



Ministero della Salute



guadagnare
salute
rendere facili le scelte salutari



Ministero dell' Istruzione,
dell' Università e della Ricerca



Stili di vita e obesità infantile in Italia

Angela Spinelli

per il Gruppo OKkio alla SALUTE

Istituto Superiore di Sanità - CNESPS

Tel 06 49904314

angela.spinelli@iss.it



Perché occuparsi di Stili di vita e Obesità nei bambini?

Sono noti gli effetti negativi di scorretti stili di vita e dell'obesità, in particolare, sulla salute del bambino e l'associazione con gravi **patologie** in età adulta, come:

- Iperinsulinemia
- steatosi epatica
- Ipercolesterolemia
- Iperensione
- intolleranza al glucosio
- diabete tipo 2

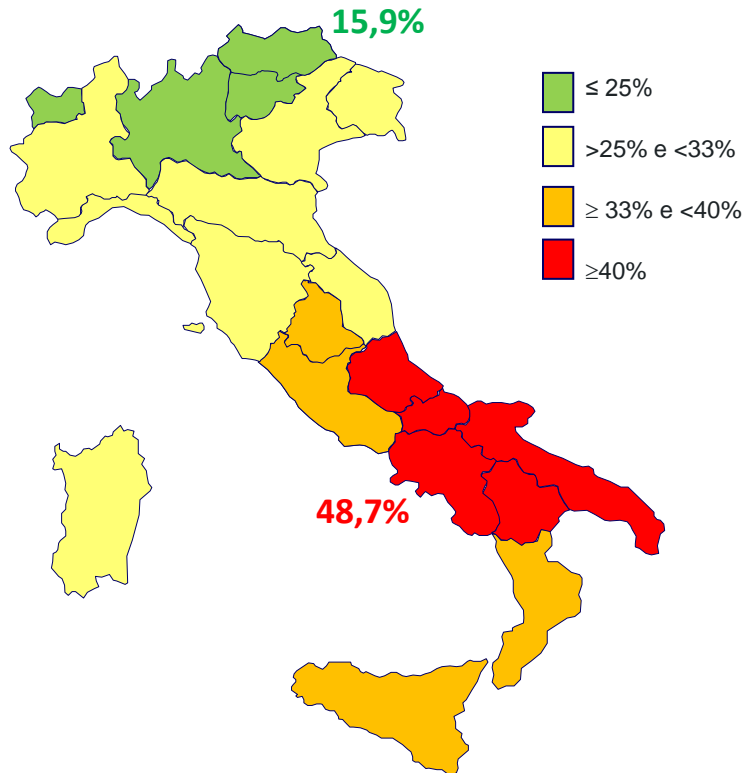
L'obesità infantile è aumentata nei Paesi occidentali e ha raggiunto livelli elevati (l'OMS stima in media un 20% di sovrappeso e un 7% di obesità)

Si stima che il 2-8% della spesa sanitaria dei paesi ad economia avanzata sia imputabile all'obesità e ai fattori che la determinano

OKkio alla SALUTE

Per poter avere maggiori informazioni sulle abitudini dei bambini e su quanti di loro sono obesi o in sovrappeso, dal 2007 il Ministero della Salute ha promosso e finanziato il **sistema di sorveglianza OKkio alla SALUTE**, coordinato dall'ISS e condotto in collaborazione con le Regioni e il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

