

Analisi della popolazione in età sportiva dell'ASLCN2 Alba-Bra nell'anno 2024

Analysis of the sporting-age population of the ASLCN2 Alba-Bra in 2024

GIANLUCA TOSELLI¹, COLANGELO LIDIA¹, LUCIANA CAVALLERO¹,
PAOLA FERLAUTO¹, BRUNA GRASSO¹, MARINA MASENTA¹

¹ S.S.D. Medicina Sportiva – Dipartimento di Prevenzione – ASL CN2

Riassunto: La SSD Medicina Sportiva dell'ASLCN2 effettua annualmente le visite medico-sportive finalizzate al rilascio dell'idoneità all'attività sportiva di tipo agonistico a partire dagli 8 anni di età (anagrafica o solare a seconda dello sport praticato). La visita permette di rilevare gli sport maggiormente praticati dai soggetti di sesso maschile e femminile, la zona territoriale di provenienza e soprattutto di calcolare l'indice di massa corporea (IMC) il quale rappresenta un indice indiretto dello stato di adiposità di un individuo e viene comunemente utilizzato per valutare lo stato ponderale ed il rischio di sovrappeso ed obesità nella popolazione o in gruppo di individui. I dati relativi al 2024 evidenziano nuovamente il trend negativo di soggetti con eccesso ponderale sia in fase pre-puberale che adulta soprattutto a carico del sesso maschile che suggeriscono la necessità e l'importanza da parte del singolo e delle istituzioni di mettere in atto interventi mirati ad un miglioramento dello stile di vita, in particolar modo una corretta alimentazione ed un'adeguata attività fisica.

Abstract: The Sports Medicine Department of the ASLCN2 conducts annual sports medical examinations to certify fitness for competitive sports for individuals aged 8 and over (age or calendar, depending on the sport). The examination identifies the sports most commonly practiced by males and females, their geographic area of origin, and, most importantly, calculates the body mass index (BMI), which is an indirect indicator of an individual's adiposity and is commonly used to assess weight status and the risk of overweight and obesity in the population or group of individuals. Data for 2024 once again highlight the negative trend in overweight individuals, both pre-pubertally and in adulthood, especially among males. This suggests the need and impor-

tance for individuals and institutions to implement targeted interventions to improve lifestyle, particularly proper nutrition and adequate physical activity.

Introduzione

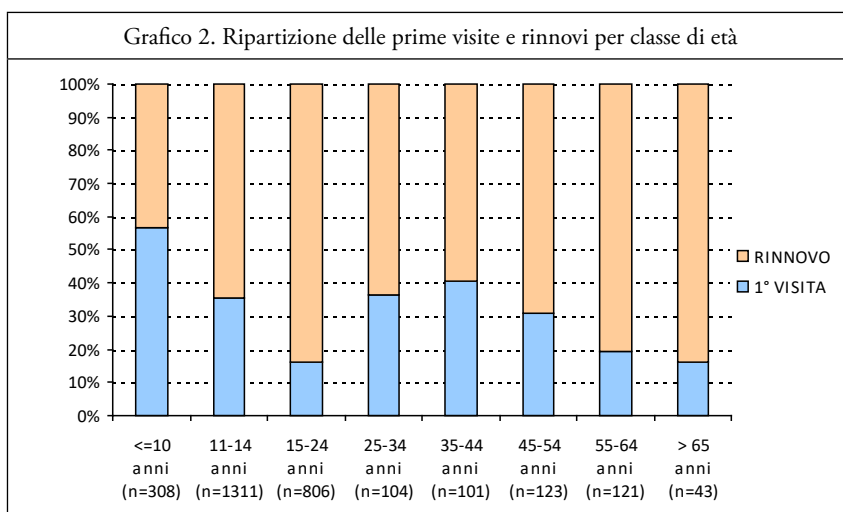
Nell'anno solare 2024 sono state effettuate un numero totale di 3343 visite sportive suddivise in 2917 di tipo Agonistico (sec. Decreto ministeriale 18/2/1982) e 426 di tipo NON Agonistico (sec. Decreto ministeriale 24/6/2013 e succ.). Queste ultime non saranno oggetto di trattazione in quanto sono finalizzate a certificare l'idoneità per attività sportive di tipo amatoriale (es. palestra, attività in piscina etc.) e non sport-specifica.

