



XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024
GIARDINI
NAXOS



DEPRESSIONE O IMPAIRMENT COGNITIVO?

DOTT. MATTIA VITTORIO POMES

UOC PSICHIATRIA E PSICOLOGIA. UNITÀ DCA, OBESITÀ E
CHIRURGIA BARIATRICA.

SCUOLA DI MEDICINA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "FEDERICO II"
NAPOLI

MALNUTRIZIONE



**DECLINO
COGNITIVO**



**DISTURBI
PSICHIATRICI**

FATTORE PREDITTIVO DI OUTCOME

Nei campioni di chirurgia bariatrica, un impairment cognitivo clinicamente significativo è presente in fino al 23% dei pazienti. una ricerca recente dimostra che il grado di impairment cognitivo preoperatorio predice il risultato della perdita di peso a un anno.

Spitznagel MB, Galioto R, Limbach K, Gunstad J, Heinberg L. Cognitive function is linked to adherence to bariatric postoperative guidelines. *Surg Obes Relat Dis*.

Spitznagel MB, Garcia S, Miller LA, Strain G, Devlin M, Wing R, Cohen R, Paul R, Crosby R, Mitchell JE, Gunstad J. Cognitive function predicts weight loss after bariatric surgery.

DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE

DECISION - MAKING

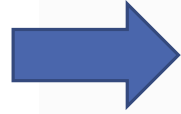
FLESSIBILITÀ
COGNITIVA

CONTROLLO
INIBITORIO

FUNZIONI ESECUTIVE

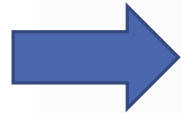
Foldi, C. J., Morris, M. J., & Oldfield, B. J. (2021). Executive function in obesity and anorexia nervosa: Opposite ends of a spectrum of disordered feeding behaviour?. *Progress in neuro-psychopharmacology & biological psychiatry*, *111*, 110395. <https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2021.110395>

DECISION - MAKING



Capacità di ritardare la gratificazione e valutare rischi e benefici, nonché la capacità di fare scelte appropriate sia nel breve che nel lungo termine

FLESSIBILITÀ
COGNITIVA



L'abilità di superare o sopprimere schemi di pensiero e comportamenti appresi in precedenza ed adattarsi a nuove situazioni.

CONTROLLO
INIBITORIO



La regolazione del comportamento alimentare attraverso il controllo intenzionale dell'assunzione di energia è necessaria per il mantenimento di un peso corporeo sano

ANAMNESI E SCELTE TERAPEUTICHE

Donna di 64 anni

Obesità dall'infanzia

IMC 41 Kg/m²

Ipercolesterolemia e ipotiroidismo secondario a tiroidectomia

Intervento di one anastomosis gastric bypass

FOLLOW-UP E MANIFESTAZIONI PSICHIATRICHE



Rapido calo di peso:
IMC di **41 kg/m²**
a
IMC di **18 kg/m²**
in meno di un anno.



Depressione

Ansia

Disforia.

Deficit memoria a breve
termine

Difficoltà nella risoluzione di
problemi e nella
pianificazione delle attività
quotidiane.



- Comportamento alimentare di tipo restrittivo
- Fissazione sulla qualità degli alimenti
- Disfagia funzionale.

VALUTAZIONE TERAPEUTICA E DIAGNOSI



Invio all'ambulatorio DCA, Obesità e Chirurgia Bariatrica dell' AOU Federico II di Napoli



