

# Dalla sperimentazione allo sviluppo e diffusione della sorveglianza

Adriano Cattaneo

IRCCS Burlo Garofolo, Trieste

[cattaneo@burlo.trieste.it](mailto:cattaneo@burlo.trieste.it)

# Obiettivi

- Discutere e sviluppare un set di indicatori (antropometria, alimentazione, attività fisica, contesto) utili alle aziende sanitarie ed alle regioni per pianificare e valutare interventi di prevenzione del sovrappeso e dell'obesità nei bambini in età prescolare
- Valutare la fattibilità di un tale sistema di sorveglianza che, modificato in base ai risultati del progetto stesso, potesse essere successivamente proposto a livello nazionale.

# Indicatori

- Stato di nutrizione:
  - peso per età, lunghezza/altezza per età, peso per lunghezza/altezza e BMI per età
  - curve di crescita OMS
- Alimentazione:
  - allattamento al seno esclusivo nei primi 6 mesi e continuato fino a due anni ed oltre
  - alimentazione complementare da 7 mesi a 2 anni
  - transizione verso la dieta familiare tra 2 e 5 anni
- Attività fisica:
  - in famiglia, nella scuola materna, nel tempo libero
  - sedentarietà
- Stratificatori di equità:
  - età, luogo di residenza, scolarità e lavoro dei genitori

# Software

- JuniorBit
- Infanta
- EpiData

Definizioni e metodi standard

Procedimento lungo e accidentato

Errori tecnici ed omissioni

Tempi diversi nelle tre regioni

Difficoltà di pulizia e aggregazione dei dati

## Bambini e bilanci di salute con dati analizzabili

Regione	PDF	Bambini	Bilancio di salute									Totale
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	
FVG	32	4.930	741	872	904	881	861	692	636	606	350	6.543
<b>Toscana</b>	<b>39</b>	<b>5.913</b>	<b>567</b>	<b>831</b>	<b>1.098</b>	<b>1.090</b>	<b>921</b>	<b>1.122</b>	<b>-</b>	<b>1.207</b>	<b>835</b>	<b>7.671</b>
Puglia	108	15.084	1.636	2.047	2.666	1.824	3.013	2.193	2.472	2.044	2.520	20.415
Totale	179	25.927	2.944	3.750	4.668	3.795	4.795	4.007	3.108	3.857	3.705	34.629

