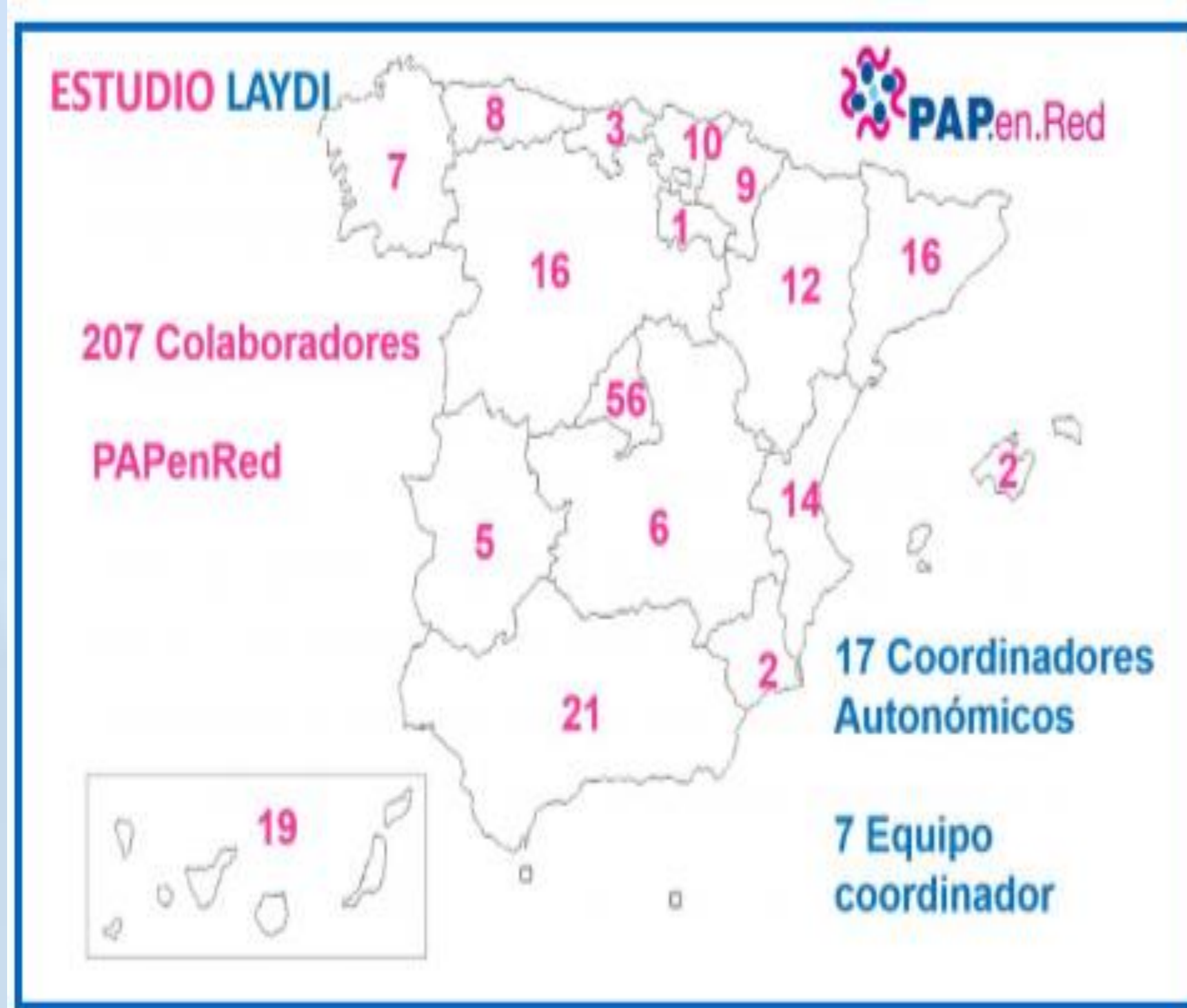


ESTUDIO LAYDI EN GALICIA. PRIMER AÑO: RESULTADOS PROVISIONALES

Autores: J. Anllo Lago¹. M.T. Calvo Lorenzo². A. Diaz Pedrouzo³. B. Martin Cuesta⁴. E. Novoa García⁵ C. Sanchez García-Monge⁶.
PAPenRED: Red de Vigilancia Epidemiológica en Atención Primaria en Galicia.

