

# EXCESO DE PESO Y FACTORES VINCULADOS AL NACIMIENTO Y LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS/AS MENORES DE 36 MESES

Guillermo Natanael Mariani, Mariana Díaz Rivero, Melissa Diringuer Vonrotz, Paulina Morena Acosta.

Tutora: Prof. Agda. MSc. Lic. Nut. ÁNGELA TORRES 1\* Cotutora: Asist. Lic. Nut. FERNANDA LEMES 2

1\* Unidad de Nivel Profesional 2 Unidad de Nivel Profesional

Escuela de Nutrición, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. \*E-mail: atorres@nutricion.edu.uy



## INTRODUCCIÓN

La prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil se ha visto aumentada en las últimas décadas. Son varios los factores que contribuyen a su desarrollo. Algunos de estos se encuentran vinculados a la etapa perinatal. Es posible que la interacción entre los factores genéticos y las condiciones intrauterinas desfavorables puedan programar al feto a ser más propenso a padecer SP u OB. No obstante, hay otros factores que podrían contribuir en su prevención. En este contexto, es destacable el rol de la lactancia materna exclusiva por la protección que podría generar frente al desarrollo de SP y OB infantil.



## OBJETIVO

Conocer la relación entre el exceso de peso con algunos factores vinculados al nacimiento y la lactancia materna exclusiva, en niños/as de 1 a 36 meses pertenecientes al Programa Aduana de dos policlínicas de ASSE.



## METODOLOGÍA

Los datos utilizados fueron obtenidos a partir de bases de datos previamente elaboradas. Fueron recabados en policlínicas de ASSE de la Red de Atención Primaria de la ciudad de Montevideo, a partir de registros disponibles de niños/as pertenecientes al Programa Aduana. El tipo de muestreo realizado fue por conveniencia.

Para realizar el presente estudio, descriptivo, de tipo transversal, se utilizaron datos de 60 niños/as de 1 a 36 meses de edad de las policlínicas Unión y Jardines del Hipódromo. Las variables fueron: sexo, edad, exceso de peso, peso al nacer, edad gestacional, peso al nacer para edad gestacional y presencia de LME.

Para el procesamiento de datos antropométricos, estos se importaron a ANTHRO de OMS. Se realizaron los test estadísticos Chi cuadrado y prueba exacta de Fisher. Se definió estadísticamente significativo un valor  $p < 0,05$ .



## RESULTADOS

De los niños/as estudiados, un 53% fueron niñas y el resto niños. En lo que refiere a la edad, los lactantes representaron un 78% y el 22% fueron niños/as pequeños/as. Se encontró un 73% de la población con ausencia de exceso de peso y 27% con presencia, teniendo esta última una distribución de 20% de RSP, 5% SP y 2% OB. En cuanto al peso al nacer, 87% presentó peso normal al nacer, 8% bajo peso al nacer y el resto macrosomía. En cuanto a edad gestacional, 90% nació a término y el resto prematuro. Respecto al peso al nacer para la edad gestacional, 87% fue AEG, 8% PEG y el resto GEG. 57% de los niños/as recibieron LME alguna vez en los primeros seis meses de vida.

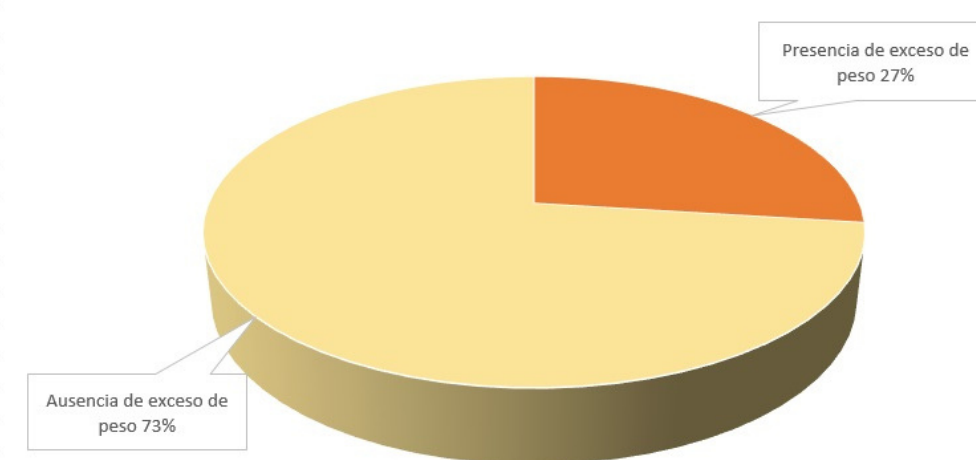
➔ Cuando se relacionó el exceso de peso con las características demográficas de la población de estudio se encontró que:

- En relación al sexo, las niñas mostraron mayor presencia de exceso de peso (valor  $p = 0,785$ ).
- En cuanto a la edad, se identificó un mayor porcentaje en presencia de exceso de peso en los lactantes (valor  $p = 0,522$ ).

➔ Cuando se relacionó el exceso de peso con los factores vinculados al nacimiento y lactancia materna exclusiva se encontró que:

- En relación al peso al nacer, hay un mayor porcentaje de presencia de exceso de peso en aquellos niños/as que nacieron con un peso normal.
- En cuanto a la edad gestacional se observó un mayor porcentaje de presencia de exceso de peso en aquellos niños/as nacidos a término.
- Se encontró un mayor porcentaje de presencia de exceso de peso en aquellos niños/as nacidos con adecuado peso para la edad gestacional.
- Aquellos niños/as que no recibieron LME alguna vez en los primeros 6 meses de vida tuvieron mayor porcentaje de presencia de exceso de peso.

Exceso de peso en la población de estudio



| Variables de estudio                        | Exceso de peso    |                  | Valor p        |
|---|-------------------|------------------|----------------|
|   | Presencia (n - %) | Ausencia (n - %) |                |
| <b>Peso al nacer</b>                        |                   |                  |                |
| Inadecuado (bajo peso y macrosómico) (n: 8) | 2 (12%)           | 6 (14%)          | <b>0,640**</b> |
| Normal (n: 52)                              | 14 (88%)          | 38 (86%)         |                |
| <b>Edad gestacional</b>                     |                   |                  |                |
| Prematuro (n: 6)                            | 1 (6%)            | 5 (11%)          | <b>0,488**</b> |
| A término (n: 54)                           | 15 (94%)          | 39 (89%)         |                |
| <b>Peso al nacer para edad gestacional</b>  |                   |                  |                |
| Inadecuado (PEG y GEG) (n: 8)               | 2 (12%)           | 6 (14%)          | <b>0,640**</b> |
| AEG (n: 52)                                 | 14 (88%)          | 38 (86%)         |                |
| <b>Presencia de LME</b>                     |                   |                  |                |
| Si (n: 34)                                  | 7 (44%)           | 27 (61%)         | <b>0,223*</b>  |
| No (n: 26)                                  | 9 (56%)           | 17 (39%)         |                |

Resultados expresados en frecuencia. Prueba Chi cuadrado\* y Prueba exacta de Fisher\*\*. Diferencias estadísticamente significativas: valor  $p < 0,05$

## CONCLUSIONES

En esta población, los factores vinculados al nacimiento; peso al nacer, edad gestacional y peso al nacer para la edad gestacional no presentan relación con el exceso de peso. De igual forma ocurre con la presencia de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida en relación al exceso de peso.