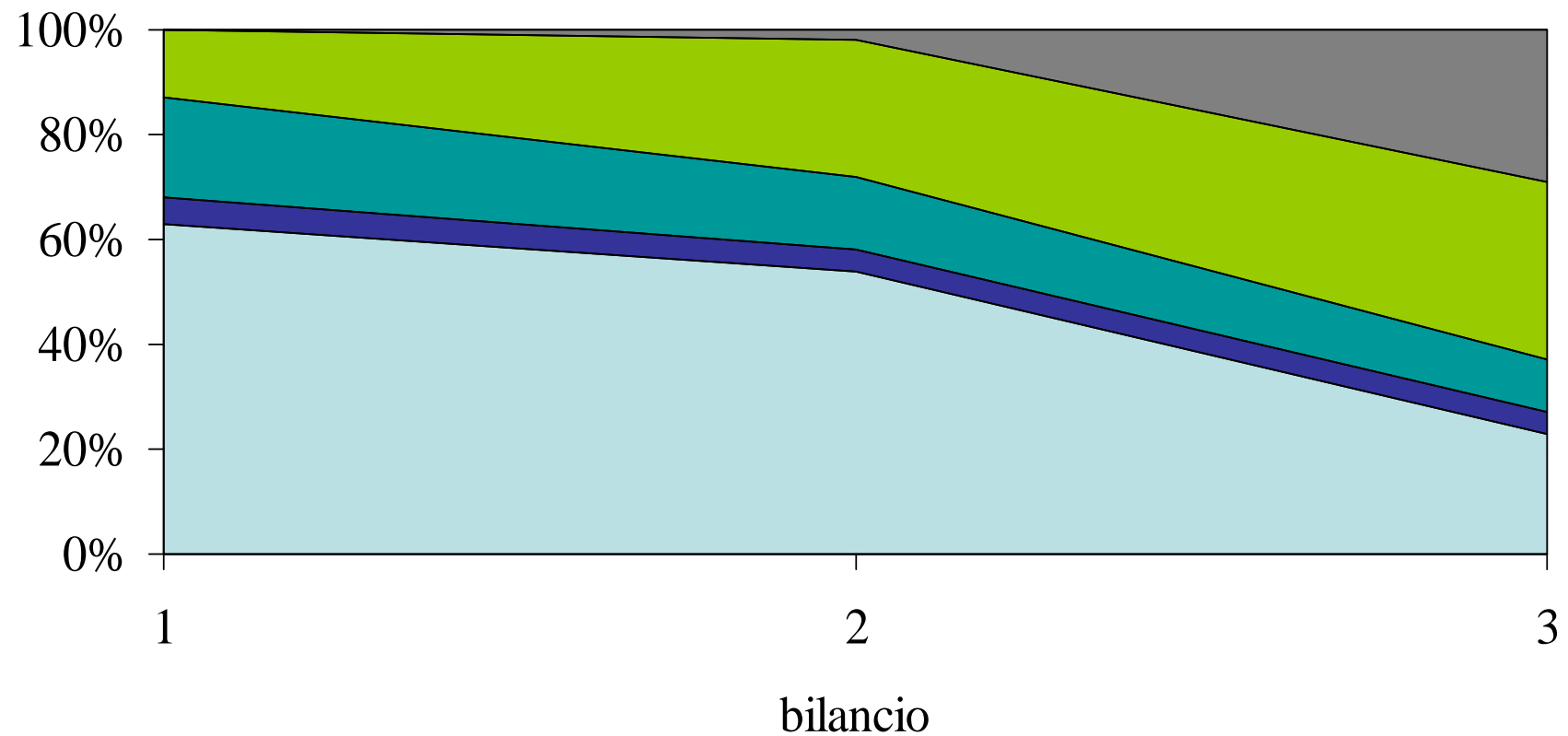
## Età media dei bambini, in giorni fino al terzo bilancio, poi in mesi, con relativo range

Bilancio	FVG	Toscana	Puglia
1 (1 mese)	30 (14-47)	<b>28 (14-47)</b>	29 (14-47)
2 (3 mesi)	92 (71-110)	<b>87 (70-110)</b>	88 (70-110)
3 (5-6 mesi)	180 (146-239)	<b>178 (122-239)</b>	178 (125-225)
4 (7-8 mesi)	8.1 (7.4-11.5)	<b>8.1 (6.4-11.2)</b>	8.4 (6.2-10.5)
5 (12 mesi)	12.1 (8.1-24.4)	<b>11.9 (7.8-14.9)</b>	11.6 (9.5-18.8)
6 (18 mesi)	18.2 (17.0-24.0)	<b>17.7 (14.4-26.2)</b>	17.9 (14.3-25.3)
7 (24 mesi)	24.7 (21.8-37.7)	-	24.1 (21.0-36.5)
8 (36 mesi)	36.7 (27.5-69.1)	<b>36.0 (27.8-72.5)</b>	37.0 (29.7-76.2)
9 (72 mesi)	70.8 (35.9-114.4)	<b>70.8 (40.7-118.4)</b>	65.7 (39.7-78.7)