1. CS Plaza Ferrol Lugo. EOXI Lugo. 2. CS Plaza Ferrol Lugo. EOXI Lugo. 3. CS Cabana-Laxe. EOXI A Coruña-Cee.
4. CS Fisterra. EOXI A Coruña-Cee. 5. CS Os Rosales. EOXI Coruña. 6. CS Marin. EOXI Pontevedra.



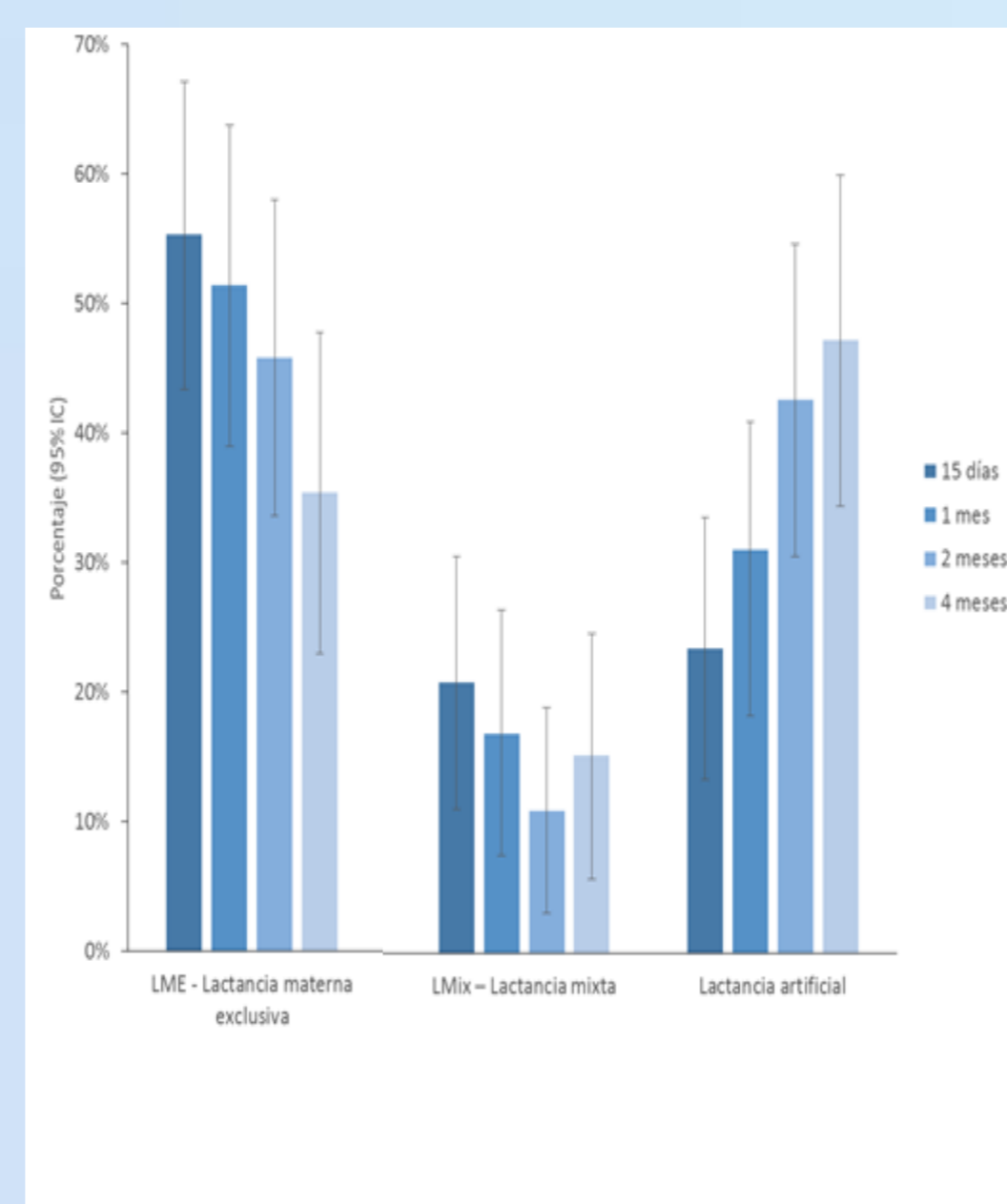
Materiales y métodos:

