


XXXIX CONGRESSO DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA DI EPIDEMIOLOGIA

ALIMENTAZIONE E SALUTE NELL'ERA DELLA GLOBALIZZAZIONE

MILANO 28-30 OTTOBRE 2015



# **Introduzione degli alimenti complementari in una coorte di bambini italiani: i genitori rispettano le raccomandazioni dell'OMS?**

Paola Pani

SSD Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari,  
IRCCS materno infantile Burlo Garofolo, Trieste

# Studio di coorte

---

Attivo dal 2007, presso l'IRCCS Burlo Garofolo di Trieste, uno studio di coorte che segue **400 coppie mamma-bambino** per indagare le **abitudini alimentari dei bambini e le attitudini delle madri rispetto all'alimentazione dei figli**

**Follow up:** 0, 1, 3, 6, 9, 12, 18, 24, 36 mesi e 7 anni (in corso)

**Dati raccolti** (diari alimentari, questionari, interviste telefoniche)

- informazioni sull'alimentazione del bambino
- informazioni sulla madre e sul parto
- dati antropometrici del bambino

# Obiettivi del lavoro

---

Descrivere le pratiche alimentari adottate dai genitori della coorte nel periodo dell'alimentazione complementare (6-12/24 mesi), focalizzando l'attenzione sui **tempi** di introduzione, il **tipo** di alimenti introdotti e il **rispetto delle raccomandazioni OMS**

- I **tempi** di introduzione e il **tipo** di alimentazione complementare assunta nell'infanzia rivestono un ruolo fondamentale nella salute di un individuo nel breve e nel lungo periodo
- Ad oggi sono disponibili pochi dati sull'alimentazione complementare in Italia e non esistono linee di indirizzo nazionali

# Metodi

---

- **Strumenti:** scheda compilata dalla madre (caratteristiche, modalità di preparazione e data di introduzione del primo alimento per ciascuna categoria\* di cibo)
- **Follow up:** 36 mesi

## Aderenza alle raccomandazioni OMS: indicatori

1. **Introduzione degli alimenti  $\geq$  6 mesi**
2. **Dieta varia** -> consumo  $\geq$  4 gruppi alimentari su 7 (frutta, verdura, carne e pesce, cereali e tuberi, prodotti lattiero caseari, legumi, uova)
3. **Uso ridotto di “baby food”** -> consumo  $<$  3 gruppi alimentari su 5 (frutta, verdura, carne e pesce, cereali, prodotti lattiero caseari)
4. **Introduzione del latte vaccino  $\geq$  12 mesi**
5. **Introduzione del miele  $\geq$  12 mesi**

\*Categorie di alimenti: **frutta**, **verdura**, **cereali**, latte vaccino, **prodotti lattiero caseari**, **carne**, **legumi**, pesce, **uova**, **insaccati**, **succhi di frutta industriali**, **tuberi**, **miele**, zucchero, **dolci**, **farina latte**, **frutta secca**

# Risultati

## Caratteristiche della popolazione

---

**Rispondenza del campione:** 37% (148/400) al follow up  
(Caratteristiche del gruppo iniziale e del sottogruppo confrontabili)

Madri		Bambini	
Età media (anni)	34	Età gestaz. alla nascita (sett.)	38-42 (90%)
Scolarità medio-alta	89%	Peso alla nascita (kg)	2,5-4,2 (91%)
Occupazione	80%	Lunghezza alla nascita (cm)	46-52 (79%)
Nazionalità italiana	91%	BMI a 6 mesi	<15° 3%
			15°-85° 75%
			>85° 21%

