

"Tipo de alimentación y problemas padecidos por los menores de 15 días "

Jose Maria Mengual Gil¹, Ana Gallego Iborra², María Ángeles Ordóñez Alonso³, Iciar Miranda Berrioategourtua⁴, PAPenRED 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 Corredoria, Oviedo, España
4. Centro De Salud San Agustín, Palma De Mallorca, España
5. AEPAP Madrid, España
6. Centro De Salud Algemesi, Algemesi. Valencia, España



INTRODUCCIÓN

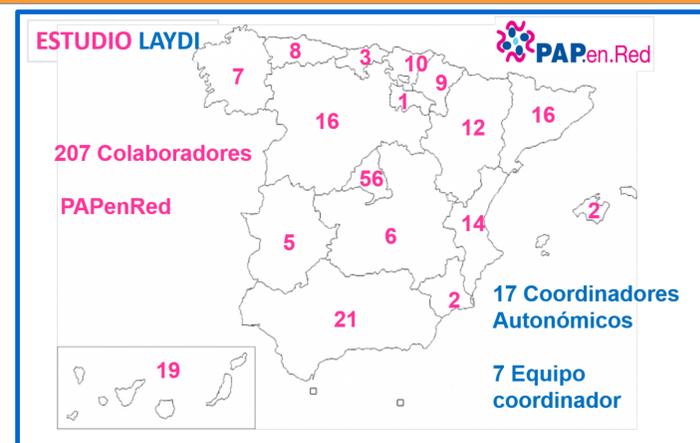
La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva (LME) los 6 primeros meses.

OBJETIVOS

El objetivo principal de este estudio es conocer la posible influencia del tipo de alimentación en los problemas padecidos los primeros 15 días.

MATERIAL Y MÉTODOS

- **Estudio longitudinal prospectivo multicéntrico.**
- **Cohorte** de niños nacidos entre marzo 2017 - febrero 2018.
- **1.ª Visita** <15 días de vida, en consultas de pediatras de AP pertenecientes a una red de investigación de cobertura nacional.
- **Datos preliminares de 1.ª visita** del bebé (< 15 días vida).
- **VARIABLES estudiadas:**
 - tipo de alimentación
 - Problemas padecidos
- **Formulario online específico** para la 1ª visita, realizado a madre o familiar.



RESULTADOS

1. Datos de las primeras visitas (n total=1550 visitas)

- **lactancia materna exclusiva (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%**
- **Lactancia Artificial (LA) desde el nacimiento el 9,58%.**

Seleccionamos resultados de grupos LME, L. Mixta y LA Inicio (96,9%)

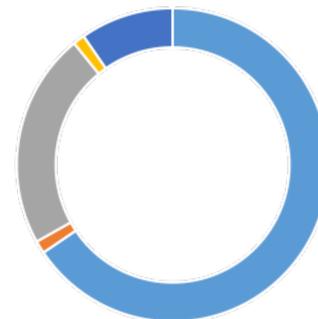


Tabla 1. Problemas presentados por los bebés antes de los 15 días de vida comparativa de los que toman L Artificial desde el nacimiento; L. Mixta y LME

| | LA inicio | | L Mixta | | LME | |
|--|-----------|--------|---------|--------|------|--------|
| Bronquiolitis | 1 | 0,63% | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Cólicos del lactante^a | 18 | 11,25% | 48 | 12,90% | 99 | 9,38% |
| Estreñimiento^b | 11 | 6,88% | 11 | 2,96% | 14 | 1,33% |
| Ictericia^c | 4 | 2,50% | 9 | 2,42% | 36 | 3,41% |
| No ha tenido ningún otro tipo de problema^d | 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 | |

^a **Cólico del lactante:** comparación entre Lmixta + LA y LME: 12% (IC 95: 10 a 15%) vs 9% (IC 95: 8 a 11%); RR 1,32 (IC 95: 0,99 a 1,77).

^b **Estreñimiento:** comparación entre LA y LME: 7% (IC95:3 a 11%) vs 1%(IC95: 1 a 2%); RR 5,19 (IC95: 2,40 a 11,22;p=0,0001)

Comparación entre LA + L. Mixta y LME: 4% (IC 95: 2a 6%) vs 1% (IC 95: 1 a 2%); RR 3,12 (IC 95: 1,61 a 6,05; p=0,0003)

^c **Ictericia:** comparación LME y LMixta + LA : 3% (IC95: 2 a 5%) vs 2%(IC95: 1 a 4%); RR: 1,40(IC95: 0,77 a 2,61)

comparación LME y LA : 3% (IC95: 2 a 5%) 2.5% (IC95: 0 a 5%); RR: 1,36; IC 95: 0,49 a 3,78).

^d **No han presentado otro tipo de problemas:** comparación LME y LMixta + LA, : 68% (IC 95: 66 a 71%) vs 61%; IC95: 57 a 66%); RR 1,11 (IC95: 1,03 a 1,21; p= 0,0093).



CONCLUSIONES

- El cólico del lactante es ligeramente mas frecuente en los que no toman LME
- El estreñimiento es claramente mas frecuente en los bebes que no toman LME, es 5,19 veces más frecuente el estreñimiento en LA que en LME ($P=0.0001$) y 3.12 veces si se comparan los que reciben leche de fórmula (LA Y L. Mixta) con los que toman LME ($P=0.0003$)
- No existen diferencias significativas entre los bebes que toman LME y LA en cuanto a la presentación de ictericia
- En los bebes que toman LME, es ligeramente mas frecuente no presentar problemas, 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.