



Ministero della Salute



Centro nazionale per
la prevenzione e
il controllo delle malattie

Servizi di Igiene Alimenti
e Nutrizione e Strategie
di Popolazione contro l'Obesità

Roma, 24 novembre 2006

OBESITÀ

una priorità di Sanità Pubblica

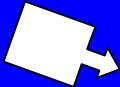

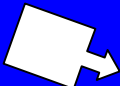


Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Unità Operative di Prevenzione Collettiva
Dipartimento di Prevenzione
Azienda Sanitaria Locale Caserta 1

Dr. VINCENZO PONTIERI
Direttore SIAN

INTRODUZIONE

L'Obesità è tra le principali cause di morte nei Paesi industrializzati

Si associa a

-  **alterazioni metaboliche lipidiche e glucidiche**
-  **Ipertensione Arteriosa**
-  **maggiore frequenza Aterosclerosi**
-  **Cardiovasculopatie**
-  **Neoplasie**

ISS 1970-1994
Analisi di mortalità
per causa

PROVINCIA DI CASERTA



Mortalità per infarto miocardico, ICTUS



Superiore alla media nazionale e regionale



Studio di sorveglianza nutrizionale e stili di vita della
popolazione adulta della provincia di Caserta

E' stato fissato nell'1% (circa 3000 soggetti) il campione
da indagare in 2 anni (2002-2003)

OBIETTIVI

Individuare distribuzione classi nutrizionali, %uale obesi in relazione all'età, circonferenza addominale

Porre in relazione la condizione nutrizionale rilevata con la prevalenza del diabete mellito e dell'ipertensione arteriosa

Valutare abitudini alimentari e stili di vita, consumo di frutta e verdura ed esercizio fisico

METODI

utilizzata una scheda, formato A4, contenente 21 items

Anagrafici – Clinico/Antropometrici - Anamnestici

ITEMS ANAGRAFICI

Sesso, Età, Stato civile, Prole, Scolarità, Professione.

ITEMS CLINICO-ANTROPOMETRICI

Peso (bilance a molla), *Altezza* (statimetri murali), *BMI*,

Circonferenza addominale (metro a nastro; rif. LiGIO '99),

Frequenza cardiaca e Pressione Arteriosa

(ipertesi: D \geq 90 o S \geq 140 mmHg, o ter. antipertensiva).

ITEMS ANAMNESTICI

consumo/die frutta e verdura (n° volte di consumo frutta e verdura/die),

esercizio fisico (leggero, moderato, impegnativo, intenso, e tempo dedicato: <30', 30-60', >60'/die, e gg/settim),

farmaci antipertensivi, fumo, colesterolemia,

cardiopatía ischemica (angina e/o infarto)

