

Malnutrizione infantile a Torino: dimensioni, trend e impatto della crisi economica



Carlo Mamo, Selene Bianco Servizio sovrazonale di Epidemiologia, ASL TO3
Alessio Pitidis Istituto Superiore di Sanità, Roma
Silvia Gambotto Pediatria di Famiglia, ASL TO4



Razionale

- Nell'ambito di un progetto multicentrico di studio delle violenze e abusi su minori, finanziato dal Ministero della Salute, si sono indagati outcome di salute correlati a condizioni di disagio familiare
- Per malnutrizione si intende la carenza di macro e micro nutrienti necessari a garantire un adeguato sviluppo fisico e cognitivo, carenza che non deriva necessariamente dalla mera scarsità di cibo
- Si è inteso valutare il trend di accesso al ricovero ospedaliero in età pediatrica per problemi di malnutrizione, indagandone l'evoluzione ed il gradiente sociale, anche al fine di valutare l'impatto della crisi economica su questo indicatore di salute

Metodi

- Periodo in studio: 2004-2014
- Popolazione in studio: soggetti di 0-14 anni residenti in Piemonte, con particolare focus a Torino per lo studio delle disuguaglianze sociali
- Esiti di salute indagati: ricoveri con diagnosi di
 - deficit nutrizionali (ICD-9CM: 260-269)
 - obesità (ICD-9CM: 278)
- Indicatore socio-economico: indice di deprivazione della sezione di censimento di residenza
- Indicatori stimati: tassi di ospedalizzazione, stratificati per sesso, fascia di età e livello di deprivazione, con calcolo dei Relative Index of Inequality (RII)

Sintesi dei risultati

- I ricoveri di bambini con diagnosi di deficit nutrizionali risultano a Torino (e nell'intera regione) in tendenziale riduzione, anche negli anni successivi al 2008 (fig. 1)
- A Torino i tassi di ospedalizzazione sono significativamente più alti rispetto alla media regionale (fig. 2)
- La prevalenza del problema è maggiore nelle femmine e nei bambini sotto l'anno di età, tende poi a ridursi nella fascia 1-9 anni per aumentare tra i 10 e i 14 anni
- Il gradiente sociale è molto evidente, analogo a quello dell'obesità (fig. 3) e risulta più evidente nei maschi (fig. 4)
- Il RII tende ad accentuarsi nei primi anni della crisi, per ricomporsi nell'ultimo biennio analizzato (fig. 5)

Figura 3. Tassi di ospedalizzazione per malnutrizione, per livello di deprivazione. Età 0-14 anni. Torino, 2004-2013

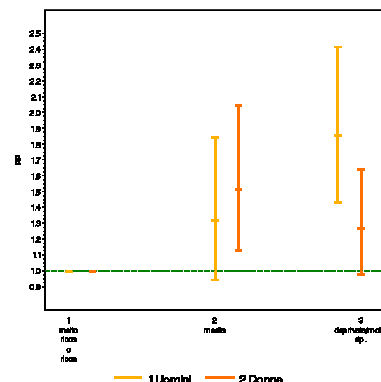
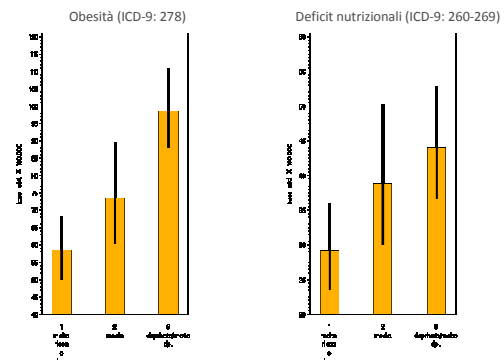


Figura 4. RR di ospedalizzazione per deficit nutrizionali, per livello di deprivazione e genere. Età 0-14 anni. Torino, 2004-2013

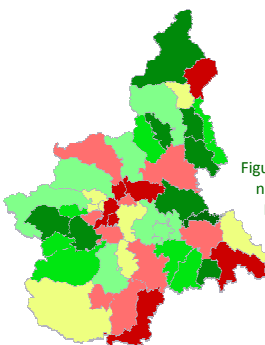
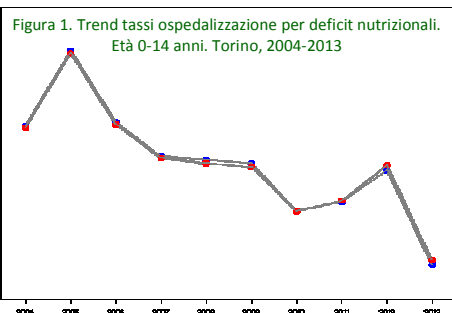


Figura 2. RR di ospedalizzazione per deficit nutrizionali, per distretto di residenza. Età 0-14 anni. Piemonte, 2004-2013

periodo	RII	lim. conf. 95%
2004-2005	1.04	0.50-2.16
2006-2007	4.75	1.61-14.05
2008-2009	4.72	1.81-12.30
2010-2011	1.96	0.77-4.96
2012-2013	0.71	0.28-1.78

Figura 5. RII di ospedalizzazione per deficit nutrizionali, per livello di deprivazione (controllati per età e genere). Età 0-14 anni. Torino, 2004-2013

Discussione e sviluppi

- La crisi non ha influito sulla dimensione del problema (che ha continuato a ridursi) e sulle disuguaglianze sociali.
- Potrebbe essere tuttavia aumentata la platea degli svantaggiati a rischio.
- Da programmare analisi relative alle specifiche tipologie di malnutrizione, per spiegare i meccanismi fisiopatologici che portano ai differenziali per genere, fascia di età, livello socioeconomico e valutare l'effetto avuto dalle misure di protezione sociale.
- I programmi di formazione dedicati a pediatri e operatori sanitari del territorio torinese sottolineano l'importanza del riconoscimento precoce di condizioni di disagio familiare.
- I risultati sono valorizzati in un programma di formazione per pediatri e operatori sanitari dell'area torinese sul tema della malnutrizione in età prescolare, in accordo con gli obiettivi di salute nei primi anni di vita presenti nel Piano Regionale di Prevenzione 2015-2018.
- Un sistema territoriale di monitoraggio dello stato nutrizionale di bambini e adolescenti sarebbe utile per programmare interventi efficaci di sanità pubblica e consentirne la valutazione.