

EPIDEMIOLOGIA DELLA SALUTE DELLA POPOLAZIONE IMMIGRATA IN ITALIA  
evidenze dalle indagini multiscopo Istat

# Sovrappeso e obesità nella popolazione straniera

**Monica Perez<sup>1</sup>, Alessio Petrelli<sup>2</sup>, Alessandra Rossi<sup>2</sup>, Daniele Spizzichino<sup>1</sup>**

1 Istituto nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP)

2 Istituto nazionale di statistica (ISTAT)

---

Roma, 5 maggio 2016



## Il sovrappeso nel mondo

- A livello mondiale l'obesità è più che raddoppiata dal 1980
- Nel 2014, quasi 2 miliardi di persone di 18 anni e più sono in sovrappeso. Di queste 600 milioni sono obese
- Il 39% degli adulti è in sovrappeso (2014), il 13% è obeso
- La maggior parte della popolazione mondiale vive in nazioni in cui il sovrappeso uccide più persone del sottopeso
- 42 milioni di bambini di età inferiore a 15 anni erano in sovrappeso o obesi nel 2013



[www.who.int/topics/obesity/](http://www.who.int/topics/obesity/)

## Mortalità attribuibile ai 10 principali fattori di rischio

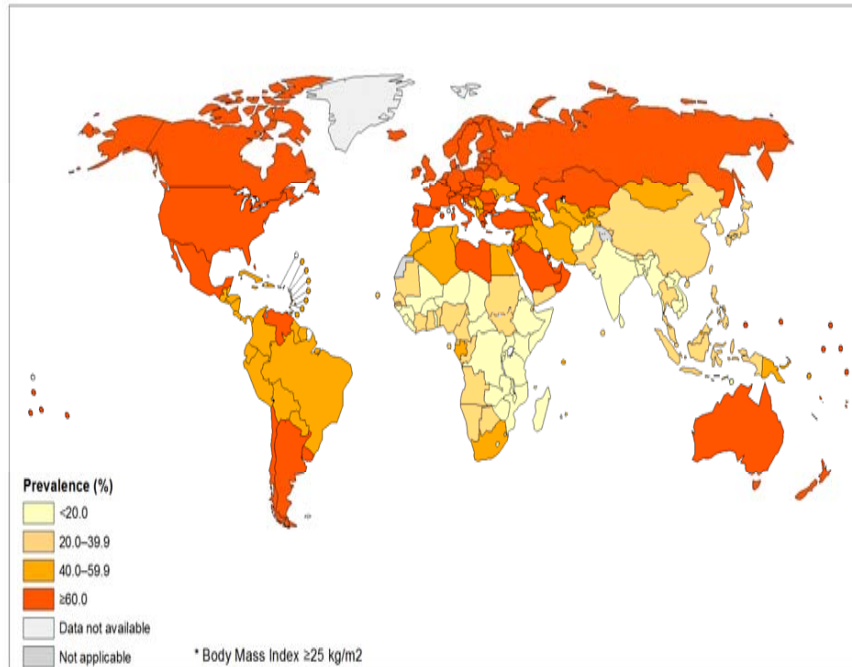
Risk factor	Deaths (millions)	Percentage of total	Risk factor	Deaths (millions)	Percentage of total		
<i>World</i>			<i>Low-income countries<sup>a</sup></i>				
1	High blood pressure	7.5	12.8	1	Childhood underweight	2.0	7.8
2	Tobacco use	5.1	8.7	2	High blood pressure	2.0	7.5
3	High blood glucose	3.4	5.8	3	Unsafe sex	1.7	6.6
4	Physical inactivity	3.2	5.5	4	Unsafe water, sanitation, hygiene	1.6	6.1
5	Overweight and obesity	2.8	4.8	5	High blood glucose	1.3	4.9
6	High cholesterol	2.6	4.5	6	Indoor smoke from solid fuels	1.3	4.8
7	Unsafe sex	2.4	4.0	7	Tobacco use	1.0	3.9
8	Alcohol use	2.3	3.8	8	Physical inactivity	1.0	3.8
9	Childhood underweight	2.2	3.8	9	Suboptimal breastfeeding	1.0	3.7
10	Indoor smoke from solid fuels	2.0	3.3	10	High cholesterol	0.9	3.4
<i>Middle-income countries<sup>a</sup></i>			<i>High-income countries<sup>a</sup></i>				
1	High blood pressure	4.2	17.2	1	Tobacco use	1.5	17.9
2	Tobacco use	2.6	10.8	2	High blood pressure	1.4	16.8
3	Overweight and obesity	1.6	6.7	3	Overweight and obesity	0.7	8.4
4	Physical inactivity	1.6	6.6	4	Physical inactivity	0.6	7.7
5	Alcohol use	1.6	6.4	5	High blood glucose	0.6	7.0
6	High blood glucose	1.5	6.3	6	High cholesterol	0.5	5.8
7	High cholesterol	1.3	5.2	7	Low fruit and vegetable intake	0.2	2.5
8	Low fruit and vegetable intake	0.9	3.9	8	Urban outdoor air pollution	0.2	2.5
9	Indoor smoke from solid fuels	0.7	2.8	9	Alcohol use	0.1	1.6
10	Urban outdoor air pollution	0.7	2.8	10	Occupational risks	0.1	1.1

