# Psicologia digitale nella preparazione alla chirurgia bariatrica

## Quando è indicata

**Dott.ssa Rafaella Maccioni**

# Percorso bariatrico

# Idoneità psicologica alla chirurgia bariatrica

• **Colloquio Clinico:** Anamnesi psichiatrica (remota/prossima), storia del peso e del comportamento alimentare, motivazione, aspettative, compliance, immagine corporea, fattori psicosociali.

• **Indagine Psicometrica:** Test di personalità (es. MMPI-2, MCMI-III, Rorschach), psicopatologia generale (es. **SCL-90-R**, SCID-I/II, MINI), comportamento alimentare (es. **BES**, EDE, EDE-Q), immagine corporea (es. **BUT, BSQ**), umore/ansia (es. BDI-II, BAI, **STAI-Y**), qualità della vita (es. SF-36, BASIQ), motivazione/aspettative (es. Boston Interview, WALI).

# Linee di indirizzo per la valutazione psicologico/psichiatrica

nature > international journal of obesity > clinical guidelines > article

Clinical Guidelines | Published: 27 February 2007

**Inter-disciplinary European guidelines on surgery of severe obesity**

M Fried, V Hainer, A Basdevant, H Buchwald, M Deitel, N Finer, J W M Greve, F Horber, E Mathus-Vliegen, N Scopinaro, R Steffen, C Tsigos, R Weiner & K Widhalm

*International Journal of Obesity* **31**, 569–577 (2007) | Cite this article

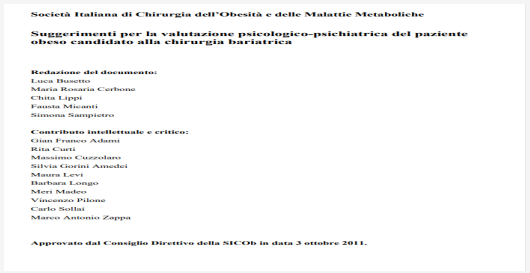
**2581** Accesses | **182** Citations | **18** Altmetric | Metrics

**Abstract**

In 2005, for the first time in European history, an extraordinary Expert panel named 'The BSCG' (Bariatric Scientific Collaborative Group), was appointed through joint effort of the major European Scientific Societies which are active in the field of obesity management. Societies

«Approfondita valutazione pre-operatoria multidisciplinare, che includa una valutazione dello stato mentale»

**(NIH 1991, IFSO-EC/EASO/ECOG/ITOF 2007, AACE/TOS/ASMBS 2008, NICE 2006 e SICOB 2006)**


Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità e delle Malattie Metaboliche

**Suggerimenti per la valutazione psicologico-psichiatrica del paziente obeso candidato alla chirurgia bariatrica**

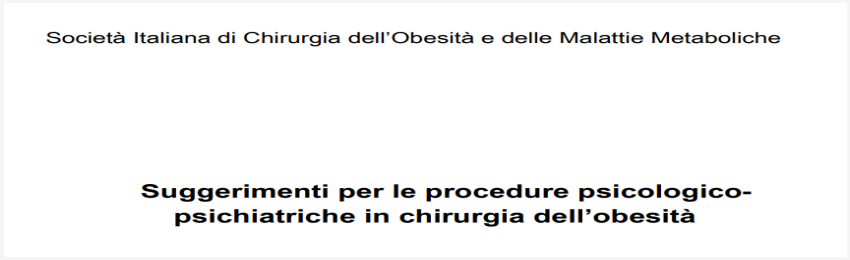
**Redazione del documento:**
Luca Busetto
Maria Rosaria Cerbone
Chita Lippi
Fausta Micanti
Simona Sampietro

**Contributo intellettuale e critico:**
Gian Franco Adami
Rita Curti
Massimo Cuzzolaro
Silvia Gorini Amedei
Maura Levi
Barbara Longo
Meri Madeo
Vincenzo Pilone
Carlo Sollai
Marco Antonio Zappa

**Approvato dal Consiglio Direttivo della SICOb in data 3 ottobre 2011.**

Suggerimenti di pratica clinica a psicologi e psichiatri per la valutazione psicologico-psichiatrica dei pazienti obesi candidati alla chirurgia bariatrica

**Documento SICOB approvato nel 2011**


Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità e delle Malattie Metaboliche