# Allattamento nei primi 5-6 mesi (Toscana)

Esclusivo Predominante Misto Formula Alimenti complementari





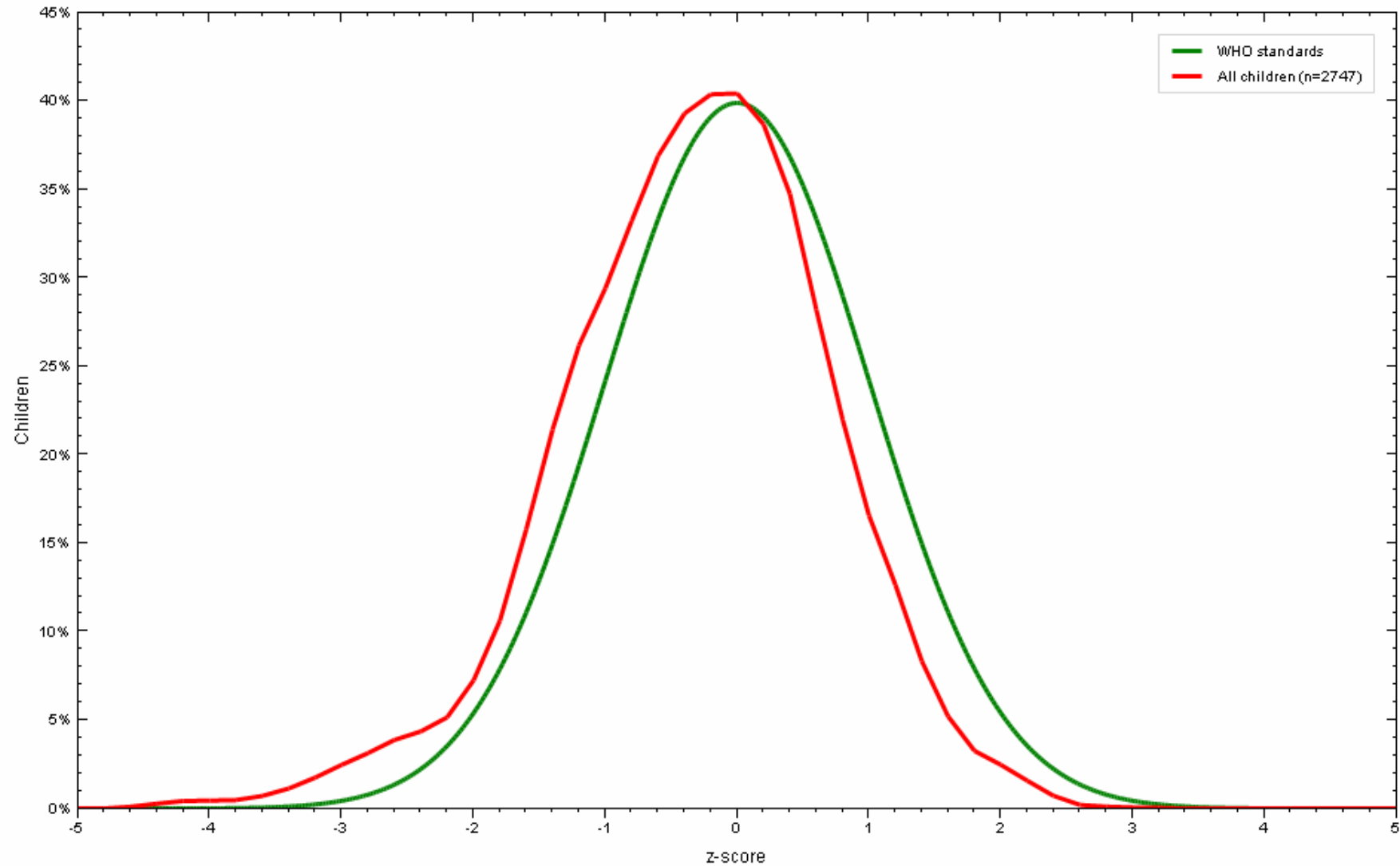
# Alimentazione complementare

Bilanci	Latte NU	Latticini	Cereali	Legumi	Carne	Pesce	Uova	Frutta	Verdura	Bev. zuccherate
3 mesi	0%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	1%	1%	1%
5-6 mesi	1%	27%	41%	3%	34%	2%	1%	55%	32%	5%
7-8 mesi	4%	81%	95%	27%	91%	27%	7%	94%	94%	9%
12 mesi	26%	91%	95%	51%	90%	50%	36%	96%	95%	15%
18 mesi	94%		96%	54%	90%	63%	50%	93%	87%	22%
36 mesi	94%		96%	54%	90%	63%	55%	87%	75%	39%
72 mesi	Frutta: 18% nessun giorno/settimana, 82% 1-2 giorni/settimana Verdura: 36% nessun giorno/settimana, 64% 1-2 giorni/settimana									43%

