

Prévalence et déterminants de l'obésité chez les enfants d'âge préscolaire vivant dans un contexte de vulnérabilités sociales et économiques

Auteures

Anne-Aimée Charest-Crépeau (1), Claudia Woronko (2), Lisa Merry (1), Sumeyye Uckun (1), Ana Cuerrier (2), Patricia Li (3), Jennifer Hille (4), Andraea Van Hulst (2)

Affiliations:
 1) Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal
 2) École des sciences infirmières Ingram, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université McGill
 3) Département de pédiatrie, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université McGill
 4) La Maison Bleue, Montréal



Partenaire

La Maison Bleue offre des services de périnatalité sociale sur quatre sites à Montréal. Sa mission est de réduire les inégalités sociales en intervenant auprès des femmes enceintes en situation de vulnérabilité. Elle favorise ainsi le développement optimal des enfants, du ventre de leur mère jusqu'à l'âge de 5 ans.



1. Introduction

Les enfants vivant dans un contexte de vulnérabilités sociales et économiques présentent un risque accru de surpoids et d'obésité par rapport aux enfants de la population canadienne en général.

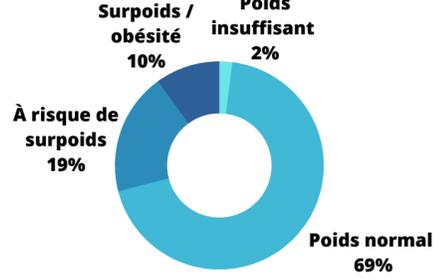
2. Objectifs

Parmi les enfants d'âge préscolaire suivis à La Maison Bleue :

- Quelle est la prévalence du surpoids et de l'obésité?
- Quels sont les déterminants de l'indice de masse corporelle (IMC)?

4. Résultats

PRÉVALENCE DES CATÉGORIES DE POIDS À 4-5 ANS



ENFANTS NÉS EN CONTEXTE DE VULNÉRABILITÉ

- 32% des mères cumulaient quatre facteurs de vulnérabilité ou plus.
- La plupart des mères étaient des immigrantes arrivées il y a moins de deux ans (48%) d'un pays à faible ou moyen revenu (76%).
- 10 % n'avaient pas terminé leurs études secondaires.

FACTEURS ASSOCIÉS À UN IMC PLUS ÉLEVÉ

- Primiparité
- Gain de poids accéléré dans la première année
- Poids à la naissance plus élevé
- Introduction des aliments solides avant l'âge de six mois

FACTEURS PRÉDICTIFS DU SCORE-Z D'IMC À 4-5 ANS CHEZ LES ENFANTS SUIVIS À LA MAISON BLEUE

	Coefficients bêta	Intervalle de confiance à 95%
Niveau d'éducation de la mère		
Études secondaires non complétées	-0.50	(-0.95; -0.05)
Diplôme d'études secondaires ou l'équivalent	-0.007	(-0.29; 0.28)
Cégep/université	Référence	
Parité		
Primipare	0.51	(0.24; 0.78)
Multipare	Référence	
Âge gestationnel (semaines)		
	-0.14	(-0.21; -0.05)
Poids à la naissance (kg)		
	1.04	(0.70; 1.37)
Gain de poids accéléré pendant la première année		
Oui	0.21	(0.13; 0.31)
Non	Référence	
Allaitement exclusif à la visite de 4 mois		
Non	0.24	(-0.04; 0.52)
Oui	Référence	
Âge à l'introduction des solides		
< 6 mois	0.89	(0.42; 1.36)
≥ 6 mois	Référence	

DÉFINITIONS DES CATÉGORIES DE POIDS DE L'OMS EN FONCTION DU SCORE Z D'IMC ET DES SEUILS DE PERCENTILE CHEZ LES ENFANTS DE 2 À 5 ANS

Catégories de poids	Seuils conservateurs	
	Scores z d'IMC	Percentiles d'IMC
À risque de surpoids	> 1	> 85*
Surpoids	> 2	> 97*
Obésité	> 3	> 99.9*
Obésité sévère	Non applicable	

3. Méthodologie

Conception, échantillon et contexte

- Étude rétrospective des dossiers médicaux de 275 enfants et leurs mères suivis de la naissance à 4-5 ans.

Collecte de données

- Extraction des mesures anthropométriques et des données sur les facteurs périnataux et maternels connus de l'obésité.
- Scores-z d'indice de masse corporelle (IMC) à 4-5 ans calculés et classés selon les normes de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

Analyses

- Identification des déterminants périnataux de l'IMC par analyses de régression avec moyennage des modèles.

5. Conclusion

- Les données démontrent une prévalence élevée de surpoids et d'obésité chez des enfants d'âge préscolaire suivis depuis la naissance dans un centre de soins primaires communautaire.
- Bien qu'élevée, cette prévalence est inférieure aux estimations de la population québécoise pour des enfants d'âge similaire. (La prévalence cumulée du risque de surpoids, de l'embonpoint et de l'obésité chez les enfants âgés de 3 à 5 ans au Québec était de 34,2 % (ECMS, 2012-2015))
- Des recherches sont nécessaires pour mieux comprendre le rôle des services de périnatalité sociale tel que les services offerts à La Maison Bleue pour favoriser un gain de poids optimal chez les enfants à risques.

Une intervention précoce par le biais d'un programme de périnatalité sociale pourrait promouvoir un gain de poids plus optimal.