Sovrappeso e obesità nei bambini, 2012



OKkio alla SALUTE 2012

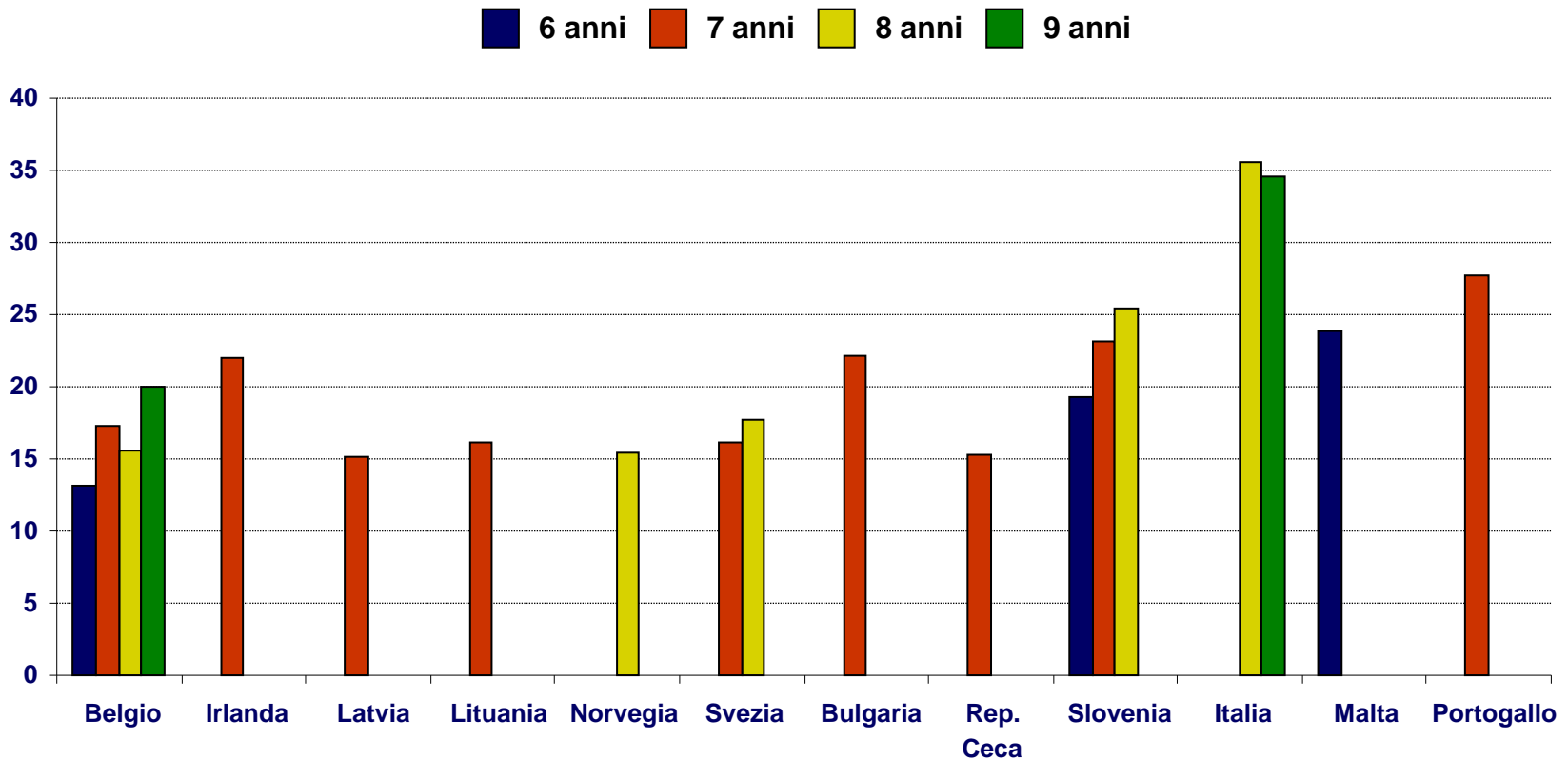
- **46.483** bambini di 8-9 anni misurati
- **48.668** genitori intervistati