Tabella 1: Ripartizione delle visite per età e genere (anno 2024)								
	Maschio			Femmine			Totale	Totale
	n	% (*)	% (**)	n	% (*)	% (**)	n	% (***)
<=10 anni	73	4.1	23.7	235	20.7	76.3	308	10.6
11-14 anni	794	44.6	60.6	516	45.5	39.4	1311	44.9
15-24 anni	541	30.4	67.1	265	23.4	32.9	806	27.6
25-34 anni	76	4.3	73.1	28	2.5	26.9	104	3.6
35-44 anni	74	4.2	73.3	27	2.4	26.7	101	3.5
45-54 anni	92	5.2	74.8	31	2.7	25.2	123	4.2
55-64 anni	93	5.2	76.9	27	2.4	22.3	121	4.1
65 e più	38	2.1	88.4	5	0.4	11.6	43	1.5
Tot	1781	100.0	61.1	1134	100.0	38.9	2917	100.0
(*) % calcolata sul totale di colonna;								
(**)% calcolata sul totale di riga, ovvero sul numero dei visitati per classe di età specifica;								
(***)% calcolata sul totale complessivo.								
Nota: per due soggetti nelle classi di età 11-14 anni e 55-64 anni non risulta indicato il genere								

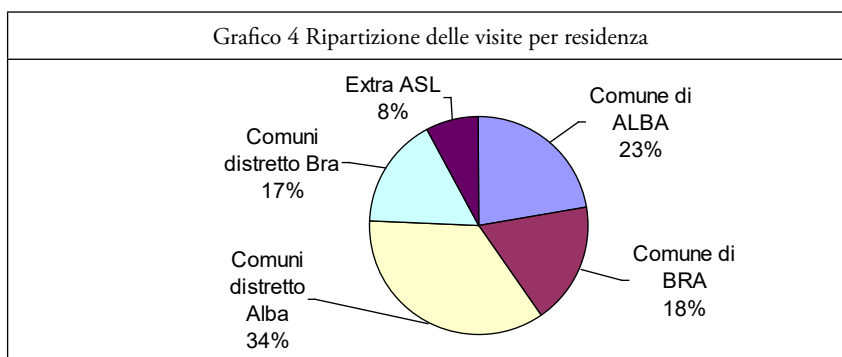
La distribuzione per età e genere è nettamente sbilanciata verso i maschi (61,1% complessivi). Il picco è tra 11–14 anni (44,9% del totale: 60,6% maschi, 39,4% femmine) e 15–24 anni (27,6%: 67,1% maschi, 32,9% femmine). I bambini ≤10 anni rappresentano il 10,6% (23,7% maschi, 76,3% femmine), dato in controtendenza. Nelle fasce adulte 25–64 anni la quota maschile resta elevata (circa 73–77%); tra ≥65 anni sale all'88,4%.

Tabella 2. Ripartizione delle visite per 1° visita/Rinnovo e genere								
	1°Visita			Rinnovo			Totale	
	n	%(*)	%(**)	n	%(^)	%(**)	n	%(***)
Maschio	568	61.7	31.9	1213	60.8	68.1	1781	61.1
Femmina	352	38.3	31.0	781	39.1	68.9	1134	38.9
Totale	920	100.0	31.5	1995	100.0	68.4	2917	100.0
%(*) calcolata sul totale delle Prime visite: %(^) calcolata sul totale dei Rinnovi; %(**) calcolata sul totale per genere %(***) calcolata sul totale complessivo								

La distribuzione tra prime visite (31,5%) e rinnovi (68,4%) è sostanzialmente omogenea tra generi. Nei maschi si rileva il 31,9% di prime visite (568) e il 68,1% di rinnovi (1.213), nelle femmine il 31,0% (352) e il 68,9% (781).



