

33° CONGRESSO
NAZIONALE SICOB
SORRENTO

29 · 31 OTTOBRE
2 0 2 5



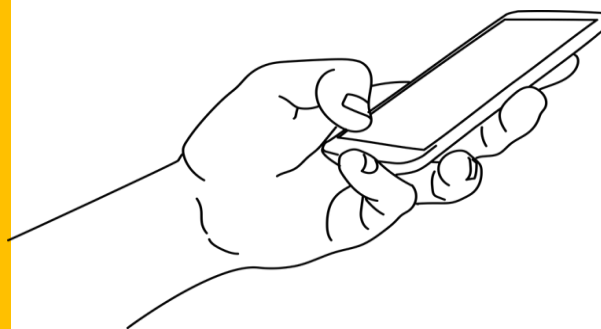
HILTON
SORRENTO
PALACE

Dall'AI alle APP

Come usare la tecnologia per il
supporto psicologico dei pazienti
bariatrici?

SAMI SCHIFF PSYD, PHD

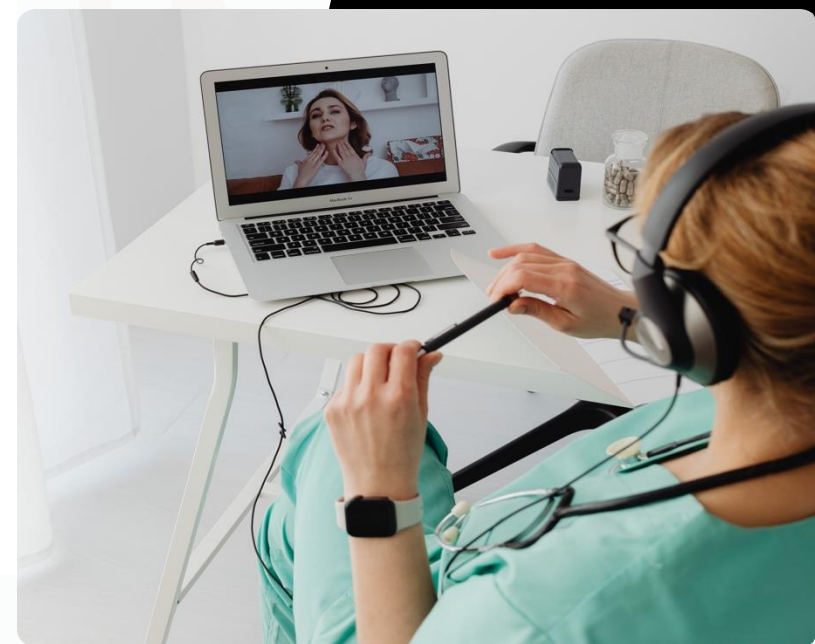
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA



2. UTILITA' DEL SUPPORTO PSICOLOGICO DIGITALE

- La chirurgia bariatrica richiede follow-up multidisciplinare.
- Fino al 30% dei pazienti sviluppa ansia, depressione o disturbi alimentari.
- Criticità: drop-out, ricadute, immagine corporea, aderenza.
- Tecnologie digitali → più continuità, accesso e monitoraggio.
- Strumenti **complementari**, non alternativi alla clinica.

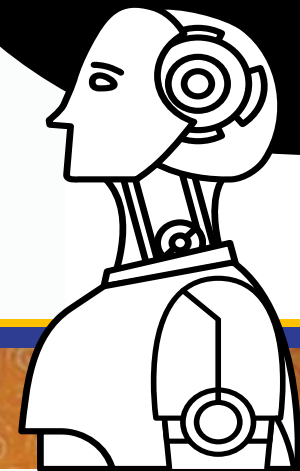
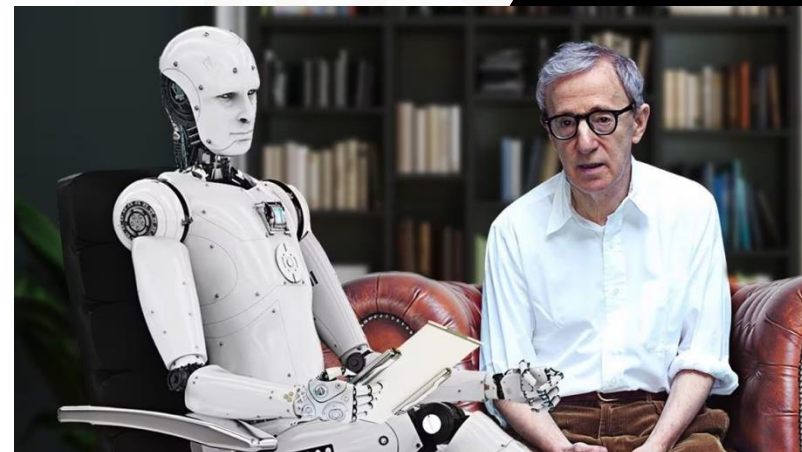
Sockalingam et al., 2023



