

PREVALENCIA DE ALERGIAS RESPIRATORIAS Y DÉRMICAS EN NIÑOS DE UNA POBLACIÓN expuesta a ablactación temprana.

Laureano Alberto Serna.
Médico Alergólogo

Hernán A. González Ortiz.
Esneida Martínez Ramírez.
Oscar E. Serna González.
Facultad De Terapia Respiratoria

Liliana Patricia Muñoz Sánchez.
Centro De Investigaciones

Resumen

En la región del Eje Cafetero pueden presentarse una tendencia cultural a la iniciación precoz de la ablactación.

El objetivo de esta investigación es identificar la prevalencia de alergias respiratorias y dérmicas en la población general expuesta a ablactación temprana (antes de los seis meses).

La metodología fue descriptiva. Se elaboró una encuesta diseñada y validada por la Sociedad Colombiana de Alergias con la cual se había realizado previamente un estudio en las grandes ciudades colombianas. Esta encuesta fue aplicada a familiares que viven con niños asistentes a un jardín infantil del municipio de Calarcá (Quindío), donde se había estimulado la ablactación temprana, encontrándose prevalencias de patologías respiratorias y dérmicas altas, comparada con las prevalencias reportadas por el estudio de las seis ciudades.

Introducción

La hipótesis más aceptada, que explica el inusitado incremento de enfermedades alérgicas, es aquella que considera que la atopia es el resultado de una disfunción inmune ocasionada por el desbalance funcional sistémico a favor de una respuesta linfocitaria TH2 y su perfil de citoquinas pro inflamatorias. Se han involucrado también múltiples factores modificando dicho desbalance, como la deprivación de infecciones tempranas, la contaminación ambiental y muy particularmente la dieta en niños menores.

No obstante múltiples trabajos científicos dirigidos a lograr una reducción en la prevalencia de atopia, a través de manipulación dietética en los últimos trimestres de embarazo y en la lactancia temprana, no han mostrado una incidencia estadísticamente significativa de estas intervenciones en la presentación de asma y rinitis alérgica en infantes, sí se ha observado una disminución en la prevalencia y la edad de aparición de dermatitis atópica.

Por razones éticas obvias, no se han podido establecer grupos controles con niños bajo dieta complementaria después del nacimiento, que permitan evidenciar la real participación de este factor en la génesis de atopia.

En algunas regiones del Quindío se ha estimulado la práctica de dietas que privilegian la alimentación complementaria temprana sobre la lactancia materna, lo cual permite establecer comparaciones sobre la población expuesta o no al riesgo en términos de prevalencia de atopía.

Esta situación particular ha permitido la evaluación clínica y epidemiológica sobre 148 niños entre 1 y 6 años, sometidos desde diferentes rangos de edad a dicha dieta y su relación con la prevalencia de las tres enfermedades alérgicas más importantes comparadas con estadísticas del estudio nacional de prevalencia reciente.

En una segunda fase del estudio se pretende realizar pruebas específicas de laboratorio y en *'in vivo'* que permitirán confirmar los hallazgos preliminares.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, definiéndose un tamaño muestral de 148 niños, de una población institucionalizada en dos hogares de Bienestar Familiar del municipio de Calarcá (Quindío), donde se conocía previamente que la población estaba expuesta a ablactación e inicio de dieta complementaria a temprana edad.

Población estudiada entre 1 y 6 años.

Diseño Muestral

Tamaño de la población:	300
Prevalencia esperada de rinitis en niños de 1 a 4 años:	22.5%
Nivel de confianza:	95%
Error muestral:	5%
Tamaño muestral:	142

Técnicas de Selección de la Muestra

Se motivó a las madres acudientes a dos jardines infantiles del Instituto Colombia de Bienestar Familiar, a participar en la evaluación a través de unas charlas de capacitación en alergias infantiles, donde se incluyeron niños o niñas que cumplieran con el requisito de la edad, y cuya madre aceptara voluntariamente participar en el estudio.

Instrumentos de Recolección de Información

Se aplicó una encuesta diseñada y validada por la Sociedad Colombiana de Alergias e Inmunología, instrumento similar al previamente aplicado en 5 grandes ciudades de Colombia, cuyos resultados aportaron la prevalencia para establecer la muestra.

Procesamiento de la Información

Se creó una base de datos en el programa estadístico EPI INFO 6.0, la cual se alimentó con la información recolectada a través de la encuesta.

Resultados

Se evaluaron 148 niños, que en su totalidad cuentan con los servicios públicos básicos domiciliarios.

