

Il body contouring post bariatrico: aspettative, vissuti e realtà sull'immagine corporea

Emanuela Paone

La chirurgia bariatrica è il trattamento più efficace, a lungo termine, dell'obesità patologica in termini di: raggiungimento di un peso sostenibile, miglioramento delle comorbidità legate all'obesità e del disagio psicologico. Il suo impatto sul benessere e la qualità di vita del paziente è largamente confermato dalla letteratura scientifica.

Dopo la rapida perdita di peso iniziale fino al 96% dei pazienti, sottoposti a chirurgia bariatrica, sviluppa pieghe cutanee eccessive, nei diversi distretti corporei, che può avere effetti drammatici sulla salute mentale e fisica, con ripercussioni sia sulla qualità della vita e sul disagio psicologico. Per tale motivazione molti pazienti bariatrici, desiderano e richiedono un intervento di body contouring, che sottintende la manifestazione chiara di un disagio corporeo.

L'assunto di immagine corporea non è semplificabile al concetto dell'apparire, ma rappresenta l'integrazione di diverse esperienze psichiche multidimensionali che includono aspettative, vissuti, percezioni e atteggiamenti di sé, positivi e/o negativi, rivolti al corpo reale e percepito.

L'insoddisfazione per la propria immagine è un elemento critico nel vissuto psichico dei soggetti obesi e la sua pervasività è da ritenersi alla base della forte motivazione ad attuare comportamenti finalizzati alla modifica e al miglioramento del peso e delle forme corporee.

Come da letteratura, tuttavia che nonostante l'ingente perdita di peso e l'avvenuta chirurgia di rimodellamento, in buona parte dei soggetti operati emerge, a distanza di tempo, un residuo di una più o meno evidente insoddisfazione relativa al risultato ottenuto, correlata alla non accettazione delle forme corporee. Sarebbe proprio questa la spinta a richiedere nuovamente interventi di body contouring, che esitano comunque in un persistere dell'insoddisfazione per le forme del proprio corpo.

La presenza di insoddisfazione tra i pazienti ricorsi a modellamento e l'incremento del numero di interventi richiesti, rende ad oggi necessario soffermarsi ed indagare approfonditamente gli aspetti psicologici che si associano alla richiesta chirurgica, prima di ciascun intervento di body contouring tra i quali: vissuto, motivazione, aspettative e gli effetti a livello psicofisico e sociale al fine di prevenire disagi psichici che possano sfociare in psicopatologie conclamate.

The post bariatric body contouring: expectations, experiences and reality on the body image

Bariatric surgery is the most effective, long-term treatment of morbid obesity in terms of: achieving a sustainable weight, improving comorbidities related to obesity and psychological distress. Its impact on the patient's well-being and quality of life is largely confirmed by the scientific literature.

After the rapid initial weight loss up to 96% of patients undergoing bariatric surgery develop excessive skin folds in different parts of the body, which can have dramatic effects on mental and physical health, with repercussions on both quality of life and discomfort. psychological. For this reason, many bariatric patients desire and require a body contouring operation, which implies the clear manifestation of a bodily discomfort.

The assumption of body image cannot be simplified to the concept of appearance, but represents the integration of different multidimensional psychic experiences that include expectations, experiences, perceptions and attitudes of oneself, positive and / or negative, aimed at the real and perceived body.

Dissatisfaction with one's image is a critical element in the psychic experience of obese subjects and its pervasiveness is to be considered the basis of the strong motivation to implement behaviors aimed at modifying and improving weight and body shapes.

As per the literature, despite the significant weight loss and remodeling surgery that has taken place, a residue of a more or less evident dissatisfaction with the result obtained, related to the non-acceptance of bodily forms, arises in most of the subjects operated on. This would be precisely the drive to request body contouring again, which in any case result in a persistence of dissatisfaction with the shape of one's body.

The presence of dissatisfaction among patients who have resorted to modeling and the increase in the number of interventions required, makes it necessary to linger and thoroughly investigate the psychological aspects associated with the surgical request, before each body contouring operation, including: experienced , motivation, expectations and the effects on a psychophysical and social level in order to prevent psychic discomfort that can lead to overt psychopathologies.

Bibliografia

- Gruszka W, Owczarek AJ, Glinianowicz M, Bąk-Sosnowska M, Chudek J, Olszanecka-Glinianowicz M. Perception of body size and body dissatisfaction in adults. *Sci Rep.* 2022 Jan 27;12(1):1159. doi: 10.1038/s41598-021-04706-6. PMID: 35087089; PMCID: PMC8795272.
- Hosseini SA, Padhy RK. Body Image Distortion. 2021 Sep 9. In: *StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. PMID: 31536191.*
- ElAbd, R., Samargandi, O. A., AlGhanim, K., Alhamad, S., Almazeedi, S., Williams, J., AlSabah, S., & AlYouha, S. (2021). Body Contouring Surgery Improves Weight Loss after Bariatric Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Aesthetic plastic surgery*, 45(3), 1064-1075. doi.org/10.1007/s00266-020-02016-2
- Luker, J., Tajran, J., Marquette, L., Tepper, D., Carlin, A., Darian, V., & Siddiqui, A. (2021). Long-Term Weight Loss with Body Contour Surgery After Roux-en-Y Gastric Bypass. *Obesity surgery*, 31(7), 3159-3164. doi.org/10.1007/s11695-021-05405-x .
- Azin A, Zhou C, Jackson T, Cassin S, Sockalingam S, Hawa R. Body contouring surgery after bariatric surgery: a study of cost as a barrier and impact on psychological well-being. *Plast Reconstr Surg.* 2014 Jun;133(6):776e-782e. doi: 10.1097/PRS.0000000000000227. PMID: 24867737.
- Scuderi N, Alfano C, Mezzana P. Obesità e chirurgia plastica [Obesity and plastic surgery]. *Ann Ital Chir.* 2005 Sep-Oct;76(5):455-60. Italian. PMID: 16696219.