



Progetto Bambino Sano Prevenzione obesità e Screening elettrocardiografico rivolto agli alunni delle Scuole di Primo Grado di Abbiategrasso

L'Associazione Movimento per i Diritti del Cittadino Malato,

promuove l'iniziativa di prevenzione primaria e secondaria attraverso sensibilizzazione e screening per l'obesità in età pediatrica e le anomalie cardiologiche.

In Italia l'obesità infantile, dalla nascita all'adolescenza, riguarda il 9% dei bambini, mentre il 21% è in sovrappeso, con il rischio di essere obesi da adulti e a rischio di numerose patologie. Circa il 21,3 e il 9,3% dei bambini in età scolare sono sovrappeso e obesi, rispettivamente. Si stima che l'obesità infantile nel mondo aumenti del 60% nel prossimo decennio, raggiungendo i 250 milioni entro il 2030. [1].

L'obesità è responsabile dell'aumento del rischio di diabete di tipo 2 [2], malattie cardiovascolari [3]. Circolazione [4-5], portando infine ad un aumento della morbilità e della mortalità [6-7].

Vi sono anche complicazioni psicosociali dell'obesità che includono depressione, insoddisfazione del corpo, comportamenti malsani di controllo del peso, stigmatizzazione e scarsa autostima [8].

Intervenire durante l'infanzia è importante anche per la persistenza dell'obesità nell'età adulta con associato aumento della morbilità e della mortalità. [9]

Le modifiche delle scorrette abitudini alimentari e dello stile di vita dei bambini e adolescenti hanno maggiore impatto ed efficacia se proposti tra i 5 e i 12 anni.

L'adozione fin dai primi anni di vita di un sano stile di vita, influisce positivamente sullo stato di salute dell'intera esistenza di un individuo e rappresenta l'azione di prevenzione più efficace delle malattie cerebrovascolari, la cui prevalenza aumenta progressivamente con l'avanzare dell'età.

Un fattore di rischio determinante è rappresentato dall'eccesso di peso corporeo (sovrappeso e obesità), condizione attualmente largamente diffusa in età pediatrica. L'obesità infantile è fortemente associata allo sviluppo di condizioni cliniche come l'ipertensione arteriosa, le dislipidemie, gli stati disglicemici e il diabete mellito tipo 2 e rappresenta, altresì, un fattore predittivo di obesità e aterosclerosi nell'età adulta. [Ministero della Salute – Maggio 2023].

Associazione: Movimento per i Diritti del Cittadino Malato

Sede: Ospedale "C. Cantù" – P.zza C. Mussi, 1 – 20081 Abbiategrasso (MI)

Cell. 3896260282 - E-mail: movcittadinomalato@gmail.com – <http://movimentodirittomalato.life>



Obiettivo primario

Prevenzione attraverso la divulgazione di uno stile di vita sano e monitoraggio dell'accumulo eccessivo di massa grassa nei bambini che comporta rischi per la salute [OMS 2023] e monitoraggio BMI per contrastare l'obesità in età pediatrica attraverso un intervento a più componenti, che affronti obiettivi e contesti diversi: interventi rivolti alla famiglia, alla scuola e alla comunità. Un approccio multicomposito, che comprende programmi sociali, politici ed educativi. Un intervento multilivello a partire dal bambino, alla famiglia, alla scuola e alla comunità.

Focus del Progetto

Il progetto prevede la collaborazione di una équipe di esperti che si occuperà della raccolta e dell'elaborazione dei dati e si compone di due infermieri, che eseguono i tracciati elettrocardiografici e raccolta dati BMI, negli istituti scolastici e di un cardiologo e un pediatra che li analizzano.

In caso di anomalie sarà consigliato di sottoporre il bambino a esami di approfondimento di secondo livello in una struttura ospedaliera di loro scelta.

Abbiamo quindi pensato ad un progetto che coinvolga le scuole, posto in cui il bambino trascorre più tempo e dove svolge le attività scolastiche e sportive, aumentando il rischio. Inoltre, a questa età cominciano a comprendere l'importanza di un sano stile di vita.

La scelta di operare l'indagine medica all'interno della struttura scolastica ha diversi risvolti positivi: educativo, sociale e di carattere psicologico in quanto i bambini, affrontano questo esame all'interno di una struttura a loro familiare evitando il disagio di un trasferimento e di una permanenza all'interno di una struttura esterna; di carattere organizzativo e logistico in quanto, in modo di ridurre l'impatto sulle loro normali attività istituzionali che questo tipo di indagine necessariamente comporta; di carattere economico in quanto sono, da un lato, eliminate le spese necessarie al trasporto delle scolaresche e dall'altro viene massimizzato il numero di esami eseguiti giornalmente.