<sup>a</sup> Countries grouped by gross national income per capita – low income (US\$ 825 or less), high income (US\$ 10 066 or more).

Fonte: WHO, Global Health Risks, 2009

# Prevalenze di sovrappeso

Prevalence of overweight\*, ages 18+, 2014 (age standardized estimate)  
Male



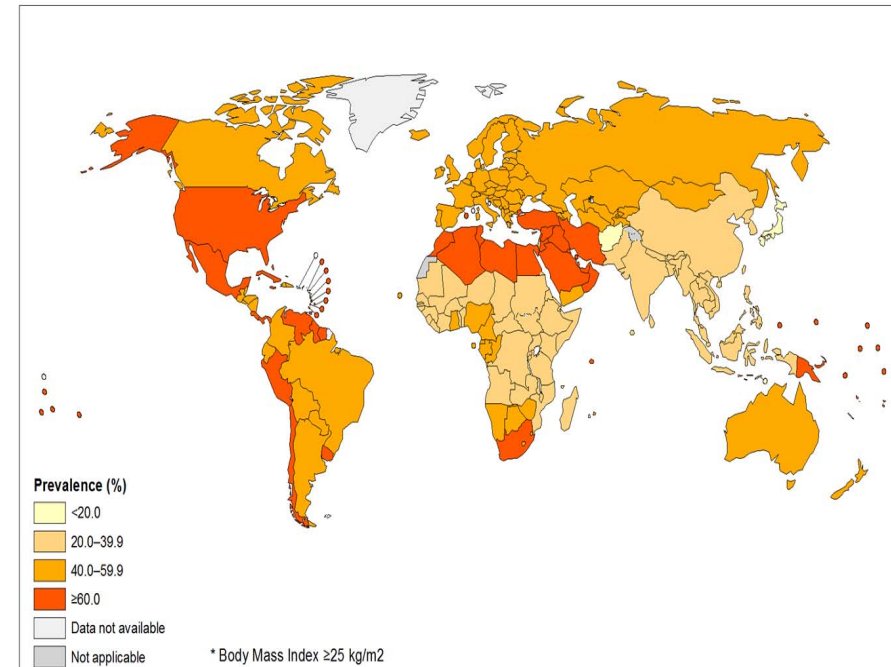
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization  
Map Production: Health Statistics and  
Information Systems (HSI)  
World Health Organization



© WHO 2015. All rights reserved.

Prevalence of overweight\*, ages 18+, 2014 (age standardized estimate)  
Female



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization  
Map Production: Health Statistics and  
Information Systems (HSI)  
World Health Organization



© WHO 2015. All rights reserved.

Evidenti differenze di genere e forti eterogeneità geografiche  
Prevalenze di obesità superiori tra gli uomini, soprattutto nei PSA  
Tra i PFPM emergono i Paesi dell'Africa settentrionale, con prevalenze superiori tra le donne rispetto agli uomini nei paesi dell'Africa settentrionale e dell'Asia centrale

# Background

- L'obesità è generata da un eccesso di calorie ingerite in relazione al livello di attività fisica
- La prevalenza di sovrappeso/obesità ha raggiunto ormai il 40% nella popolazione residente in Italia (ISTAT)
- La convergenza dei livelli di obesità tra immigrati e autoctoni in relazione al processo di «assimilazione» (*acculturation*) è stata osservata tra gli immigrati negli Stati Uniti (Goel, 2004), con evidenze più sporadiche in Europa (Dijkshoorn, 2008), e non in modo sistematico (Hosper, 2007)
- Nei paesi con lunga storia di migrazione l'obesità tra gli immigrati è dovuta a modifiche nell'alimentazione e all'incremento della sedentarietà (Mc Donalds, 2005)
- Immigrati in posizione più vulnerabile al sovrappeso/obesità anche per minore accesso al *counseling* su dieta e attività fisica

