

Título: Anemia por deficiencia de hierro y su relación con el tipo de alimentación en lactantes de 6 meses asistidos en el sistema público de salud. La Plata, Argentina.

Autores: Varea A, Disalvo L, Capecce F, Azrack M, Avico AJ, Tournier A, PereyrasS, Fasanov, Martins E, González HF

Lugar y fecha: LV Reunión Anual de la Sociedad Latinoamericana de Investigación Pediátrica. (SLAIP) Buenos Aires, Argentina, 5 al 8 de noviembre de 2017.

Introducción

La anemia por deficiencia de hierro (ADH) es uno de los principales problemas nutricionales, afectando a un alto porcentaje de lactantes.

Objetivo

Analizar si existe asociación entre la presencia de anemia por deficiencia de hierro y el tipo de alimentación en lactantes de 6 meses de vida.

Metodología

Estudio observacional retrospectivo. Se revisaron historias clínicas (HC) de lactantes de 6 meses (\pm 15 días) asistidos en el Observatorio de Salud del Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas del Hospital de Niños de La Plata, nacidos en el período 2012-2016.

Se incluyeron aquellas HC en las que estaban registrados los datos de hemoglobina (Hb), ferritina y tipo de alimentación del lactante (lactancia materna exclusiva (LME) o incorporación de fórmula láctea en forma parcial (Lmix) o completa (Fla). Se consideró deficiencia de hierro (DH) si ferritina $<$ 12 ng/mL y ADH si Hb $<$ 11 gr/dL y ferritina $<$ 12 ng/mL. Se analizó la asociación entre variables mediante test Chi cuadrado y su magnitud mediante OR.

El estudio fue aprobado por el Comité Institucional de Revisión de Protocolos de Investigación (CIRPI) del Hospital de Niños de La Plata.

Resultados

Se revisaron 852 HC y se seleccionaron las que cumplían los criterios de inclusión (n=581). El 48.7% de los lactantes recibía LME, el 26.3% Lmix y el resto Fla.

Los lactantes con LME tuvieron prevalencias de DH y ADH significativamente más altas que aquellos con Lmix y Fla (DH: 26,5% vs 11,1% y 6,9%, $p < 0.001$; ADH: 19,8% vs 7.2% y 2.8%, $p < 0.001$, respectivamente).

Las chances de presentar DH y ADH fueron menores en los lactantes que incorporaron fórmulas lácteas respecto de los lactantes con LME. Para DH, los OR fueron 0.35 (0.19; 0.60) y 0.21 (0.10; 0.39) y para ADH, 0.21 (0.10; 0.39) y 0.11 (0.03; 0.29) según Lmix y Fla respectivamente.

Conclusión

En esta población los lactantes con LME tuvieron más chances de presentar ADH a los 6 meses de vida que aquellos que habían incorporado fórmulas lácteas a su alimentación. La suplementación preventiva con hierro en estos lactantes debería ser considerada dentro de las estrategias de prevención.