**Suggerimenti per le procedure psicologico-psichiatriche in chirurgia dell'obesità**

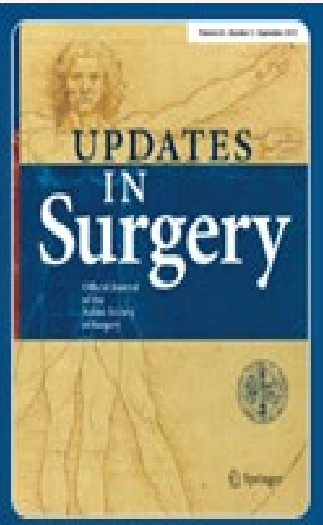
Integra e dettaglia le indicazioni generiche delle precedenti linee guida, fornendo un manuale operativo completo e aggiornato per la gestione degli aspetti psicologico-psichiatrici nel percorso di chirurgia bariatrica, dalla valutazione pre-operatoria al follow-up a lungo termine.

**Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità e delle Malattie Metaboliche**
**Suggerimenti per le procedure psicologico- psichiatriche in chirurgia dell'obesità 2020**

# Psychological and psychiatric standardized procedures for metabolic bariatric surgery: a clinical practice model for mental health providers

Review Article | Published: 07 December 2024

(2024) Cite this article




Updates in Surgery

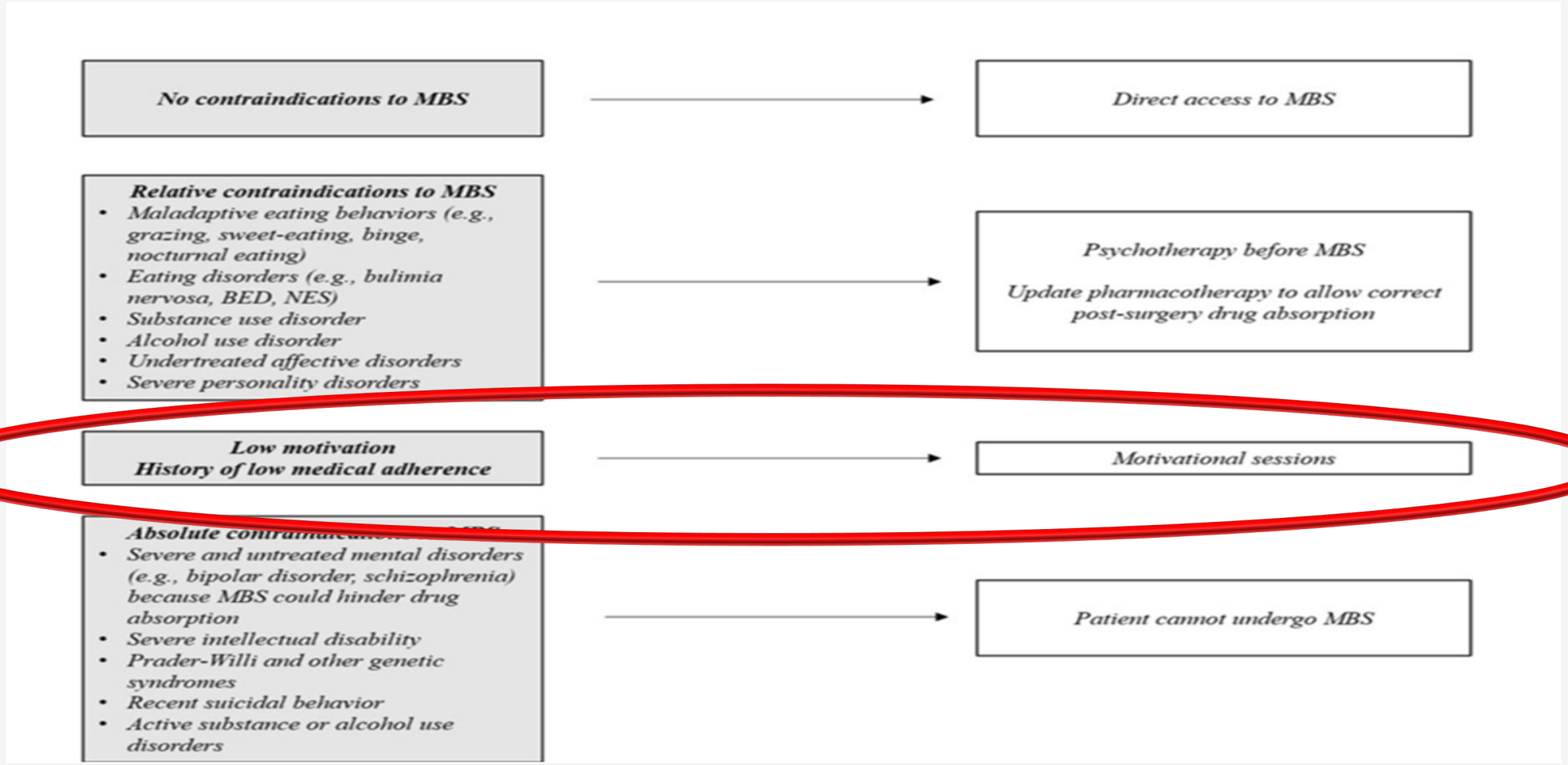
Aims and scope →

Submit manuscript →

Micanti Fausta ✉, Caiazza Claudio, Musella Mario, Paone Emanuela & Navarra Giuseppe

Access this article

# La valutazione preoperatoria iniziale può portare a diverse indicazioni:



Psychological and psychiatric standardized procedures for metabolic bariatric surgery: a clinical practice model for mental health providers.Fausta M.[2], Claudio C.[2], Mario M.[2], et al Updates in surgery pagine 1-16 07/12/2024

## Paziente candidabile alla psicologia digitale …non è:

Paziente con patologia psichiatrica in atto o pregressa

Paziente già in psicoterapia esterna

Paziente già in carico da CSM

Paziente che necessita di psicoterapia strutturata

Paziente con storia d abuso di sostanze

Presenza di disturbi della nutrizione (DNA) in stato attivo

Paziente sottoposto a terapia farmacologica antiobesità con farmaci contenenti analoghi del GLP-1 (semaglutide, tirzepatide).

Paziente con storia di epilessia

## Paziente candidabile alla psicologia digitale …è:

Paziente con peso stabile rispetto all'accesso oppure peso in aumento

Paziente con difficoltà ad aderire alle indicazioni dietetiche e comportamentali

Paziente che sottovaluta l"importanza del cambiamento attivo