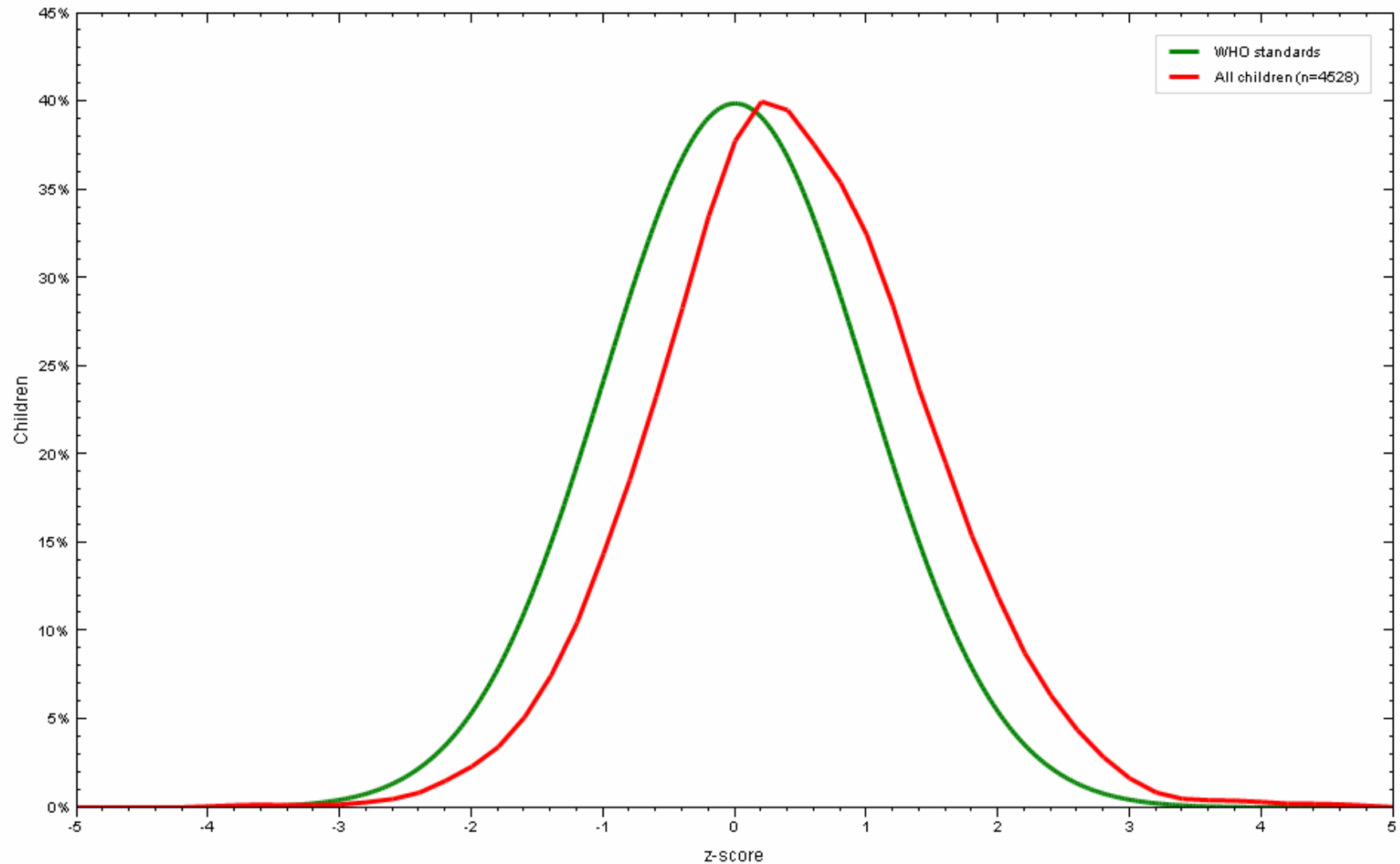
## Attività fisica - sedentarietà

Bilanci	TV: 0 giorni/ settimana	AF extrasco- lastica: 0 giorni/ settimana	AF madre: 0 giorni/settimana	AF padre: 0 giorni/settimana
12 mesi	94%	-	-	-
18 mesi	88%	-	76%	61%
36 mesi	52% (18% 7/7)	63% (16% 7/7)	71%	62%
72 mesi	35% (27% 7/7)	31% (10% 7/7)	68% (4% 7/7)	57% (4% 7/7)