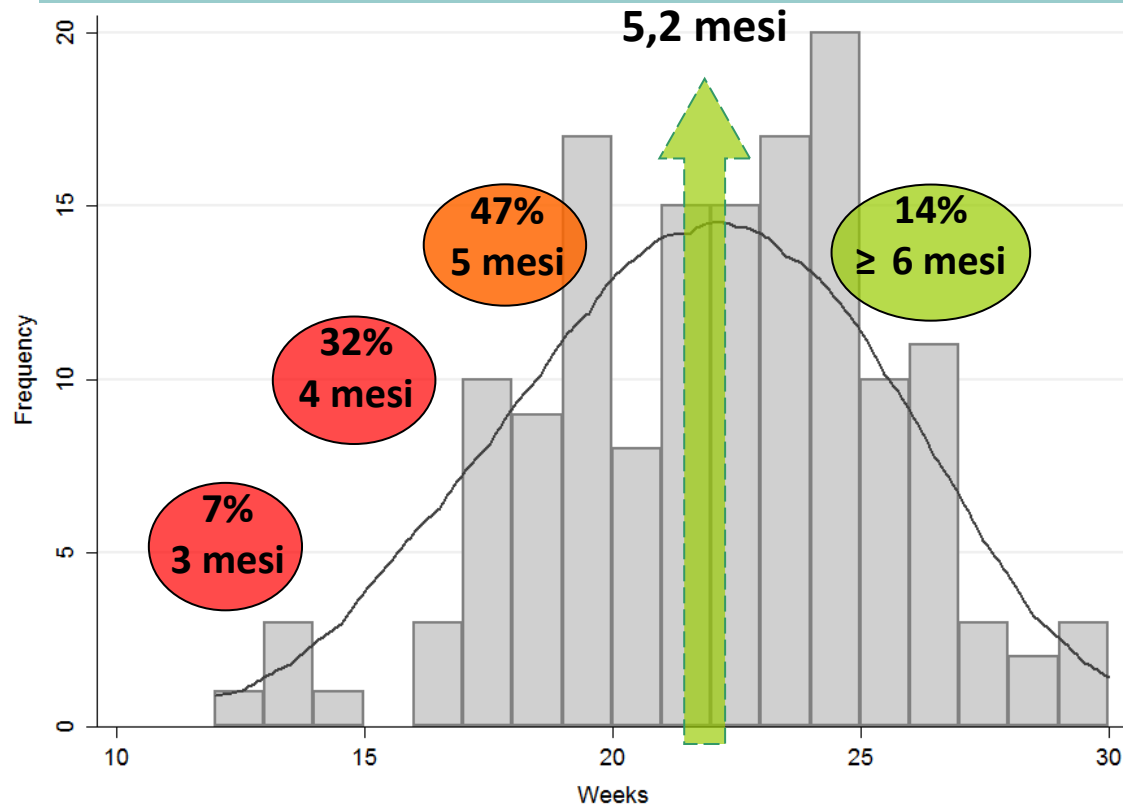
Il **98%** delle madri ha **ricevuto informazioni** sull'alimentazione complementare dal pediatra

