UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

Scuola di Medicina e Chirurgia

Corso di Laurea in Infermieristica

Tesi di Laurea

**DENTRO LE PAROLE DEI PAZIENTI BARIATRICI:
UNA INDAGINE QUALITATIVA FENOMENOLOGICA**

Relatore: Dott.ssa Marina Bottacin

Laureanda: Giovanna Gallan

Matricola: 1004019

Correlatore: Dott. Sami Schiff

Anno Accademico 2013/2014

Background. Con questo lavoro si vogliono esplorare i vissuti della persona che affronta o ha affrontato l'intervento di chirurgia bariatrica (*Sleeve Gastrectomy*). I cambiamenti che intervengono nelle persone che affrontano questo percorso hanno ripercussioni non solo sull'aspetto fisico esteriore quanto e soprattutto sulla dimensione psicologica.

L'approccio qualitativo fenomenologico risulta essere quello più indicato per esplorare le aspettative, le percezioni, le emozioni vissute da queste persone.

Obiettivo. Esplorare i vissuti e la qualità di vita della persona che sta per affrontare o ha affrontato l'intervento di chirurgia bariatrica di *Sleeve Gastrectomy*.

Campione. Sono state raccolte le interviste di ventuno persone (tre uomini e diciotto donne) con i seguenti criteri di inclusione: maggiore età, intervento previsto non prima di un mese (Gruppo pre-intervento), intervento effettuato da tre a dodici mesi (Gruppo post-intervento).

Materiali e Metodi. Si tratta di un'indagine qualitativa associata alla raccolta di alcuni dati quantitativi. E' stata effettuata una intervista semistrutturata e raccolti i dati quantitativi attraverso la somministrazione dei questionari: Symptom Checklist-90R, EAT 26-Eating Attitude Test, DEBQ-Dutch Eating Behavior Questionnaire, Yale Food Addiction Scale, Questionario sullo stato di salute percepita e di qualità di vita SF36.

Risultati. Dall'analisi delle interviste sono emerse nove categorie tematiche principali e tre secondarie: 1) Obesità: da adolescente, dopo eventi traumatici, forti stress, cambiamenti importanti, insoddisfazione; 2) Consapevolezza: della salute e del corpo; 3) Rapporto con il cibo: rassicurazione, impulsività e compulsione; 4) *Sleeve Gastrectomy*: precedenti tentativi di diete fallimentari, carenza nelle informazioni, fiducia dei professionisti sanitari e della struttura; 5) Richiesta di aiuto diretta e indiretta di sostegno psicologico; 6) Ritorno ad una vita: miglioramento condizioni di salute e perdita di peso; 7) Intervento: fallimento e orgoglio; 8) Il cambiamento: la rinascita; 9) Consiglio: forza mentale e consapevolezza; 10) Forme di discriminazione: autostima; 11) Fattori negativi pre intervento: patologie, limitazioni; 12) Dopo l'intervento non tutto è positivo.

Discussione/Conclusioni: Questa esperienza ci richiama all'importanza di sviluppare aspettative realistiche e ragionevoli, evidenziando l'impegno ed il ruolo attivo della persona nel suo processo di cambiamento. Le persone dovrebbero essere consapevoli del fatto che la chirurgia bariatrica non sempre porta al successo e ai risultati sperati. Emerge pertanto la necessità di migliori e più oggettivi programmi informativi e di psicoeducazione da offrire ai pazienti fin dall'inserimento in lista d'attesa con l'obiettivo di far arrivare i pazienti all'intervento con maggiore consapevolezza e responsabilità.