Obesità durante l'infanzia e rischio cardiovascolare da adulti

Data 31 marzo 2012
Categoria metabolismo

I bambini obesi hanno, da adulti, un aumentato rischio di sviluppare diabete, ipertensione, dislipidemia e aterosclerosi carotidea, ma il rischio scompare se da adulti raggiungono un peso normale.

E' noto che un peso corporeo elevato durante l'infanzia e l'adolescenza costituisce un importante fattore di rischio per lo sviluppo, successivamente, di disordini associati all'obesità come il diabete e la cardiopatia ischemica .

Una efficace strategia preventiva delle patologie metaboliche e aterosclerotiche è, quindi, quella di individuare precocemente e trattare l'obesità nei bambini e negli adolescenti.
Ovviamente questo non può prescindere da una corretta educazione alimentare a livello familiare e scolastico perchè è impensabile che la soluzione possa venire solo dal medico.

Ma siamo sicuri che un bambino o un adolescente obeso, se riesce a normalizzare il peso, vedrà ridursi il suo rischio metabolico da adulto?

In un'analisi di quattro studi prospettici di coorte con follow up di 23 anni si è visto che chi aveva un body mass index (BMI) elevato sia da bambino che da adulto mostrava un aumentato rischio di sviluppare patologie metaboliche come il diabete tipo 2, l'ipertensione, l'ipercolesterolemia e l'ipertrigliceridicemia, oltre che un aumento dell'aterosclerosi carotidea.
Al contrario bambini o adolescenti obesi che da adulti diventavano non obesi mostravano un rischio sovrapponibile a quello di chi non è mai stato obeso .

Vale quindi sempre la pena di trattare l'obesità nei primi anni di vita perchè se si riesce a perdere peso e mantenere questi risultati durante l'età adulta il rischio di complicanze legate all'obesità diviene paragonabile a quello di chi non è mai stato obeso o sovrappeso. E' importante quindi agire subito, fin dai primi di anni di vita del bambino, con misure di tipo preventivo che, come già detto, non possono prescindere da una corretta politica di educazione familiare e scolastica su alimentazione e stili di vita.

RenatoRossi

Bibliografia

1. 1. Tirosh A et al. Adolescent BMI Trajectory and Risk of Diabetes versus Coronary Disease. N Engl J Med 2001 Apr 7;364:1315-1325.
2. Juonale M et al. Childhood Adiposity, Adult Adiposity, and Cardiovascular Risk Factors
N Engl J Med 2011 Nov 17; 365:1876-1885.

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 17/11/2026 alle ore 15:9 | Pagina 1 di 1