

Impatto della pandemia da COVID-19 sullo stato psicologico e sullo stile di vita durante il lockdown dei pazienti sottoposti a chirurgia bariatrica

**^{1-2*}Sami Schiff, ³⁻⁴Marco Ribaudò, ¹Elena Lovato, ³⁻⁴Luca Prevedello,
and ³⁻⁴Mirto Foletto**

¹Clinica Medica 5, Ospedale - Università di Padova, ²Dipartimento di Medicina – DIMED, Università di Padova, ³Week Surgery Unit, Ospedale - Università di Padova, ⁴Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Oncologiche e Gastroenterologiche – DISCOG, Università di Padova

*Psicologo - Delegato SICOB Regione Veneto

Alla fine del febbraio 2020, a causa della diffusione sul territorio italiano del virus SARS-CoV-2, il governo Italiano ha imposto una serie di restrizioni e costretto tutti i cittadini al **Lockdown**

I cambiamenti richiesti dal **confinamento** durante la pandemia da COVID-19 della primavera scorsa sono stati notevoli per tutti e di difficile gestione sul piano emotivo e comportamentale.

La **quarantena** ha sicuramente cambiato le abitudini di tutti noi e influenzato il benessere psicologico di coloro che si sono trovate a vivere questa situazione

L'unità baritrica dell'Ospedale-Universitario di Padova ha deciso di costruire **un questionario (MyCovid-19Quarantine)** per valutare gli effetti del confinamento sui pazienti sottoposti a chirurgia bariatrica

Obiettivo

- **Studiare gli effetti del confinamento sullo stato psicologico** (i.e., stress percepito, stati d'ansia, depressione e QdV percepita) e sullo **stile di vita** (i.e., lavoro, dieta ed attività fisica) dei pazienti affetti da obesità sottoposti a chirurgia bariatrica

Partecipanti selezionati

- **81 pazienti bariatrici** operati presso la week surgery dell'Ospedale-Universitario di Padova nei mesi di **Dicembre, Gennaio Febbraio** nelle tre annate antecedenti al lockdown
- **2019-2020 (23,2%)** **2018-2019 (42,7%)** **2017-2018 (34%)**
- **63 partecipanti di controllo appaiati per sesso ed età**, appartenenti alla popolazione generale

Il protocollo è stato approvato dal CE dell'Ospedale-Università di Padova

Procedura

- La **Survey** è stata realizzata con **Google Moduli** e i partecipanti vi accedevano attraverso un link web ricevuto via email, messaggi telefonici ecc... dopo aver espresso al proprio medico curante la volontà di partecipare all'indagine
- **L'anonimato** è stato garantito dall'invito ad usare un **nickname** liberamente scelto dal paziente

Strumenti psicometrici

- Beck Depression Inventory, II versione (BDI-II)
- State-Trait Anxiety Inventory, ansia di stato (STAI-Y1)
- General Health Questionnaire, versione ridotta a 12 item (GHQ-12)
- Perceived Stress Scale (PSS)

Questionario sui *cambiamenti* delle normali routine quotidiane durante la quarantena:

- **Dieta** (n. e composizione dei pasti e n. di porzioni per nutrienti prima e durante Lockdown)
- **Attività fisica** (minuti e frequenza, prima e durante Lockdown)

Sesso	Controlli %	Pazienti %	Tot. Riga %
F	65,08	62,96	63,89
M	34,92	37,04	36,11
Tot. Colonna (%)	43,75	56,25	100

Pearson Chi² = 0,069; p = 0,79

Età	20-29 %	30-40 %	40-49 %	50-59 %	>60 %	Tot. Riga %
Controlli	9,18	21,43	39,8	23,47	6,12	66,67
Pazienti	4,08	16,33	20,41	42,86	16,33	33,33
Tot. Colonna (%)	7,48	19,73	33,33	29,93	9,52	100

Pearson Chi² = 6,23; p = 0,18

	N. Controlli	N. Pazienti	Controlli Media (SD)	Pazienti Media (SD)	t-test	gdl	p-value
Scolarità anni	54	78	15,37 (2,92)	11,59 (3,44)	-6,59	130	0,00001
Peso (kg)	63	81	67,54 (12,31)	89,9 (20,75)	7,78	142	0,00001
Altezza (cm)	63	81	169,08 (9,09)	169,58 (10,24)	0,298	142	0,766
BMI (kg/m²)	63	81	23,51 (3,13)	31,09 (5,63)	9,59	142	0,00001