3. IL PANORAMA TECNOLOGICO

- **Tele-psicologia / Tele-CBT:** video o telefoniche.
- **App:** diario, *reminder*, EMA (*Ecological Monetary Assessment*) , gamification.
- **Wearable Devices:** passi, sonno, HRV integrati con piattaforme cliniche.
- **IA / Machine Learning:** predizioni, triage, chatbot psicoeducativi.
- **Virtual Reality / Training cognitivo:** esposizione e controllo inibitorio.

Knight et al., 2021; Bektaş et al. 2022; Bellini et al. 2022

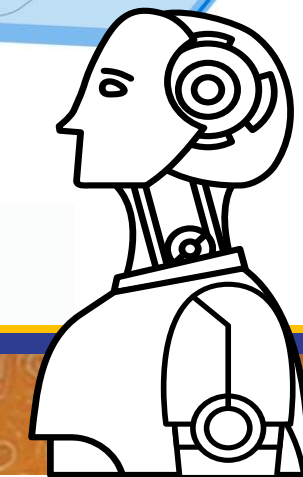


Il Supporto psicologico telematico (tele-CBT, telecoaching):

- Telemedicina → mantenere continuità, meno drop-out, più accessibilità.
- Migliora adesione e riduce sintomi psicologici post-op.

Evidenze cliniche:

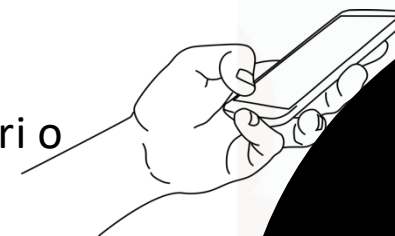
- **Sockalingam et al., 2023:** CBT telefonica post-op → riduce distress psicologico, disordini alimentari, ma non effetti sul peso.
- **Baillot et al., 2024:** CBT tele medicina pre-op → +attività fisica, +senso di autoefficacia.
- **Castelnuovo et al., 2023:** progetto DEMETRA → Protocollo TCR + adesione e QoL percorso baritrico.



5. APP E WEARABLE: STRUMENTI PER L'ADERENZA E IL MONITORAGGIO

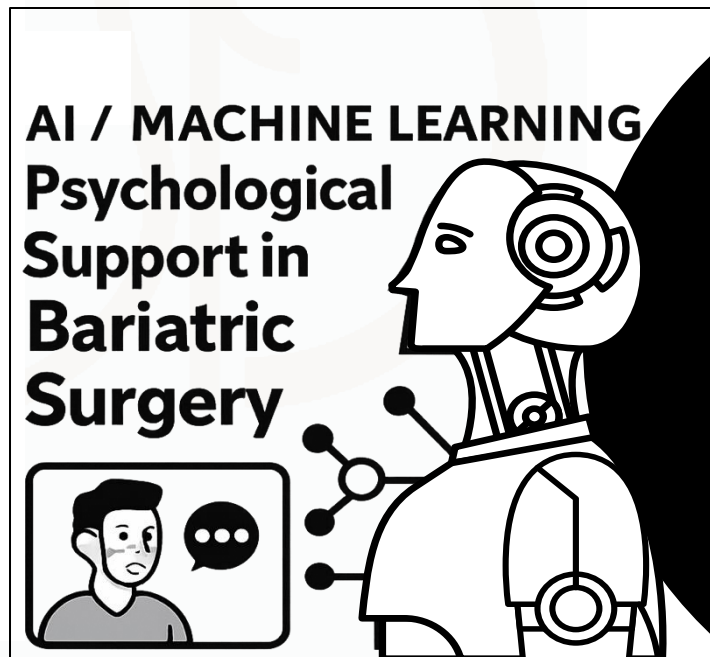
Le **App** e i **wearable device** sono oggi alleati fondamentali per promuovere l'aderenza :

