



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Departamento de Atención a la Salud

ACCESO ALLA DIAGNOSI E IL TRATTAMENTO DELL'OBESITÀ NEGLI ADULTI DI MESSICO

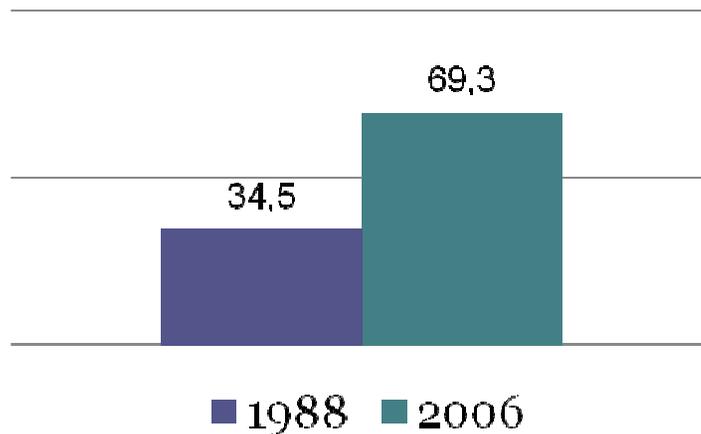
CALASS 2010

Lic. Nutr. Diana Pérez Salgado

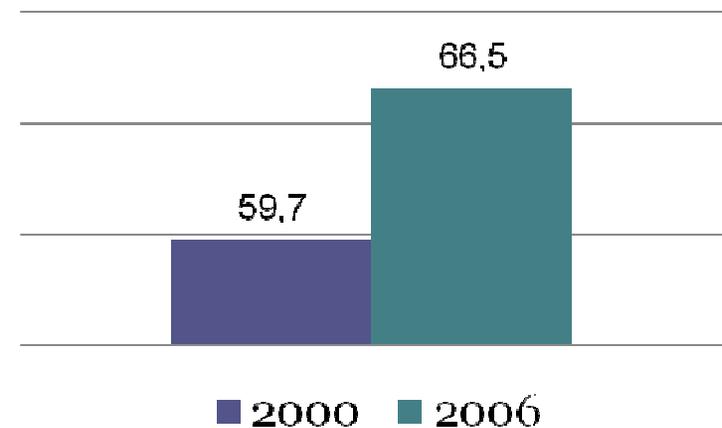
Dr. Luis Ortiz Hernández

CONFRONTO DELLA PREVALENZA DI SOVRAPPESO E OBESITÀ IN BASE ALL'INDICE DI MASSA CORPOREA TRA GLI ADULTI DI MESSICO

Donne 20 a 49 anni



Uomini > 20 anni



- ❑ Necessità di consulenza individualizzata
- ❑ Pochi dati globali in materia di accesso alla diagnosi e al trattamento del sovrappeso e dell'obesità
- ❑ Studi in paesi ad alto reddito *
- ❑ Basso tasso di consulenza a proposito di controllo del peso

* Klumbiene et al.; 2006, Galuska et al., 1999;Sciamanna et al., 2000

- ❑ Conoscere la frequenza di accesso alla diagnosi e il trattamento dell'obesità tra gli adulti del Messico (20 a 64 anni)
- ❑ Conoscere la frequenza di perdita di peso intenzionale
- ❑ Identificare i fattori demografici associati: sesso, età, status socioeconomico, dimensione della località, percezione del peso corporeo, indice di massa corporea

- ❑ Base dei dati del Sondaggio Nazionale della Salute e della Nutrizione 2006 (Messico)
- ❑ Adulti 20 a 64 anni
- ❑ Calcolo dell'indice di massa corporea: misurazioni antropometriche
- ❑ Variabili dipendenti:
 - "Sei mai stato raccontato da un medico / dietista / nutrizionista che ha o ha avuto obesità?"
 - "Hai seguito un trattamento per il controllo del peso?"
 - "Durante l'ultimo anno, ha perso o guadagnato peso? "

