

LXI REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA
DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA (SLAIP)
Asunción - Paraguay - 13 al 16 de octubre de 2024

Trastornos del eje cerebro intestino en pretérminos de un Programa Canguro

Brain-gut axis disorders in preterm infants of a Kangaroo Program

Carlos Alberto Velasco Benítez^a, Nayibe Ávila Martínez^a, Carlos Alberto Jiménez Fernández^a

^aDepartamento de Pediatría. Universidad del Valle. Cali, Colombia.

Resumen

Introducción: Los trastornos del eje cerebro intestino (TECI) en < 4 años se presentan en el 22,0%, siendo los principales: estreñimiento (EF) (9,0%), regurgitación (8,0%) y cólico (3,0%). Se desconoce la prevalencia de los mismos en recién nacidos pretérminos (RNPre) pertenecientes a un Programa Canguro. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de TECI en < 36 meses del Programa Canguro del Hospital Universitario del Valle (HUV) de Cali, Colombia, por medio del Cuestionario para Síntomas Digestivos Pediátricos Roma IV (QPGS-IV) y sus posibles asociaciones. **Materiales y Métodos:** Estudio observacional descriptivo no experimental de tipo prevalencia de corte transversal que se realiza en los cuidadores de RNPre por medio del QPGS-IV para identificar la presencia de TECI. Fueron incluidas variables sociodemográficas, clínicas, familiares y nutricionales. El análisis estadístico incluyó medidas de tendencia central, análisis univariado y bivariado, con el cálculo de los OR con sus respectivos IC95%, siendo significativa una $p < 0,05$. **Resultados:** Se analizaron 281 pacientes < 36 meses ($7,8 \pm 7,8$ meses, 78,3% < 12 meses, 50,9% femeninos, 37,4% mestizos, 42,0% RNPre super-extremos). Presentaron algún TECI el 22,8%, siendo su orden de frecuencia: 10,3% EF, 7,1% regurgitación, 2,1% cólico y disquecia, respectivamente, 0,7% rumiación y 0,4% diarrea; con coexistencia de TECI en un 3,6%, siendo lo más frecuente el EF junto con regurgitación (2,1%). Hubo mayor oportunidad de presentar algún TECI en los de 25 a 36 meses de edad ($OR = 5,28$ $IC95\% = 0,58-64,12$ $p = 0,0452$) y en los malnutridos según el IMC ($OR = 2,26$ $IC95\% = 0,94-5,62$ $p = 0,0044$). Para EF, hubo mayor oportunidad en los que recibían alimentación complementaria ($OR = 2,84$ $IC95\% = 1,19-7,11$ $p = 0,0087$) y presentaban comorbilidades ($OR = 2,73$ $IC95\% = 1,08-6,59$ $p = 0,0126$), y como factores protectores estuvieron la lactancia materna ($OR = 0,37$ $IC95\% = 0,15-0,90$ $p = 0,0124$) y el seguimiento clínico.

Palabras clave:

Recién Nacidos;
Trastornos Digestivos
Funcionales;
Estreñimiento
Funcional;
Leche Materna;
Lactantes

Correspondencia:
Carlos Alberto Velasco Benítez
carlos.velasco@correounivalle.edu.co

Cómo citar este artículo: Andes pediater. 2025;96(7):19-20

co (OR = 0,3 IC95% = 0,10-0,77 p = 0,0058). **Conclusión:** Cerca de ¼ parte de estos < 36 meses con antecedente de ser RNPre, pertenecientes al Programa Canguro del HUV, presentaron algún TECI, siendo lo más frecuente el EF, que estuvo asociado a los niños entre los 2 y 3 años, a recibir complementaria y presentar comorbilidades, teniendo como factores protectores la lactancia materna y el seguimiento clínico.

Abstract

Introduction: Disorders of Gut Brain Interaction (DGBIs) in < 4 years old occur in 22.0% of the cases, the main ones being: functional constipation (FC) (9.0%), regurgitation (8.0%) and infantile colic (3.0%). We do not know the prevalence in preterm newborns (PretNB) belonging to a Kangaroo Program (Kangaroo). **Objective:** To determine the prevalence of DGBIs in < 36 months old of a Kangaroo at the Hospital Universitario del Valle (HUV) in Cali, Colombia, through the Questionnaire for Pediatric Gastrointestinal Symptoms Rome IV (QPGS-IV) and its possible associations. **Methods:** Observational cross-sectional descriptive study carried out in PretNB caregivers using the QPGS-IV to identify the presence of DGBIs. Sociodemographic, clinical, family and nutritional variables were included. The statistical analysis included measures of central tendency, univariate and bivariate analysis, with the calculation of the ORs with their respective CI 95%, with a p < 0.05 being significant. **Results:** 281 patients < 36 months old were analyzed (7.8+/-7.8 months old, 78.3% <12 months old, 50.9% female, 37.4% mixed race, 42.0% PretNB super-extreme). 22.8% presented some DGBI, their order of frequency being: 10.3% FC, 7.1% regurgitation, 2.1% infantile colic and dyschezia, respectively, 0.7% rumination and 0.4% diarrhea; with coexistence of DGBI in 3.6%, the most frequent being FC + regurgitation (2.1%). There was a greater chance of presenting some DGBI in those 25-36 months of age (OR = 5.28 CI 95% = 0.58-64.12 p = 0.0452) and in the malnourished according to BMI (OR = 2.26 CI 95% = 0.94-5.62 p = 0.0044). For FC, there was a greater chance in those who received complementary feeding (OR = 2.84 CI 95% = 1.19-7.11 p = 0.0087) and had comorbidities (OR = 2.73 CI 95% = 1.08-6.59 p = 0.0126), and as protective factors were breastfeeding (OR = 0.37 CI 95% = 0.15-0.90 p = 0.0124) and clinical follow-up (OR = 0.3 CI 95% = 0.10-0.77 p = 0.0058). **Conclusions:** About ¼ part of these < 36 months old PretNB, belonging to the HUV Kangaroo, presented some DGBI, the most frequent being FC, which was associated with children between 2-3 years old, to receive complementary and present comorbidities, with breastfeeding and clinical follow-up as protective factors.

Keywords:

Newborn;
Functional
Gastrointestinal
Disorders;
Functional
Constipation;
Breastfeeding;
Infants