

L'impatto psicologico della  
pandemia COVID19 sui  
pazienti bariatrici durante  
il follow-up post-intervento

Antonella Sisto, PhD  
Psicologa Psicoterapeuta  
Policlinico Universitario Campus Bio-Medico Roma



**XXVIII**  
**CONGRESSO NAZIONALE**

**SICOB ONLINE**

**21-22 DICEMBRE 2020**

Presidenti: P. Gentileschi, A. Giovanelli,  
M.G. Carbonelli, F. Micanti



<i>Parametri</i>	<i>Criteria di Inclusione</i>	<i>Criteria di Esclusione</i>
------------------	-------------------------------	-------------------------------

Popolazione	<b>434 Pazienti</b> candidati ad una procedura di chirurgia bariatrica o pazienti già sottoposti ad intervento di chirurgia bariatrica.	I pazienti di età inferiore a 18 anni, mancanza dell'acquisizione del consenso informato.
-------------	---	---

Intervento	Indagine effettuata in <b>Italia</b> . I pazienti sono stati arruolati tramite i social media.	
------------	--	--

Controllo	Il campione ha compilato <b>2 questionari</b> autosomministrati a risposta multipla.	
-----------	--	--

Outcome attesi	Si prevede che la Pandemia Covid-19 possa avere un <b>impatto psicologico significativo sul paziente obeso</b> influenzando sulla sua capacità di mantenere comportamenti alimentari funzionali.	
----------------	--	--

Studio	<b>Studio Cross-sectional</b> effettuato nel periodo compreso tra il <b>6 aprile al 3 maggio 2020</b> mediante <b>piattaforma on line</b> .	
--------	---	--

# QUESTIONARI

## Depression Anxiety Stress Scale (DASS-21)

- Depressione
- Ansia
- Stress

## Questionario di autovalutazione delle reazioni psicologiche al Covid-19

- Risposte emotive alla Pandemia Covid-19
- Cambiamento dello stile alimentare
- Capacità di resilienza percepita

## Risultati: CARATTERISTICHE DELLA POPOLAZIONE (N. 434)

	Pre-bariatric		Post-bariatric		<i>p</i>
<i>n</i> (%)	59	13.6%	375	86.4%	
Type of surgery <i>n</i> (%)	NA				
Sleeve gastrectomy	NA		254	69.5%	
RYGBP	NA		94	25.0%	
Gastric banding	NA		22	4.2%	
Biliopancreatic diversion	NA		1	0.1%	
SADIS	NA		4	1.1%	
Time from the surgery <i>n</i> (%)					
1–6 months	NA		95	23.9%	
6–12 months	NA		79	23.3%	
1–3 years	NA		174	46.6%	
3–5 years	NA		16	3.0%	
> 5 years	NA		11	3.2%	

# Risultati: DEPRESSION ANXIETY STRESS SCALE

<b>DASS-21</b>	<b>Pre-bariatrica</b>		<b>Post-bariatrica</b>		<b><i>p</i></b>
<b>n, %</b>	59	13.6%	375	86.4%	
<b>Depressione n, %</b>	16	21.8%	99	26.8%	0.875
<b>Depressione (score)</b>	3.15	± 3.624	3.06	± 3.387	0.840
<b>Ansia n, %</b>	16	23.5%	86	24.9%	0.590
<b>Ansia (score)</b>	2.59	± 2.755	2.30	± 2.672	0.442
<b>Stress n, %</b>	9	12.0%	73	19.3%	0.519
<b>Stress (score)</b>	4.37	± 3.859	4.72	± 3.927	0.531

# Risultati: REAZIONI PSICOLOGICHE AL COVID-19

	Pre-bariatrica		Post-bariatrica		<i>p</i>
<b>n, %</b>	59	13.6%	375	86.4%	
<b>REAZIONI EMOTIVE</b>	14.12	± 5.045	13.68	± 5.128	0.426
<b>RESILIENZA</b>	21.42	± 4.178	21.63	± 4.263	0.672
<b>STILE ALIMENTARE</b>	10.68	± 5.174	9.67	± 5.219	0.142

REAZIONI EMOTIVE	63% Preoccupato per la propria salute e per i parenti.
	56% più annoiato.
	37% più solo.
STILE ALIMENTARE	66% più affamato.
	55% maggiore frequenza di spuntini fuori pasto.
	49% sensazione di non sentirsi in grado di seguire la dieta.
	39% forte impulso a mangiare durante la pandemia.
RESILIENZA	23% Ha poca fiducia nelle proprie capacità di adattamento
	27% Ritiene di essere in grado in modo limitato di affrontare ciò che accade