22,2% in sovrappeso

10,6% obesi

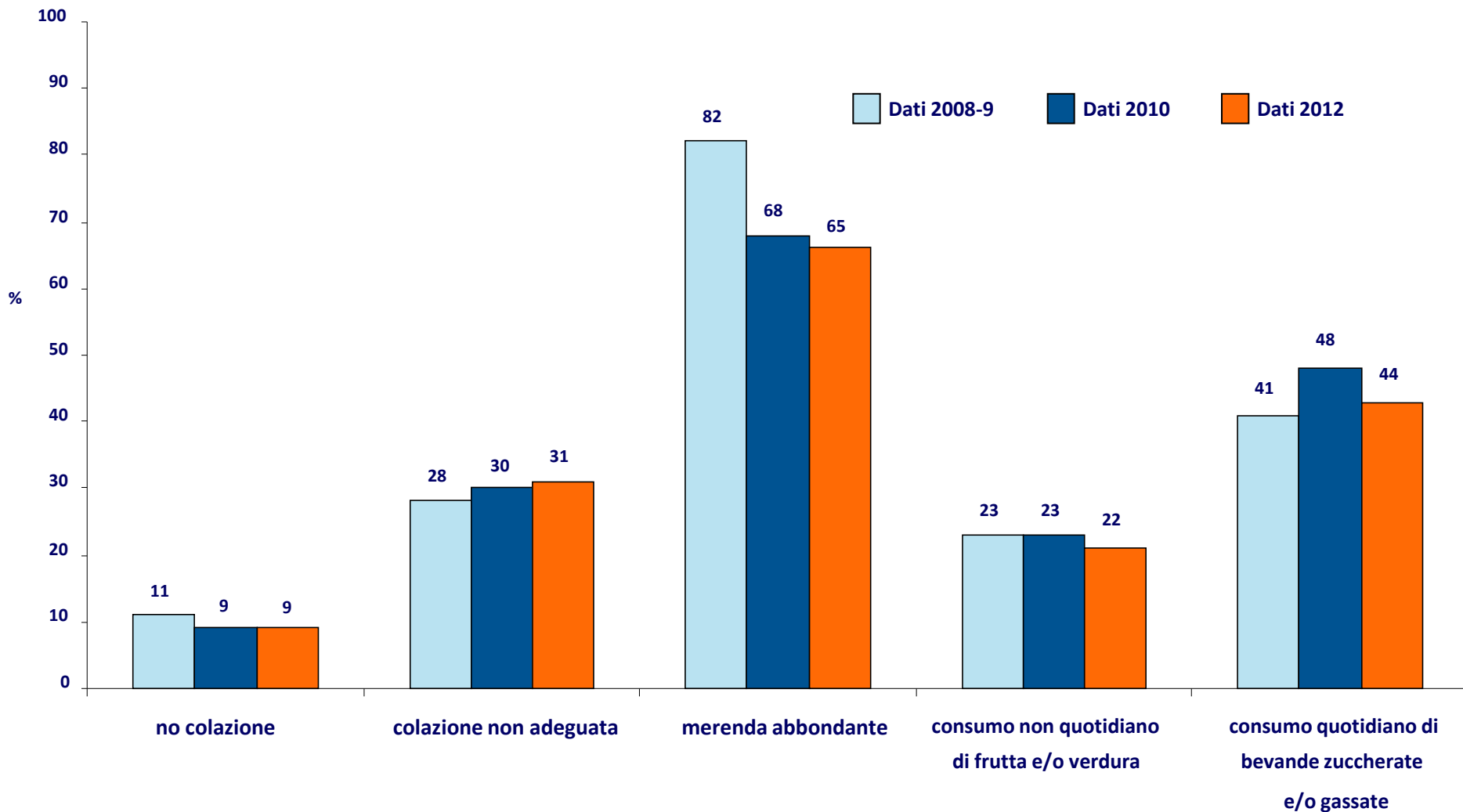
Risultati: Confronto con altri paesi

Percentuale sovrappeso+obesità, COSI/WHO EU 2008, cutoffs IOTF

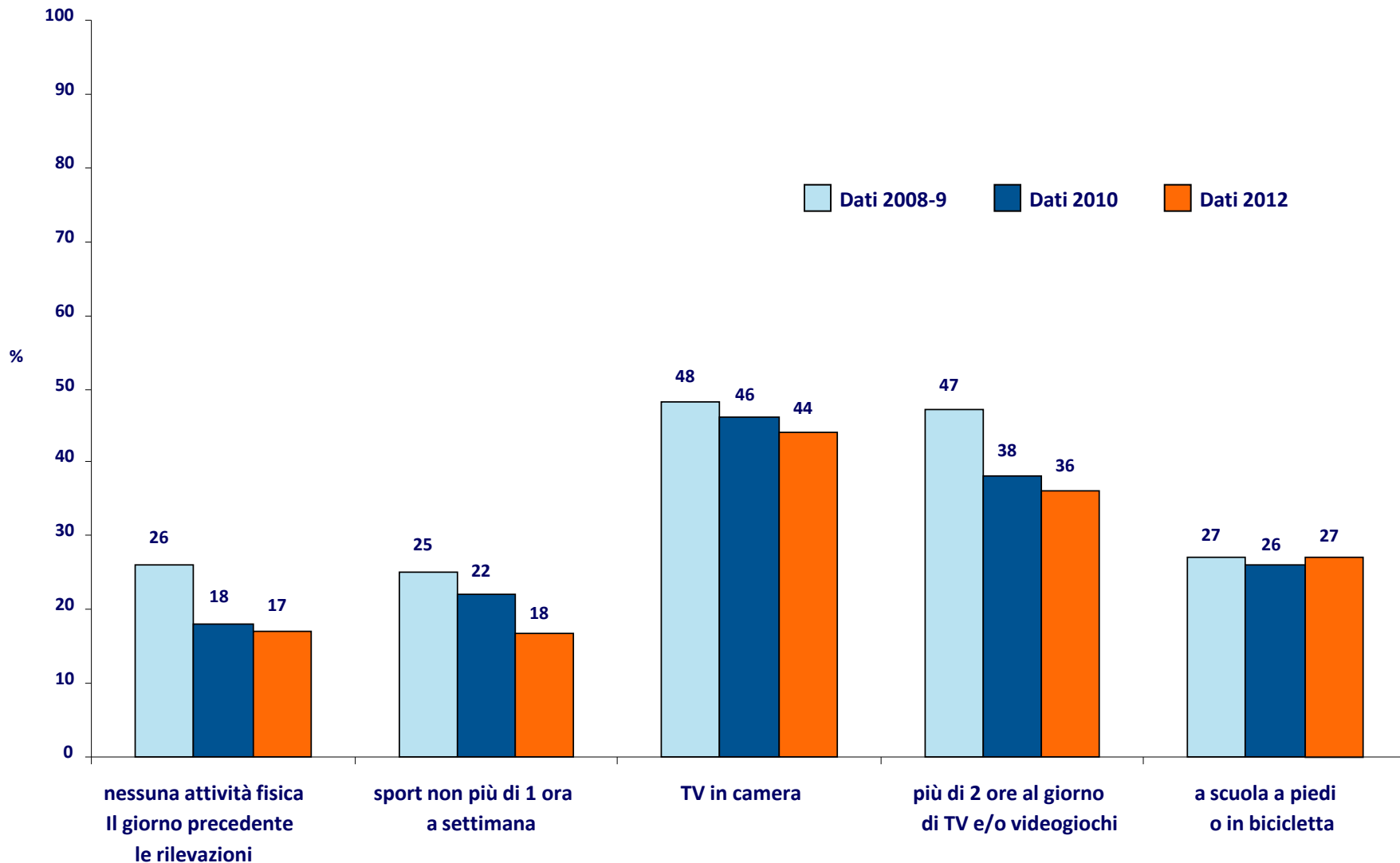


Fonte dei dati: Wijnhoven T, Van Raaij JMA, Spinelli A, *et al.* WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative 2008: weight, height and body mass index in 6-9-year-old children. *Pediatric Obesity* 2013 Apr;8(2):79-97 (doi: 10.1111/j.2047-6310.2012.00090.x).

Abitudini alimentari, OKkio alla SALUTE



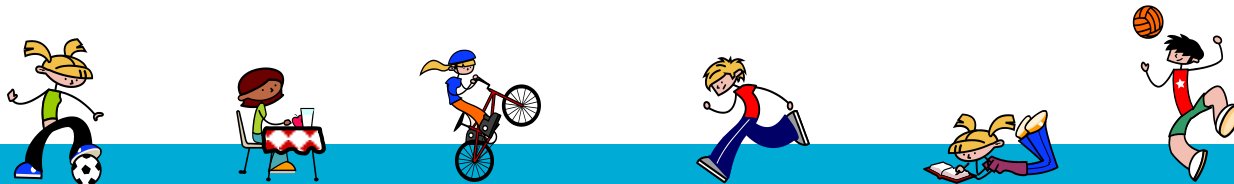
Attività fisica e sedentarietà, OKkio alla SALUTE



I genitori sembrano sottovalutare il problema

- ❖ Tra le madri di bambini in sovrappeso o obesi il **37%** non ritiene che il proprio figlio sia in eccesso ponderale;
- ❖ Il **71%** delle mamme di bambini in sovrappeso o obesi dichiara che la quantità di cibo assunta dal proprio figlio è scarsa o giusta;
- ❖ Circa **3** madri su **5** di bambini fisicamente non attivi ritengono che il proprio figlio svolga un'attività motoria più che sufficiente.

La situazione è stata simile nelle 3 raccolte dati.



