

FEDALMA

Federación Española de Asociaciones pro-Lactancia Materna
Concepción Saiz de Otero, 23, Esc. 2ª, 3º A
50018 ZARAGOZA



C.I.F. G-99-006173

Envío de posters

Número

3

Fecha

02/02/2015

Título

LA LECHE DE MI MAMA ME ALIMENTA... Y TAMBIEN ME PROTEGE???

Autor

Emilia Ruiz Mariscal
Noelia Rodriguez Bailón
Susana Hurtado Aguilar
Salud Barragan Martin
Dolores Rubira Felices
Jennifer Martinez Montes

Lugar/Poblacion

El prat de llobregat/Barcelona

Introduccion**INTRODUCCION:**

La lactancia materna(LM), tiene un efecto protector sobre la morbilidad infecciosa infantil. Por todo ello era necesario un estudio que contribuyera a determinar el efecto real de la LM.

OBJETIVO

Determinar el efecto de la LM sobre la tasa de hospitalizaciones y visitas de urgencias en AP en lactantes nacidos sanos de hasta los 24 meses.

Material y métodos

Es parte de un estudio multicéntrico en los centros de Salud(CS) del Prat de Llobregat. Estudio descriptivo: Se analizaron 197 casos de criaturas nacidas en 2010 en un municipio de Barcelona. En el análisis constaba el número de visitas a su CS, las visitas realizadas en el centro hospitalario de referencia, por urgencias y por ingresos, diferenciados 0-5 meses y 6-12 meses.

Resultados

Analizamos 106 niños y 91 niñas De las historias revisadas consta el nivel de estudios del 58,6% de las madres ,un 25,4% son primarios. No trabaja el 50% de las madres en que consta este dato.

La duración media de LM fue de 4 meses. Con LM se observó correlación entre los ingresos de 0 a 5 meses con los de 6-12 y las visitas a urgencias, $p<0,01$. El número de ingresos de 6-12 meses se correlaciona con el número de ingresos de 0-5 meses y el número de visitas a urgencias el primer año de vida, $p<0,05$. El número de otitis, GEA, CVA, bronquitis estan correlacionadas entre ellas $p<0,05$.

El tipo de alimentación LM no muestra correlación con el número de ingresos ni de urgencias a 0-6 y 6-12m.

Discusiones

No se ha hallado relación entre el tipo de alimentación y los ingresos y/o visitas a urgencias en el primer año de vida. La bibliografía consultada refería relación protectora de la LM, especialmente los primeros seis meses de vida

Conclusiones

La LM exclusiva y prolongada es un factor protector de ingreso hospitalario y disminuye el número de visitas de urgencias por bronquitis, otitis, GEA, CVA pero no hemos encontrado relación significativa entre el tipo de alimentación y los ingresos y/o visitas a urgencias en el primer año de vida.

Agradecimientos

A nuestra compañera Maribel Matilla Mont participante del estudio multicéntrico y a Neus Parellada Esquius, técnica de salud.

Declaración de conflicto de intereses

no

Referencias bibliográficas

- 1.- Paricio Talayero J, Lizán-García M, Otero Puime A, Benlloch Muncharaz M, Beseler Soto B, Sánchez-Palomares M, et al. Full breastfeeding and hospitalization as a result of infections in the first year of life. Pediatrics. 2006 Jul;118(1):e92-9.
- 2.- Chen A, Rogan W. Breastfeeding and the risk of postneonatal death in the United States. Pediatrics. 2004 May;113(5):e435-9.
3. -Paricio Talayero J, Lizán-García M, Otero Puime A, Benlloch Muncharaz M, Beseler Soto B, Sánchez-Palomares M, et al. Full breastfeeding and hospitalization as a result of infections in the first year of life. Pediatrics. 2006 Jul;118(1):e92-9.
4. -Quigley M, Kelly Y, Sacker A. Breastfeeding and hospitalization for diarrheal and respiratory infection in the United Kingdom Millennium Cohort Study. Pediatrics. 2007 Apr;119(4):e837-42.
5. -Duijts L, Ramadhani M, Moll H. Breastfeeding protects against infectious diseases during infancy in

industrialized countries. A systematic review. *Matern Child Nutr.* 2009 Jul;5(3):199-210.

6. - Bartick M, Reinhold A. The burden of suboptimal breastfeeding in the United States: a pediatric cost analysis. *Pediatrics.* 2010 May;125(5):e1048-56

Fichero Adjunto

--