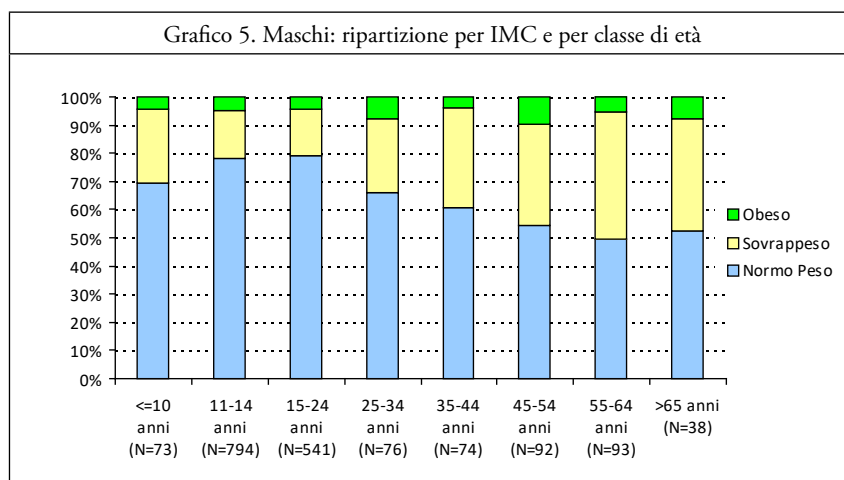
Le prime visite rappresentano il 31,5% (920), mentre i rinnovi prevalgono con il 68,4% (1.995). Nelle età 11–14 anni il rapporto è più equilibrato (35,7% prime visite, 64,3% rinnovi), mentre nei gruppi giovanili e adulti aumenta progressivamente la quota di rinnovi: 83,6% tra 15–24 anni, 80,2% tra 55–64 anni e 83,7% tra ≥65. Solo nei bambini ≤10 anni le prime visite superano i rinnovi (56,5% vs 43,5%), come atteso per i nuovi ingressi.



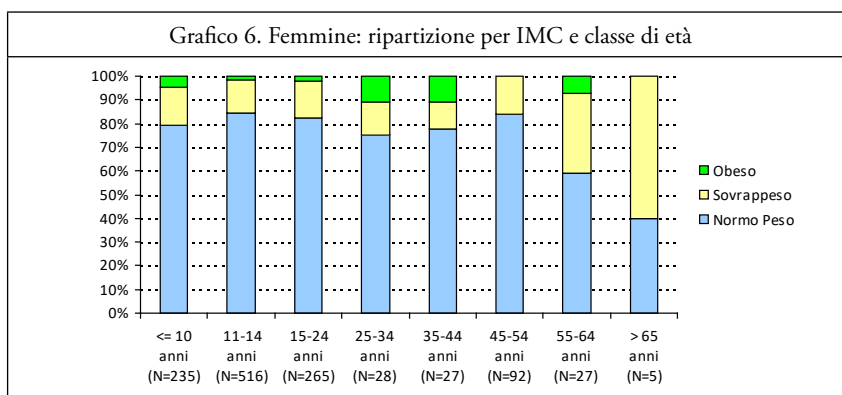
La ripartizione delle visite per residenza rivela che oltre il 50% degli atleti visitati (57%) risiede nella città di Alba o nei comuni del suo distretto.

Tabella 3. Sport praticati							
Sport praticato	Maschi	%(*)	Femmine	%(*)	Totale	% (**)	Genere prevalente
Arbitro	27	90.0	3	10.0	30	1.0	Maschile
Atletica leggera	178	59.5	121	40.5	299	10.3	Maschile
Automobilismo	2	100.0	0	0	2	0.1	Femminile
Badminton	12	57.1	9	42.9	21	0.7	Maschile
Bocce	1	33.3	2	66.7	3	0.1	Femminile
Calcio	808	94.8	44	5.2	852	29.2	Maschile
Cuiclismo	101	88.6	13	11.4	114	3.9	Maschile
Danza sportiva	11	20.8	42	79.2	53	1.8	Femminile
Equitazione	4	19.0	17	81.0	21	0.7	Femminile
Ginnastica	16	5.5	276	94.5	292	10.0	Femminile
Golf	1	50.0	1	50.0	2	0.1	--
Hockey prato	30	50.0	29	48.3	60	2.1	Maschile
Judo	24	77.4	7	22.6	31	1.1	Maschile
Karate	9	75.0	3	25.0	12	0.4	Maschile
Kick boxing	23	82.1	5	17.9	28	1.0	Maschile
Motociclismo	5	100.0	0	0	5	0.2	Maschile
Nuoto	56	38.9	88	61.1	144	4.9	Femminile
Pallacanestro	200	80.3	49	19.7	249	8.5	Maschile
Pallapugno	45	97.8	1	2.2	46	1.6	Maschile
Pallavolo	71	18.3	316	81.7	387	13.3	Femminile
Pattinaggio	2	4.5	42	95.5	44	1.5	Femminile
Rugby	19	86.4	3	13.6	22	0.8	Maschile
Scherma	6	60.0	4	40.0	10	0.3	Maschile
Sci alpino	6	60.0	4	40.0	10	0.3	Maschile
Sport subacquei	3	100.0	0	0	3	0.1	Maschile
Tennis	116	78.4	32	21.6	148	5.1	Maschile
Tiro con l'arco	4	80.0	1	20.0	5	0.2	Maschile
Twirling	1	4.3	22	95.7	23	0.8	Femminile
Totale complessivo	1781	61.1	1134	38.9	2917	100.0	Maschile
(*)% calcolata sul totale di riga ovvero sul totale dello sport praticato							
(**)% calcolata sul totale complessivo							

