

OBEZITATEA LA COPII ȘI ADOLESCENȚI

Tip de intervenție preventivă	Screening-ul obezității la copiii 6-18 ani
Populația țintă	Copii 6-18 ani
Recomandare	Se recomandă screening-ul obezității la copilul peste 6 ani și oferirea de sau trimiterea pentru intervenții intensive comportamentale în vederea îmbunătățirii statusului nutrițional 1B

Test screening	Indicele de masă corporală (IMC) se calculează pe baza greutateii (kg) și înălțimii (m) măsurate. Valoarea indicelui de masă corporală se înregistrează pe graficul de creștere IMC/ vârstă și se interpretează scorul Z ▶ supraponderal – IMC între +1 și +2 DS (scor Z) ▶ Obez – IMC > 2DS ▶ Obezitate severă - punctul de >+3 DS (propusă prin consens pt că nu există o definiție unanim acceptată)
Frecvența măsurării	IMC trebuie calculat și documentat anual în dosarul medical pentru toți copiii cu vârsta între 5-18 ani (1A) ▶ În interpretarea IMC trebuie utilizate graficele de creștere (1A) ▶ Evaluarea dietei și nivelului de activitate fizică trebuie făcută anual. Evaluarea trebuie utilizată pentru a transmite mesaje țintite fiecărei familii (1A)
Intervenții	Trimite pacienții pentru programe de intensitate moderată spre intensă de modificare a comportamentelor legate de nutriție și de activitate fizică
Beneficii vs. riscuri	Programele de intensitate moderată spre intensă s-au dovedit a avea efecte modeste pe scăderea în greutate. Sunt dovezi limitate care arată menținerea schimbărilor de greutate la 1 an după intervenție. Nu există efecte nocive ale screening-ului
Alte recomandări	În scopul prevenției primare a bolilor cardiovasculare, este importantă cunoașterea contextului familial al copilului și identificarea precoce a tulburărilor metabolice asociate cu obezitatea sau cu ereditatea.

Sursa: <http://www.uspreventiveservicestaskforce.org>.



aliat

Material realizat în cadrul proiectului RO19.04 "Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile (BNT) asociate stilului de viață în România".