- Estudio longitudinal prospectivo multicéntrico
- Cohorte de niños nacidos entre marzo de 2017 y marzo de 2018, que acuden a las consultas de 7 Pediatras gallegos de Atención Primaria (PAP) que pertenecen a una Red de investigación con cobertura nacional (PAPenRED)
- El PAP pasa un cuestionario a los padres en la primera visita, al mes de vida, y a los 2 y 4 meses.
- Variables estudiadas: tipo de alimentación en las distintas visitas, características sociodemográficas de los padres incluidos en el estudio y su asociación con prevalencia de LME.
- Se pidió consentimiento informado y el proyecto PAPenRED, obtuvo en su conjunto, la aprobación del Comité de Ética Comité de Ética de la Investigación del Principado de Asturias (Estudio nº 213/16, fecha 29-12-2016).

Objetivos

Conocer la prevalencia de Lactancia materna exclusiva (LME), lactancia mixta (LMix) y lactancia artificial (LA) en nuestro entorno. La OMS recomienda LME en los 6 primeros meses de vida.

	15 días (n=76)		1 mes (n=70)		2 meses (n=72)		4 meses (n=65)	
	n (%)	95% IC	n (%)	95% IC	n (%)	95% IC	n (%)	95% IC
LME -	42 (55,3%)	43,4%-67,1%	36 (51,4%)	39,0%-63,8%	33 (45,8%)	33,6%-58,0%	23 (35,4%)	23,0%-47,8%
LMix	16 (21,1%)	11,2%-30,9%	12 (17,1%)	7,6%-26,7%	8 (11,1%)	3,1%-19,1%	10 (15,4%)	5,8%-24,9%
LA	18 (23,7%)	13,5%-33,9%	22 (31,4%)	18,5%-41,4%	31 (43,1%)	30,9%-55,2%	31 (47,7%)	34,8%-60,6%
LA tras abandono de LM	5 (6,6%)	2,2%-14,7%	11 (15,7%)	6,5%-24,9%	22 (30,6%)	19,2%-41,9%	19 (29,2%)	17,4%-41,0%
LA desde el inicio	13 (17,1%)	8,0%-26,2%	11 (15,7%)	6,5%-24,9%	9 (12,5%)	4,2%-20,8%	12 (18,5%)	8,3%-28,7%



	Madre n=70		Padre n=68	
	n	%	n	%
Edad				
<20	2	2,9%	2	2,9%
25-29	11	15,7%	11	16,2%
30-34	24	34,3%	16	23,5%
35-39	28	40,0%	22	32,4%
40-44	4	5,7%	12	17,6%
>44	1	1,4%	5	7,4%
Origen (autócono)	65	94,2%	64	94,1%
Nivel de estudios				
Primarios	6	8,6%	10	14,7%
Secundarios	30	42,9%	34	50,0%
Universitarios	34	48,6%	24	35,3%
Ocupación				
Desempleada	4	5,7%	3	4,4%
Sólo estudiando	2	2,9%	0	0,0%
Incapacidad laboral	0	0,0%	1	1,5%
Asalariada	52	74,3%	51	75,0%
Autónoma	7	10,0%	13	19,1%
Tareas del hogar y crianza de hijos	5	7,1%	0	0,0%
Hábito tabáquico	10	14,3%	25	36,8%
Gestaciones previas				
Primíparas	34	48,6%		
Multiparas	36	51,4%		
Recibió lactancia materna de bebé	37	52,9%		
Nº de hermanos				
1	38	54,3%		
2	32	45,7%		