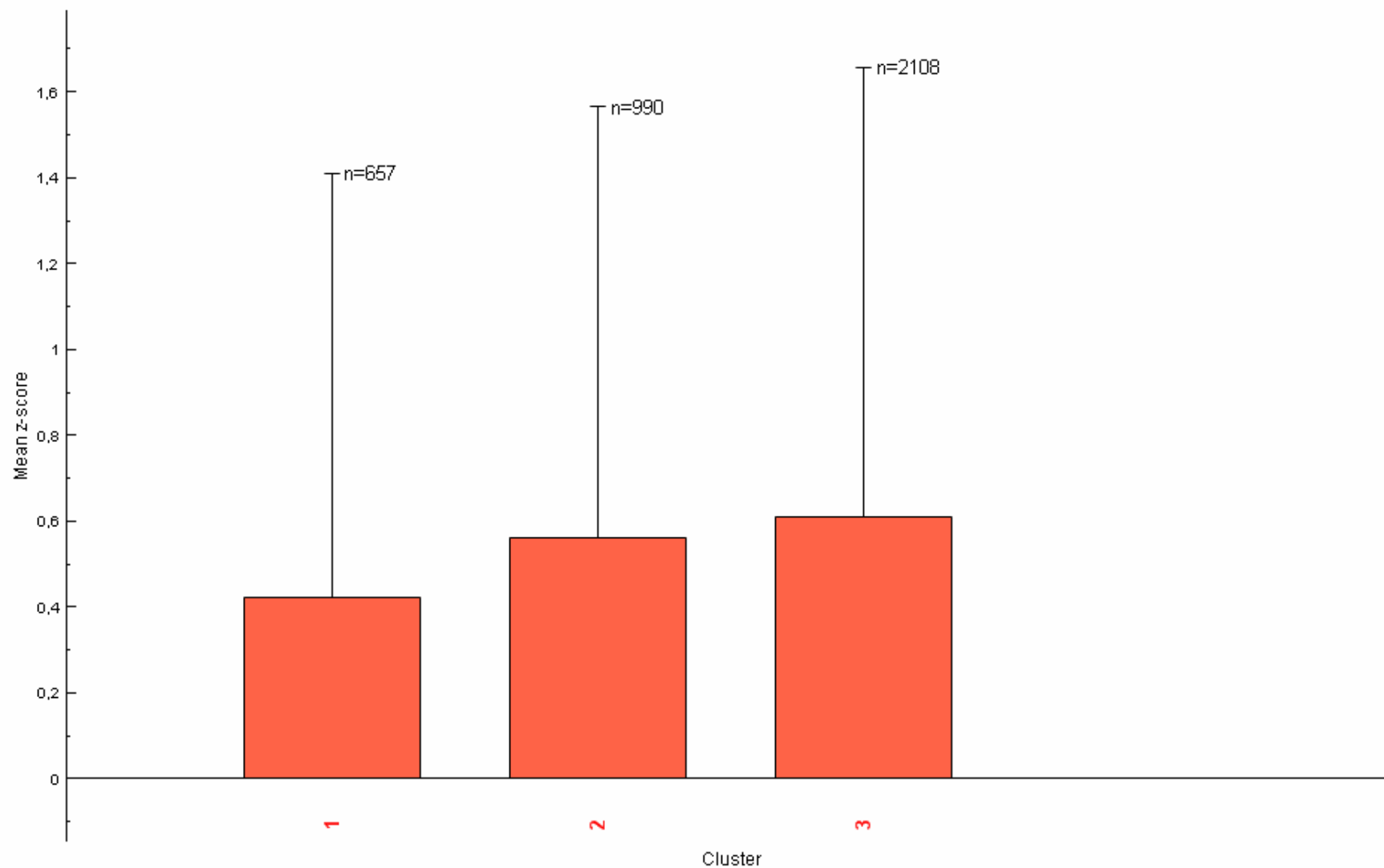
# BMI per età a un mese, in comparazione allo standard OMS



