

#46 - RELACIÓN ENTRE PREMATURIDAD, MÉTODO DE NACIMIENTO Y TRASTORNOS DEL EJE CEREBRO INTESTINO EN LACTANTES Y PREESCOLARES DE DIFERENTES REGIONES DE COLOMBIA

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-46>

VELASCO D¹, VELASCO C²

¹UNIVERSIDAD LIBRE SECCIONAL CALI, Cali, Colombia ²Universidad del Valle. Cali, Colombia - Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" Cali, Colombia, Cali, Colombia

Introducción: La fisiopatología de los trastornos eje cerebro-intestino (TECI) es incierta. Existen diferentes factores alteración en la motilidad intestinal, hipersensibilidad visceral, perturbaciones de mucosa/sistema inmune, entre otros. Algunos eventos de la vida temprana pueden relacionarse con la aparición de TECI, sin embargo, existe evidencia escasa.

Objetivo: Determinar la prevalencia de TECI y posibles asociaciones con prematurez y método de nacimiento en lactantes y preescolares (lactan/preescol).

Metodología: Estudio descriptivo tipo prevalencia. Se realizó el Cuestionario para Síntomas Digestivos Pediátrico Roma IV a los padres de 4 ciudades/regiones colombianas (Florencia/Amazonía, Sotavento/Atlántica, Cali/Pacífica y Bogotá/Andina). Incluimos variables sociodemográficas (sexo, raza), clínicas (método de nacimiento, edad gestacional). El análisis estadístico incluyó análisis univariado y bivariado (OR e IC95%), p significativa <0,05.

Resultados: Participaron 1468 lactan/preescol entre 1 mes y 4 años (24,2+/-15,0). El 64,9% preescolares, 50,7% masculinos, 36,0% blancos y 47,8% pertenecían a Florencia/Amazonía. Del total de los niños, 54,3% (n=797) nacieron por cesárea, 12,6% (n=185) fueron prematuros y 2,5% (n=37) cesárea+prematurez. La prevalencia de TECI fue 26,6%, siendo los más comunes Estreñimiento Funcional (EF) (16,5%), Síndrome de Vómito Cíclico (SVC) (8,8%) y Cólico Infantil (4,0%). Hubo mayor oportunidad de presentar TECI cuando nacieron por cesárea (OR=1,49 IC95%=1,17-1,91 p=0,0008), muy prematuros (OR=3,19 IC95%=1,55-6,61 p=0,0003). En los que nacieron por cesárea existe mayor oportunidad de presentar EF (OR=1,56 IC95%=1,20-2,04 p=0,0005), mientras que los prematuros tienen mayor oportunidad de SVC (OR=3,54 IC95%=2,27-5,43 p=0,0000). Finalmente, aquellos con cesárea+prematurez presentaron mayor oportunidad de TECI (OR=1,76 IC95%=1,18-2,61 p=0,0032).

Conclusiones: La ¼ parte de los niños presentaron algún TECI, siendo el más frecuente EF. Nuestros hallazgos proporcionan evidencia de que el nacimiento por cesárea y la prematurez son factores de riesgo para el desarrollo de TECI, especialmente EF y SVC.