	N. Pazienti	N. Controlli	Pazienti Media (SD)	Controlli Media (SD)	t	gdl	p
DBI – II score	81	63	10,35 (8,38)	6,68 (5,88)	2,95	142	0,0037
STAI-Y-g	81	63	43,52 (11,92)	39,67 (10,94)	1,99	142	0,048
STAI-Y-z	81	63	2,25 (1,09)	-0,05 (1,06)	1,64	142	0,10
GHQ-12_score	81	63	15,07(6,84)	12,71 (6,18)	2,14	142	0,034
PSS-score	81	63	16,74 (8,34)	17,97 (8,38)	-0,87	142	0,38
PSS_z Sex	81	63	0,57(1,29)	0,77 (1,3)	-0,91	142	0,37
PSS_z Age	81	63	0,62 (1,32)	0,81 (1,32)	-08,54	142	0,39

DBI-II (>16)	Controlli (%)	Pazienti (%)	Tot. Riga (%)
0	92,06	79,01	84,72
1	7,94	20,99	15,72
Tot. Colonna %	43,75	56,25	100

Chi² Pearson = 4,66; p = 0,031

Appetito BDI -II	Nessuno (%)	Un poco (%)	Abbastanza (%)	Molto (%)	Tot. Riga (%)
Controlli	55,56	18,75	1,59	0	43,75
Pazienti	20,99	50,62	20,99	7,41	56,25
Tot. Colonna (%)	36,11	47,22	12,22	7,41	100

Chi² Pearson = 27,51; p = 0,00001

Sonno BDI-II	Nessuno (%)	Un poco (%)	Abbastanza (%)	Molto (%)	Tot. Riga (%)
Controlli	33,33	53,97	7,94	4,76	43,75
Pazienti	27,16	39,51	28,4	4,94	56,25
Tot. Colonna (%)	29,86	45,83	19,44	4,86	100

Chi² Pearson = 9,70; p = 0,021

Attività fisica prima	Controlli %	Pazienti %	Tot. Riga %
No	30,16	29,63	29,89
Si	69,84	70,37	70,14
Tot. Colonna %	43,75	56,25	100

Chi^2 Pearson = 0,05; $p = 0,94$

Attività fisica durante	Controlli %	Pazienti %	Tot. Riga %
No	34,92	60,49	49,31
Si	65,08	39,51	50,69
Tot. Colonna %	43,75	56,25	100

Chi^2 Pearson = 9,27; $p = 0,002$

	Pazienti	Controlli	t-test	gdl	p
Tempo (min) Pre-lockdown	77,58 (47)	64,79 (43,10)	1,40	99	0,16
Tempo (min) durante lockdown	78,93 (104,9)	49,17 (30,44)	1,75	72	0,08
Frequenza sett. pre-lockdown	3,51 (1,59)	3,31 (1,64)	0,59	99	0,56
Frequenza sett. Durante lockdown	3,72 (1,49)	3,62 (1,58)	0,28	63	0,78

Dieta adeguata prima	Controlli %	Pazienti %	Tot. Riga %
No	19,05	17,28	29,86
Si	80,95	82,72	70,14
Tot. Colonna %	43,75	56,25	100

Chi² Pearson = 0,7; p = 0,78

Dieta adeguata durante	Controlli %	Pazienti %	Tot. Riga %
No	20,63	40,74	31,94
Si	79,37	59,26	68,06
Tot. Colonna %	43,75	56,25	100

Chi² = 6,59; p = 0,01

N. Pasti al giorno	Pazienti	Controlli	t	gdl	p
Pre lockdown	4,10 (0,97)	3,11 (0,92)	6,16	139	0,00001
Durante lockdown	4,17 (1,47)	3,16 (0,88)	4,78	139	0,000004

Conclusioni

I pazienti operati a Padova negli ultimi tre anni, durante il lockdown, dichiarano (vs controlli):

- Sintomi depressivi e ansiosi più intensi
- Qualità di vita percepita cambiata con maggior intensità

Inoltre, durante il lockdown, i pazienti riferiscono di aver mantenuto con minor frequenza rispetto a controlli:

- Regolare attività fisica e dieta adeguata

Discussione

- Lo studio suggerisce che lo stato psicologico dei pazienti bariatrici (es., sintomi depressivi/ansiosi e peggiore QdV percepita) durante il lockdown, potrebbe aver condizionato e ridotto la capacità dei pazienti di mantenere uno stile di vita salutare (adeguata dieta, regolare attività fisica).
- La maggior vulnerabilità dei pazienti bariatrici agli effetti psicologici prodotti dell'isolamento da lockdown, suggerisce il bisogno di un' maggior supporto familiare/sociale/professionale, per aiutare i pazienti operati a seguire un adeguato stile di vita, durante questa pandemia

1222 · 2022
800
ANNI



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

GRAZIE

sami.schiff@unipd.it