

La lactancia materna se asocia a menor riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante

Breastfeeding is associated to less risk of sudden infant death syndrome

Vennemann M y col. Pediatrics 2009; 123; e406-e410.

Objetivo

Determinar la asociación entre el síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) y el tipo de alimentación.

Diseño, lugar y pacientes

Estudio de casos* (333 lactantes que fallecieron por SMSL) y controles* (998 lactantes nacidos entre la cuarta y la sexta semana posterior al caso, ajustados por edad) entre 1998 y 2001 en Alemania.

Medición de resultados principales

Se realizó un cuestionario a los padres y se registró el tipo de alimentación recibida.

Resultados principales

Menos del 50% de los casos estaban siendo alimentados a pecho exclusivo a las dos semanas de vida (OR 0,43; IC95% 0,27 a 0,69) y menos del 40% lo estaban al mes de vida (OR 0,48; IC95% 0,28 a 0,82). La lactancia parcial al mes de vida no se asoció a protección frente al SMSL luego del ajuste para posibles confundidores*. Durante el mes previo a la muerte o al cuestionario tanto la alimentación exclusiva como mixta se asociaron con una reducción según práctica de riesgo de SMSL.

Tabla 1: asociación entre síndrome de muerte súbita del lactante y lactancia materna.

Lactancia materna positiva		OR*	IC95%
A las dos semanas de vida		0,43	0,27 a 0,69
Al mes de vida	Exclusiva	0,48	0,28 a 0,82
	Parcial	0,48	0,21 a 1,10
Durante el mes previo a la muerte o la entrevista	Exclusiva	0,27	0,13 a 0,56
	Parcial	0,29	0,16 a 0,53

*Análisis multivariable.

Conclusiones

Este estudio engrosa la evidencia que avala el efecto protector de la lactancia materna frente al SMSL. La lactancia materna debería ser continuada hasta los seis meses de vida, tiempo en que el riesgo de SMSL disminuye significativamente.

Palabras claves: Caso-control, lactancia materna, alimentación infantil, prevención, síndrome de muerte súbita del lactante.

Keywords: case-control, breastfeeding, childhood nutrition, prevention, sudden infant death syndrome.

Fuentes de financiamiento: Ministerio Federal Alemán para la Ciencia y la Educación y Fundación para la Investigación de la Salud Infantil de Nueva Zelanda.

Comentario

Numerosos estudios de casos y controles identificaron factores de riesgo modificables para SMSL, principalmente la posición prona al dormir, el tabaquismo materno, el exceso de ropa al dormir y el colecho¹. Por otro lado y si bien aún continúa siendo la causa líder de muerte en menores de un año en países desarrollados¹, las campañas de prevención generadas a partir de estos hallazgos lograron descender la mortalidad por SMSL. Sin embargo, no todos los países incluyen la recomendación de la alimentación a pecho exclusivo durante los primeros seis meses de vida como parte de las campañas preventivas de SMSL.

En este estudio, los controles habían sido alimentados con lactancia materna exclusiva en una mayor proporción y por más tiempo que los casos. Además, el 73% de las muertes se produjeron antes de los seis meses de vida, por lo que este grupo etario se beneficiaría con la alimentación a pecho exclusivo.

Podría explicar parte del efecto protector^{2,3} que los lactantes alimentados a pecho presentan mayor cantidad de despertares nocturnos y menores tasas de infección que los alimentados a biberón.

Vale destacar que varios estudios habían sido exitosos en demostrar asociación entre lactancia materna y disminución global de muertes postnatales⁴, pero no un efecto protector en relación al SMSL.

Conclusiones de la comentadora

La lactancia materna es beneficiosa para la salud general de los niños, su estado nutricional, inmunológico, afectivo y social, además de ser económica y ecológica, por lo que debe ser promovida. Es probable que un motivo más sea la reducción del riesgo de SMSL.

Ver glosario*

Erica Rodriguez Gesto [Consultorio Externo del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez]

Recibido el 13/08/09 y aceptado el 02/11/09

Rodriguez Gesto E. La lactancia materna se asocia a menor riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante. Evid. Actual. Práct. Ambul; 12(4):124, Oct-Dic 2009. **Comentado de: Vennemann M y col. Does Breastfeeding Reduce the Risk of Sudden Infant Death Syndrome?** Pediatrics 2009; 123; e406-e410. PMID: 19254976.

Referencias

1. Kattwinkel J y col. American Academy of Pediatrics, Task force on Infant Positioning and SIDS. Positioning and SIDS. Pediatrics. 1992; 89:1120-1126.
2. Home R y col. Ferens et al. Comparison of evoked arousability in breast and formula fed infants. Arch Dis Child 2002;86:400-2.
3. Howie P y col. Protective effect of breastfeeding against infection in the first and second six months of life. Adv Exp Med Biol 2002;503:141-7.
4. Chen A y col. Breastfeeding and the risk of postneonatal death in the United States. Pediatrics. 2004;113(5).