

Tabella 2. Cause di malnutrizione nel paziente con infezione da HIV O AIDS

<b><u>Ridotta assunzione di alimenti</u></b> secondaria a:
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ difficoltà della masticazione e deglutizione (disfagia) a causa di lesioni della bocca e/o del faringe e/o dell'esofago (candidosi, lesioni virali, sarcoma di Kaposi) o di lesioni neurologiche</li><li>▪ alterazioni del gusto (disgeusia)</li><li>▪ depressione, ansia, apatia, stato confusionale, senso di solitudine, stato di indigenza</li><li>▪ nausea, vomito, dolori addominali, senso di sazietà precoce</li><li>▪ febbre e infezioni intercorrenti</li><li>▪ effetti collaterali dei farmaci (antiretrovirali, antitubercolari, antimicotici)</li><li>▪ uso di droghe</li></ul>
<b><u>Malassorbimento intestinale</u></b> secondario a:
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ lesioni infettive e/o neoplastiche dell'intestino</li><li>▪ fistole</li><li>▪ ipoalbuminemia</li><li>▪ azione di alcuni farmaci (antivirali, antimicotici, antitubercolari, antitumorali)</li></ul>
<b><u>Aumento del dispendio energetico</u></b> secondario a:
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ elevata carica virale</li><li>▪ terapia antiretrovirale</li><li>▪ infezioni secondarie in fase attiva</li><li>▪ febbre e/o sudorazione</li><li>▪ abuso di droghe stimolanti (per esempio, cocaina)</li></ul>
<b><u>Ipercatabolismo muscolare:</u></b>
conseguenza dell'attivazione di sistemi proteolitici muscolari da parte di citochine circolanti (TNF-alfa, interleukina 1 e 6) causa di grave riduzione delle masse muscolari; difficilmente contrastabile una volta innescato