El 85.1% de la población recibió leche materna, de éstos el 47.6% la recibió entre 0 y 4 meses de edad y 42.4% entre 5 y 12 meses de edad; el máximo tiempo de lactancia fue de 18 meses, (se recomiendan 24 meses). La ablactación fue relativamente a temprana edad.

El 56.2% recibió entre los 0 y 3 meses de edad, alimentación complementaria.

En cuanto a los antecedentes familiares positivos para alergias, se presenta un 35.1% para asma; 33.8% para rinitis, y 11.5% para dermatitis, lo cual demuestra que existe predisposición genética para el desarrollo de alergias en esta región del país.

Al evaluar los riesgos ambientales como tabaquismo, se halló que el 28.6% de las madres afirmó que alguien fuma en presencia de los niños, y de éstos fuma más de 20 cigarrillos al día el 7.1% de los casos.

El 40.5% tiene presencia de animales domésticos y el 58% usa colchón de algodón, y de quienes usan almohada (84.5%), el 52.8% usa almohada de algodón.

No se encontró relación alguna entre la aparición de alergias y el inicio precoz de la alimentación complementaria,

pero es notorio el alto índice en la presencia de sintomatología positiva para alergias, lo cual sería nueva causal de estudio en esta población específica.

El 29.6% de la población entre 1 a 4 años presentó ruidos (silbidos) al respirar, el 67.6% en forma frecuente tiene problemas de estornudo, secreción, nariz tapada, mocos y rasquiña en la nariz, y alguna vez en su vida durante un periodo mínimo de 6 meses, los niños han tenido brotes en la piel que aparecen y desaparecen (piel seca con descamación) en el 36.1% de los casos. (Ver cuadro parte inferior).

Aunque estos síntomas guían hacia un diagnóstico de estas patologías, sólo se ha diagnosticado asma por médico en el 7.7% de los casos y en el 11.6% de los niños, rinitis y dermatitis.

VARIABLE Síntomas compatibles con	PROPORCIÓN NACIONAL	MUESTRA	PROPORCIÓN CALARCA	MUESTRA	Chi 2	VALOR DE P
Rinitis 1- 4 años	22.5	728	67.6	108	94.03	0.0000001
Dermatitis 1-4 años	5.5	670	36.1	108	98.73	0.0000001
Asma 1- 4 años	29	610	29.6	108	0.02	0.89
Rinitis 5-6 años	24.8	872	55.0	40	18.12	0.000021
Dermatitis 5-6 años	5.5	815	35.0	40	47.09	0.0000001
Asma 5-6 años	16.8	749	30.0	40	4.57	0.0325

CONCLUSIONES

- Promocionar la lactancia materna en la población infantil como elemento que fortalece el sistema inmunológico, desarrolla el sistema digestivo y fortalece la relación madre hijo.
- Recomendar el comienzo de la ablactación después de los seis meses de vida, puesto que a partir de este momento la madre deja de producir la cantidad de leche materna para cubrir los requerimientos.

tos energéticos y el aparato digestivo del niño ya habrá adquirido la capacidad de digerir y absorber alimentos diferentes a la leche materna.

- Hacer un estudio causal para ubicar los factores de riesgo de esta

población hacia la alta frecuencia de alergias

- Implementar campañas de promoción y prevención para impactar los factores de riesgo intradomiciliarios e individuales que se encontraron.

BIBLIOGRAFIA

MEJÍA ARANGO, Gabriel. LOZANO Bernal Jorge; *Semiología General* quinta edición 1987, Manizales; Pág. 14 a 39.

KUMAR VINAY, Contran S. RAMZI, Robbins L. Stanley; *Patología Humana*; México 1995 Pág. 89- 110.

HART M. William, Mosby / Doyma libros, Edición 9, 1994.

REYES Antonio, ARISTIZÁBAL Gustavo. *Neumología Pediátrica Infección, Alergia y Enfermedad Respiratoria en el niño*, Editorial Panamericana, Edición 4, 2001 Capítulos I, II.

CASTAÑO Javier, RESTREPO Liliana. *Protocolos de diagnóstico y tratamiento médico*, Editorial SIIIHE, Edición 2, 1994.

VÉLEZ, A. Hernán, ROJAS M. William, BORRERO R. Jaime. *Fundamentos de Medicina (Neumología)* Medellín 1998, Quinta Edición.

REFERENCIAS

www.heathng.com/alergia/alergia2.html
www.encolombia.com/citoquinas-alergias.html
www.icfes.gov.co/revistas/clinica/no11.html
www.google.com/alergias/mexico.html