



ORIGINAL

Aspectos perinatales, crecimiento y tipo de lactancia de los nacidos pequeños para su edad gestacional

M. Biosca Pàmies^a, G. Rodríguez Martínez^{a,b,*}, M.P. Samper Villagrasa^a,
M. Odriozola Grijalba^c, L. Cuadrón Andrés^a, M.L. Álvarez Sauras^b,
L.A. Moreno Aznar^b, J.L. Olivares López^a y Grupo Colaborativo CALINA^{d,◇}

^a Departamento de Pediatría, Radiología y Medicina Física, Universidad de Zaragoza. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España

^b Grupo de Investigación GENUd (Growth, Exercise, Nutrition and Development). Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

^c Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

^d Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, España

Recibido el 31 de octubre de 2011; aceptado el 2 de mayo de 2012

Disponible en Internet el 15 de junio de 2012

PALABRAS CLAVE

Peso al nacer;
Pequeño para la edad gestacional;
Crecimiento posnatal;
Lactancia materna

Resumen

Introducción: El haber nacido pequeño para la edad gestacional (PEG) conlleva riesgos a corto y a largo plazo. El objetivo del estudio es describir las características perinatológicas y socioculturales, el patrón de crecimiento y el tipo de alimentación de los nacidos PEG en nuestro medio durante sus primeros 6 meses de vida.

Materiales y métodos: Se ha evaluado durante 6 meses la antropometría y alimentación en una muestra de 1.596 lactantes representativa de la población aragonesa.

Resultados: Las madres de los PEG ($n = 94$) ganaron menos peso durante la gestación ($10,5 \pm 5,8$ vs $12,0 \pm 5,07$ kg; $p = 0,012$), el embarazo duró menos ($37,84 \pm 1,7$ vs $39,06 \pm 1,6$ semanas; $p < 0,001$) y se les realizaron más cesáreas ($37,2$ vs $20,5\%$; $p = 0,001$). La talla de la madre fue menor en el grupo de PEG ($1,61 \pm 0,58$ vs $1,63 \pm 0,06$ metros; $p = 0,004$), pero su índice de masa corporal fue similar. No se encontraron diferencias entre grupos en los aspectos sociales o culturales. Las madres de los PEG fumaron más durante la gestación ($32,3$ vs $18,5\%$; $p = 0,003$) (RR = 1,92; IC 95%: 1,31-3,02). Los PEG mantuvieron un menor peso y longitud durante los 6 primeros meses de vida y la ganancia ponderal mensual fue similar al resto. La prevalencia de lactancia materna fue menor en los PEG, 54,9 vs 68,2% a los 4 meses (RR = 0,58; IC 95%: 0,38-0,89).

Conclusión: En los nacidos PEG confluyen una serie de características que deben ser consideradas, ya que en conjunto confieren riesgos para la salud. Los nacidos PEG en nuestro medio no presentan un patrón de crecimiento recuperador rápido y su menor tamaño persiste a los 6 meses de vida.

© 2011 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gereva@comz.org (G. Rodríguez Martínez).

◇ El listado de los miembros del Grupo Colaborativo CALINA (Crecimiento y alimentación durante la lactancia y la primera infancia en niños aragoneses) se presenta en el Anexo 1.

1695-4033/\$ - see front matter © 2011 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2012.05.002>

KEYWORDS

Birth weight;
Small for gestational
age;
Postnatal growth;
Breastfeeding

Perinatal aspects, growth and feeding of infants born small for gestational age**Abstract**

Introduction: Being born small for gestational age (SGA) has short and long term risks. The aim of this study was to describe perinatal and socio-cultural characteristics, and the pattern of growth and diet of SGA infants during their first 6 months of life.

Materials and methods: Anthropometry and diet were evaluated during six months in a representative sample of 1596 newborns the population of Aragon (Spain).

Results: Mothers of SGA (N=94) infants gained less weight during pregnancy (10.5 ± 5.8 vs 12.0 ± 5.07 kg, $P=.012$), gestational age at birth was lower (37.84 ± 1.7 vs 39.06 ± 1.6 weeks, $P<.001$), and the probability of cesarean delivery was higher (37.2% vs 20.5% , $P=.001$). The height of the mother was lower in the SGA group (1.61 ± 0.58 vs 1.63 ± 0.06 metres, $P=.004$), but their body mass index was similar. No differences were found between groups in social or cultural aspects. Mothers of SGA infants smoked more during pregnancy (32.3% vs 18.5% , $P=.003$) (RR = 1.92; 95% CI; 1.31 to 3.02). Infants born SGA remained smaller during the first 6 months of life, and the monthly weight gain was similar to the rest. In the SGA group, the prevalence of breastfeeding was lower at 4 months of age (54.9% vs 68.2% , RR = 0.58, 95% CI; 0.38 to 0.89).

