

# “PRIMERA VISITA DE LOS RECIÉN NACIDOS EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SUS IMPLICACIONES PARA LA SALUD Y PARA LA LACTANCIA MATERNA, COMPARATIVA 2014-2024”

## *Datos preliminares*



Ana M.<sup>a</sup> Lorente García-Mauriño  
Juan Antonio García Sánchez  
Marta Carballal Mariño  
M.<sup>a</sup> Jesús Escribano Romero  
Elena Cascón Criado  
Mariana González del Castillo Campos  
Grupo PAPenRED de la AEPap



- La **Red de Investigación en Pediatría de Atención Primaria (PAPenRED)** es una red de pediatras centinela que se establece como un sistema de información orientado a la vigilancia e **investigación epidemiológica**, basado en la colaboración voluntaria de profesionales sanitarios de AP, para el estudio de determinados problemas de salud.
- Está integrado en el Grupo de Investigación de la AEPap (Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria)

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria  
Al cuidado de la infancia y la adolescencia

La AEPap Federadas GTrabajo Actualidad Laboral Agenda Biblioteca Vacunas Familia y Salud Coronavirus

Buscar

INICIO > GTRABAJO > PAPERED

### Objetivos

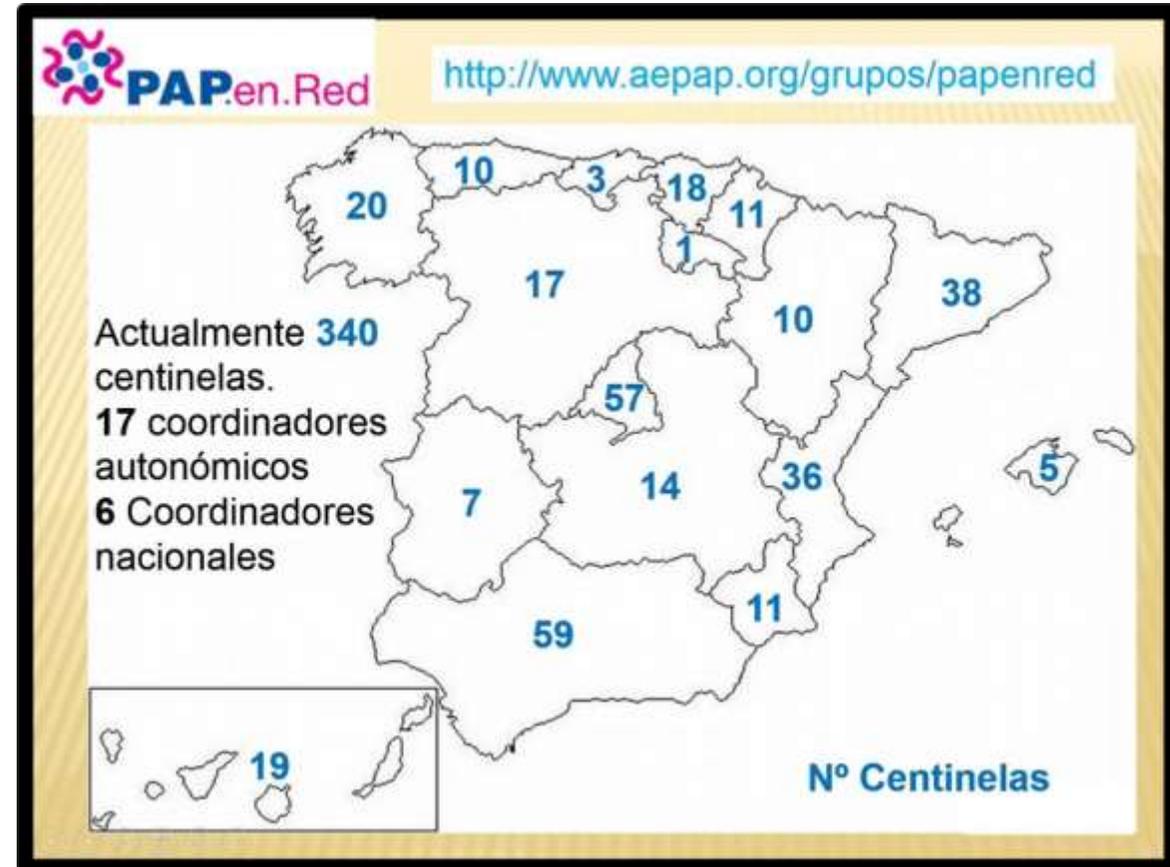
La Red de Vigilancia Epidemiológica en Pediatría de Atención Primaria (PAPenRED) pretende establecer la vigilancia de problemas de salud concretos en Atención Primaria. Estos objetivos tendrán más concreción de manera específica para cada uno de los problemas abordados, aplicando o diseñando los indicadores que permitan su evaluación. Como pueden ser muchos y además solo abordar aspectos muy concretos de cada uno de ellos, a grandes rasgos y considerados más bien como objetivos intermedios a desarrollar, describimos los siguientes:

- Incrementar el conocimiento de la morbilidad de las enfermedades transmisibles y no transmisibles, y el estudio de los factores de riesgo de las mismas así como las tendencias epidemiológicas.
- Conocer los datos microbiológicos en colaboración con los laboratorios de referencia de la red pública.
- Evaluar el abordaje de patologías crónicas.
- Servir de sistema de alerta en los procesos de baja prevalencia.
- Contribuir a la evaluación de las medidas, diagnósticas, terapéuticas y de los modos de intervención.
- Promover la participación de Atención Primaria en la investigación epidemiológica.
- Evaluar las actividades preventivas y de promoción de la salud que se llevan a cabo recurriendo fundamentalmente a los criterios de calidad e indicadores incluidos en el [Programa de Salud Infantil \(PSI\)](#) en concreto en su Anexo [Evaluación](#).
- Estudiar las actitudes de la población frente a transformaciones socio-sanitarias, cambios de hábitos de vida y comportamientos.
- Fomentar la búsqueda de indicadores que permitan la comparación interregional e internacional.
- Posibilitar una rápida información en situaciones de urgencia.

Archivos adjuntos:

- Presentación Proyecto PAPenRED
- Proyecto PAPenRED - Editorial en FAPap
- Dictamen favorable al Proyecto PAPenRED del Comité de Ética de Aragón

- Participan de forma voluntaria **pediatras investigadores de AP de las 17 CC. AA.** Colaboran de forma ocasional enfermería de AP y MIR de pediatría o MdF
- El n.º de participantes varía en cada estudio



Mapa con la distribución de investigadores por CC. AA. al inicio del proyecto PAPenRED



- DICTAMEN FAVORABLE al proyecto PAPenRED del CEIC de Aragón (CEICA), 2013
- Realizados 12 proyectos, con DICTAMEN FAVORABLE de un CEIC/CEIm y autorizados por Consejerías de las CC. AA
- En Comunidad de Madrid participan pediatras de todas las Direcciones Asistenciales. Obtienen permisos de la CCI (Comisión Central de Investigación) de la GAAP
- [El ISPA \(Instituto Investigación Sanitaria del Principado de Asturias\) apoya la red de vigilancia e investigación pediátrica PAPenRed](#)
- PAPenRED pertenece desde 2021 a las Redes de Investigación Cooperativa Orientadas a Resultados en Salud (RICORS) con el título “Primary care interventions to prevent maternal and child chronic diseases of perinatal and developmental origin”- (**RICORS-SAMID**)- del Instituto de Salud Carlos III como **Grupo Clínico Asociado** (código CA21)

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria  
Al cuidado de la infancia y la adolescencia

La Red de Investigación en Pediatría de Atención Primaria (PAPenRED) es una red de pediatras con una estructura de información orientada a la asistencia e investigación epidemiológica, basada en la colaboración mutua de profesionales sanitarios de Atención Primaria, para el estudio de determinados problemas de salud. La utilidad y necesidad de esta red ha sido confirmada en estudios sobre enfermedades agudas y crónicas, y, aunque una de las limitaciones atribuidas ha sido su representatividad, diferentes estudios han validado que la información generada por las redes vigila es una vía factible y poco segura de aproximación a los datos.

En este espacio se irán publicando, además de los objetivos e integrantes de la Red, los **proyectos de investigación** llevados a cabo por PAPenRED y/o aquellos en los que PAPenRED ha colaborado.

