



ASPNAT  
O.N.L.U.S.

Associazione per lo Studio e la Prevenzione delle Nefropatie

Alto Tavoliere

71016 San Severo (FG)



3 ottobre 2004

Giornata del dializzato



# Suggerimenti per l'Attività Fisica nei pazienti nefropatici

Non ti scrivo da Presidente,

le mie sono considerazioni di un medico, così come il Collega tuo medico di fiducia:

spesso, anche per l'asma, il diabete, per l'obesità la prima e quasi sempre unica "ricetta" resta il farmaco.

E, invece, per il diabetico, per l'obeso, così pure per il paziente nefropatico è importante curare l'attività fisica che, insieme alla corretta alimentazione, consente la "Qualità di Vita".

Di qui l'interesse dell'Associazione, che ho l'onore di presiedere, di rendersi ancora una volta utile.

Buona lettura e a presto

Nicola Fuiano



# ASPNAT ONLUS?

L'Associazione per lo Studio e la Prevenzione delle Nefropatie – Alto Tavoliere è stata fondata in San Severo nel 1993, senza fini di lucro.

Promuove l'elaborazione e l'attuazione di progetti finalizzati alla prevenzione della progressione delle malattie renali.

Tale scopo è stato finora perseguito attraverso :

- l'organizzazione di incontri con i Medici di Base su temi di diagnostica nefrologica, congressi di rilevanza nazionale sulla "Metodologia della ricerca clinica in Nefrologia"
- Corsi di formazione per il Personale sanitario delle Strutture Nefrologiche.
- l'istituzione di una biblioteca nefrologica presso il P.O. "Masselli-Mascia" di San Severo, in cui sono raccolte le più importanti riviste internazionali .
- la diffusione di informazioni sanitarie sui vari aspetti delle malattie renali e la loro prevenzione, diagnosi e cura.
- la pubblicazione di un sito WEB <http://www.aspnat.it>
- l'effettuazione di studi clinici ed epidemiologici, presentati alla comunità scientifica anche in sede internazionale, in collaborazione con le locali Strutture di Nefrologia e Dialisi .

***Se desideri condividere il nostro impegno,  
puoi chiedere informazioni a: [info@aspnat.it](mailto:info@aspnat.it)***



# DIAN?

Nel gennaio 2002 è stato istituito il Dipartimento Interaziendale per l'Assistenza in Nefrologia, Dialisi e Trapianto di Rene-Comprensorio Provinciale di Foggia (DIAN), per assicurare a tutti gli Utenti il medesimo livello assistenziale in tutte le Strutture nefrologiche del territorio provinciale .Aderiscono al DIAN le seguenti Strutture:

## **ASL FG/1:**

- S.C. Nefrologia e Dialisi presso il Presidio Ospedaliero “Masselli-Mascia” di San Severo.
- Centro Dialisi di Assistenza Distrettuale di Sannicandro G.

## **ASL FG/2**

- S.C. Nefrologia e Dialisi presso il Presidio Ospedaliero “ G. Tatarella” di Cerignola.
- Centro Dialisi di Assistenza Distrettuale presso il Presidio Ospedaliero “ S.Camillo De Lellis”di Manfredonia

## **ASL FG/3**

- Centro Dialisi di Assistenza Distrettuale presso il Presidio Ospedaliero “Lastaria” di Lucera.
- Centro Dialisi di Assistenza Distrettuale presso il Poliambulatorio di Accadia

## **Azienda Ospedaliero-Universitaria “OO.RR.”**

- S.C. Nefrologia e Dialisi a direzione ospedaliera presso il P.O. “OO.RR.” di Foggia
- S.C. Nefrologia e Dialisi a direzione universitaria presso il P.O. “OO.RR.” di Foggia



Dipartimento Interaziendale per  
l'Assistenza in Nefrologia, Dialisi e Trapianto di Rene  
Comprensorio Provinciale di Foggia

# PREMESSA

Nel corso degli ultimi anni la letteratura scientifica si è arricchita di numerosi contributi in merito al ruolo dell'Attività Fisica nel paziente nefropatico cronico.

In qualunque stadio della Insufficienza Renale Cronica è possibile trarre vantaggio dall'esercizio fisico:

- Migliore controllo dell'anemia e del diabete
- Miglior controllo dei valori pressori
- Riduzione del rischio di malattie cardiovascolari
- Migliore resistenza muscolare
- Migliore risposta immunologica alle infezioni ed infiammazioni
- Riduzione dei livelli di colesterolo e trigliceridi
- Riduzione dell'insonnia
- Riduzione dei disturbi osteoarticolari
- Controllo del peso corporeo

A tutti i precedenti, si associano altrettanti benefici nella sfera psicologica:

- Aumento dell'autostima
- Aumento del senso di indipendenza
- Aumento del senso di benessere
- Riduzione di depressione ed ansia

in unico concetto: si può migliorare la propria Qualità di Vita!

