

31 OTTOBRE 2025
SALA LIGEA

STIGMA DELL'OBESITA': A CHE PUNTO SIAMO?

DR.SSA EMANUELA PAONE
PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA

CONSIGLIERE AFFINE SICOB AREA PSICOLOGIA PSICHIATRIA



«Sapienza» Università di Roma
Bariatric and Metabolic Center of Excellence S.I.C.Ob.
Polo Pontino-ICOT (LT)

XXI sec.: Obesità sfida umanitaria

GLOBESITA'

OMS 2022

L'Obesità è una <u>EPIDEMIA</u>
<u>GLOBALE</u> in considerazione della sua morbilità e mortalità e rappresenta uno dei principali problemi di salute pubblica al mondo



GRASSOFOBIA

L'individuo è socialmente designato come responsabile primario del benessere o malessere del proprio corpo.

L'eccesso di peso costituisce il segno di una mancanza di disciplina e di controllo su se stessi e implica un giudizio negativo categorico.

DIRITTO ALLA CURA

STIGMA SOCIALE



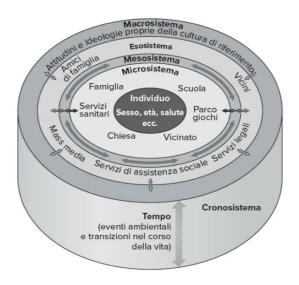


Stigma del Peso: Approccio Socio Ecologico

Teoria Socio Ecologica modello complesso e multilivello ampiamente utilizzato nella promozione della salute e nella prevenzione:

«Sviluppo umano e comportamento, sono il risultato dell'interazione dinamica tra soggetto e molteplici sistemi ambientali che lo circondano tra individui e i loro contesti fisici e sociali».

U. Bronfenbrenner



Circa il **50%** degli adulti riferisce esperienze di stigma del peso, nel corso della vita, e coloro che soffrono di obesità grave sono a più alto rischio

Lo stigma del peso è pervasivo e opera ai seguenti livelli:

- Costrutto Individuale
- Vissuto Interpersonale e Sociale (inclus l'istruzione, l'assistenza sanitaria, il posto di lavoro e i media).

Viene minato il costrutto di AUTOEFFICACIA, fondamentale per la realizzazione personale

(capacità di compiere azioni influenti per la propria identità e la propria esistenza, compresi avvio e mantenimento di comportamenti finalizzati)

STIGMA del PESO VISSUTO

Pregiudizi e Atteggiamenti negativi e discriminanti chiaramente evidenziabili a livello interpersonale e sociale

STIGMA del Peso ANTICIPATO

Prevedono l'esposizione alle esperienze sociali con preoccupazione, angoscia o evitamento

STIGMA del Peso INTERIORIZZATO

I pregiudizi negativi vengono condivisi dalla persona, entrando a far parte della definizione profonda di se.

L. A. McGarrity, H. R. Farnsworth Current Obesity Report 2025



OBESITA' e STIGMA

L'obesità viene valutata pregiudizialmente quale condizione autoimposta, con una facile via d'uscita: "mangiare meno e muoversi di più"



Deduzione Stereotipata

Gli individui possono controllare pienamente il proprio peso corporeo attraverso scelte comportamentali appropriate



Eating and Weight Disorders - Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity (2022) 27:761–768 https://doi.org/10.1007/s40519-021-01217-1

ORIGINAL ARTICLE



Obesity management: at the forefront against disease stigma and therapeutic inertia

Luca Busetto 1,3 D · Paolo Sbraccia 2 · Roberto Vettor 1,3

Review

Weight stigma and bias: standards of care in overweight and obesity-2025

Raveendhara R Bannuru et al. BMJ Open Diabetes Res Care. 2025.

Khani et al. Diabetology & Metabolic Syndrome https://doi.org/10.1186/s13098-025-01925-z

(2025) 17:351

Diabetology & Metabolic Syndrome

REVIEW

Open Access

Addressing the challenge of obesity in primary care: a review of effective interventions and implementation strategies

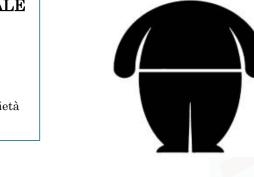
Mahan Khani¹, Reza Afsahi¹, Ali Ebrahimi Nasab¹, Sina Hemmati Bi'aragh¹, Kimia Rasouli², Mehdi Hassani Ahangar¹, Abbas Sarvari Soltani¹ and Ramtin Pourahmad^{1,3}*©



Stigma verso l'obesità come: CONDIZIONE INDIVIDUALE

(stigma interiorizzato e sociale)

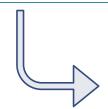
- ↑ Disturbi Mentali
- ↑ Binge Eating & Emotional Eating
- ↑ Alimentazione malsana & Sedentarietà
- ↑ Elevato peso corporeo



Stigma verso l'obesità come: MALATTIA

(stigma clinico)

- ↓ Approcci Sistemici Preventivi
- ↓ Finanziamenti per la ricerca sull'obesità
- \downarrow Copertura per il trattamento dell'obesità
- ↓ Inerzia terapeutica



Lo stigma aumenta la sofferenza individuale e ostacola la prevenzione e la gestione dell'obesità rispetto ad altre malattie croniche (NCDs)