El Instituto Investigación Sanitaria del Principado de Asturias (ISPA) ha mostrado su interés en su página web en su apoyo a PAPenRED. Destacan en su nota el aumento de la participación de la AP en la investigación epidemiológica y la notable producción científica para el relativamente corto periodo de actividad de nuestra red. Puede verse la noticia completa en su web: [El ISPA apoya la red de vigilancia e investigación pediátrica PAPenRed](#)

La Red de Investigación en Pediatría de Atención Primaria (PAPenRED) pertenece desde 2021 a la Red de Investigación Cooperativa Orientadas a Resultados en Salud (RICORS) 'Primary care interventions to prevent maternal and child chronic diseases of perinatal and developmental origin' (RICORS-SAMID) del Instituto de Salud Carlos III en calidad de Grupo Clínico Asociado, con el código CA21.

<https://www.aepap.org/grupos/papenred/proyectos>

## Estudios de investigación de PAPenRED sobre LM:

- **Primera visita de los recién nacidos en atención primaria y sus implicaciones para la salud y para la lactancia materna** (nov 2023 –ene 2024)  
- En proyecto 1 tesis y publicación
- **Estudio LAYDI** (LM y desarrollo infantil. Influencia de factores socioeconómicos, culturales e individuales en el inicio y en la duración de la LM). Estudio longitudinal prospectivo, de una cohorte de nacidos entre abril 2017 y marzo 2018, seguidos hasta los 2 años  
- Ha generado 5 publicaciones, 21 comunicaciones, 6 pósteres, 1 Mesa Redonda, 1 tesis,...
- **Primera visita de los recién nacidos en atención primaria y sus implicaciones para la salud y para la lactancia materna** (oct 2014– dic 2014)  
- 4 comunicaciones. Premio 12ª Reunión AEPap 2016 mejor Comunicación oral Libre oral  
- 2 pósteres. Áccesit IHAN de Investigación 2015 en LM-VIII Congreso Español de LM, Bilbao 2015

Proyectos de investigación PAPenRED

Estos son los proyectos de investigación llevados a cabo por PAPenRED y/o aquellos en los que PAPenRED ha colaborado. Cada enlace de este índice lleva a la página del proyecto en cuestión:

- Proyecto YRS
- Proyecto NECOPED
- Proyecto **Primera Visita del Recién Nacido (2023)**
- Proyecto COVIDPAP
- Proyecto **LAYDI**
- Proyecto COSAGO
- Proyecto Infecciones Precoces Varicela-Zóster
- Proyecto Hiperfrecuentación en AP
- Proyecto **Primera Visita del Recién Nacido (2014)**
- Proyecto Grandes Prematuros
- Proyecto GEA Bacteriana
- Proyecto Accidentes Infantiles

