

Chez la personne âgée, toute pathologie aiguë (infection, décompensation cardiaque ou respiratoire, chute avec traumatisme, épisode confusionnel, etc.) peut déclencher ou aggraver des troubles alimentaires. Cela augmente fortement le risque de **dénutrition**, déjà importante dans cette population.

Causes principales des troubles alimentaires en situation aiguë

- **Fièvre, inflammation** → perte d'appétit (anorexie inflammatoire)
- **Douleur** → diminution de l'envie de manger ou de la capacité à s'alimenter
- **Nausées, vomissements**, troubles digestifs
- **Difficulté** ou effort respiratoire → fatigue limitant l'alimentation
- **Fatigue importante** → incapacité à préparer ou porter les aliments
- **Confusion** → refus alimentaire, oubli de manger
- **Déshydratation** → Confusion
- **Agitation / apathie** → perturbation de la prise alimentaire
- Troubles de l'humeur (anxiété, dépression réactionnelle)
- **Troubles de la déglutition (dysphagie)** fréquents
Risque majeur : **fausses routes**, donc arrêt ou réduction de l'alimentation
- Problèmes dentaires : douleurs, perte de prothèse, mastication difficile
- **Effets indésirables des traitements** → anorexie, sécheresse buccale, altération du goût
 - Antibiotiques :
 - opioïdes : antidouleurs
 - psychotropes : antidépresseurs, anxiolytiques
 - diurétiques...
- Hospitalisation → changement d'environnement, horaires fixes, repas peu adaptés
- Isolement, dépendance fonctionnelle pour manger (besoin d'aide)

Prise en charge

a) Évaluation nutritionnelle systématique

- Poids, IMC, perte de poids récente
- **MNA-SF** (Mini Nutritional Assessment)
- Bilan biologique (albumine, CRP, protides, ionogramme)
- Dépistage de la dysphagie

b) Adaptation de l'alimentation

- Textures modifiées si dysphagie
- Enrichissement de l'alimentation
- Fractionnement des repas
- Aliments à haute densité calorique/protéique

c) Supplémentation nutritionnelle orale (SNO)

Indiquée si apports insuffisants malgré l'alimentation adaptée.

d) Correction des causes

- Traitement de la douleur, des troubles digestifs, de la déshydratation
- Rééducation de la déglutition
- Réduire ou adapter les médicaments anorexigènes

e) Aide humaine

- Assistance à la prise des repas
- Installation correcte
- Temps de repas prolongé si nécessaire