## Obiettivi



- Stimare la prevalenza di sovrappeso/obesità nella popolazione immigrata in Italia
- Valutare le differenze per area geografica di provenienza e l'associazione con fattori socio-culturali

## Dati

Indagine nazionale Istat «**Condizione e integrazione sociale dei cittadini stranieri in Italia**» (2011– 2012) (\*) su 9.500 famiglie con cittadini stranieri residenti, oltre 20 mila stranieri



Popolazione target: cittadini stranieri di età 18-64 anni

**Campione in studio**  
**n=15.195**

**Popolazione pesata**  
**N=2.986.202**

## Indicatore

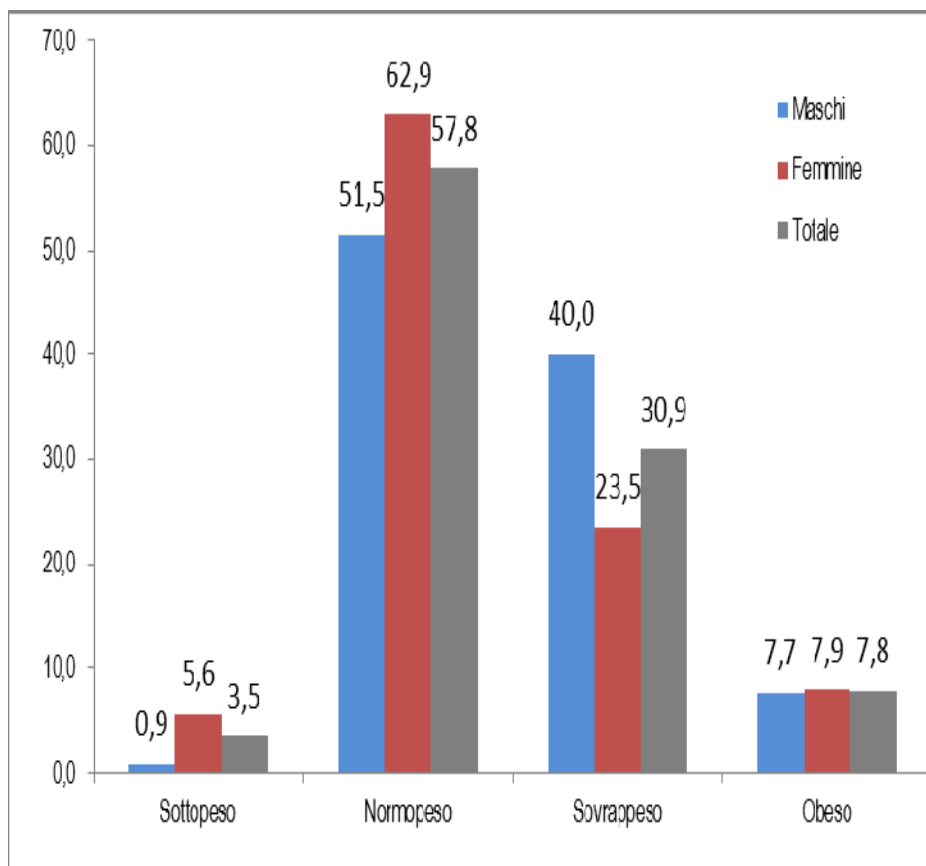
Percentuale di stranieri 18-64 anni in sovrappeso/obesi (BMI  $\geq$  25)

## Metodi

- Tassi di prevalenza grezzi e standardizzati
- PRR da modelli log-binomiali multivariati

(\*) il modulo sulle Condizioni di salute e il ricorso ai servizi sanitari dei cittadini stranieri è stato finanziato dal Ministero della Salute

## Cittadini stranieri (18 anni e più) per indice di massa corporea (BMI) e genere



Fonte: Istat, Indagine Condizione e integrazione sociale dei cittadini stranieri, 2011-2012