# Risultati: DEPRESSIONE, ANSIA, STRESS E COVID-19 NEI PAZIENTI IN FASE POST INTERVENTO (N. 375)

Variables	Univariate				Outcome	
	OR	95% CI	<i>p</i> value	<i>R</i> <sup>2</sup>		
Female	0.65	(0.30–1.39)	<i>p</i> = 0.2650	0.005	Depression	
Age (quartiles)	0.88	(0.714–1.07)	<i>p</i> = 0.197	0.010		
COVID-19 related questionnaire domains						
Emotivity	11.91	(5.77–24.58)	<i>p</i> = 0.0001	0.250	Anxiety	
Resiliency	0.15	(0.09–0.26)	<i>p</i> = 0.0001	0.208		
Eating related domain	6.92	(3.75–12.76)	<i>p</i> = 0.0001	0.183		
COVID-19 fear	3.01	(1.26–7.19)	<i>p</i> = 0.0130	0.023		
Female	0.80	(0.37–1.72)	<i>p</i> = 0.5630	0.001		
Age (quartiles)	0.84	(0.68–1.04)	<i>p</i> = 0.1110	0.010		
COVID-19 related questionnaire domains						
Emotivity	9.23	(4.46–19.12)	<i>p</i> = 0.0001	0.201		
Resiliency	0.25	(0.15–0.41)	<i>p</i> = 0.0001	0.119		
Eating related domain	5.32	(2.87–9.87)	<i>p</i> = 0.0001	0.137		
COVID-19 fear	2.48	(1.02–6.02)	<i>p</i> = 0.0450	0.015		
Female	0.59	(0.24–1.44)	<i>p</i> = 0.2450	0.006		Stress
Age (quartiles)	0.83	(0.66–1.04)	<i>p</i> = 0.1070	0.011		
COVID-19 related questionnaire domains						
Emotivity	24.93	(7.68–80.93)	<i>p</i> = 0.0001	0.264		
Resiliency	0.16	(0.09–0.30)	<i>p</i> = 0.0001	0.172		
Eating related domain	4.95	(2.56–9.57)	<i>p</i> = 0.0001	0.117		
COVID-19 fear	2.03	(0.80–5.18)	<i>p</i> = 0.1380	0.009		

# Risultati: STILE ALIMENTARE E DISAGIO PSICOLOGICO NEI PAZIENTI IN FASE POST INTERVENTO (N. 375)

Variables	Univariate			$R^2$	Outcomes
	B.	95% CI	<i>p</i> value		
Female	-0.47	(- 1.03 to 0.08)	<i>p</i> =0.0960	0.008	Increased hunger
Age (continuous)	-0.004	(-0.02 to 0.02)	<i>p</i> =0.6490	0.001	
Depression	0.30	(0.23 to 0.36)	<i>p</i> =0.0001	0.227	
Anxiety	0.25	(0.18 to 0.33)	<i>p</i> =0.0001	0.124	Increased snacking
Stress	0.21	(0.16 to 0.26)	<i>p</i> =0.0001	0.164	
COVID-19 fear	0.46	(-0.32 to 1.24)	<i>p</i> = <b>0.2470</b>	0.004	
Female	-0.24	(-0.73 to 0.32)	<i>p</i> =0.4020		Increased impulsivity in eating
Age (continuous)	0.00	(-0.02 to 0.02)	<i>p</i> =0.9250	0.010	
Depression	0.21	(0.16 to 0.27)	<i>p</i> =0.0001	0.144	
Anxiety	0.19	(0.12 to 0.26)	<i>p</i> =0.0001	0.080	Increased impulsivity in eating
Stress	0.18	(0.13 to 0.23)	<i>p</i> =0.0001	0.129	
COVID-19 fear	0.14	(-0.64 to 0.92)	<i>p</i> =0.7170	0.000	
Female	-0.36	(-0.92 to 0.20)	<i>p</i> =0.2090	0.005	Increased impulsivity in eating
Age (continuous)	0.00	(-0.02 to 0.02)	<i>p</i> =0.8260	0.000	
Depression	0.24	(0.18 to 0.30)	<i>p</i> =0.0001	0.170	
Anxiety	0.22	(0.15 to 0.29)	<i>p</i> =0.0001	0.104	Increased impulsivity in eating
Stress	0.20	(0.15 to 0.25)	<i>p</i> =0.0001	0.163	
COVID-19 Fear	0.26	(-0.51 to 1.03)	<i>p</i> =0.5060	0.001	



PERCEZIONE DI  
ESSERE POCO  
RESILIENTE

DEPRESSIONE,  
ANSIA E STRESS,  
PREOCCUPAZIONE

COMPORTAMENTO  
ALIMENTARE  
DISADATTIVO

*Assicurare un sostegno psicologico in un contesto di equipè multidisciplinare in ogni fase del percorso di chirurgia bariatrica.*

*Garantire un follow-up permanente mirato a migliorare la capacità di autoregolazione degli stati emotivi e potenziare le risorse di resilienza che stimolano un processo funzionale di adattamento agli eventi stressanti.*

Sisto A, Vicinanza F, Tuccinardi T, Watanabe M, Gallo IF, D'Alessio R, Manfrini S, Quintiliani L. (2020) *The psychological impact of COVID-19 pandemic on patients included in a bariatric surgery program.* Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity, 1-11.



*GRAZIE PER L'ATTENZIONE*