

IDabstract

44

Speaker

Vellani

Enrico

under40



ARGOMENTO

Obesità – COVID19 – Chirurgia Bariatrica

TITOLO DEL LAVORO

ROTTURA DELLE PRASSI E DISCONTINUITA' ORGANIZZATIVA IN FASE EMERGENZIALE COVID-19: RIORGANIZZAZIONE E ADATTAMENTI DEL FOLLOW UP POST-CHIRURGICO GRUPPALE.

AUTORI

Dr.ssa Dondi P.*, Dr.ssa Leonardi L.**, Dr. Vellani E.**, Dr.ssa Caramori S. **, Dr.ssa Ghinelli C.**, Dr.ssa Migliozi C.**, Dr.ssa Pugliese M.**, Dr.ssa Razzaboni E.**, Dr.ssa Santini E. **, Dr.ssa Vandelli M. **

*Responsabile U.O. Psicologia Ospedaliera – Az. Ospedaliera-Univeritaria Modena

**U.O. Psicologia Ospedaliera – Az. Ospedaliera-Univeritaria Modena

RELATORE

INTRODUZIONE

L'emergenza sanitaria per COVID-19 in ambiente ospedaliero ha comportato per i pazienti distanziamento sociale (separazione tra paziente e familiari), aumento di manifestazioni emotive nel registro ansioso-depressivo fino agli attacchi di panico, preoccupazione circa la continuità dei trattamenti ed incertezza circa l'evoluzione della malattia con aumento del traumatismo globale legato alla sofferenza organica (Linee d'indirizzo CNOP, 2020) .

Le UO di Psicologia della Regione Emilia Romagna, coordinate dalla Direzione Generale cura alla persona, salute e welfare, hanno ridefinito il loro intervento al fine di fornire supporto psicologico alle persone direttamente coinvolte nel "core" emergenziale: cittadino ricoverato, familiari/caregiver e professionisti sanitari. L'urgenza con la quale gli ospedali hanno affrontato la pandemia ha imposto altrettanta rapidità a prendere in cura i bisogni di natura emotiva, affettiva e relazionale aumentati a fronte dell'isolamento e della separazione tra pazienti e familiari. Tale traumatismo complesso ha alterato gli equilibri psico-affettivi individuali, del sistema familiare e dei team curanti che hanno subito una condizione di distress psicofisico acuto con il rischio di frammentazione nei percorsi di cura routinari (WHO, 2020, Sestante n. 10 Luglio 2020) .

METODI

Gli interventi psicologici ospedalieri in AOU sono stati posti in essere per favorire la continuità clinica delle attività multidisciplinari già integrate nei percorsi di cura grazie all'utilizzo di nuovi device informatici resi disponibili dal progetto regionale "LEPIDA". Le consulenze fornite in ambito multidisciplinare dedicate al percorso di chirurgia bariatrica accreditato Sicob, includono anche un percorso di follow up post operatorio psicologico di tipo grupppale. Il setting grupppale chiuso, di circa 12/ 15 partecipanti con frequenza mensile per 10 mesi, ha un orientamento psicoterapeutico centrato sulla dinamica del gruppo omogeneo.

Tale attività è rivolta a tutti i pazienti che entrano nel percorso chirurgico aziendalemente condiviso sin dalla fase di selezione (Dondi P., 2015) .

Entrano nel gruppo i pazienti che hanno effettuato l'intervento chirurgico da circa un mese previo colloquio individuale atto a valorizzare il mantenimento della motivazione all'entrata nel gruppo o la presenza di elementi socio-relazionali successivamente subentrati di natura ostativa (cambio di lavoro o luogo di residenza, esigenze familiari,ecc) .

Il gruppo si avvale di un assessment testistico somministrato in entrata ed in uscita composto da: But (Cuzzolaro M et al., 2000), SQ (Kellner R., 1987), PWB, Figure rating scale, finalizzato al monitoraggio dell'efficacia del trattamento e come raccolta dati per il follow up a medio termine (3-5 anni).

RISULTATI

In corso di emergenza COVID19 fase 1-2 il Servizio di Psicologia ha istituito una procedura operativa Aziendale denominata PO175 "Servizio di emergenza" che ha concorso a risurre l'isolamento affettivo e il distanziamento tramite prestazioni in

videochiamata su applicativi Skype e Whatsapp installati sugli Smartphone assegnatici grazie al progetto Regionale .