Conclusions: Infants born SGA are more likely to converge a number of characteristics that must be considered together because they may lead to health risks. SGA do not show a rapid recovery pattern of postnatal growth, and their smaller size persists at six months.

© 2011 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La definición de recién nacido pequeño para la edad gestacional (PEG) no se ha establecido aun de modo unánime. Según autores, PEG es aquel que nació con un peso y/o una longitud 2 o más desviaciones estándar por debajo de la media o inferior al percentil 10, considerando la población de referencia de su misma edad gestacional y sexo¹⁻³. Para ello, se debe elegir el referente más adecuado, ya que los estándares o curvas de crecimiento intrauterino son diferentes según la metodología y la muestra poblacional empleada en su elaboración⁴.

El nacer PEG es un concepto meramente estadístico que no conlleva obligatoriamente una condición patológica y que se debe diferenciar del de recién nacido con bajo peso al nacer, definido como el que pesa menos de 2.500 g independientemente de la edad gestacional, y del concepto restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) o crecimiento intrauterino retardado que se refiere a una condición en la que un feto es incapaz de alcanzar su tamaño potencial determinado genéticamente¹. Aproximadamente un tercio de los recién nacidos con bajo peso también son pequeños para la edad gestacional. La mayoría de estos tienen complicaciones perinatales, las cuales aparecen con carácter de gravedad en el 5% y las cifras de fallecimiento oscilan alrededor de un 7%⁵. Además, los nacidos PEG presentan una serie de alteraciones que otorgan mayor morbilidad y mortalidad, mayor riesgo de déficit de crecimiento posnatal, y a largo plazo⁶, mayor riesgo de síndrome metabólico e insulinoresistencia^{7,8} y mayor probabilidad de ser obesos y presentar enfermedades cardiovasculares en el adulto por exceso de adiposidad central⁹⁻¹¹.

Las alteraciones nutricionales durante la época intrauterina y posnatal precoz pueden modular el crecimiento y la composición corporal a corto y largo plazo^{8-10,12,13}, bien por la propia restricción de nutrientes bien por experimentar

una etapa de crecimiento recuperador (catch up) posnatal. El objetivo principal del presente estudio es analizar las características actuales perinatológicas y socioculturales, el patrón de crecimiento y el tipo de alimentación de los nacidos PEG en nuestro medio hasta los 6 meses de edad.

Material y métodos

El estudio ha sido realizado a partir de datos obtenidos longitudinalmente de los recién nacidos y lactantes incluidos en el Proyecto CALINA¹⁴ (Crecimiento y Alimentación durante la Lactancia y la primera Infancia en Niños Aragoneses) durante los primeros 6 meses de vida. El Proyecto CALINA es un estudio observacional longitudinal cuyo objetivo principal es valorar el patrón de crecimiento actual, la composición corporal y las pautas de alimentación de una muestra representativa de niños aragoneses hasta los 24 meses de edad; así como los factores prenatales, posnatales y psicosociales que puedan influenciarlos¹⁴.

El estudio se ha desarrollado en una muestra aleatorizada de Centros de Salud representativos de la Comunidad Autónoma de Aragón que cumplen los siguientes criterios de inclusión: estar dotados de personal de pediatría y enfermería que realicen el programa de seguimiento del niño sano, con al menos 2 años de antigüedad, con cumplimiento y cobertura de dicho programa superior al 80% de la población asignada.

Para el presente trabajo se han evaluado las variables perinatológicas de la muestra inicial del Proyecto CALINA, compuesta por el binomio madre-hijo de los recién nacidos entre marzo del 2009 y marzo del 2010, que han acudido desde la primera visita a las revisiones programadas por los cupos de Atención Primaria de los centros de salud seleccionados y cuyos padres firmaron el consentimiento informado. Además, también se han analizado las variables antropométricas y se registró el tipo de alimentación recibida por los

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4141887>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4141887>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)