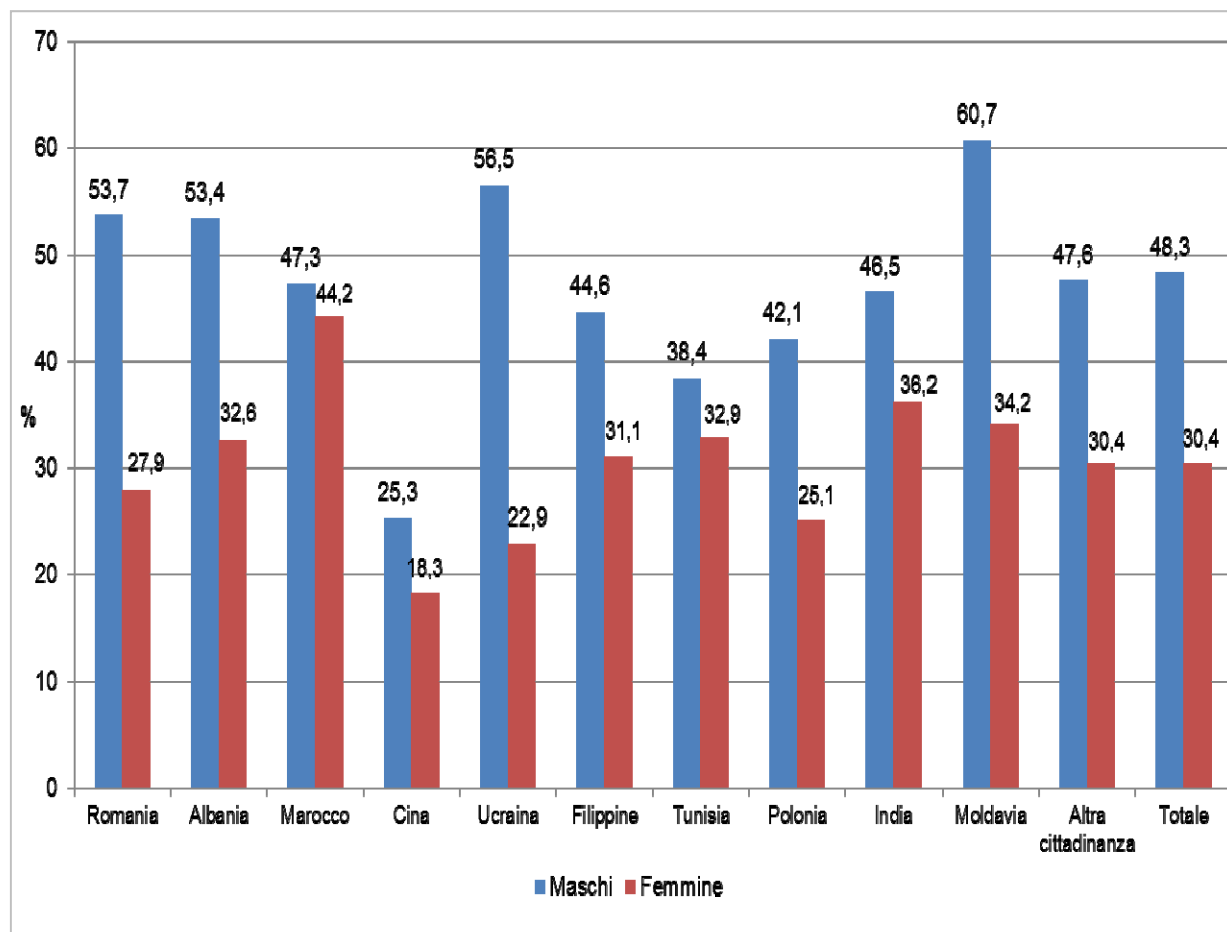
Il peso corporeo è adeguato per la maggior parte della popolazione straniera: il 57,8% è normopeso, soprattutto tra le donne (62,9%)

**Gli stranieri sovrappeso sono circa un terzo (30,9%), di più tra gli uomini (40%); gli obesi il 7,8%, senza evidenti differenze di genere**

Prevalenze analoghe si osservano nella popolazione italiana (tassi std):  
58,2% normopeso; 29,8% sovrappeso; 7,8% obeso



## Cittadini stranieri (18-64 anni) in sovrappeso/obesità per cittadinanza e genere



Fonte: Istat, Indagine Condizione e integrazione sociale dei cittadini stranieri, 2011-2012

Prevalenze di **uomini** in **sovrappeso/obesità** superiori alla media tra **romeni** (sovra 43%; ob 11%), **albanesi** (sovra 45%; ob 9%), **ucraini** (sovra 43%; ob 14%), **moldavi** (sovra 55%)

