

IDabstract	9
Speaker	Beltrame Laura under40 <input type="checkbox"/>
ARGOMENTO	Psiche e chirurgia bariatrica
TITOLO DEL LAVORO	Possibile correlazione tra disturbi d'ansia e depressivi e incidenza di fistola post-chirurgia bariatrica: l'esperienza della CDC Madonna della Salute di Porto Viro
AUTORI	-Dr.ssa Laura Beltrame, Psicologa Psicoterapeuta, "Casa di Cura Madonna della Salute" Porto Viro -Dr. Andrea Sartori, Specialista in Chirurgia Generale, Responsabile Chirurgia "Casa di Cura Madonna della Salute" Porto Viro -Dr. Massimiliano De Palma, Specialista in chirurgia d'urgenza e chirurgia bariatrica, "Casa di Cura Madonna della Salute" Porto Viro -Dr Sergio Carandina, specialista in Chirurgia generale e bariatrica, Clinique Saint Michel (Tolone); "Casa di Cura Madonna della Salute" Porto Viro
RELATORE	
INTRODUZIONE	L'obiettivo del presente lavoro è valutare la possibile correlazione tra storia clinica di disturbi d'ansia e depressione e l'incidenza di fistola gastrica in esiti di GASTRECTOMIA LONGITUDINALE LAPAROSCOPICA (SLEEVE GASTRECTOMY).
METODI	Da Marzo 2016 a Novembre 2020 presso la Casa di Cura "Madonna della Salute" di Porto Viro sono stati eseguiti 533 interventi di chirurgia bariatrica di cui 398 SLEEVE GASTRECTOMY . Tutti i pazienti sono stati sottoposti a valutazione psicologica e comportamentale pre-operatoria secondo linee guida nazionali SICOB internazionali IFSO.
RISULTATI	Sui 398 casi di SLEEVE GASTRECTOMY si sono verificati 10 casi di fistola gastrica (2,5%) tra la 7a e la 15a gg post operatoria. Tutti i pazienti che hanno presentato tale complicanza erano di sesso femminile di età compresa tra i 30 e i 56 anni. n° 5 pazienti su 10 (50%) presentavano anamnesi positiva per disturbi d'ansia e/o depressivi (3 dei 5 casi documentati da relative consulenze psichiatriche aggiornate richieste durante la valutazione psicologica pre-operatoria) di cui: n. 2 pazienti con sindrome ansioso-depressiva reattiva n. 3 pazienti con depressione. Durante il ricovero per complicanza: n° 2 pazienti su 5 hanno manifestato sintomi ansioso-depressivi clinicamente significativi e hanno ricevuto sostegno e interventi psicologici costanti e mirati. Follow up post-operatorio: ☑N° 2 pazienti hanno partecipato regolarmente al follow-up psicologico post-operatorio dimostrando adeguata adesione alle prescrizioni e mantenendo un buon compenso psichico. ☑N° 1 paziente non ha partecipato al follow-up post-operatorio. ☑N.2 pazienti non sono state rivalutate in quanto la complicanza è stata gestita in altro centro
DISCUSSIONE	esistono pochi dati in letteratura relativi alla correlazione fra disturbi ansioso-depressivi e incidenza di fistola post-sleeve gastrectomy, tuttavia esistono evidenze che lo stato depressivo possa essere correlato con una condizione di immunodepressione potenzialmente con causa di complicanza dal punto di vista eziopatogenetico. Sarebbe interessante organizzare uno studio multicentrico retrospettivo analitico al fine di valutare su grandi numeri se tale evidenza da noi riportata possa avere basi scientifiche.
BIBLIOGRAFIA	•Depression and postoperative complications: an overview. Ghoneim and O'Hara BMC

Surgery (2016)

- Linee guida SICOB 2016

- Indications for Surgery for Obesity and Weight-Related Diseases:
Position Statements from the International Federation
for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders (IFSO)

Revisore

Non assegnato

Accettazione

Non ancora definito

Note