

Relación entre lactancia materna, sobrepeso y asma en preadolescentes

The relationship of breast-feeding, overweight, and asthma in preadolescents

Mai XM, Becker AB, Sellers EAC, Liem JJ, Kozyrskyj AL.

The Journal of Allergy and Clinical Immunology 2007;120(3):551-556.

Comentario de la Dra. María Aída Porco. Especialista en Alergología y Clínica Pediátrica. Consultorio de Alergia, Hospital Municipal del Niño de San Justo, Provincia de Buenos Aires, Rep. Argentina.
E-mail: maporco@intramed.net.ar

Resumen

Objetivos. Determinar si el amamantamiento exclusivo breve (<12 semanas) y el consiguiente sobrepeso en la preadolescencia se asocian con asma bronquial.

Métodos. Es un estudio caso-control donde, tanto los casos como los controles, fueron seleccionados de la misma población, lo cual reduce el riesgo de sesgo de selección.

El estudio incluyó 246 niños con asma bronquial y 477 controles sin asma, de 8 a 10 años de edad.

El sobrepeso se definió como un IMC (índice de masa corporal) \geq percentilo 85 para sexo y edad.

Utilizando un análisis de regresión se consideró: duración de lactancia materna exclusiva, asma bronquial en los padres, exposición pasiva del neonato al humo de cigarrillo, lugar de residencia y nivel de ingresos familiar.

Resultados. El amamantamiento exclusivo <12 semanas se asoció fuertemente a sobrepeso en niños de 8 a 10 años ($p < 0,001$), y ambos estuvieron significativamente asociados con asma bronquial. (OR ajustado = 1,81; IC95%: 1,11-2,95; $p = 0,018$); esta asociación fue más notoria en pacientes cuyas madres padecían asma (OR ajustado = 3,93; IC95%: 1,17-13,2), en el sexo masculino (OR ajustado = 2,22; IC95%: 1,14-4,34), y en los casos de asma atópico (OR ajustado = 2,02; IC95%: 1,14-3,55).

Conclusión. El amamantamiento exclusivo breve (<12 semanas) y el consiguiente sobrepeso se asocian con asma en niños susceptibles, sugiriendo una vía patogénica común. Se resalta la importancia de promover la lactancia materna prolongada como medida preventiva de sobrepeso y asma en niños.

Comentario

Los beneficios de la lactancia materna son ampliamente difundidos; su ausencia, por el contrario, se ha relacionado con la aparición en edades posteriores de la vida de patologías cróni-

cas tales como obesidad, atopía, diabetes y cáncer.

El aumento de la prevalencia en las últimas décadas de obesidad y asma en niños ha llevado a investigar una relación entre ambas entidades [1].

En este trabajo se halló una fuerte asociación entre amamantamiento exclusivo breve (<12 semanas) y sobrepeso en niños de 8 a 10 años ($p < 0,001$), tal como fue comunicado por otros autores. León-Cueva en un estudio auspiciado por OPS [2], considera 2 artículos: Hediger y cols. [3], que en 2685 niños de 3 a 5 años de edad encontraron sobrepeso con mayor frecuencia en aquellos que no fueron amamantados; y Guillman [4], que en una cohorte de 15 341 niños con edades entre 9 y 14 años, observó una asociación inversa entre la duración de la lactancia materna y el riesgo de sobrepeso.

Por otra parte, ambas variables tuvieron una fuerte asociación con asma bronquial, en concordancia con otros trabajos. Así, Gdalevich y cols. [5], en un metaanálisis, concluyen que la lactancia materna en los primeros meses de vida está asociada a tasas menores de asma en la infancia, especialmente cuando la historia familiar de atopía está presente. Otros autores [6-8] amplían los efectos beneficiosos del amamantamiento a otras enfermedades alérgicas, aunque Schaub [9] afirma que la inflamación de la obesidad se da en el asma y en la hiperreactividad bronquial, pero no en otras afecciones alérgicas.

Mai y cols. [10] siguieron durante 12 años a 74 niños con muy bajo peso de nacimiento y 64 con peso normal, en los cuales se investigó el nivel sérico de leptina e IFN- γ . Los niveles de leptina fueron mayores en los niños con sobrepeso que en aquellos sin él ($X = 18,01$ vs. 2,8 ng/ml; $p < 0,001$); en niños con sobrepeso y asma la leptina fue del doble que en aquellos sin asma ($X = 30,8$ vs. 14,3 ng/ml, $p = 0,14$), pero esto no ocurrió en los niños sin sobrepeso. Por otra parte, el IFN- γ se detectó más frecuentemente en los niños con sobrepeso que en aquellos con peso normal (61% vs. 12%, $p < 0,001$), con correlación positiva entre los niveles de leptina y de IFN- γ ($p < 0,001$), concluyendo que en los niños de muy

bajo peso al nacer, el sobrepeso en edades posteriores conllevaría un riesgo incrementado de desarrollar asma, comparado con aquellos sin sobrepeso (OR = 5,8; IC95%: 1,2-27); la leptina estaría involucrada en la patogénesis del asma cuando existe sobrepeso, y el IFN- γ sería el nexo en el proceso de la inflamación inducida por aquella (cabe destacar que en este trabajo no se consideró la influencia del amamantamiento sobre el sobrepeso).

Se postula que la obesidad, a través de mecanismos inflamatorios o cambios en el estilo de vida, puede desencadenar síntomas asmáticos en aquellos pacientes susceptibles;¹ la interacción dieta-genes puede ocasionar alteraciones en los patrones de crecimiento corporal (obesidad) y/o alterar el tono de la vía aérea (asma), con existencia de múltiples interrelaciones entre ambas entidades.

Bibliografía

1. Castro Rodríguez J. Relación entre obesidad y asma. Arch Bronconeumol 2007; 43:171-5.
2. León-Cueva N. "Cuantificación de los Beneficios de la Lactancia Materna: Reseña de la Evidencia", OPS, 2002.
3. Hediger ML, Overpeck MD, Kuczmarski RJ, Ruan WJ. Association between infant breastfeeding and overweight in young children. JAMA 2001; 285: 2453-60.
4. Guillman MW, Rifas-Shiman SL, Carmargo CA Jr, Berkey CS, Frazier AL, Rockett HRH, et al. Risk of overweight among adolescents who were breastfed as infants. JAMA 2001; 285-2461- 7.
5. Gdalevich M, Mimouni D, Mimouni M. Breast-feeding and the risk of bronchial asthma in childhood: A systematic review with meta-analysis of prospective studies. J Pediatr 2001; 139(2): 261-6.
6. Kull I. Breast feeding and allergic diseases in infants –a prospective birth cohort study. Arch Dis Child 2002; 87(6): 478-81.
7. van Odijk J. Breastfeeding and allergic disease: a multidisciplinary review of the literature (1966-2001) on the mode of early feeding in infancy and its impact on later manifestations. Allergy 2003; 58(9): 833-43.
8. Friedman NJ, Zeiger R. The role of breast-feeding in the development of allergies and asthma. J Allergy Clin Immunol 2005; 115: 1238-48.
9. Schaub B, von Mutius E. Obesity and asthma, what are the links? Curr Opin Allergy Clin Immunol 2005; 5: 185-93.
10. Mai X-M, Böttcher MF, Leijon I. Leptin and asthma in overweight children at 12 years of age. Pediatr Allergy Immunol 2004; 15:523-30.