Per ogni Istituto scolastico partecipante il progetto prevede:

- Anamnesi familiare e del bambino
- Raccolta dati BMI, per tutti gli alunni partecipanti
- Screening elettrocardiografico.

Nel periodo concordato con gli Istituti scolastici, gli alunni potranno effettuare uno screening elettrocardiografico (ECG) gratuito presso la propria scuola.

Lo svolgimento screening ECG sarà eseguito da personale qualificato in collaborazione con i volontari del Movimento per i Diritti del Cittadino Malato.

Gli elettrocardiogrammi, con relativo referto, saranno poi consegnati a tutti i partecipanti.



Partendo da un studio pilota, finalizzato alla salute primaria dei ragazzi del territorio abbiatense, si intende promuovere l'Associazione MDCM a ruolo centrale di riferimento per le attività sociali con altre Istituzioni di servizio pubblico e privato presenti nel territorio.

Organizzazione per le scuole che aderiranno al progetto:

in ogni Istituto scolastico l'organizzazione sarà coordinata direttamente dai responsabili del Progetto: "Bambino Sano" in collaborazione con i Dirigenti scolastici e gli Uffici Pubblici interessati.

L'iniziativa prevede quattro fasi:

- Sopralluogo per la definizione sala da adibire per controlli ecg: predisposizione 1 / 2 lettini, presa di corrente per strumentazione elettrocardiografica), bilancia, 1 banco, 2 sedie;
- Consegna e ritiro moduli consensi informati per autorizzazione ecg: circa 1 mese prima della data concordata per lo svolgimento dello screening ecg, saranno consegnati nelle classi i moduli per l'autorizzazione dei genitori per gli alunni interessati
- Esecuzione screening: sono stati previsti inizialmente un numero di 100 controlli in un mese, circa 25 alla settimana, in orario di lezione (elettrocardiogramma, BMI, peso e altezza: 10 min. per alunno), l'anamnesi è già compilata dai genitori insieme al consenso informato.
- Refertazione: i referti saranno successivamente consegnati in sede di ogni Istituto o inviati via email ai genitori.

Obiettivo secondario

Sensibilizzare e informare le famiglie sull'importanza della prevenzione attraverso lo screening elettrocardiografico e sull'importanza di uno stile di vita sano. Il progetto ha come fine anche di individuare in alcuni bambini, la presenza di anomalie elettrocardiografiche rivelatrici di malattie cardiache a potenziale rischio di sincope e/o morte improvvisa.

Responsabile del Progetto: Dott.ssa Susanna Fusari Imperatori

Pediatra: Dott. Stefano Focchi

Cardiologo: Dott. Giovanni Maggi

Infermieri: Egidio Gurian, Nadia Sposini, Monica Turati



Riferimenti:

- 1) Epicentro. Okkio alla salute 2016. Disponibile da: <https://www.epicentro.iss.it/OkkiOallasalute/dati2016>. URL consultato il 17 luglio 2020.
- 2)] Bjerregaard LG, Baker JL. Variazione del sovrappeso dall'infanzia alla prima età adulta e rischio di diabete di tipo 2. N Engl J Med. 2018;378(26):2537–8.
- 3) Turer CB, Brady TM, de Ferranti SD. Obesità, ipertensione e dislipidemia nell'infanzia sono antecedenti modificabili chiave della malattia cardiovascolare dell'adulto: un invito all'azione
- 4) 2018;137(12):1256–9.,12 Charakida M, Deanfield JE. Traiettorie BMI dall'infanzia: il pendio scivoloso verso l'obesità adulta e le malattie cardiovascolari.
- 5) Eur Cuore J. 2018;39(24): 2271–3.]
- 6) Singh AS, Mulder C, Twisk JW, van Mechelen W, Chinapaw MJ. Monitoraggio del sovrappeso infantile nell'età adulta: una revisione sistematica della letteratura.
- 7) Obes Rev. 2008;9(5):474–88, 14 Reilly JJ, Kelly J. Impatto a lungo termine del sovrappeso e dell'obesità nell'infanzia e nell'adolescenza sulla morbilità e mortalità prematura in età adulta: revisione sistematica. Int J Obes. 2011;35(7):891–8.].
- 8) Vander Wal JS, Mitchell ER. Complicanze psicologiche dell'obesità pediatrica. Pediatr Clin North Am. 2011; 58(6):1393–1401. x. [PubMed: 22093858]
- 9) Pediatr Clin North Am. Ottobre 2015 ; 62(5): 1241–1261. DOI:10.1016/j.pcl.2015.05.013. Callie L. Brown, et al.