Il **62%** ha **seguito** tali indicazioni

# Risultati

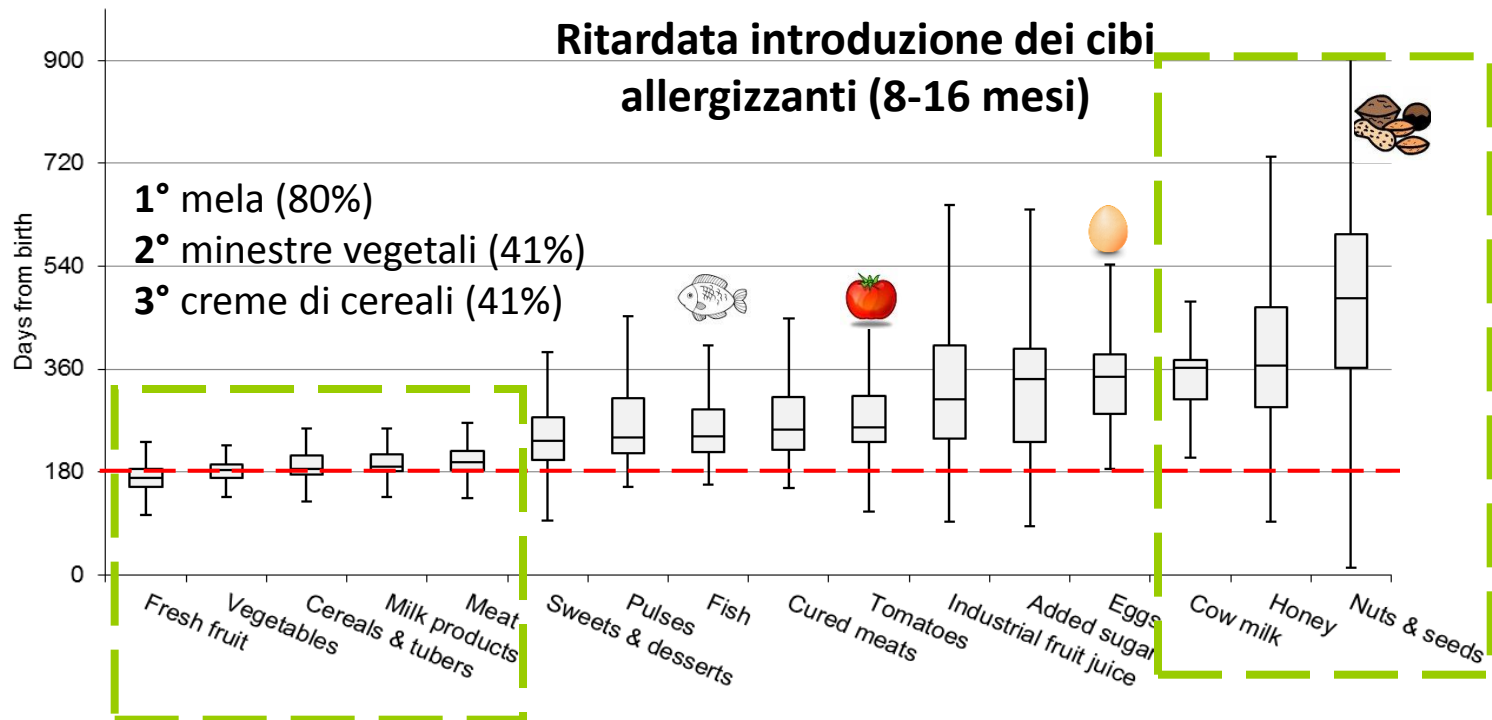
## Tempi di introduzione degli alimenti

Allattamento a 6 mesi: latte materno: 73%  
latte materno esclusivo: 7%  
latte di formula: 66%



# Risultati

## Tempi di introduzione e tipo di alimenti



### “Baby foods” più utilizzati:

**lattiero caseari (67%)**

**pesce (62%)**

**dolci (61%)**

**insaccati (52%)**

**cereali (52%)**

**carne (49%)**

**frutta (27%)**

**verdura (3%)**

# Risultati

## Aderenza alle raccomandazioni OMS

INDICATORI	% (n)
Introduzione cibi solidi $\geq$ 6 mesi	14% (21)
Uso ridotto di <i>baby foods</i> *	62% (92)
Introduzione latte vaccino $\geq$ 12 mesi	63% (94)
Introduzione miele $\geq$ 12 mesi	80% (118)
Dieta varia** “minimum” (4/7)	96% (142)
Dieta varia** “maximum” (7/7)	45% (66)

\* Dato calcolato ai 6 mesi; \*\* dato calcolato ai 12 mesi

**Solo 8 madri aderiscono a tutte e 5 le raccomandazioni (5%)**

L'analisi logistica multivariata non ha mostrato correlazioni significative tra gli outcomes e le caratteristiche materne



# Conclusioni

---

La maggior parte dei bambini della coorte:

- **comincia l'alimentazione complementare prima dei 6 mesi (86%)**
- **condivide una dieta molto simile** con poche categorie di cibi, una quota consistente di "baby food" e una introduzione ritardata di alcuni alimenti
- **ha una dieta molto diversa da quella familiare**

## **Pochi genitori rispettano le raccomandazioni dell'OMS sull'alimentazione complementare**

- carenza di linee di indirizzo nazionali e trasferimento non corretto delle informazioni da parte degli operatori ai genitori

# Conclusioni

---

## Limiti dello studio

- **Elevata perdita al follow up** = ridotta numerosità del campione
  - minore possibilità di individuare associazioni statisticamente significative all'analisi multivariata
- **Complessità della scheda da compilare** – aggiornamenti frequenti per un lungo periodo di tempo – (pochi dati ma di alta qualità)

- Necessarie ulteriori ricerche per chiarire l'associazione tra aderenza alle raccomandazioni e variabili socio-economiche, al fine di individuare gruppi di popolazione più vulnerabili
- Necessaria la creazione di linee guida nazionali basate sulle evidenze scientifiche, sostenute e promosse da tutti gli operatori sanitari



---

**Gli autori di questo lavoro non hanno nessun conflitto di interessi**

**Grazie per l'attenzione**