Il profilo sportivo mostra una forte specializzazione di genere. Tra i maschi prevalgono calcio (94,8% maschi; 29,2% del totale), pallacanestro (80,3%), ciclismo (88,6%), rugby (86,4%), judo (77,4%), karate (75,0%) e kick boxing (82,1%). Tra le femmine dominano ginnastica (94,5%; 10,0% del totale), pallavolo (81,7%; 13,3%), danza sportiva (79,2%), equitazione (81,0%), pattinaggio (95,5%) e twirling (95,7%). Alcune discipline risultano più bilanciate: atletica leggera (59,5% maschi; 40,5% femmine) e hockey prato (50,0% maschi; 48,3% femmine). Nuoto è femminile-centrico (61,1%). Nel complesso, la partecipazione è 61,1% maschi e 38,9% femmine.



Nei maschi prevale il normopeso (73,5%), ma diminuisce con l'età: 78,2% a 11–14 anni, 54,3% a 45–54, fino a 49,5% a 55–64. Il sovrappeso cresce progressivamente (17,1% a 11–14; 35,9% a 45–54; 45,2% a 55–64), mentre l'obesità resta contenuta ma con picchi a 45–54 (9,8%) e ≥65 (7,9%). Nei giovani 15–24 anni: sovrappeso 16,8%, obesità 4,3. Nei 25–34 anni l'obesità è 7,9% (attenzione precoce). La classe ≤10 anni mostra sovrappeso 26,0% su n contenuto (n=73).



Tra le femmine prevale il normopeso (81,7%), con valori più alti nelle età centrali: 84,5% a 11–14 anni, 82,6% a 15–24, 83,9% a 45–54. Il sovrappeso è 15,3% complessivo, ma cresce progressivamente con l'età, raggiungendo 33,3% tra 55–64 anni e 60,0% oltre i 65. L'obesità, contenuta nel complesso (3,0%), aumenta lievemente dopo i 25 anni, toccando il 7,4% a 55–64 anni. Nelle più giovani (≤ 24 anni) resta sotto il 2,5%.

Conclusioni

I dati relativi alle visite sportive agonistiche effettuate nel 2024 permettono di effettuare le seguenti considerazioni:

la pratica di un'attività sportiva è nettamente prevalente tra il sesso maschile (61,1%) rispetto a quello femminile (31,9%);

il calcio e la pallacanestro risultano gli sport più praticati dai soggetti di sesso maschile mentre nei soggetti di sesso femminile sono rappresentati dalla ginnastica e dalla pallavolo.

Nella popolazione giovanile, soprattutto in età puberale, continua il trend negativo di eccesso ponderale (sovrappeso ed obesità). Nei soggetti maschi tali situazioni risultano più rappresentate delle femmine nelle età centrali ed avanzate della vita.

Il confronto dei dati sullo stato ponderale dei soggetti con età ≤ 10 anni richiedenti visita agonistica con i dati ricavati dall'indagine Okkio alla SALUTE del 2023 del territorio dell'ASLCN2 (bambini 8-9 anni) evidenzia una percentuale pressoché sovrapponibile di soggetti normopeso (76,8% vs 77,3%), una percentuale maggiore di soggetti sovrappeso (18,6% vs 14,8%) ed una percentuale minore di soggetti obesi (4,6% vs 7,9%). Il confronto dei dati per sesso rivela una maggiore percentuale di maschi sovrappeso (26% vs 14,6%) ed una minore di maschi obesi (4,1% vs 8,2%). Per le femmine la percentuale di sovrappeso è pressoché sovrapponibile (16,2% vs 15%) con una minore percentuale di obese (4,7% vs 7,5%).

Bibliografia

(Cole 2000). Tim J Cole. Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: International survey. BMJ 2000; 320:1240

Okkio alla SALUTE. Risultati dell'indagine 2023 nell'ASLCN2 Alba-Bra