

CASE REPORT

# “Non riesco a dimagrire”

Quando la difficoltà a perdere peso  
non è soltanto una questione  
di alimentazione

*Una storia reale, un percorso integrato.*



## 1 LA PAZIENTE



42 anni

Si rivolge al nostro ambulatorio perché, negli ultimi due anni, ha progressivamente aumentato di peso. Ha già seguito diversi programmi alimentari: riesce inizialmente a perdere qualche chilo, ma tende a recuperarli nel giro di alcuni mesi.

“Per un periodo riesco a seguire la dieta, poi il peso torna sempre quello di prima.”

## 2 LA VISITA DIETOLOGICA



Durante il primo colloquio non ci concentriamo solo sull'alimentazione, ma ricostruiamo il quadro clinico nel suo insieme: andamento del peso, terapie farmacologiche, qualità del sonno, attività fisica, ciclo mestruale, pressione arteriosa e familiarità per diabete e patologie metaboliche.

## 3 CAMPANELLI D'ALLARME

Emergono alcuni elementi che meritano un approfondimento:



Stanchezza  
persistente



Aumento della  
pressione arteriosa



Adiposità  
prevalentemente  
addominale



Alcune  
modificazioni  
cutanee

## 4 VALUTAZIONE ENDOCRINOLOGICA



La combinazione di questi elementi suggerisce di non fermarsi alla sola valutazione nutrizionale. La paziente viene quindi indirizzata a una **valutazione endocrinologica**.

## 5 GLI APPROFONDIMENTI



Gli accertamenti evidenziano un'alterazione della regolazione del cortisolo, che richiede ulteriori indagini fino all'identificazione di una condizione endocrina associata a un'eccessiva produzione ormonale.

## 6 IL PERCORSO CAMBIA



la gestione del peso viene ripensata alla luce della condizione endocrina individuata. Il percorso nutrizionale non si basa più solo sulla dieta, ma su un trattamento integrato e personalizzato.

### DIETOLOGO + ENDOCRINOLOGO

Due competenze che si incontrano  
per comprendere la persona  
nella sua complessità.



*Il peso non racconta  
tutta la storia.*

A volte bisogna capire cosa c'è  
dietro la difficoltà a perderlo.

