

# EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA

Toma de decisiones clínicas basadas en las mejores pruebas científicas

[www.evidenciasenpediatria.es](http://www.evidenciasenpediatria.es)

## Artículos valorados críticamente

### La lactancia materna puede disminuir el riesgo de problemas de salud mental

Llerena Santa Cruz E<sup>1</sup>, Pérez Gaxiola G<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari Doctor Josep Trueta. Girona (España).

<sup>2</sup>Hospital Pediátrico de Sinaloa. Culiacán (México).

Correspondencia: Enrique Llerena Santa Cruz, [santum7@yahoo.com](mailto:santum7@yahoo.com)

**Palabras clave en inglés:** breast feeding; mental health; child development; adolescent development.

**Palabras clave en español:** lactancia materna; salud mental; desarrollo infantil; desarrollo del adolescente.

**Fecha de recepción:** 27 de mayo de 2010 • **Fecha de aceptación:** 18 de junio de 2010

**Fecha de publicación en Internet:** 21 de junio de 2010

Evid Pediatr. 2010;6:39.

#### CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Llerena Santa Cruz E, Pérez Gaxiola G. La lactancia materna puede disminuir el riesgo de problemas de salud mental. Evid Pediatr. 2010;6:39.

Para recibir Evidencias en Pediatría en su correo electrónico debe darse de alta en nuestro boletín por medio del ETOC en <http://www.evidenciasenpediatria.es>

Este artículo está disponible en: <http://www.evidenciasenpediatria.es/EnlaceArticulo?ref=2010;2:39>

©2005-10 • ISSN: 1885-7388

# La lactancia materna puede disminuir el riesgo de problemas de salud mental

Llerena Santa Cruz E<sup>1</sup>, Pérez Gaxiola G<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari Doctor Josep Trueta. Girona (España).

<sup>2</sup>Hospital Pediátrico de Sinaloa. Culiacán (México).

Correspondencia: Enrique Llerena Santa Cruz, santum7@yahoo.com

**Referencia bibliográfica:** Oddy WH, Kendall GE, Li J, Jacoby P, Robinson M, de Klerk NH, et al. The long-term effects of breastfeeding on child and adolescent mental health: a pregnancy cohort study followed for 14 years. *J Pediatr.* 2010;156:568-74.

## Resumen

**Conclusiones de los autores del estudio:** una menor duración de la lactancia materna puede ser un predictor de resultados adversos en la salud mental en toda la trayectoria de desarrollo de la infancia y la adolescencia temprana.

**Comentario de los revisores:** éste es el primer estudio a largo plazo que evidencia una relación entre mayor tiempo de lactancia materna y mejor desarrollo de salud mental. Sin embargo, esta relación pudiera no ser de causa-efecto, aún pueden haber algunos factores (genéticos, carácter de los padres, etc.) que influyen en la salud mental del niño y no pueden ser medidos o controlados. Está demostrado que existen otros factores que tienen influencia en el desarrollo psicológico del niño y del adolescente.

**Palabras clave:** lactancia materna; salud mental; desarrollo infantil; desarrollo del adolescente.

**Breastfeeding can reduce the risk of mental health problems.**

## Abstract

**Authors' conclusion:** a shorter duration of breastfeeding may be a predictor of adverse mental health outcomes throughout childhood and early adolescence.

**Reviewers' commentary:** this is the first long-term study that shows a relationship between longer breastfeeding and better development of mental health. However, this relationship may not be causal, there may still be some factors (genetics, parental character, etc.) that influence mental health of children and cannot be measured or controlled. There is evidence that other factors have influence on the psychological development of children and adolescents.

**Keywords:** breast feeding; mental health; child development; adolescent development.

## RESUMEN ESTRUCTURADO

**Objetivo:** determinar si existe un efecto independiente de la lactancia materna sobre la salud mental del niño y del adolescente.

**Diseño:** estudio de cohorte único prospectivo.

**Emplazamiento:** en un hospital y varias clínicas privadas en Perth, Australia Occidental.

**Población de estudio:** se incluyeron 2.868 mujeres que tenían un suficiente conocimiento de lo que implica entrar en un estudio a largo plazo, deseo de tener el parto en el hospi-

tal y permanecer en Australia Occidental durante un largo tiempo.

**Evaluación del factor de riesgo:** el estado de salud mental fue valorado por el test de salud mental Child Behaviour Checklist (CBCL) a los 2, 5, 8, 10 y 14 años. En cada visita se realizaba un cuestionario a los padres, una entrevista estructurada y un examen clínico a los niños. El CBCL es una herramienta de 118 ítems que agrupa los resultados por problemas de interiorización (introversión, ansiedad/depresión y quejas somáticas), y exteriorización (comportamiento delincuente o agresivo). A mayor puntuación, más distorsionado es el comportamiento. El promedio es alrededor de 50 puntos con una desviación estándar de 10 puntos. Se estableció un punto de

corte  $\geq 60$  para describir a los niños con problemas de salud mental con significancia clínica. Se tomaron en cuenta los siguientes factores de confusión: edad materna en el momento del parto, educación materna ( $> 12$  años o no), madre fumadora o no, ingreso económico familiar ( $< 23.000$  \$ o mayor), estructura familiar (presencia o no del padre biológico), eventos estresantes (tres o más frente a dos o menos), depresión materna postnatal y peso óptimo al nacimiento del niño.

**Medición del resultado:** se obtuvieron los resultados promedio del test CBCL para los problemas de interiorización, exteriorización y valoración global de patología mental a diferentes grupos de edades, y se compararon sus resultados según el niño recibió lactancia materna durante menos de 6 meses o más de 6 meses. Se analizaron las tendencias mediante la prueba de  $\chi^2$  y por modelos de regresión, ajustando por los factores de confusión. Se tomaron en cuenta las observaciones repetidas.