parente di 1° grado non anziano infarto o morte impr ovvisa,

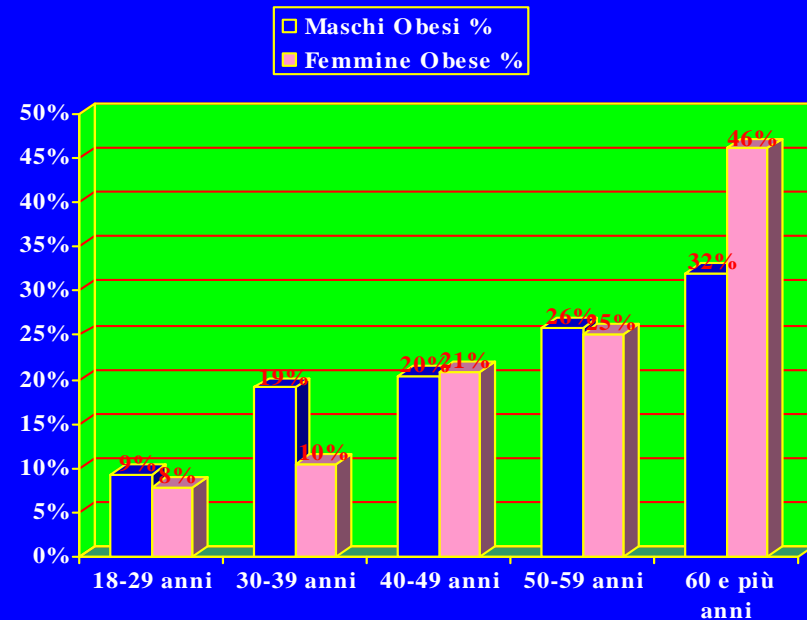
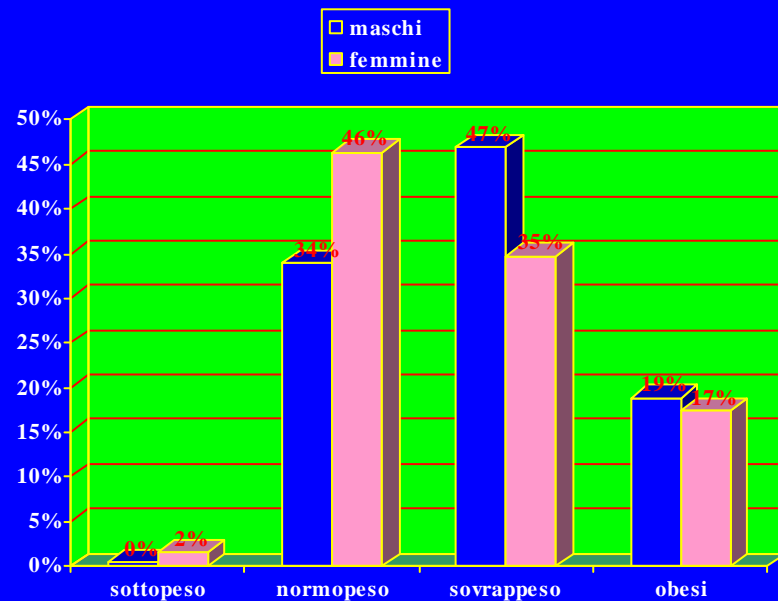
diabete mellito e terapia