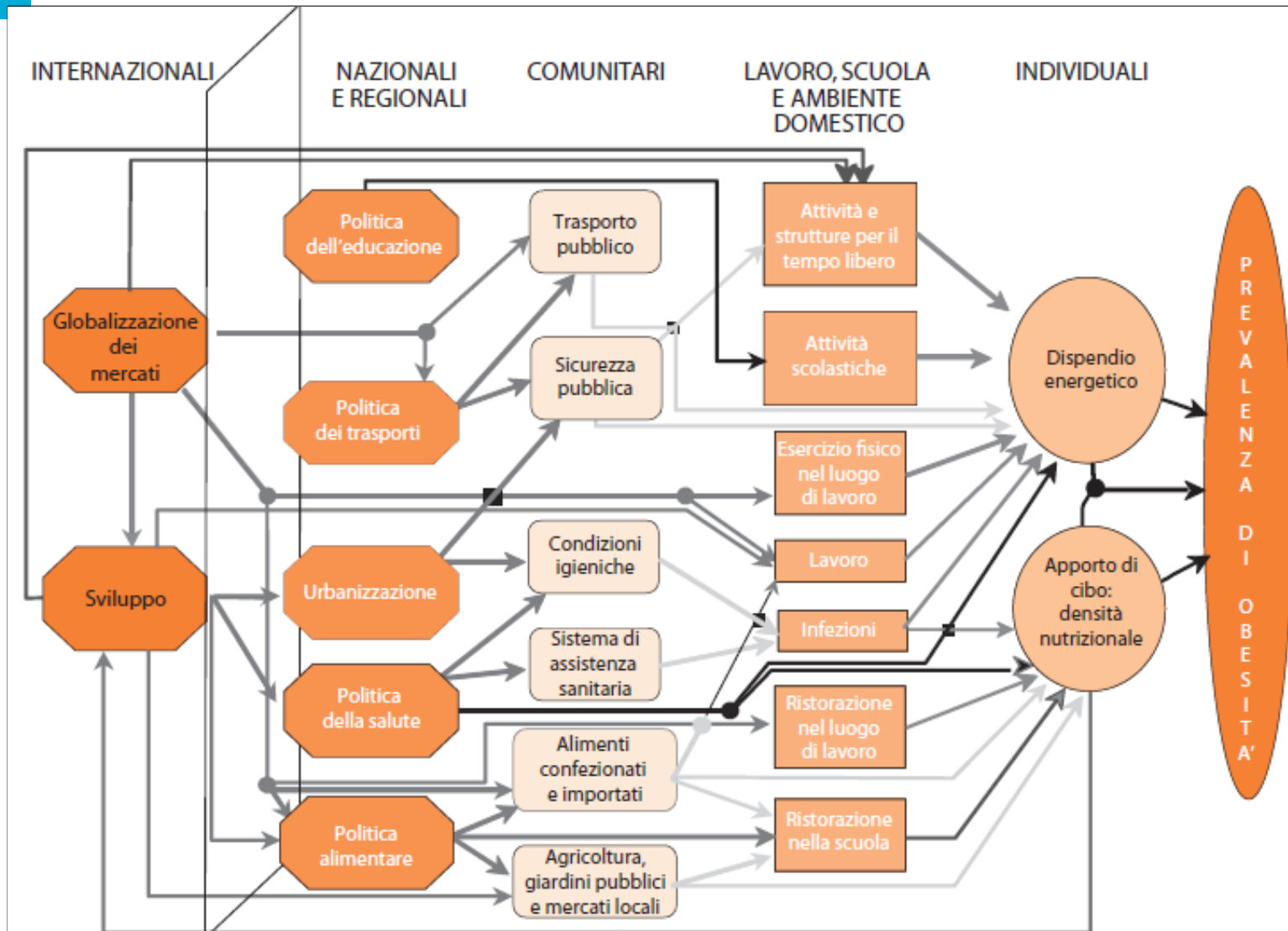
Puntare sulla prevenzione

“Sebbene i fattori genetici giocano un ruolo importante, l’ereditabilità non è un destino; vari studi dimostrano che moderati cambi nell’ambiente (*inteso anche come stili di vita*) possono promuovere negli individui perdite di peso simili a quelle provocate dai più efficaci farmaci” (*Casazza et al. Myths, Presumptions, and Facts about Obesity, NEJM 2013;368:446-54*)

“Spendiamo miliardi di dollari in cure sanitarie, ma molto poco nell’istruire i bambini americani su come essere sani. Per diventare adulti personalmente responsabili, i bambini hanno bisogno di genitori e insegnanti che li educino alla buona salute. Un investimento annuale di 8,67 dollari per bambino (*programma Catch*) è un investimento per l’America del futuro” (Kelder S.)

Pertanto è necessario focalizzare l’interesse sulla **promozione della salute** fin dall’infanzia sui fattori di rischio prevenibili, anche per ridurre le disuguaglianze in salute e i costi sanitari e sociali.

.....Non è facile cambiare: l'obesità



Kumanyika S et al. Obesity prevention: the case for action. Public Health Approaches to the Prevention of Obesity (PHAPO) Working Group of the International Obesity Task Force (IOTF). International Journal of Obesity and Related Metabolic Disorders, 2002, 26:425–436.