E' importante che l'attività sia continua: fare attività fisica non significa sottoporsi a estenuanti allenamenti, ma è sufficiente andare in bicicletta, nuotare, fare passeggiate, andare a scuola di ballo o addirittura dimenticare di prendere la macchina e andare a piedi.

## IN GENERALE

Per poter cominciare a svolgere gli esercizi dovrete essere in condizioni stabilizzate, ossia dovrete assumere puntualmente la terapia, seguire la dieta. Il parere del Nefrologo è determinante, ad esso può essere associata la consulenza di uno Specialista in Medicina dello Sport.

Come per le altre malattie croniche (cardiache , polmonari etc) anche per le malattie renali è possibile formulare un piano di allenamento che tenga conto delle condizioni del paziente e dello stadio della malattia.

Alcuni interrogativi sono d'obbligo: dove, come, quando e quanto allenarsi?

### **DOVE?**

L'allenamento può avvenire in una palestra, al proprio domicilio (ad esempio l'uso di una cyclette), durante la seduta di dialisi.

### **COME?**

In maniera regolare soprattutto, evitando le ore più calde della giornata, allenandosi possibilmente con un compagno

### **QUANDO?**

Tre giorni a settimana, la mattina o la sera indifferentemente, ma almeno un'ora dopo il pasto.



# EVITATE

di allenarvi in caso di :

- febbre
- cambiamento di farmaci
- variazione delle condizioni cliniche
- stress emotivo
- abuso di cibo
- clima molto caldo ed umido
- problema articolare od osseo

Prima di riprendere l'allenamento consultate nuovamente il vostro Nefrologo

## **QUANTO?**

Il programma di allenamento dovrà essere personalizzato e seguire sempre il concetto della gradualità: cominciate con 5 minuti alla volta di attività continua e dopo la prima settimana aumentate la durata dell'impegno. In genere 30 minuti di esercizi sono ben tollerati, se preferite camminare dovrete impegnarvi un po' di più, fino a 60 minuti.

Per eseguire un allenamento completo bisogna programmare gli esercizi, curando che siano presenti tutte le fasi, seguendo lo schema successivo.



# SCHEMA PER ALLENAMENTO

**RISCALDAMENTO:** ogni unità di allenamento inizia e termina sempre con riscaldamento, rilassamento o esercizi respiratori.

**FLESSIBILITA':** iniziate con esercizi attivi di estensione e rilassamento alternati, poi gradualmente passate allo stretching, e successivamente ad esercizi in coppia e con attrezzi

**COORDINAZIONE:** iniziate con semplici esercizi fino ad arrivare all'uso di attrezzi, in coppia o alla forma di gioco

**POTENZA:** iniziate con esercizi dinamici, poi statici, in seguito con partner ed attrezzi

**RESISTENZA:** quando avrete già sviluppato flessibilità, coordinazione e potenza dinamica, potrete introdurre gli esercizi di resistenza, che coinvolgono tutto il sistema cardo-vascolare più direttamente

**RILASSAMENTO:** terminate l'allenamento in maniera dolce, come avete iniziato.

Ad esempio:

## **Ginnastica**

Esercizi di riscaldamento

Esercizi di flessibilità

Esercizi di coordinazione

Esercizi dinamici e statici

Esercizi di rilassamento

## **Sforzo**

molto leggero

leggero

leggero

un po' affaticante

molto leggero

## **Bicicletta**

5 minuti di riscaldamento

all'inizio: 5-20 minuti

dopo 6 mesi: 15-60 minuti

5 minuti di lento decremento-rallentamento

molto leggero

un po' affaticante

un po' affaticante

molto leggero

I tempi riportati sono puramente indicativi, fate il "possibile", ogni programma deve tener conto delle condizioni del paziente per determinare l'intensità dell'impegno.

# SOSPENDETE

l'allenamento se percepite:

- affaticamento
- affanno
- dolori al petto
- battito cardiaco irregolare o rapido
- nausea
- crampi alle gambe
- senso di confusione o stordimento



# SUGGERIMENTI PER I PAZIENTI:

## IN EMODIALISI

- Iniziate il programma di allenamento solo quando il trattamento sostitutivo è stabilizzato
- Fate attività fisica nei giorni in cui non si è sottoposti a seduta dialitica (nelle prime ore dopo il trattamento con l'aumento della pressione potrebbe sanguinare il punto dove è stato inserito l'ago)
- Astenetevi se sono state apportate modifiche al programma dialitico (cambio filtro, durata, etc) o se il valore del Potassio è superiore a 6
- Evitate esercizi che possano danneggiare la fistola, usate una protezione adeguata ed evitate di portare su quel braccio orologi, bracciali etc.
- Non praticate sport aggressivi, né sollevamento pesi
- Non tuffatevi, se fate nuoto entrate dolcemente in acqua.
- Cercate di mantenere sempre un respiro regolare, tale da poter conversare.

