

# **BENEFICIOS PERSISTENTES DE LA LECHE MATERNA INGERIDA POR INFANTES CON PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES.**

*Betty R. Vohr, Brenda B. Poindexter, Anna M. Dusick, Leslie T. McKinley, Rosemary D. Higgins, John C. Langer y W. Kenneth Poole, para la Red de Investigación del Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano.*

## **ABSTRACT**

### **ANTECEDENTES**

Nosotros comunicamos previamente los beneficios de la ingestión de leche materna en niños con extremo bajo peso al nacer en las unidades de cuidado intensivo (UCI) neonatal en su desarrollo a los 18 meses de edad corregida.

### **MÉTODOS**

Se obtuvieron prospectivamente datos nutricionales incluyendo alimentación parenteral y enteral, y se realizó seguimiento hasta los 30 meses en 773 niños de extremo bajo peso que participaban en el ensayo clínico Glutamina de la Red de Investigación del Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano. Un total de 593 ingirieron algo de leche materna durante su hospitalización neonatal y 180 no. Las características de alimentación neonatal, las morbilidades, el neurodesarrollo y antropometría hasta los 30 meses fueron analizados. Los niños se dividieron en quintiles de leche materna recibida durante su hospitalización en la UCI neonatal.

### **RESULTADOS**

A los 30 meses, una mayor ingestión de leche materna se asoció a mayor puntaje de desarrollo mental según evaluación de desarrollo de Bayley, mayor puntaje de Bayley para comportamiento y control emocional y menor número de rehospitalizaciones desde el alta. No hubo diferencias en el crecimiento pondoestatural ni en parálisis cerebral. Por cada 10 mL/kg por día de incremento en alimentación con leche materna el índice de Desarrollo Mental aumentó en 0,59 puntos, el índice de desarrollo sicomotor en 0,56 puntos y el puntaje de comportamiento global en 0,99 puntos. El riesgo de rehospitalizaciones disminuyó en un 5%.

### **CONCLUSIONES**

Los efectos benéficos de la ingesta de leche humana en las UCI neonatales persisten a los 30 meses de edad corregida en este grupo vulnerable de extremo bajo peso al nacer. Se deben realizar esfuerzos continuos para que la alimentación con leche materna se ofrezca a

todos los recién nacidos de extremo bajo peso durante su hospitalización y también después del alta.

## COMENTARIO

Desde hace muchos años se conocen las destacadas propiedades inmunológicas del calostro y la leche materna (LM) y el beneficio que representan en los recién nacidos, a través de la disminución de las infecciones<sup>1,2</sup>. Asimismo, varias investigaciones han señalado sus efectos beneficiosos en la maduración intestinal, algo de especial importancia en los prematuros muy pequeños hospitalizados en la Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal (UCIN).

También, los beneficios alejados de la alimentación con LM en los recién nacidos de término y en los prematuros de muy bajo peso al nacer han sido comunicados en estudios de seguimiento a largo plazo y comprenden múltiples aspectos. En los últimos 20 años recibió mayor atención el impacto favorable del amamantamiento en la evolución alejada del neurodesarrollo.

Lucas y colaboradores observaron que los niños nacidos prematuramente, alimentados con LM, presentaban a los 8 años de edad, mejores puntajes cognitivos, que un grupo similar alimentado con fórmula<sup>3</sup>. Más recientemente la Dra. Vohr y col. publicaron impactantes resultados sobre la asociación independiente que había entre el aporte de LM a prematuros con peso < 1,000 g durante la estadía en la UCIN, y una mejor evolución del neurodesarrollo a los 18 meses de edad corregida<sup>4</sup>.

En el presente estudio, los mismos autores reafirman esos datos a los 30 meses de edad corregida y nuevamente muestran que cuanto mayor es la cantidad ingerida de LM, mejores son los beneficios que se logran. Por cada incremento de 10 ml/kg/d de LM, los puntajes de la prueba de Bayley, en los índices del desarrollo mental y del desarrollo psicomotor, aumentan cerca de 0,6 puntos y aun más lo hace la puntuación de la escala conductual (0,99 puntos). El riesgo de rehospitalización entre el alta y los 30 meses disminuyó en un 5% en el grupo que recibió LM.

Lo notable de estos datos, en especial sobre el desarrollo neurológico, es que muestran mejores resultados que los registrados en el estudio previo a los 18 meses, lo cual señalaría que los beneficios de la LM, no solo no disminuyen sino que se intensificarían con el tiempo. Esto podría tener un importante efecto en la edad escolar, momento en el cual los prematuros extremos suelen presentar mayores trastornos en el aprendizaje, en comparación con los niños nacidos a término.<sup>3,5</sup>

Los interesantes datos que nos muestra este estudio, en especial que a más cantidad de LM ingerida, mejor es el impacto beneficioso a los 30 meses de edad corregida, nos lleva a reforzar todos los esfuerzos para lograr que los prematuros reciban la mayor cantidad de LM posible durante su hospitalización.

Dr. José M. Ceriani Cernadas  
Servicio de Neonatología, Departamento de Pediatría  
Hospital Italiano de Buenos Aires

---

## BIBLIOGRAFÍA

1. Larguía AM, Urman J, Ceriani Cernadas JM, et al. *Inmunidad local. Primera experiencia en la administración de calostro humano en recién nacidos pretermino. Arch Arg Pediatr* 1974;72: 109-123.
2. Stoliar O, Pelley RP, KlaussMH, et al. *Secretory IgA against enterotoxins in breast milk. Lancet* 1976; I:1258-1261.
3. Lucas A, Morley R, Cole TJ, Lister G, Leeson-Payne C. *Breast milk and subsequent intelligence quotient in children born preterm. Lancet* 1992; 339:261–264.
4. Vohr BR, Poindexter BB, Dusick AM, et al. *For the NICHD Neonatal Research Network. Beneficial Effects of Breast Milk in the Neonatal Intensive Care on the Developmental Outcome of Extremely Low Birth Weight Infants at 18 Months of Age. Pediatrics* 2006; 118: 115-123.
5. Horwood LJ, Fergusson DM. *Breastfeeding and later cognitive and academic outcomes. Pediatrics.* 1998;101(1). Disponible en: [www.pediatrics.org/cgi/content/full/101/1/e9](http://www.pediatrics.org/cgi/content/full/101/1/e9)