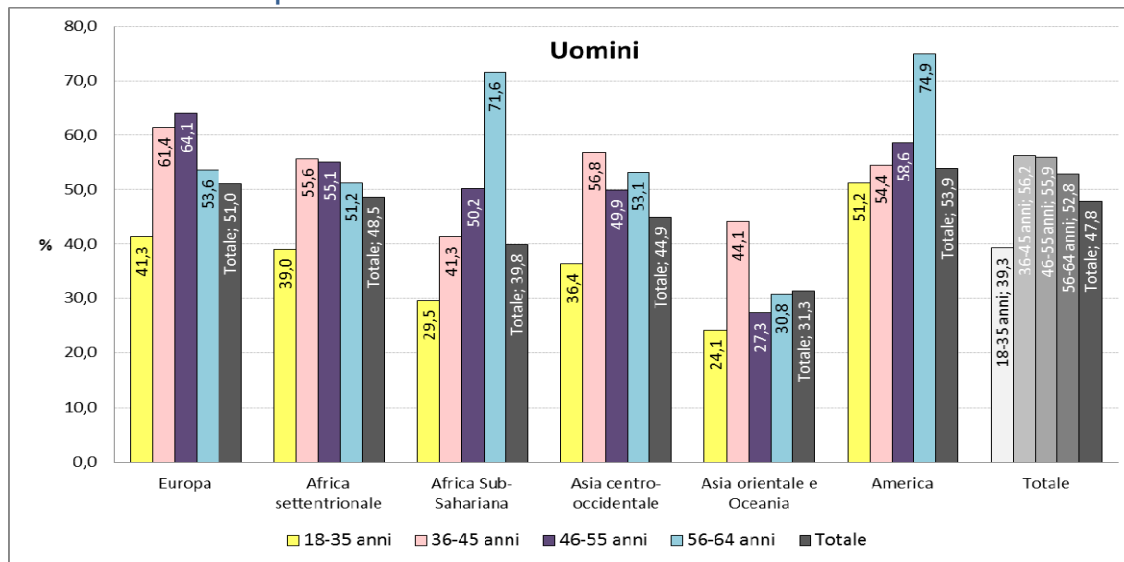
Prevalenze più basse tra cinesi, tunisini, polacchi

Tra le **donne**, prevalenze più alte tra **marocchine** (sovra 33%; ob 11%), **indiane** (sovra 30%), **moldave** (sovra 29%), tunisine (ob 12%), **albanesi** (sovra 25%; ob 10%)

Prevalenze più basse tra cinesi, ucraine e polacche

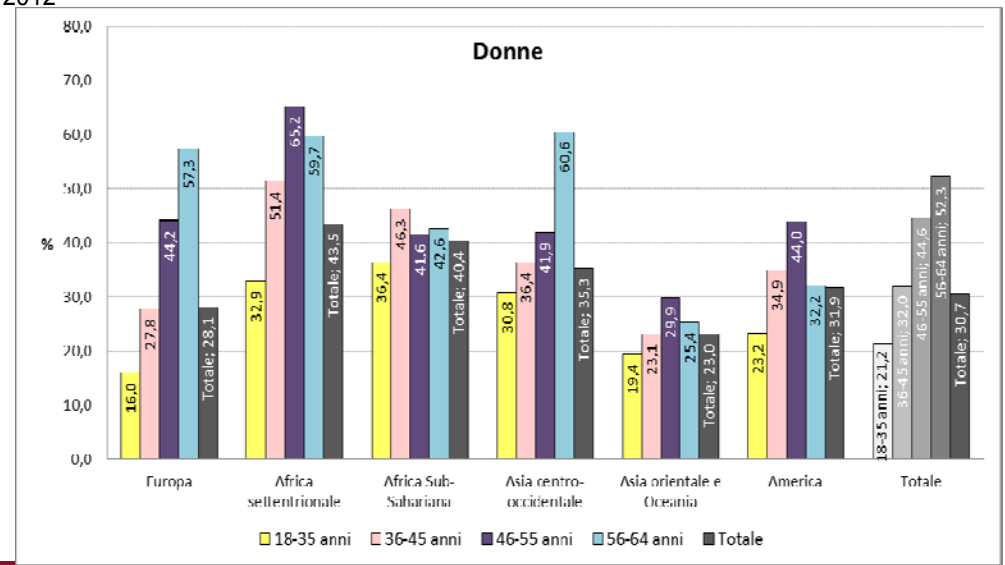
Prevalenze standardizzate per età; la popolazione tipo è quella straniera residente in Italia al Censimento 2011

## Cittadini stranieri (18-64 anni) in sovrappeso/obesità per classi d'età e area di provenienza



Fonte: Istat, Indagine Condizione e integrazione sociale dei cittadini stranieri, 2011-2012