Análisis de Investigación 2015 en Lactancia Materna de la IHAN

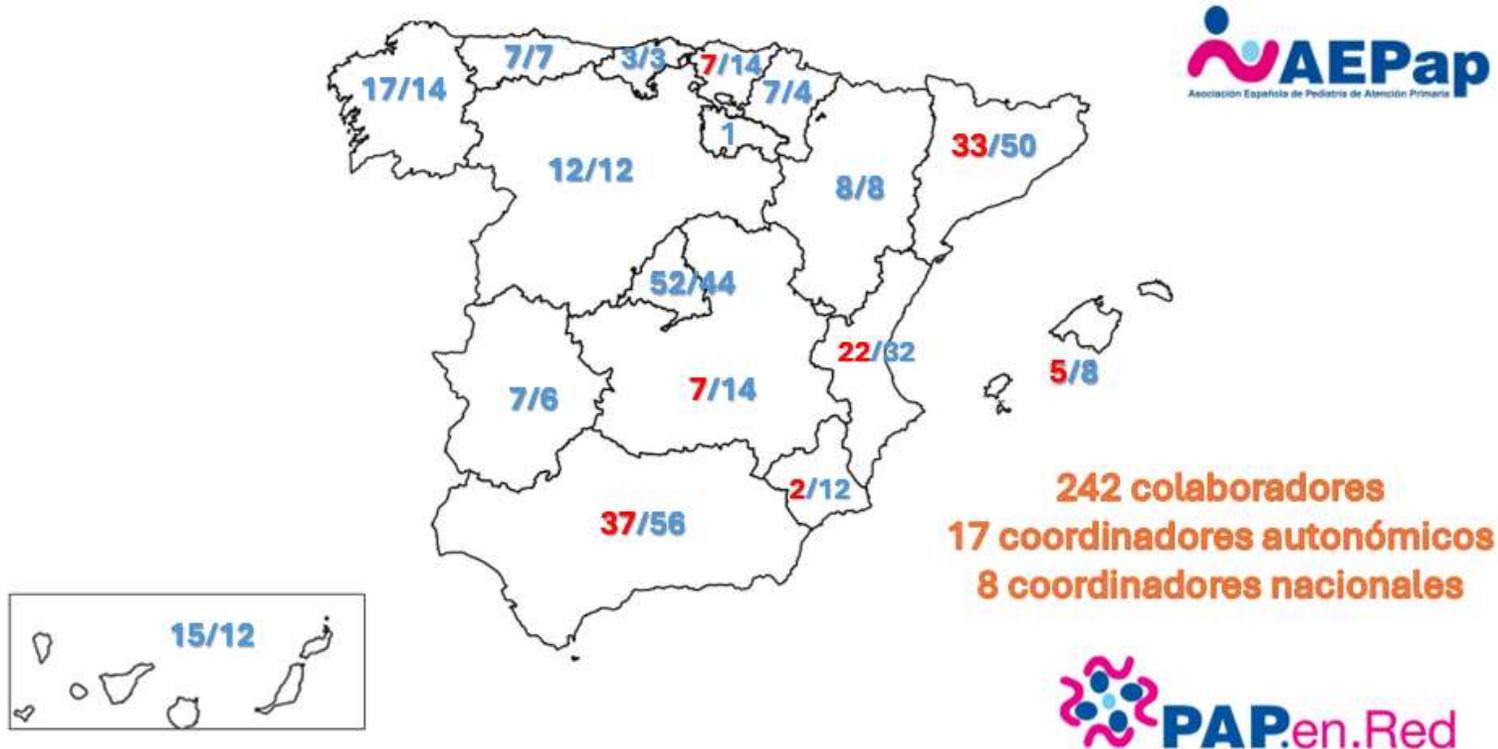
Primera visita de los RN en AP, **2024**

## INTRODUCCIÓN

- En 2017, la SENEIO publicó criterios para que un RN fuera dado de **alta de manera precoz entre las 24 y 48 h** tras el nacimiento, en RN a término, fruto de embarazos y partos no complicados. Aunque esta medida supone una reducción de costes hospitalarios, surge la duda de si podría suponer algún riesgo para la salud materna o del neonato. Puede aumentar el riesgo de reingreso los primeros 28 días de vida por morbilidad neonatal (ictericia, deshidratación e infecciones).
- El acortamiento de la estancia hospitalaria manifiesta la importancia de la 1ª visita al RN en AP. La mayoría de las entidades nacionales e internacionales, recomiendan que la 1ª visita se realice **entre el 2º y 4º día de vida**.
- La 1.ª visita tiene como objetivos **comprobar la adecuada alimentación del neonato, detectar posibles problemas de salud**, supervisar la adaptación de la vida familiar y garantizar el acceso a los recursos de salud.
- La 1.ª semana de vida es clave para la **instauración correcta de la LM**. Si no se establece adecuadamente, el RN puede tener pérdida de peso, ictericia por ayuno o incluso deshidratación hipernatrémica con ingreso.
- Si la madre siente que su leche es insuficiente e introduce fórmulas artificiales, no se alcanzará el objetivo deseable propuesto por la OMS: que todos los RN reciban LM exclusiva (LME) durante los 6 primeros meses.

# 2024-ESTUDIO PRIMERA VISITA DE LOS RN EN AP

Nº de COLABORADORES de PAPenRed por COMUNIDADES AUTÓNOMAS /  
Nº de colaboradores que corresponderían por población



N.º colaboradores  
Estudio 2023-2024

## Primera Visita de los RN en AP, 2024

# OBJETIVOS

- **OBJETIVO PRINCIPAL:**

Conocer si el tiempo pasado desde el alta hospitalaria hasta la 1.ª visita en el centro de salud influye en la implantación y prevalencia de LM al mes de vida.

