

## **El aumento de la duración de la lactancia materna (exclusiva o mixta) produce una disminución de la morbilidad respiratoria y de la frecuentación de servicios sanitarios.**

### **Estudio**

Oddy WH, Sly P, de Klerk NH, Landau LI, Kendall GE, Holt PG et al. Breast feeding and respiratory morbidity in infancy: a birth control study. Arch Dis Child 2003; 88: 224- 228

### **Objetivo**

Determinar si la duración de la lactancia materna (LM) está relacionada con la incidencia de infecciones- enfermedades respiratorias durante el primer año de vida.

### **Diseño:**

Estudio de cohortes de base poblacional.

### **Emplazamiento**

Comunitario.

### **Participantes**

2860 niños seguidos hasta la edad de un año. 2602 (91%) completaron el periodo de seguimiento.

### **Mediciones y resultados principales**

Duración de la LM exclusiva (LMexc); LM mixta (LMmix); Variable de respuesta principal: morbilidad respiratoria- suma del número total de visitas al médico de Atención Primaria (AP), visitas en el hospital e ingresos hospitalarios debidos a enfermedad respiratoria o infección de cualquier tipo-. Se consideraron procesos respiratorios e infecciones: infección del tracto respiratorio superior (ITRS): resfriado común, amigdalitis, otitis media aguda o con derrame; enfermedad del tracto respiratorio inferior (ETRI): sibilancias asociadas a infección respiratoria, bronquiolitis, broncoespasmo, asma; infección o enfermedad del tracto respiratorio inferior sin sibilancias: neumonía, tos pertusoides, tos crónica y crup. Análisis estadístico: Regresión logística, estimación de Odds Ratios (OR) e Intervalos de Confianza del 95% (IC 95%).

Resultados: Una duración de la LMexc < dos meses se asoció con un mayor número de utilización de servicios sanitarios por ITRI (más de cuatro consultas al médico de AP y/o en el hospital y/o ingresos hospitalarios): OR: 1,43 (IC 95%: 1,02- 2,01). Una duración de la LMmix < seis meses también se asoció a una mayor incidencia de ITRI: OR: 1,46 (IC 95%: 1,07- 2). No existió relación entre la duración de la LM (exclusiva o mixta) y la incidencia de ingresos hospitalarios por ITRI (LMexc < 2 meses: OR: 1,85; IC 95%: 0,79- 4,34. LMmix < 6 meses: OR: 2,05; IC 95%: 0,88- 4,76).

La LMexc < 6 meses se asoció con mayor incidencia de ETRI (más de dos consultas en AP u hospital): OR 2,07; IC 95% 1,47- 2,9, y con un mayor número de ingresos por esta causa: OR 2,65, IC 95%: 1,3- 5,41.

Enfermedad del tracto respiratorio inferior sin sibilancias: LMexc < 8 meses se asoció con un riesgo incrementado de tener dos o más consultas en AP u hospital- OR 1,76, IC 95%: 1,27- 2,44- y con un mayor número de ingresos hospitalarios- OR 2,89 (IC 95%: 1,44- 5,8)-.

### **Conclusiones de los autores**

Una mayor duración de la LM (ya sea exclusiva o parcial) disminuye la incidencia de infecciones enfermedades respiratorias y también el número de ingresos hospitalarios durante el primer año de vida.

### **Conflicto de intereses**

Ninguno.

### **Comentario crítico**

Es bien conocida la efectividad de la LM para disminuir la incidencia de infecciones en países en vías de desarrollo(1-4 ). En países desarrollados, los resultados han sido en ocasiones contradictorios(5-9), y era necesario realizar un estudio prospectivo de cohortes, de amplio tamaño muestral, para intentar resolver la cuestión.

El estudio aquí valorado presenta algunas limitaciones: no analiza el efecto por separado de la duración de la LM sobre diversas patologías sino que las agrupa, en ocasiones de manera algo forzada, como en el caso de las enfermedades del tracto respiratorio inferior sin sibilancias; tampoco se tuvieron en cuenta algunas posibles variables de confusión (asistencia a guardería, antecedentes familiares de atopia) que han mostrado estar relacionadas con la incidencia de infecciones respiratorias en otros estudios (9).

Teniendo en cuenta estas limitaciones, los resultados del estudio valorado son muy importantes ya que demuestran que la duración de la LM está relacionada directamente con la utilización de los servicios sanitarios: a mayor duración de la LM menos frecuentación así como, y esto es quizá lo más importante, menor incidencia de ingresos hospitalarios.

Estos resultados demuestran que la LM es beneficiosa también en el mundo desarrollado para disminuir la incidencia de infecciones y consultas médicas. Son necesarios más estudios como el aquí valorado que dispongan de la potencia estadística suficiente para poder determinar el efecto de la LM sobre cada infección concreta.

### **Autor**

José Cristóbal Buñuel Álvarez. Pediatra. ABS Girona- 4 (Institut Català de la Salut).

### **Bibliografía**

1. Cunningham AS, Jelliffe DB, Jelliffe EFP. Breastfeeding and health in the 1980s: a global epidemiologic review. *J Pediatr* 1991;118:659-66.
2. Feachem RG, Koblinsky MA. Interventions for the control of diarrheal diseases in young children: promotion of breastfeeding. *Bull World Health Organ* 1984;62:271-91.
3. Mata L. Breast-feeding: main promoter of infant health. *Am J Clin Nutr* 1978;31:2058-65.
4. Plank SJ, Milanese ML. Infant feeding and infant mortality in rural Chile. *Bull World Health Organ* 1973;48:203-10.

5. Rubin DH, Leventhal JM, Krasilnikoff PA, Kno Hs, Jekel JF, Weile B. Relationship between infant feeding and infections illness: a prospective study of infants during the first year of life. *Pediatrics* 1990;85:464-71.
6. Watkins CJ, Leeder SR, Corkhill RT. The relationship between breast and bottle feeding and respiratory illness in the first year of life. *J Epidemiol Community Health* 1979;33:180-2.
7. Downham MAP, Scott R, Sims DG, Webb JK, Gardner PS. Breast-feeding protects against respiratory syncytial virus infections. *BMJ* 1976;2:274-6.
8. Paine R, Coble RJ. Breast-feeding and infant health in a rural US community. *Am J Dis Child* 1982;136:36-8.
9. Buñuel JC, Vila C, Puig M, Diez S, Corral A, Perez M. Influencia del tipo de lactancia y otros factores sobre la incidencia de infecciones del tracto respiratorio en lactantes controlados en un centro de atención primaria. *Aten Primaria* 2002; 29: 268 - 277