto da questi fattori che potrebbero compromettere il suo stato di salute.

#### In cosa consiste il percorso riabilitativo del paziente anziano?

Il percorso riabilitativo del paziente geriatrico, a differenza di altri percorsi riabilitativi più specifici, non è finalizzato al recupero di un arto o alla risoluzione di una problematica singola.

Si tratta piuttosto di un intervento generale sulla vita del paziente che ha come obiettivo garantire il più possibile, e per quanto permesso dallo stato di salute, una vita di qualità.

Il paziente viene preso a carico da un team multidisciplinare, solitamente coordinato dal medico geriatra, che esegue la fotografia clinica iniziale del paziente misurando quantitativamente e qualitativamente il suo stato di salute soprattutto funzionale. Questo assessment permette di attuare gli interventi assistenziali e terapeutici per mantenere le funzioni autonome residue e migliorarle sempre quando possibile.

La collaborazione tra medici, infermieri e terapisti è fondamentale per garantire una presa a carico coerente e coordinata tutti il giorno per tutti i giorni del soggiorno riabilitativo.

Il paziente geriatrico può essere affetto da varie sindromi. Una delle più comuni è la malnutrizione che è molto diffusa anche nella nostra popolazione più anziana. È una malnutrizione che può instaurarsi per fattori fisiologici interni al soggetto, ma anche per cause esterne come ad esempio la difficoltà di reperire gli alimenti corretti e alle capacità di cucinarli. Recuperare rapidamente un soddisfacente assetto nutrizionale è fondamentale per mirare al rapido recupero della condizione disabilitante che ha indicato un soggiorno in setting riabilitativo, poiché se un substrato nutrizionale difettoso può facilmente anche pregiudicare la stabilizzazione e il conseguente recupero clinico. Sulla base di questi presupposti, fin dall'inizio di percorso clinico di riabilitazione geriatrica vengono presi a carico anche i bisogni nutrizionali dell'utenza geriatrica.

#### Qual è il futuro di questa branca della medicina riabilitativa?

Con l'espansione demografica si assisterà inevitabilmente all'invecchiamento delle popolazioni e con questo un incremento delle condizioni cliniche croniche e acute progressivamente disabilitanti tipiche delle decadi avanzate di vita. È quindi anche presumibile, che assisteremo a un decisivo aumento del bisogno di figure professionali preparate, in grado di assumere cure e assistenza di questa popolazione a che, anche in futuro tenderà a perdere l'autonomia cognitiva e/o motoria. La sfida clinica che incalza è quindi quella di riuscire a depistare precocemente le condizioni disabilitanti tipiche della fragilità anziana, per prenderle a carico attraverso una avanzata e strutturata prevenzione riabilitativa.