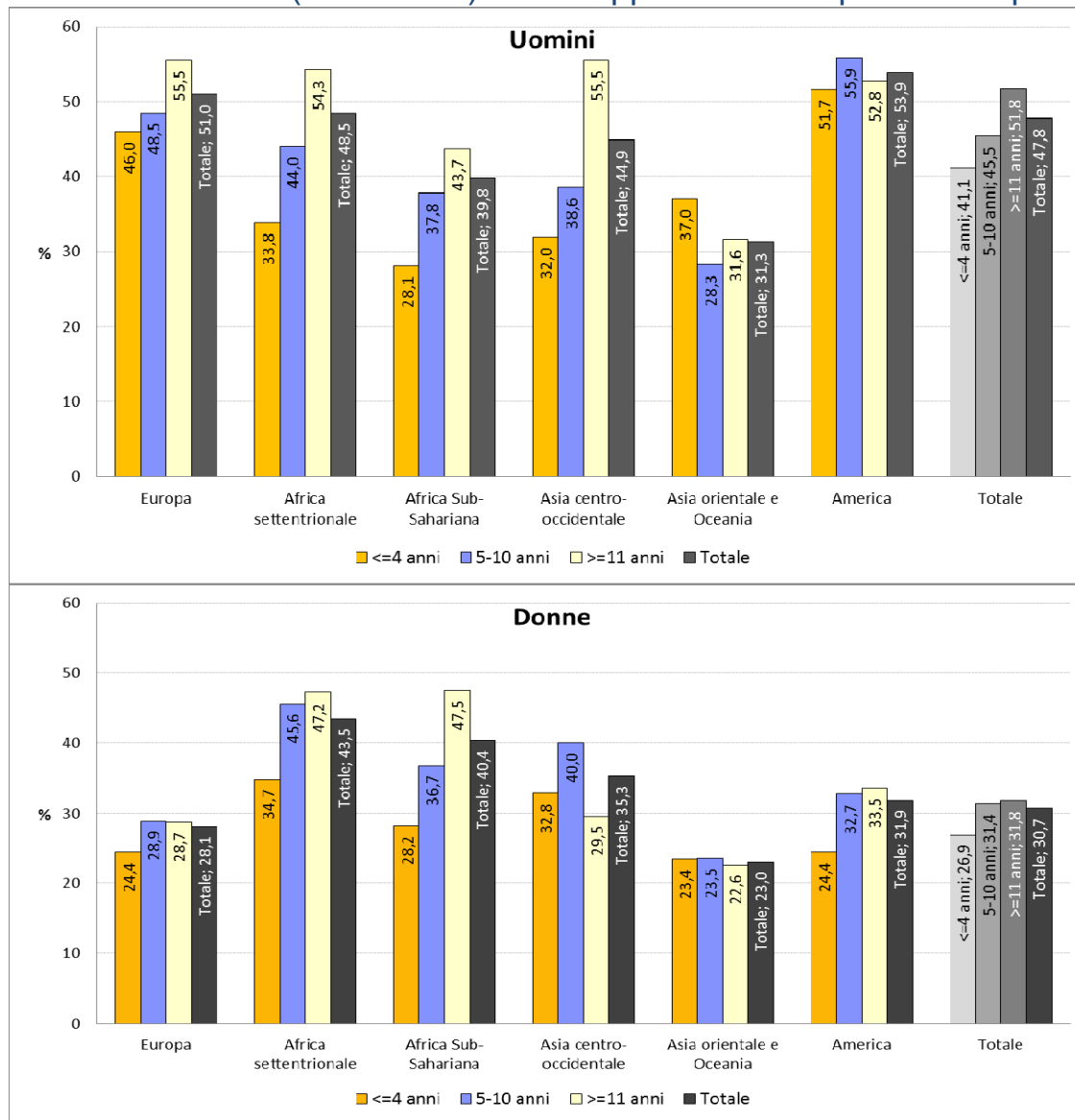
- Tra le donne sovrappeso/obesità tendono ad aumentare al crescere dell'età
- fanno eccezione le donne provenienti da Africa sub-sahariana (modello opposto agli uomini)
- prevalenze elevate si osservano tra le europee a partire dai 46 anni, tra le donne provenienti dall'Africa sett.le a partire dai 36 anni, tra le asiatiche centro-occ. oltre i 55 anni
- prevalenze più basse tra le donne dell'Asia or.