	LME		
	n	%	p
Edad materna			---
<30	3	37,5%	
30-34	16	76,2%	
35-39	17	70,8%	
>=40	3	75,0%	
Edad materna			0,094
<30	3	37,5%	
>=30	36	73,5%	
Nivel de estudios de la madre			
Primarios	2	50%	
Secundarios	13	54,2%	
Universitarios	24	82,8%	
Nivel de estudios de la madre			0,018
Primarios/secundarios	15	53,6%	
Universitarios	24	82,8%	
Nivel de estudios del padre			---
Primarios	5	62,5%	
Secundarios	18	66,7%	
Universitarios	15	71,4%	
Nivel de estudios del padre			0,658
Primarios/secundarios	23	65,7%	
Universitarios	15	71,4%	
Ocupación de la madre			
Sin trabajo remunerado	7	70%	
Asalariada	27	65,9%	
Autónoma	5	83,3%	
Ocupación de la madre			0,504
Sin trabajo remunerado/Autónoma	12	75,0%	

Tabla 1: Prevalencia de LM en los primeros 4 meses de vida

Figura 1: Prevalencia de LM en los primeros 4 meses de vida

Resultados

Se exponen los datos de:

76 primeras visitas, 70 visitas del 1er mes, 72 del 2º y 65 del 4º mes de vida.

Reciben

- LME el 55,3%, 51,4%, 45,8% y 35,4% respectivamente.
- LMix el 21,1%, 17,1%, 11,1% y 15,4%
- LA el 23,7%, 31,4%, 43,1% y 47,7%.

En la primera visita, se encontró **mayor prevalencia de LME** en:

- Madres **mayores** (37,5% en <30 años vs. 73,5% en >30 años; p=0,094)
- Madres **con estudios universitarios** (82,8%) en comparación con madres con estudios primarios/secundarios (53,6%) (p=0,018)
- Madres **no fumadoras** (74,0%) vs. 28,6% fumadoras (p=0,027).

La prevalencia de LME en la primera y segunda visita en el mismo estudio a nivel nacional presentado en el Congreso Nacional AEP en Junio 2018 fue del 61,2%.

Conclusiones:

En el ESTUDIO LAYDI GALLEGO se obtienen peores porcentajes de LME en los primeros controles de salud infantiles respecto a los resultados nacionales. Se muestra la **necesidad de mejorar** esos porcentajes sobre todo **en madres jóvenes, fumadoras y con bajo nivel de estudios** y mejorar la coordinación entre los servicios postnatales de alta hospitalaria y atención primaria (matronas, enfermeras de pediatría de atención primaria y PAP).

Tabla 2: características sociodemográficas de los padres incluidos en el estudio

Tabla 3: Asociación de variables sociodemográficas con la prevalencia de LME a los 15 días del nacimiento.

Referencias



1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño. Ginebra Suiza OMS 2002.
2. European Commission Directorate of Public Health and Risk Assessment infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union 2006
3. Benito Herreros A. Revisión sistemática de las intervenciones para la promoción y práctica de la lactancia materna. EvidPediatr. 2016;12:35. Traducción autorizada de: Centre of Reviews and Dissemination (CRD). Breastfeeding promotion interventions and breastfeeding practices: a systematic review. University of York. Database of Abstracts of Review of Effects web site (DARE). Documento número: 12013069858 [en línea] [Disponible en: <http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?AccessionNumber=12013069858>]
4. Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco-OSTEBA, 2017. Guías de Práctica Clínica en el SNS.