**Resultados principales:** la menor duración de la lactancia ( $< 6$  meses comparada con  $\geq 6$  meses) se asoció a una mayor puntuación en el test de salud mental CBCL (que representa peor comportamiento), ya sea en la puntuación global (efecto estimado [EE]: 1,45; intervalo de confianza [IC] 95%: 0,59-2,30) o las puntuaciones/valores de interiorización (EE: 0,92; IC 95%: 0,15-1,68) y de exteriorización (EE: 1,33; IC 95%: 0,51-2,15). El efecto fue menor para problemas de interiorización en comparación con los otros. Los factores de riesgo prenatales como ser madre fumadora, tener múltiples eventos de estrés, bajo ingreso económico familiar, edad materna temprana y ausencia del padre biológico en el hogar, además de la depresión postnatal, se asociaron también con un aumento de la puntuación del test de salud mental CBCL y, en algunos casos, con un aumento de la morbilidad de la salud mental.

**Conclusión:** una menor duración de la lactancia materna puede ser un factor predictor de resultados adversos en la salud mental en toda la trayectoria de desarrollo de la infancia y la adolescencia temprana.

**Conflicto de intereses:** no existe.

**Fuente de financiación:** Raine Medical Research Foundation at the University of Western Australia, the National Health and Medical Research Council of Australia, the Telstra Foundation, the Western Australian health Promotion Foundation, and the Australian Rotary health research fund.

## COMENTARIO CRÍTICO

**Justificación:** los beneficios de la lactancia materna son conocidos, e incluyen disminución en la mortalidad infantil y reducción de la morbilidad por infecciones. Posibles beneficios a largo plazo incluyen una menor presión arterial, menor nivel de colesterol y mejor desempeño en pruebas de inteli-

gencia<sup>1</sup>. Los estudios que evalúan el efecto de la leche materna en la salud mental a largo plazo son pocos.

**Validez o rigor científico:** se trata de un estudio de cohorte única, prospectivo, realizado en un área urbana de un país industrializado. Es un estudio con seguimiento a 14 años, con un porcentaje de pérdidas alto (esperable para la duración del seguimiento): se obtuvo respuesta del 71% a los 5 años, y del 59% a los 14 años.

Al ser un estudio observacional, no es posible controlar todas las variables que podrían influir en los resultados. Los autores definieron *a priori* las variables confusoras que más pueden influir en la salud mental de niños y adolescentes (edad materna, educación de la madre, tabaquismo, estado socioeconómico, estructura familiar, eventos de estrés durante la infancia), y ajustaron apropiadamente. Aún así, existe la posibilidad de que otros factores pudieran haber influido en el desarrollo de trastornos mentales.

**Interés o importancia clínica:** se encontró una relación inversamente proporcional entre el tiempo de lactancia y la puntuación del CBCL, lo cual indicaría una asociación beneficiosa entre lactancia materna y la salud mental. Los resultados clínicamente significativos (definidos como CBCL  $\geq 60$ ) son expresados en odds ratio (OR), con OR  $> 1$  a favor de la lactancia mayor de 6 meses tanto en la morbilidad total (OR: 1,33; IC95%: 1,09 a 1,62), como en la exteriorización (OR: 1,23; IC95%: 1,01 a 1,49). Son resultados modestos, muy cercanos al 1. Y en cuanto a la interiorización, existe tendencia a favor, aunque no alcanza a ser significativo (OR: 1,21; IC95%: 1,00 a 1,46). El gradiente "dosis-respuesta", es decir, a mayor duración de la lactancia mayor puntuación en el CBCL, pudiera apoyar causalidad, pero de nuevo otras variables pueden estar influyendo.

Un ensayo clínico de 17.000 pacientes, con seguimiento a 6 años, no demostró beneficio en el comportamiento de los niños según la duración de la lactancia, lo cual contrasta con los resultados de este estudio de cohortes<sup>2</sup>. Es curioso que el mismo ensayo se publicó en otra revista, y que los autores concluyeron que sí había evidencia de beneficio en cuanto al desarrollo cognitivo<sup>3</sup>.

**Aplicabilidad en la práctica clínica:** el estudio muestra una asociación de beneficio a largo plazo de la lactancia materna sobre la salud mental de niños y adolescentes. Sin embargo, la magnitud del efecto es modesta (OR con intervalos de confianza que casi tocan el 1), y no se palpa qué tan benéfico es realmente en la práctica clínica. Existen otros factores que probablemente también han podido influir sobre la salud mental y no se puede demostrar causalidad en base a este estudio. De cualquier forma, este es un estudio de gran tamaño, con seguimiento a largo plazo (14 años), que nos da otra justificación más para recomendar la lactancia materna a nuestros pacientes.

**Conflicto de intereses de los autores del comentario:** no existe.

## BIBLIOGRAFÍA

---

1. Horta BL, Bahl R, Martines JC, Victora CG. Evidence on the long-term effects of breastfeeding: systematic reviews and meta-analyses. Ginebra: World Health Organization; 2007. Disponible en [http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789241595230\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789241595230_eng.pdf).
2. Kramer MS, Fombonne E, Igumnov S, Vanilovich I, Matush L, Mironova E, *et al.* Effects of prolonged and exclusive breastfeeding on child behavior and maternal adjustment: evidence from a large, randomized trial. *Pediatrics*. 2008; 121:e435-e40.
3. Kramer MS, Aboud F, Mironova E, Vanilovich I, Platt RW, Matush L, *et al.* Breastfeeding and Child Cognitive Development: New Evidence From a Large Randomized Trial. *Arch Gen Psychiatry*. 2008;65:578-84.