Fonte: Istat, Indagine Condizione e integrazione sociale dei cittadini stranieri, 2011-2012

- Si osservano modelli diversificati per provenienza
- Tra gli uomini le prevalenze più alte si osservano a partire dai 35 anni per poi stabilizzarsi o addirittura ridursi con l'avanzare dell'età
- Per quanti provengono da Africa sub-sahariana e America, le prevalenze tendono ad aumentare fino oltre i 55 anni
- Prevalenze mediamente più contenute tra gli asiatici orientali

## Cittadini stranieri (18-64 anni) in sovrappeso/obesità per anni di permanenza e area di provenienza



Fonte: Istat, Indagine Condizione e integrazione sociale dei cittadini stranieri, 2011-2012

- Si osserva un'associazione diretta tra prevalenze di sovrappeso/obesità e anni di permanenza in Italia, che induce a ritenere che per gli immigrati vi è un aumento del rischio di sovrappeso/obesità al permanere in Italia
- L'associazione sembra essere più evidente tra gli uomini che tra le donne
- Modelli diversificati per gli immigrati originari dell'Asia orientale e dell'America

# Modelli log-binomiali multivariati



## OUTCOME

Body Mass Index (BMI) dicotomizzato in sovrappeso/obesità vs normopeso/sottopeso

SI =  $\geq 25$

No =  $< 25$

## COVARIATE

Genere, classi di età, anni permanenza, condizione professionale, macroarea geografica, famiglia mista, livello di istruzione, abitudini alimentari, fumo

## FATTORI NON SIGNIFICATIVI

soddisfazione per la vita, sentirsi soli, alcol

## INTERAZIONI

- Anni permanenza\*età
- Cittadinanza\*livello di istruzione
- Cittadinanza\*età
- Cittadinanza\*anni permanenza
- .....

## Prevalenze di sovrappeso/obesità per area di provenienza e alcune caratteristiche

		Europa	Africa settentrionale	Africa subsahariana	Asia centro-occidentale	Asia orientale e Oceania	America	Totale
N		1.677.656	395.019	184.647	254.242	218.993	255.645	2.986.202
Totale		37,3	46,4	40,1	40,9	26,8	39,6	38,4
Genere	Uomo	51,0	48,5	39,8	44,9	31,3	53,9	47,8
	Donna	28,1	43,5	40,4	35,3	23,0	31,9	30,7
Titolo di studio	Alta	34,6	45,7	38,0	40,6	25,1	30,9	35,3
	Nessuna/Bassa/Media	39,6	46,7	41,1	41,2	27,6	47,1	40,6
Occupazione	Occupati	39,8	47,5	40,7	42,2	26,0	40,8	39,8
	Disoccupati/inattivi	31,4	45,1	38,8	38,9	29,6	37,2	35,5
Alimentazione	Piatti tipici dello Stato di origine o di un altro Stato estero	41,7	45,1	35,7	44,2	21,6	52,7	39,4
	Piatti tipici italiani	35,6	41,7	28,6	39,5	23,9	35,2	35,4
	In egual misura piatti italiani che dello Stato di origine o di un altro Stato estero	38,2	47,8	45,3	39,6	31,2	40,0	40,0
Famiglia mista	No	40,3	47,6	43,6	41,9	25,9	44,3	40,8
	Sì	26,9	41,3	23,6	29,5	32,3	33,2	29,7
Fumatore	Mai fumatore	36,7	46,0	38,9	39,7	24,1	38,8	37,6
	Fumatore attuale	36,8	45,1	23,6	46,2	32,4	37,8	38,0
	Ex fumatore	40,4	52,0	54,8	44,0	40,1	44,9	43,0