conoscenza della propria classe nutrizionale

RISULTATI

**Valutati 3287 adulti:
1637 M e 1650 F**

**Evidenziato incremento
progressivo BMI con età.**

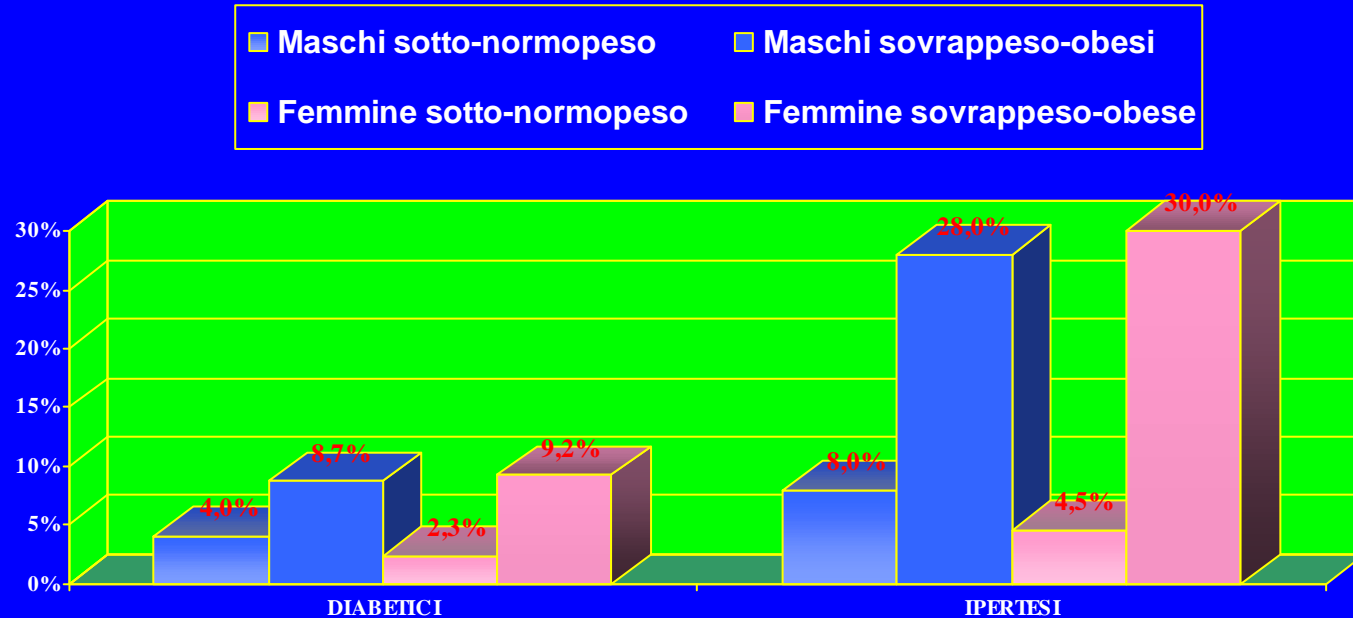


DONNE ETÀ FERTILE (18 - 47 aa): OBESE 12%.

**CIRCONFERENZA ADDOMINALE: 43% M valori > 102 cm;
51% F valori > 88 cm.**

RISULTATI

DIABETE e IPERTENSIONE in relazione alla classe nutrizionale



Degli obesi è **CONSAPEVOLE** di esserlo solo 5% M e 10% F

ESERCIZIO FISICO: legg 52% M e 68% F; moder saltuario 34% M e 21% F, impegnativo o intenso 11-3% M, e 9-2% F.

CONSUMO DI FRUTTA E VERDURA: 3% zero v/die, 30% 1 v/g, 50% 2 v/g; 3 v/g 11% M e 16% F, 4 v/g 2% M e 4 % F, 6 v/g 0,5% M e 1% F.

CONCLUSIONI

I valori di Obesità sono circa il doppio di quelli nazionali.

Circonferenza addominale: la metà ha valori > dei cut-off.

A tali condizioni si associa maggiore prevalenza di diabete e ipertensione arteriosa.

La mancata percezione della propria condizione in oltre il 90% degli obesi riduce la coscienza del rischio, su cui poter basare un adeguato stimolo al cambiamento.

CONCLUSIONI

L'Obesità in donne in età fertile al 12% incrementa il rischio in gravidanza per diabete gestazionale, ipertensione arteriosa, preeclampsia, macrosomia fetale e malformazioni congenite.

Stili di vita: confermato lo stereotipo dell'uomo sedentario, poco incline all'attività fisica e all'esercizio fisico sportivo non agonistico.

Infine

Abitudine inattesa emersa è lo scarso consumo di frutta e verdura, che priva delle benefiche risorse della tanto auspicata, ma poco adottata, Dieta Mediterranea.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

Hanno collaborato

dr. P. Quarto; dr. V. Pontieri; dr.ssa R. D'Onofrio, dr.ssa R. Marciano; dr.ssa F. Campanile Castaldo, dr. F. De Lucia, dr.ssa M. Merola, dr.ssa R. Ullucci, dr.ssa G. Verrengia, dr. P. Consoli, dr. A. Barecchia, dr.ssa A. Mangiola, dr. M. Della Gatta.

dr. M. Alberico, dr. R. Fusco, dr. V. Gazzillo, dr. A. Greco, dr.ssa M. Colapietro, dr. G. Borruso, dr.ssa M. Cautillo, dr.ssa A. Foglia, sig.ra M. Castorio, sig. E. Diana, sig.ra R. Di Muccio, sig.ra M. Offi, sig.ra A. Salvatore, sig. L. Scaramuzzo.