- **Auto-monitoraggio e EMA** in tempo reale: alimentazione, umore e attività tramite diari o sensori.
- **Reminder adattivi** attraverso procedure di **gamification** definiscono obiettivi, elargiscono badge e feedback positivi, aiutano a mantenere la motivazione e l'**engagement** del paziente.
- **Wearable devices** (**smartwatch**, bracciali) → monitoraggio attività fisica, sonno e HR, segnalando precocemente scarsa aderenza.
- **Integrazione con IA** → profili personalizzati e interventi tempestivi del team.
- Gli studi di **Bonn et al., 2023** e **Markkanen et al., 2024**: migliorano il controllo del peso, aumentano l'attività fisica e la continuità del follow-up.
- Chiave del successo: **co-design** con pazienti e clinici per usabilità e fiducia (**Robinson et al., 2022**)



- Le **machine learning** possono analizzare grandi quantità di dati clinici, nutrizionali, psicologici.
- Predire il rischio di **weight-regain**, depressione, disfunzioni alimentari e drop-out.
- L'utilizzo di ML hanno mostrato un accuratezza >80% nel predire esiti post-operatori negativi.
- Questi strumenti possono supportare il team nell'individuare pazienti a rischio.
- È necessario però aumentare la **trasparenza algoritmica** e attualmente mancano di **validazione clinica**.
- Queste tecnologie non sostituiscono il professionista umano e necessitano di adeguata supervisione.

Elzayyat et al., 2025; Bektaş et al., 2022



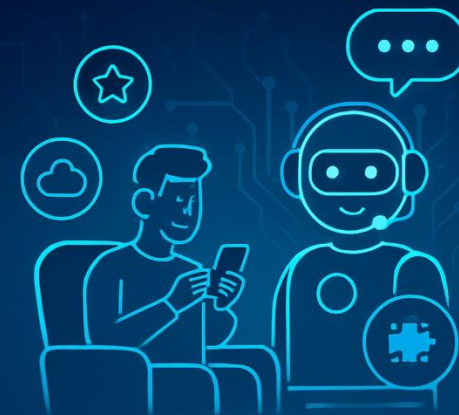
I **chatbot** basati su **Large Language Models (LLM)**, per il supporto psicologico possono fornire:

- Psicoeducazione e screening base (PHQ-9, GAD-7).
- Supporto motivazionale h24.

Lawrence et al., 2024 sottolinea alcune criticità:

- Rischi: risposte non **evidence-based**, rinforzare bias, minore empatia.
- Attenzione a **privacy** e dati sensibili (**GDPR - General Data Protection Regulation**).
- Si raccomanda l'uso solo con **supervisione clinica** e limitato a funzioni di supporto o triage, mai a diagnosi o terapia autonoma.

**CHATBOT
PSYCHOLOGICAL
SUPPORT**



VIRTUAL THERAPIST

La **realtà virtuale (VR)** e il **training cognitivo digitale** rappresentano un'ulteriore opportunità nel complesso ecosistema dell'innovazione tecnologica.

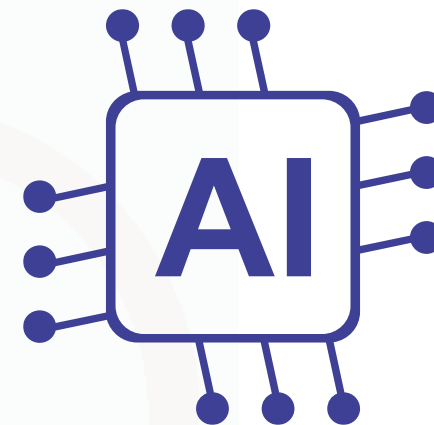
- VR → esposizione controllata, regolazione emotiva interventi sulla distorsione dell'immagine corporea.
- **Inhibitory control task (ICT)**: potenzia controllo degli impulsi alimentari.
- Mancano TCR
- Sono strumenti promettenti, se integrati con CBT tradizionale.



- il futuro sarà **ibrido: umano + digitale**.
- IA predittiva, chatbot supervisionati, VR e **digital therapeutics (DxT)** integrati nella cura.
- La tecnologia **amplia**, non sostituisce, la relazione terapeutica.
- Serve sempre la guida empatica del clinico.
- Approccio etico, personalizzato e multidisciplinare.

Come direbbe Lawrence: *“l’IA può parlare, ma non può ascoltare con empatia; può imparare, ma non può comprendere il dolore”*.

Ed è proprio questa differenza che ci ricorda cosa significa davvero “cura”.



33° CONGRESSO
NAZIONALE SICOB
SORRENTO

29 · 31 OTTOBRE
2 0 2 5



HILTON
SORRENTO
PALACE

Grazie

SAMI SCHIFF

EMAIL: sami.schiff@unipd.it