- **OBJETIVOS SECUNDARIOS:**

- 1.- Conocer si ha disminuido el tiempo para la 1.ª visita a la consulta de AP en los últimos 10 años
- 2.- Conocer si el retraso de la 1.ª visita supone un riesgo para la salud del neonato
- 3.- Detectar si existen barreras para la 1.ª visita al pediatra de AP
- 4.- Conocer las diferentes realidades entre CC. AA. respecto a la 1.ª visita del RN
- 5.- Detectar si existen diferencias en el tiempo de la 1.ª visita y prevalencia de LM entre niños nacidos en el sistema sanitario público o privado

Primera visita de los RN en AP, 2024

## HIPÓTESIS

En el Estudio se plantea la hipótesis de que, en los recién nacidos a término sanos, la **demora de la primera visita** a la consulta del pediatra de Atención Primaria **reduce las tasas de lactancia materna**.

Se comparan los datos del proyecto actual de 2024 con el proyecto previo de 2013-2014, para valorar la evolución temporal.

Primera Visita de los RN en AP, 2024

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional, prospectivo y analítico de ámbito nacional
- Participan **242** colaboradores
- Recogida desde noviembre de 2023 a finales de enero 2024
- Se estudian todos los RN < **1mes que acuden por 1.ª vez** a las consultas de cada pediatra investigador en el territorio nacional en el periodo de estudio
- Incluye una visita al mes de vida (no constaba en Estudio 2014)
- Se reclutan 1923 casos, válidos **1883**

## Primera Visita de los RN en AP, 2024

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Acudir a consulta del pediatra colaborador de AP en el periodo de estudio, cumpliendo la 1.ª visita completa y otra al mes de vida
- Tener edad <1 mes en el momento de la 1.ª consulta

### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Prematuros < 36 semanas de EG
- Peso RN < 2.200 g
- Ingreso en maternidad y/o neonatología durante > 5 días antes del alta hospitalaria
- Pacientes con síndromes, metabopatías o malformaciones congénitas que condicionen las decisiones respecto a la alimentación en este periodo
- Parto domiciliario o extrahospitalario

## Primera Visita del RN en AP, 2024

# RECOGIDA DE DATOS

- La recogida de datos se realiza a través de PAPenRED, con una **base de datos dinámica de RedCap**
- **Cuestionario** con preguntas cerradas, **diseñado para este trabajo en 2013** y consensuado por los Grupos de Trabajo de LM de la Asociación de PAP de Andalucía y de Investigación de AEPap. Se parte de cuestionario elaborado por el Grupo Asesor de PAP de la Comunidad Valenciana. **En 2023-2024 se repite** ese mismo cuestionario, retirando variables no relevantes
- Duración máxima del cuestionario 15 minutos.



Estudio Primera Visita de los RN en AP, **2024**

## **ANTECEDENTES Y DATOS RELEVANTES- *Datos preliminares***

- Peso y longitud del RN; EG (semanas); Test de Apgar
- Días de vida (DDV) al alta hospitalaria; **\*DDV en 1.ª revisión en AP**
- Tipo de parto
- Tipo de gestión del hospital
- Tipo de lactancia al nacimiento y al alta hospitalaria
- N.º hermanos y lactancia en hermanos
- Visitas previas a la consulta en AP (urgencias, matrona,...)
- \* Indicaciones para 1.ª visita a AP**
- Profesional en 1.ª visita en AP
- \* Días 1.ª visita en AP (agrupado en semanas: 1-7 d; 7-14 d; 15-21 d; >21d)**
- Motivos de consulta de 1.ª visita en AP
- \* Lactancia en 1.ª visita: Lactancia materna exclusiva, Lactancia mixta Lactancia artificial exclusiva**
- Hallazgos clínicos relevantes
- Trabas y trámites administrativos
- Ingresos o consultas en primer mes, motivos...

**¡¡Resultados pendientes!!**

**\*Variables analizadas**

Primera Visita de los RN en AP, **comparativa 2014-2024****RESULTADOS**

Días de vida en 1ª consulta AP	Año	n	Media (DE)	Mediana (RIQ)	p
	2024	1880	9,3 (+/- 6,1)	7,0 (5,0 : 12,0)	p<0,001*  Test no paramétrico U de Mann Whitney
	2014	2010	10,7 (+/- 6,3)	9,0 (6,0 : 14,0)	
Indicación del hospital revisión 1ª semana vida	Año	No	Sí	p	
	2024	383 (26,0%)	1088 (74,0%)	p<0,001*  Test de Chi- cuadrado	
	2014	594 (37,3%)	998 (62,7%)		