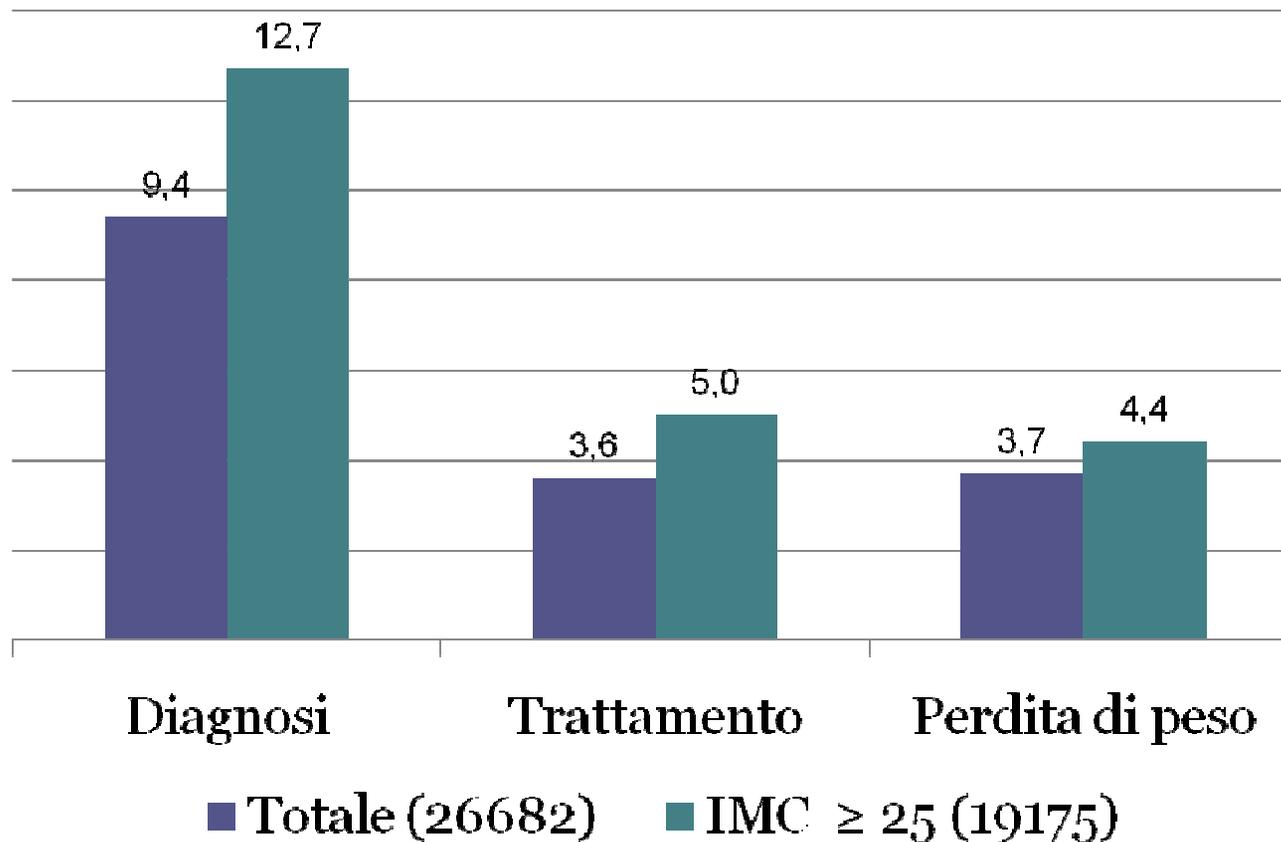
□ Variabili indipendenti:

- Sesso
- Età
- Spesa
- Istruzione
- Dimensioni della località
- Percezione del peso corporeo
- Indice di massa corporea ¹
- Diagnosi di obesità ²

¹ Nella popolazione totale

² Nell'analisi della perdita di peso intenzionale

Frequenza de acceso alla diagnosi, trattamento e perdita di peso intenzionale tra gli adulti di Messico (2006)



Probabilità de hanno ricevuto diagnosi de obesità da un operatore sanitario tra gli adulti di Messico (2006)

| | TOTALE | IMC > 25 |
|------------------------------|------------|------------|
| | Odds ratio | Odds ratio |
| Donne | 1,20 | 1,27 |
| Età: 51 - 64 años | 1,60 | 1,71 |
| Quartile della spesa IV | 1,80 | 1,81 |
| Superiore | 2,33 | 2,05 |
| Area metropolitana | 1,76 | 1,75 |
| Sovrastima del peso corporeo | 1,83 | N/S |
| IMC 30.0 a 34.9 | 12,0 | - |
| IMC > 35.0 | 28,6 | - |

Mostra solo i risultati statisticamente significativi (IC 95% non comprende il valore nullo)

Probabilità de hanno seguito un trattamento per il controllo del peso corporeo tra gli adulti di Messico (2006)

| | TOTALE | IMC > 25 |
|------------------------------|------------|------------|
| | Odds ratio | Odds ratio |
| Donne | 1,45 | 1,49 |
| Età: 51 - 64 años | 1,81 | 1,87 |
| Quartile della spesa IV | 2,77 | 2,74 |
| Superiore | 2,53 | 2,39 |
| Area metropolitana | 1,47 | 1,49 |
| Sovrastima del peso corporeo | 1,78 | N/S |
| IMC 30.0 a 34.9 | 13,59 | - |
| IMC > 35.0 | 23,73 | - |

Mostra solo i risultati statisticamente significativi (IC 95% non comprende il valore nullo)

Probabilità di perdita di peso intenzionale tra gli adulti di Messico (2006)

| | TOTALE | IMC > 25 |
|-------------------------|------------|------------|
| | Odds ratio | Odds ratio |
| Donne | 1,53 | 1,58 |
| Quartile della spesa IV | 2,13 | 1,94 |
| Superiore | 2,49 | 2,06 |
| Area metropolitana | N/S | 1,48 |
| IMC 30.0 a 34.9 | 2,06 | - |
| IMC > 35.0 | 1,99 | - |
| È stato diagnosticato | 3,73 | 3,70 |

Mostra solo i risultati statisticamente significativi (IC 95% non comprende il valore nullo)

- ❑ Necessità di aumentare la diagnosi e il trattamento del sovrappeso e dell'obesità.

- ❑ Particolare attenzione deve essere posta negli **uomini**, persone di **basso status socioeconomico**, abitanti delle zone **rurali** e quelli che sono solo in **sovrappeso**.