



#967 - Estudio

Tipo De Alimentación Y Problemas Padecidos Por Los Menores De 15 Días.

Atención Primaria

Jose Maria Mengual Gil¹, Ana Gallego Iborra², María Ángeles Ordóñez Alonso³, Iciar Miranda Berriategourtua⁴, P APenRED Red De Vigilancia Epidemiológica De Atención Primaria⁵, Ramona Mínguez Verdejo⁶

1. Centro de Salud Delicias Sur, Zaragoza, España
2. Centro de Salud Trinidad, Málaga, España
3. Centro De Salud La Corredoría, Oviedo, España
4. Centro De Salud San Agustín, Palma De Mallorca, España
5. AEPap, Madrid, España
6. Centro De Salud Algamesí, Algamesí. Valencia, España

Introducción y Objetivos

La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva (LME) los 6 primeros meses. El objetivo principal de este estudio es conocer la posible influencia del tipo de alimentación en el desarrollo infantil.

Métodos

Estudio longitudinal prospectivo multicéntrico de una cohorte de niños nacidos entre marzo de 2017 y febrero de 2018, que acuden por primera vez y antes de los 15 días de vida, a las consultas de Pediatría de atención primaria (PAP) pertenecientes a una red de investigación con cobertura nacional.

Variables estudiadas: tipo de alimentación y problemas padecidos.

Se recogieron los datos en las consultas de PAP mediante formulario específico para la primera visita, realizada a la madre y/o familia.

Los resultados disponibles se ofrecen en forma de porcentajes y, cuando proceda, se calcula el Riesgo Relativo (RR) con su intervalo de confianza al 95% para investigar las diferencias entre grupos.

Resultados

Se exponen los datos de las primeras 1550 visitas:

Reciben LME el 65,14%; LM predominante el 1,29%; Lactancia Mixta (L Mixta) el 22,19%. L. Artificial tras abandono de LM el 1,80% y Lactancia Artificial (LA) desde el nacimiento el 9,58%.

Se establecen las comparaciones entre los que reciben LME, L.Mixta y LA desde el inicio.

Total de ingresos hospitalarios: 7%. Con LA 4,70%; L Mixta 9,83%; LME 6,1%

Problemas padecidos: Se registraron 35 diagnósticos diferentes. Se exponen en la tabla los de mayor incidencia.

Cólico del lactante: comparación entre LME y LA + L. Mixta: 12% (IC 95: 10 a 15%) vs 9% (IC 95: 8 a 11%); OR 1,37 (IC 95: 0,98 a 1,91).

No han presentado otro tipo de problemas: comparación LME y LA, LME: 68% (IC 95: 66 a 71%) vs 63% (IC 95: 0,56 a 0,71%); OR 1,27 (IC 95: 0,90 a 1,79)

Estreñimiento: comparación entre LA y LME: 7%(IC95:3 a 11%) vs 1%(IC95: 1 a 2%); OR 5,49(IC95:2,45 a 12,33; p=0.0001)

Comparación entre LA + L. Mixta y LME: 7% (IC 95: 3 a 11%), vs 3% (IC 95: 1 a 5%); OR 2,42(IC 95:1,03 a 5,71; p=0,048)

Es 5,4 veces más frecuente el estreñimiento en LA que en LME y 2,42 veces si se comparan los que reciben leche de fórmula (LA Y L. Mixta) con los que toman LME.

Conclusiones

-Más de la mitad de los estudiados no han presentado ningún problema

-Los bajos porcentajes de algunas patologías, no permiten encontrar diferencias significativas entre los grupos estudiados.

Tabla 1. Problemas presentados por los bebés antes de los 15 días de vida comparativa de los que toman L Artificial desde el nacimiento; L. Mixta y LME

	L Artificial		L Mixta		LME	
Bronquiolitis	1	0,63%	0	0%	0	0%
Cólicos del lactante*	18	11,25%	48	12,90%	99	9,38%
Estreñimiento*	11	6,88%	11	2,96%	14	1,33%
ICTERICIA	4	2,50%	9	2,42%	36	3,41%
No ha tenido ningún otro tipo de problema**	101	63,13%	226	60,75%	723	68,47%
Regurgitaciones	13	8,13%	39	10,48%	113	10,70%
Granuloma umbilical	2	1,25%	4	1,08%	2	0,19%
Muguet	0	0%	7	1,88%	8	0,76%
Vómitos	1	0,63%	3	0,81%	11	1,04%
Onfalitis	2	1,25%	4	1,08%	5	0,47%
Conjuntivitis	2	1,25%	0	0%	15	1,42%
Fractura de clavícula	0	0%	0	0%	4	0,38%
Frenillo	0	0%	1	0,27%	4	0,38%
Otros	5	3,13%	20	5,38%	22	2,08%
Total	160		372		1056	