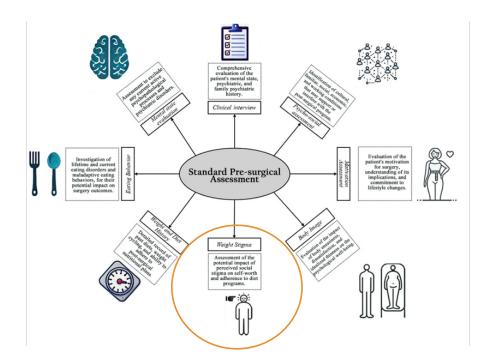


REVIEW ARTICLE



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

Micanti Fausta 10 · Caiazza Claudio 1 · Musella Mario 2 · Paone Emanuela 3 · Navarra Giuseppe 4

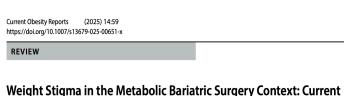


Lo stigma interiorizzato, riguardo il peso corporeo:

- Ha un impatto diretto sull'autostima e sull'autopercezione
- Compromette la capacità di aderire a un programma dietetico
- Predispone ad una perdita di peso insufficiente o un recupero del peso perso
- Influenza i risultati post-chirurgici nel lungo termine, per via di una minore aderenza agli stili alimentari richiesti

Lo stigma sociale percepito deve essere valutato con attenzione nella fase di arruolamento Pre-Bariatrico e monitorato nel tempo durante gli incontri di Follow Up.





Stigma del peso in MBS

Anticipato Vissuto Interiorizzato

Larissa A. McGarrity1 · Hannah R. Farnsworth1

FATTORI CONTRIBUENTI L'OBESITÀ

ESPERIENZE TRAUMATICHE

INSICUREZZA ALIMENTARE

COMPORTAMENTI ALIMENTARI

DISTURBI PSICOPATOLOGICI

COMPORTAMENTI SALUTARI ISOLAMENTO SOCIALE

UTILIZZO DELL'ASSISTENZA

POLITICHE/LEGISLAZIONI

CAMPAGNE DI SALUTE PUBBLICA

DESERTI ALIMENTARI

DIAGNOSI MEDICHE

USO DI FARMACI

STRESS CRONICO

SANITARIA

State of the Literature, Conceptual Model, and Looking Forward

ACCESSO ALLE CURE

RIDOTTO RICORSO ALLE CURE

SCELTA DELLA CHIRURGIA

BARIATRICA

ACCESSO ALLA CHIRURGIA

BARIATRICA

TRATTAMENTI BASATI

SULL'EVIDENZA

FARMACI ANTI-OBESITÀ

TRATTAMENTO DELLE COMORBILITÀ

STIGMA INTORNO ALLA CHIRURGIA

BARIATRICA

COMUNICAZIONE PAZIENTE-

OPERATORE SANITARIO

PERCORSO DI CHIRURGIA BARIATRICA

CAMBIAMENTI NELLA DIETA

CAMBIAMENTI NELL'ATTIVITÀ FISICA

AUTOSTIMA

MOTIVAZIONE AD INTERVENTO

BARIATRICO

STRATEGIE DI COPING

SOSTEGNO SOCIALE

COMPLICANZE MEDICHE

PRESENZA COSTANTE AL FOLLOW-UP

SALUTE NEL **LUNGO TERMINE**

OSCILLAZIONI PONDERALI

PRESENZA DI COMORBIDITA' MEDICHE

MOTIVAZIONE A PERSEGUIRE STILI DI VITA

CORRETTI E RESILIENZA AI CAMBIAMENTI

ADESIONE ALLE PRESCRIZIONI

(FARMACI/SUPPLEMENTAZIONI)

SOSTEGNO SOCIALE

IMMAGINE CORPOREA

DISTURBI PSICOPATOLOGICI

Modello concettuale per lo stigma legato al peso come fattore che contribuisce alle sfide per la salute in tutte le fasi del percorso del paziente nel contesto della MBS



Conclusioni

Entro il 2050, nel mondo:

1/3 dei bambini e degli adolescenti (746 milioni) e il 60% degli adulti (3,8 miliardi) saranno sovrappeso o obesi se non verranno intraprese riforme politiche e azioni immediate.

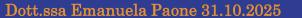
Lo sviluppo e l'esacerbazione dell'obesità grave sono fortemente influenzati dallo stigma attraverso meccanismi sociali, ambientali, comportamentali e psicologici che, in ultima analisi, hanno implicazioni significative per gli esiti MBS e per la cura stessa dell'obesità.

Ciò sottolinea la necessità di interventi basati sulla resilienza e di cambiamenti sistemici/istituzionali, per ridurre lo stigma del peso sia nell'assistenza sanitaria che nei contesti sociali più ampi, includendo necessariamente il riconoscimento della complessità dell'obesità e dei fattori ad essa sottostanti.

NON E' UN PUNTO DI ARRIVO MA UN PUNTO DI PARTENZA!!!!!!! In Italia viene approvata, in via definitiva, la prima legge al monte. ce l'Obesità come malattia Ddl (As 1483) e si caratterizza quale approccio integrato alla lotta alla indendo prevenzione, cura e sensibilizzazione sociale.









Grazie

Dr.ssa Emanuela Paone

Psicologa Psicoterapeuta

Consigliere Affine SICOB area Psicologia Psichiatria