Tenuto conto dell'importanza di mantenere il follow-up post-operatorio (G.Spaggiari et al. 2020) quale elemento di supporto all'adattamento funzionale globale della persona , abbiamo adottato strategie flessibili. La flessibilità ha richiesto all'Istituzione analogo posizione organizzativa . Poichè è stato posto divieto agli assembramenti l'attività clinica grupppale è stata bruscamente interrotta e riconvertita in attività individuale con i singoli partecipanti che hanno aderito all'uso della tecnologia.

Al fine di garantire un equo accesso alle prestazioni, tenuto conto dell'impossibilità per tutti di accedere ad una piattaforma informatica si è per questo messo a disposizione il trattamento individuale a distanza più fruibile dagli utenti tramite vdc whatsapp.

I gruppi già in corso, dopo un'iniziale sospensione dell'attività, sono stati riavviati in presenza tramite l'utilizzo dei DPI recuperando gli incontri sospesi e prorogandone il termine .

DISCUSSIONE

L'esperienza condotta ad oggi è in linea con i dati del Centro Studi CNOP (il 41% delle persone evidenzia un livello di stress tra 80 e 100 su 100) rilevando un'aumentata condizione di distress conseguente al distanziamento, alla sospensione delle attività lavorative e alla condizione di angoscia per il futuro.

Tale assetto, sintonico con l'assetto sociale traumatico pandemico, ha influito sul parametro dell'adesione terapeutica con un' aumentata richiesta di trattamento o di tendenza all'abbandono. Si è evidenziata l'importanza della relazione terapeutica quale elemento che ha favorito la tolleranza all'incertezza, l'aumento della resilienza e la capacità di attesa.

Tali risposte appaiono in linea con i numerosi dati emergenti che confermano il valore della relazione terapeutica quale elemento che concorre a ridurre l'impatto traumatico durante gli eventi pandemici su popolazioni di pazienti affetti da patologie croniche.

La riorganizzazione degli interventi psicologici e la loro modulazione in rapporto alle necessità differenti dei gruppi in carico ha dimostrato di contrastare il distress secondario da pandemia atto a favorire il mantenimento di una continuità trattamentale a sostegno dei cambiamenti trasformativi elicitati dall'intervento chirurgico

BIBLIOGRAFIA

- G.Spaggiari,D.Santi,G.Budriesi,P.Dondi et alii., Eating Behavior after Bariatric Surgery (EBBS) Questionnaire: a new Validated Tool to Quantify the Patient's Compliance to post-Bariatric Dietary and Lifestyle Suggestions, Obesity Surgery ,<https://doi.org/10.1007/s11695-020-04723-w> . 2020
- Dondi P. , Sgarbi C., Valentini L., Penna M., Notarangelo M.G., Cavedoni S. XXIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità e delle Malattie Metaboliche, Sessione poster "Follow-up psicologico dopo chirurgia bariatrica: l'approccio grupppale".
Baveno 24 aprile 2015
- Cavedoni S., Dondi P., Valentini L. (2018) Valutazione preliminare e trattamento post-chirurgico rivolti a pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia bariatrica. In Rebecchi D. (a cura di) Percorsi clinici della Psicologia. Metodi, strumenti e procedure nel Sistema Sanitario Nazionale. Franco Angeli Editore.
- Cuzzolaro M, Vetrone G, Marano G, et al. (2000). Body Uneasiness Test, BUT. In Conti L. (a cura di) Repertorio delle scale di valutazione in psichiatria. SEE1759-61.
- Kellner R. (1987). A Symptom Questionnaire. Journal of Clinical Psychiatry, 1987 Jul;48(7): 268-74.
- Linee d'indirizzo del Consiglio Nazionale Ordine Psicologi, 2020, Linee di Indirizzo per l'intervento psicologico a distanza a favore della Popolazione nell'emergenza COVID-19
- Psicologia e Covid-19 "le attività e i risultati dei Servizi di consulenza psicologica in Emilia

Romagna “, Rivista scientifica E.R. Sestante n. 10 Luglio 2020.

Stunkard, A. J., Sørensen, T., & Schulsinger, F. (1983). Use of the Danish Adoption Register for the study of obesity and thinness. *Research publications-Association for Research in Nervous and Mental Disease*, 60, 115-120.

WHO. Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak. Geneva: World Health Organization; 2020. (WHO/2019-nCoV/MentalHealth/2020.1) www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/mental-health-considerations.pdf.

Revisore

Non assegnato

Accettazione

Non ancora definito

Note