## IN DIALISI PERITONEALE

Potete svolgere la stessa attività degli emodializzati, inoltre:

- Iniziate l'allenamento solo 10 settimane dopo l'inserzione del catetere
- Se praticate nuoto, usate un bendaggio sterile ed impermeabile
- Preferite gli esercizi che rafforzano la muscolatura della schiena, dei fianchi e dell'addome, perché il costante riempimento della zona addominale induce al rilassamento dei muscoli interessati, evitate gli esercizi di potenza statica
- Evitate torsione e flessione del busto, non spingete le gambe o le ginocchia verso l'addome
- Fate esercizi sul fianco, dalla parte del catetere, solo con supporto-sostegno
- Evitate ogni tipo di sport, attrezzo o esercizio che possa danneggiare il catetere



# SUGGERIMENTI PER I PAZIENTI:

## TRAPIANTATI

- Evitate esercizi o attività che possano danneggiare o comprimere la zona di trapianto
- Prendete qualche precauzione, dopo il trapianto siete un pò più predisposti alle infezioni: alla fine dell'allenamento evitate sbalzi di temperatura, copritevi adeguatamente, in piscina all'uscita dalla vasca usate le ciabatte.



# ALLENAMENTO

Anche durante la seduta dialitica o comunque in posizione supina è possibile eseguire un "allenamento".

Ogni unità va ripetuta 10 volte, dopo una breve pausa passate all'esercizio successivo, impegnatevi gradualmente ma costantemente, soprattutto eseguite i movimenti con dolcezza.

## INIZIO/TERMINE DEGLI ESERCIZI

Respirazione addominale: espirazione, pausa, inspirazione nella pancia



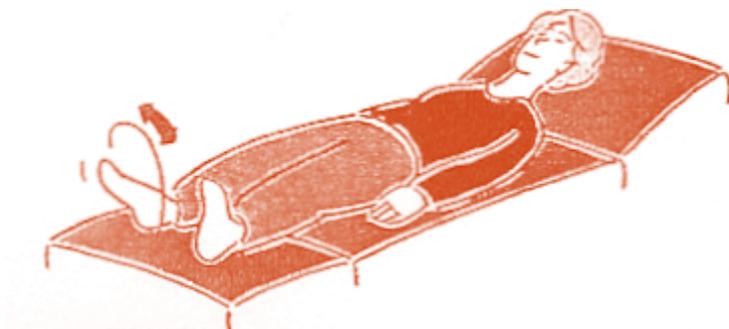
## FLESSIBILITA'

Inclinate la testa verso destra e sinistra in direzione delle spalle



# ALLENAMENTO

Ruotate le caviglie



Alzate le gambe, tirate verso di voi le punte dei piedi, abbassate le gambe



# ALLENAMENTO

## COORDINAZIONE

Fate ruotare delle palline con i piedi in avanti e in dietro, a destra e a sinistra



Lanciate in aria un fazzoletto o un pezzo di stoffa e riafferratelo



# ALLENAMENTO

## POTENZA

Muovete indietro il braccio piegato e mantenetelo in tensione



Mantenete le gambe piegate in alto, sollevando testa e spalle



# BIBLIOGRAFIA

1. ASPNAT ONLUS  
Attività fisica e Malattie Renali  
Campagna divulgativa 1996
2. L. Svoboda  
Czech exercise program for dialysis and transplant patients,  
10 years experience  
Clinical Nephrology, Vol 61-Suppl 1/2004 (S6-S9)
3. N. Clyne  
The important of exercise training in predialysis patients with  
chronic kidney disease  
Clinical Nephrology, Vol 61-Suppl 1/2004 (S10-S13)
4. Fuhrmann, R. Krause  
Principles of exercising in patients with chronic kidney disease, on  
dialysis and for kidney transplant recipients  
Clinical Nephrology, Vol 61-Suppl 1/2004 (S14-S25)
5. E. Kouidi  
Health-related Quality of Life in end-stage renal disease patients:  
the effects of renal rehabilitation  
Clinical Nephrology, Vol 61-Suppl 1/2004 (S60-S71)

A.S.P.N.A.T. Onlus  
Associazione per lo Studio e la Prevenzione delle Nefropatie - Alto Tavoliere  
Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale  
presso Studio dott. Fuiano via Aspromonte 9/a 71016 San Severo (FG)  
Partita IVA 02024720712  
fax 0881 732069 e-mail [info@aspnat.it](mailto:info@aspnat.it)  
CONTO CORRENTE POSTALE 000014939714

Si ringrazia per la collaborazione