Diagnosi di Depressione Maggiore posta dal CSM di competenza



Rivalutazione terapia antidepressiva: passaggio da compresse a soluzione orale

FALLIMENTO TERAPIA
ANTIDEPRESSIVA E SEVERA
MALNUTRIZIONE

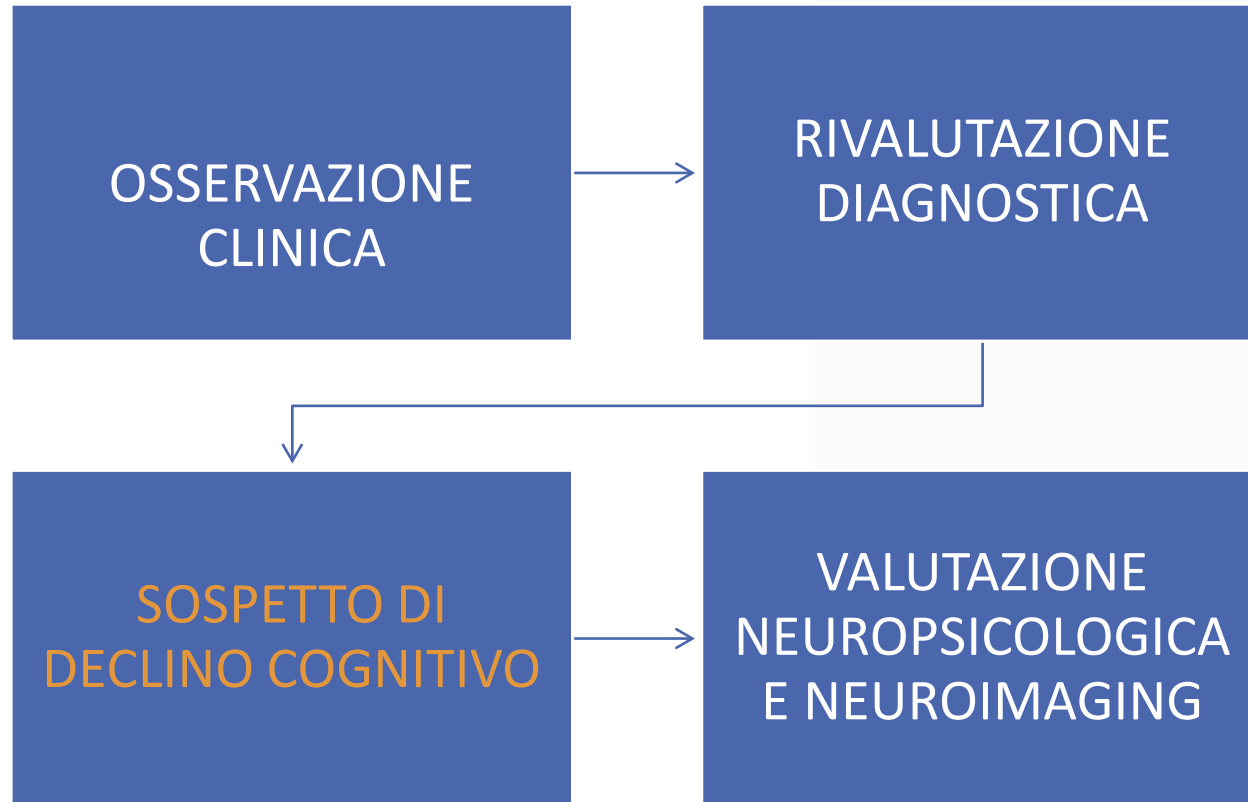


RICOVERO PRESSO CLINICA
CHIRURGICA



RICOVERO PRESSO REPARTO PSICHIATRIA

RICOVERO



- danni cerebrali e deficit cognitivo multidominio
- alterazione della memoria a breve termine
- alterazioni dell'attenzione
- della flessibilità cognitiva
- Bassi punteggi nelle prove di abilità logico-astrattive e abilità prassico-costruttive e nell'area del decision - making

CONCLUSIONI E IMPLICAZIONI

Salute Fisica

Salute Mentale

Malnutrizione

Per Eccesso:

Inflammatione
sistemica,
Insulino
resistenza

Per Difetto:

Restrizione
calorica,
Carenza
multivitaminica

Considerare opzioni di trattamento
integrate e personalizzate



S.I.C.O.B.

XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024
G I A R D I N I
N A X O S



Grazie