Estudio Primera Visita de los RN en AP, 2024

**2024- Tipo de lactancia (%) según la semana de 1ª revisión RN en AP (Todas CC. AA.)**

Tipo lactancia (%) 2024	1-7 días	7-14 días	15 - 21 días	> 21 días	p* (Test Chi cuadrado)
LME	663 <sub>a</sub> (66,8%)	334 <sub>a,b</sub> (61,2%)	114 <sub>b</sub> (52,3%)	50 <sub>b</sub> (53,2%)	<0,001* (Nivel de significación global)
LMX	201 <sub>a</sub> (20,2)	133 <sub>a</sub> (24,4%)	56 <sub>a</sub> (25,7%)	23 <sub>a</sub> (24,5%)	
LAE	129 <sub>a</sub> (13,0%)	79 <sub>a,b</sub> (14,5%)	48 <sub>b</sub> (22,0%)	21 <sub>a,b</sub> (22,3%)	

\*\*Subíndices diferentes indican diferencias significativas entre % por columna. Aplicada la corrección de Bonferroni  
Diferencias entre LME de 1.ª semana > 3ª y también > 4ª semana. Diferencias de LAE entre 4ª semana > 1.ª semana

Estudio Primera Visita de los RN en AP, 2024

## 2024-PREVALENCIA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA AL MES DE VIDA

(Modelos regresión logística binaria simple con variable dependiente)

Variable explicativa	p <sup>1</sup>	OR	CI 95%
1ª visita con 1-7 días de vida	0,050*	1,202	1,000-1,444

<sup>1</sup> Nivel de significación

Estadísticamente significativo <0,05



Estudio Primera Visita de los RN en AP, comparativa 2014-2024

## Tipos de lactancia globales, 1ª revisión del RN en AP (Todas CC. AA.), comparativa 2014-2024

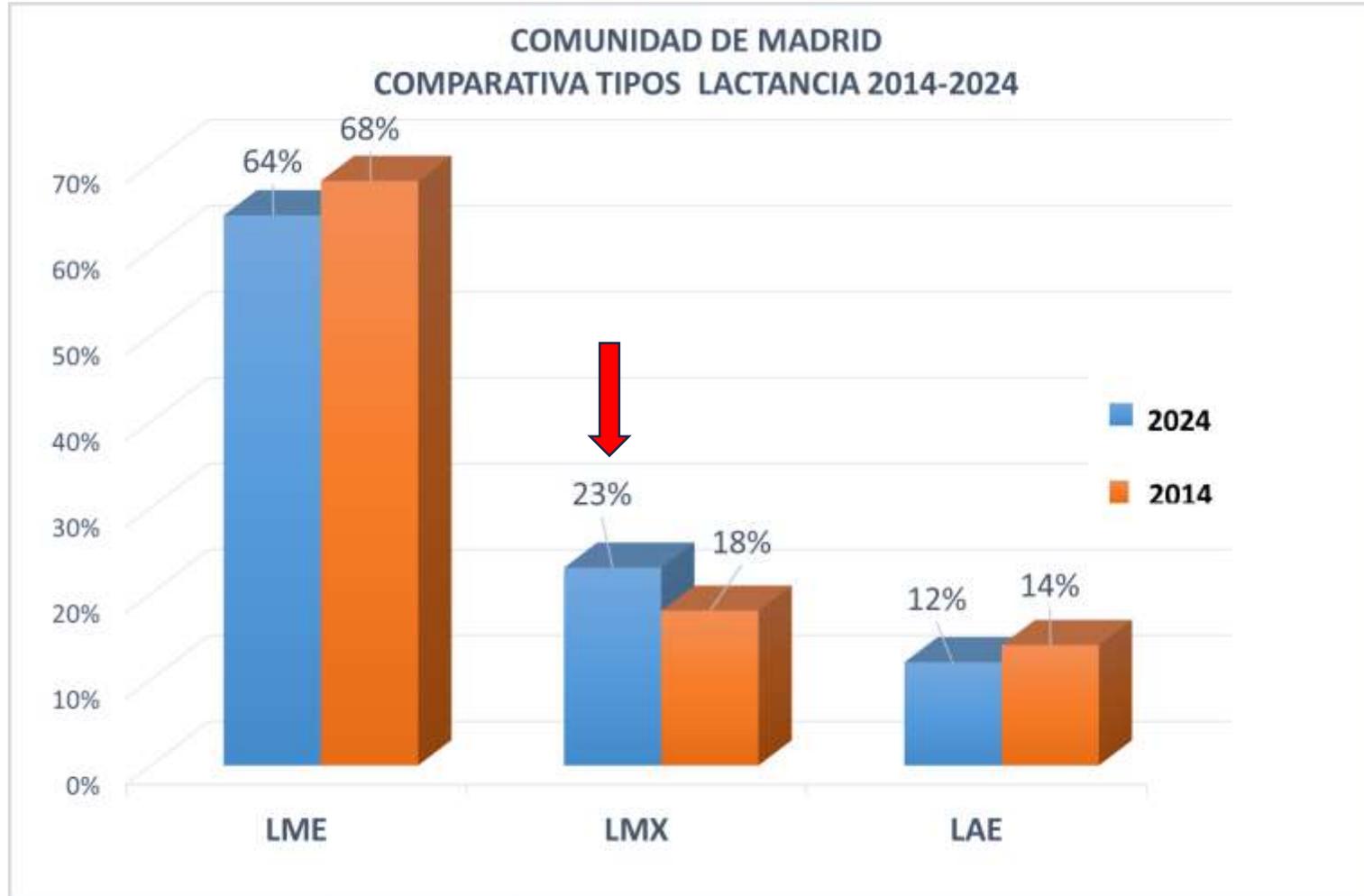
Lactancias en 1ª revisión del RN 2014 - 2024				
		2024	2014	p <sup>1</sup>
Alimentación en 1ª visita en AP y 24 h. antes	LME	1162 <sub>a</sub> (62,6%)	1268 <sub>a</sub> (63,1%)	0,730 No diferencias significativas
	LMX	414 <sub>a</sub> (22,3%)	429 <sub>a</sub> (21,3%)	
	LAE	279 <sub>a</sub> (15,0%)	313 <sub>a</sub> (15,6%)	