# BMI per età a 12 mesi, in comparazione allo standard OMS



## Deviazioni dello z-score del BMI per età a 18 mesi in relazione allo standard OMS (1. FVG; 2. Toscana; 3. Puglia)



# Questionario online per i pediatri

- Risposte da 103/179 pediatri (58%), 25 in FVG, 29 in Toscana e 49 in Puglia
- Stima della copertura della sorveglianza: 75% o meno
- Tempo impiegato: circa 8.5 minuti la prima visita, un po' meno di 5 minuti le successive
- Quasi tutti d'accordo sulla rilevanza degli indicatori e sulla comprensibilità del questionario
- Opinioni discordanti sull'attendibilità dei dati riferiti e non misurati
- Il 61% ritiene che gli strumenti del progetto (documento sulle buone pratiche, depliant per i genitori, scheda raccolta dati) abbiano modificato positivamente le loro pratiche (37% poco, 2% nulla)
- Il 90% pensa che sia fattibile continuare a raccogliere questi dati

# Discussione

## Domande

- Ha senso mettere in piedi un sistema di sorveglianza nazionale?
- Chi dovrebbe raccogliere i dati? Vanno bene i pdf? Se sì, tutti o un campione? O un gruppo di pdf “sentinella”?

## Risposte triestine

- Ha senso ed è urgente
- I pdf raccolgono già parte dei dati, ma non ci sono esperienze in altri paesi
- Tutti i pdf, l'uso di pdf sentinella potrebbe introdurre un bias di selezione

# Discussione

## Domande

- Dovrebbe coprire tutti i bambini o solo un campione rappresentativo?  
Come assicurare una buona copertura?
- Dati raccolti di continuo o ad intervalli di 1-2 anni per un tempo limitato di 1-3 mesi?

## Risposte triestine

- Basta un campione, ma rappresentativo
- Combinare intervento passivo con ricerca attiva
- Forse basta raccogliere dati in un periodo (qualche mese ogni 2 anni?)



# Discussione

## Domande

- Che software usare per la raccolta dei dati? Continuare con i sistemi attuali o creare un sistema centralizzato pubblico?

## Risposte triestine

- Età e schede dei bilanci diverse da regione a regione
- Software diversi e non facilmente compatibili
- Sistemi pubblici difficili da sviluppare e mantenere
- Partnership pubblico privato con ISS?

# Discussione

## Domande

- Come legare la raccolta e l'analisi dei dati ad un'interpretazione che permetta di usare i risultati ai fini della valutazione delle attività di prevenzione del sovrappeso e dell'obesità?

## Risposte triestine

- Analisi in automatico integrata nei software
- Restituzione ai pdf in automatico, oltre a consegna ed analisi dei dati a livello regionale e nazionale

# Discussione

## Domande

- Quali indicatori usare e in quale fascia d'età?

## Risposte triestine

- Correggere errori nelle istruzioni per peso e altezza
- Il “recall delle 24” ore non è il termine corretto. Verificare su testo OMS
- Investigare tutti i cibi anche a 60-72 mesi
- Investigare con chi il bambino ha mangiato (genitori, nonni, baby-sitter, etc)

- Risposte frutta: 0,1,2,3+
- Risposte verdura: 0,1,2+
- Investigare assunzione di merendine e snacks
- Ridefinire indicatori di attività fisica (genitori e bambino), verificare se esistono indicatori validati
- Investigare programmi TV specifici per lattanti
- Ridefinire indicatore di sedentarietà (anche meno di due ore al giorno davanti alla TV)
- Investigare indipendenza del bambino, oltre al movimento

Grazie