Paziente con difficoltà nella gestione emotiva

Paziente con scarsa autostima

Condotte alimentari disfunzionali non inquadrabili come DNA

# Personale e strumenti

La **valutazione collegiale** coinvolge chirurgo, dietologo, dietista, psicologo, psichiatra, coordinatore infermieristico e patient manager

**Operatori coinvolti** percorso : psicologi/psichiatri e dietisti appositamente formati

**Tecnologia utilizzata**: Software psicologia digitale, Visore VR, Cuffie, Wearable per rilevazione multiparametrica ,Smartphone e PC interfaccia digitale

# Software

La piattaforma Software include:

◦ **Augmented Wellbeing**: Percorsi di rilassamento (es. "Il Giardino Segreto")

◦ **Augmented Food Exposure**: Esperienza virtuale interattiva e immersiva per l'esposizione controllata al cibo (VRET - Virtual Reality Exposure Therapy), utilizzata per lavorare sui trigger emotivi e il discontrollo alimentare.

◦ **Augmented Psychology®**: Storie di trasformazione con esperienze metaforiche coinvolgenti (es. "L'Albero e i Germogli").

# Il percorso psico-nutrizionale con VR

| Incontro | Focus Principale | Attività Digitale/Clinica |
|---|---|---|
| **Preliminare** | Spiegazione della non idoneità immediata e proposta del percorso digitale. | Compilazione questionario psicologico **CORE-OM** (baseline). |
| **1° Incontro** | Focus su stato d'animo, dieta, calo peso. | Attività di **Mindfulness**, **Augmented Wellbeing**, **Training** per l'uso del visore, prima sessione di **Augmented Food Exposure** (lista standard di 60-70 cibi). |
| **2° e 3° Incontro** | Analisi del diario alimentare e obiettivi specifici. | **Mindfulness**, **Augmented Food Exposure** con **LISTA PERSONALIZZATA** (solo cibi che avevano generato frustrazione 3-5, riordinati in modo crescente). |
| **Incontro Conclusivo** | Valutazione delle differenze percepite e rielaborazione del percorso. | **Mindfulness**, **Augmented Food Exposure** (lista personalizzata), **Augmented Psychology®** ("L'Albero e i Germogli"), somministrazione finale del **CORE-OM** |