<sup>1</sup>Nivel de significación según Test de Chi-cuadrado

Estudio Primera Visita de los RN en AP, **comparativa 2014-2024**

## Tipo de lactancia en %, según la semana de 1ª revisión RN en AP (Todas las CC. AA.), Comparativa 2014-2024

<b>Tipo lactancia (%) 2024</b>	<b>1-7 días</b>	<b>7-14 días</b>	<b>&gt;14 días</b>
LME	67	61	53
LMX	20	24	25
LAE	13	15	22
<b>Tipo lactancia (%) 2014</b>	<b>1-7 días</b>	<b>7-14 días</b>	<b>&gt;15 días</b>
LME	68	64	54
LMX	19	22	25
LAE	13	15	21

Estudio Primera Visita de los RN en AP, **comparativa 2014-2024****COMUNIDAD DE MADRID: porcentajes de tipos de lactancia, comparativa 2014-2024**

↑ %  
**Lactancia mixta  
2024**  
**\*p<0,05**

**No diferencias  
significativas  
% LME o LAE**



Primera Visita de los RN en AP, **comparativa 2014-2024**

## CONCLUSIONES

- Utilidad de PAPenRED para aproximarnos al conocimiento de la realidad nacional.
- Los resultados del Estudio 2024 muestran un **adelanto significativo en la 1.ª visita** respecto al de 2014.
- Las **indicaciones desde el hospital** para que la 1.ª visita en AP se realice dentro de la primera semana **han mejorado** de forma significativa. Desde los Hospitales y desde AP se deben reforzar estrategias para conseguir la 1ª visita en plazo.
- Sin embargo, **no encontramos diferencias significativas respecto al tipo de lactancia** entre 2024 y 2014 **en el conjunto nacional**.
- En 2024, la **evidencia está en el límite de significación ( $p: 0.050$ ) entre la prevalencia de LME al mes de vida con la 1.ª visita del recién nacido en AP en los 7 primeros días de vida**. Pendiente de completar análisis y de estudiar posibles confusores.
- En la **Comunidad de Madrid** vemos aumento significativo en 2024 del porcentaje de lactancias mixtas.

# ¡¡MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN!!



*Y... Al grupo de investigadores de  
PAPenRED*

*que colaboraron en los estudios*

*“Primera Visita de los Recién Nacidos en AP”*

*en los periodos 2024 y 2014*

*Y a los participantes del*

*duro “Estudio LAyDI”*

