



DISFAGIA NELLA MALATTIA RENALE CRONICA: PREVALENZA, MECCANISMI E IMPLICAZIONI CLINICHE: UNA SCOPING REVIEW



Donika Ooshi¹, Sofia Matteucci², Anna Grimaldi³, Sara Morales Palomares^{3,4}, Stefano Mancin², Daniela Cattani², Alessandra Dacomi², Giuseppina Tomaiuolo², Diego Lopane², Beatrice Mazzoleni⁵

¹ Humanitas University, Via Rita Levi Montalcini 4, 20090 Pieve Emanuele, Milan, Italy

² IRCCS Humanitas Research Hospital, via Manzoni 56, 20089, Rozzano, Milan, Italy

³ Italian Society of Nephrology Nurse (SIAN), Via Capotesta 1/30, 07026 Olbia, Italy

⁴ Department of Pharmacy, Health and Nutritional Sciences (DFSSN), University of Calabria, Rende, Italy

⁵ Department of Biomedical Science Humanitas University, Via Rita Levi Montalcini 4, Milan, Pieve Emanuele, 20090, Italy



INTRODUZIONE / OBIETTIVO

La malattia renale cronica (CKD) colpisce oltre il 10% della popolazione adulta. La disfagia è una condizione clinicamente rilevante ma spesso sottoriconosciuta, con impatto su nutrizione, idratazione e qualità della vita. Obiettivo è mappare e sintetizzare le evidenze disponibili sulla relazione tra disfagia e CKD.



METODI

Scoping review condotta secondo il framework Joanna Briggs Institute e riportata secondo le linee guida PRISMA-ScR.

La ricerca è stata condotta in: PubMed/MEDLINE, Embase, CINAHL, Cochrane Library, Scopus, Web of Science e letteratura grigia.

Selezione degli studi ed estrazione dati eseguite indipendentemente da due revisori.

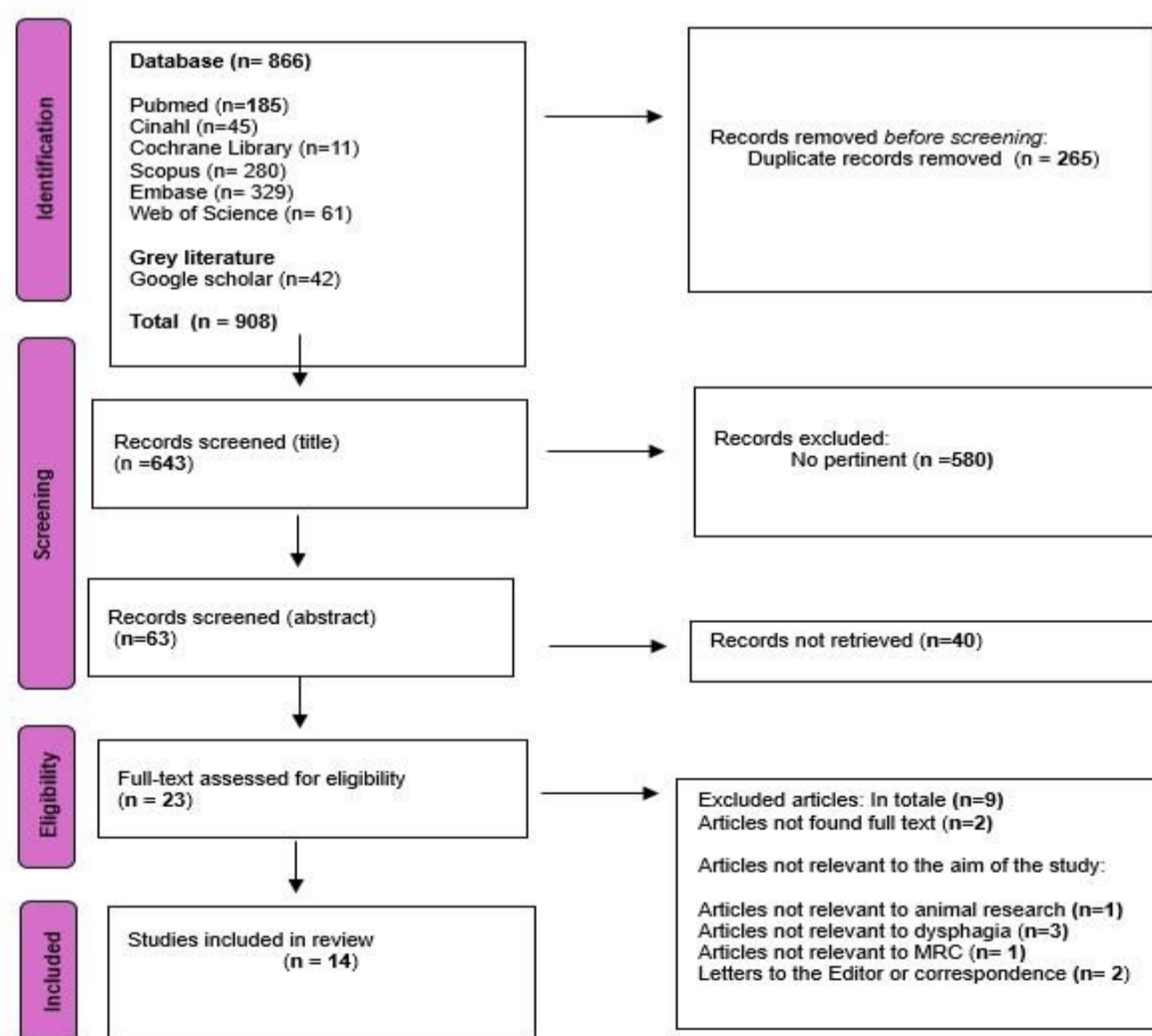
Registrazione protocollo Open Science Framework (OSF) [10.17605/OSF.IO/BT7QW].



RISULTATI

Sono stati identificati 908 records, inclusi 14 studi su popolazioni eterogenee con CKD. La prevalenza della disfagia è circa del 16%, con frequenti alterazioni della deglutizione e ridotta sicurezza deglutitoria.

Essa è associata a sarcopenia uremica, malnutrizione e fragilità orale. I meccanismi ipotizzati includono neuromiopia uremica, accumulo di tossine, disbiosi intestinale e alterata motilità gastrointestinale.



CONCLUSIONI

La disfagia è una condizione frequente ma spesso sottoriconosciuta nella CKD. La sua associazione con sarcopenia e malnutrizione può peggiorare gli esiti clinici. Sono necessari ulteriori studi per definirne meglio l'impatto.



BIBLIOGRAFIA

- Kirkpatrick BA, Salem G. Dysphagia in a patient with end-stage renal disease. *Gastroenterology*. 2018;155(3):e5-e6. doi:10.1053/j.gastro.2018.07.053.
- Peters MDJ, Mamie C, Tricco AC, Pollock D, Munn Z, Alexander L, et al. Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. *JBIEvid Synth*. 2020;18(10):2119-2126. doi:10.11124/JBIES-20-00167.
- Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Ann Intern Med*. 2018;169(7):467-473. doi:10.7326/M18-0850.