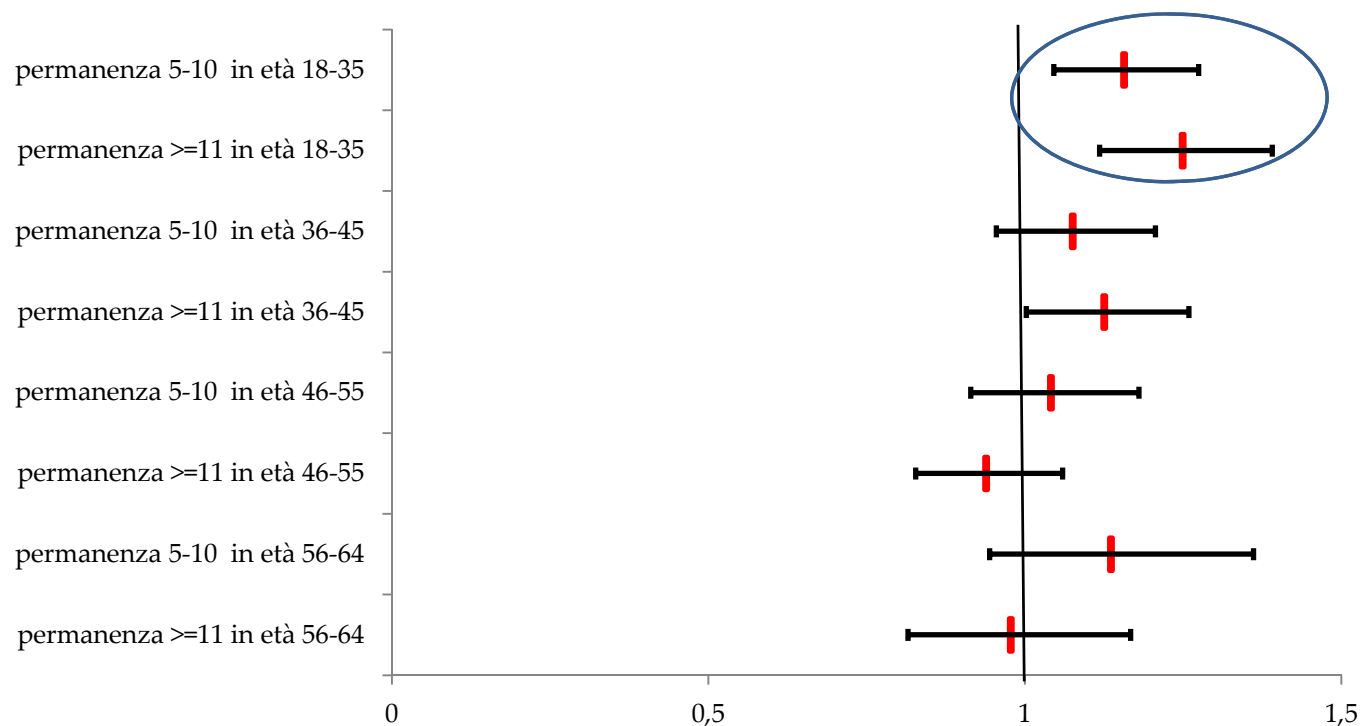
## PRR reciprocamente aggiustati

Fattori di rischio		PRR	IC95%		
Genere	Uomo	1			
	Donna	0,65	0,63	0,68	***
Età	18-35	1			
	36-45	1,47	1,39	1,56	***
	46-55	1,79	1,69	1,91	***
	56-64	1,81	1,67	1,95	***
Anni di permanenza	<= 4	1			
	5-10	1,11	1,03	1,18	**
	>=11	1,07	1,00	1,14	
Area di cittadinanza	Europa	1			
	Africa settentrionale	0,99	0,94	1,05	
	Africa Sub-Sahariana	0,90	0,83	0,98	*
	Asia centro-occidentale	0,94	0,87	1,01	
	Asia orientale e Oceania	0,62	0,56	0,69	***
America	1,08	1,00	1,16		
Occupazione	Occupati	1			
	Disoccupati/inattivi	1,05	1,00	1,10	*
Istruzione	Alta	1			
	Nessuna/bassa/media	1,05	1,01	1,10	*
Alimentazione	Piatti tipici Stato origine	1			
	Piatti tipici italiani	0,98	0,92	1,05	
	In egual misura piatti italiani e Stato di origine	0,99	0,93	1,05	
Famiglia mista	No	1			
	Sì	0,81	0,75	0,86	***
Fumatore	Mai fumatore	1			
	Fumatore attuale	0,90	0,85	0,94	***
	Ex fumatore	1,05	1,00	1,11	*

Nella pop. straniera la propensione al sovrappeso/obesità

- si riduce per le donne (PRR:0,65)
- aumenta con l'età fino a quasi raddoppiare (PRR: 1,81) tra i 56-64 anni rispetto agli stranieri di 18-35 anni
- la permanenza influisce per chi sta in Italia da più di 5 e meno di 10 anni
- più alta per i disoccupati/inattivi e per chi ha un titolo di studio medio-basso
- meno a rischio gli stranieri che vivono in famiglia con italiani (PRR:0,8)
- rispetto agli europei minore per chi proviene da Africa Sub-Sahariana (PRR:0,9), è quasi dimezzata per le comunità asiatiche (PRR:0,62)
- è più bassa per i fumatori (PRR: 0,9) e più alta per gli ex fumatori (PRR:1,05)

## Interazione: durata della permanenza per età



L'aumentare della permanenza in Italia sembra influire sul rischio di sovrappeso/obesità soprattutto per gli stranieri più giovani tra i 18 e i 35 anni

# Conclusioni

- I livelli di prevalenza di stranieri in sovrappeso/obesità sono simili a quelli degli italiani
- La permanenza in Italia determina un aumento di rischio, specialmente tra i giovani (18-35 anni)
- Per le fasce di età superiori a 35 anni è ipotizzabile che i livelli di sovrappeso osservati siano almeno in parte dovuti alle prevalenze nei Paesi di origine
- Le differenze per area di provenienza suggeriscono di intraprendere iniziative di prevenzione mirate