

Prevención de la ferropenia en lactantes

Javier Sánchez Ruiz-Cabello
M.^a Aurora Mesas Aróstegui

Marzo 2011

Introducción

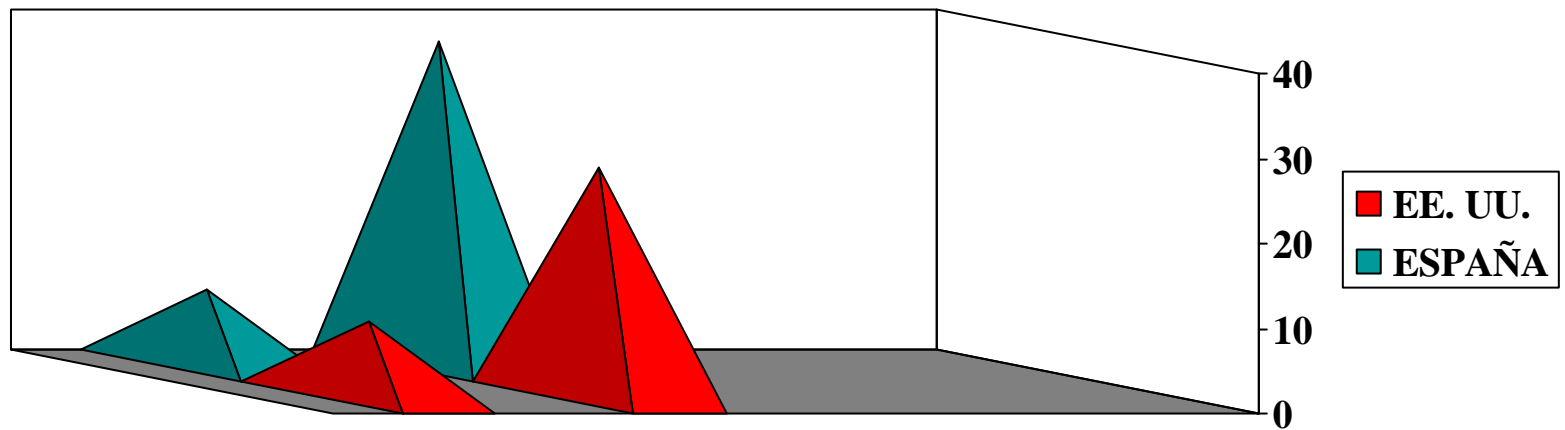
La ferropenia es el déficit nutricional más frecuente en el mundo.

Ferropenia: concentración de ferritina en plasma < 12 g/dl.

Anemia: concentración de hemoglobina < 11 g/dl entre los seis los y 12 meses, y < 10 g/dl en menores de seis meses.

Posibles efectos de la ferropenia sobre el neurodesarrollo y el comportamiento: evidencia insuficiente.

Prevalencia



EE. UU. 6-21% (NHANES II)

ESPAÑA 1-12% (ferropenia: 19-38%)

Grupos de riesgo de ferropenia

*Grupo I. Factores de riesgo perinatal:

- Prematuros.
- Recién nacidos de bajo peso para la edad gestacional.
- Gestaciones múltiples.
- Ferropenia materna grave durante la gestación.
- Hemorragias uteroplacentarias.
- Hemorragias neonatales o múltiples extracciones sanguíneas.

*Grupo II. Factores de riesgo entre el mes y los 12 meses de edad:

- Lactancia materna exclusiva por encima de los seis meses.
- Alimentación con fórmula de inicio no suplementada con hierro, más allá de los seis meses.
- Introducción de leche de vaca entera antes de los 12 meses.
- Bajo nivel socioeconómico.

Requerimientos de hierro durante la lactancia

Academia Americana de Pediatría	Lactantes nacidos a término	Lactancia materna o mixta: desde el 4.º mes hasta la introducción de alimentación complementaria: 1 mg/kg/día.	
		Lactancia artificial: uso de fórmulas fortificadas con hierro ($\geq 6,7$ mg/l).	
Academia Americana de Pediatría	Lactantes nacidos pretérmino	Lactancia materna: suplemento de hierro de 2 mg/kg/día desde 1.º mes, hasta que tome una fórmula fortificada con hierro o hasta la introducción de alimentación complementaria.	
		Lactancia artificial: uso de fórmulas fortificadas (≥ 12 mg/l).	
Preventive Services Task Force	<ul style="list-style-type: none"> Suplementos de hierro en pacientes con factores de alto riesgo: Recomendación B. Suplementos de hierro de rutina en niños asintomáticos entre 6-12 meses: Recomendación I. 		
Previnfad	Lactantes nacidos a término	Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> A partir del 4.º-6.º mes: 1 mg/kg/día. Si factores de riesgo, a partir del 4.º-6.º mes: 2-4 mg/kg/día, un mínimo de tres meses.
		Lactancia artificial	<ul style="list-style-type: none"> Si leche fortificada: no suplementos. Si factores de riesgo grupo 1 y fórmula de inicio no suplementada tras 6.º mes o si leche de vaca entera antes de 12.º mes: 2-4 mg/kg/día a partir del 4.º-6.º mes de vida o posteriormente, mínimo tres meses. Grupo 2: 1 mg/kg/día a partir de los 5.º-6.º mes, mínimo tres meses.
	Lactantes nacidos pretérmino	Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> < 1500 g: 4 mg/kg/día, de 2.º-6.º mes. > hemorragia perinatal o gran número de extracciones: 2-4 mg/kg/día, de 2.º-6.º mes. Si transfusiones y si alta sin profilaxis con hierro: ferritinas seriadas, y si ferropenia: 4-6 mg/kg/día, durante 6-12 meses (en función de la respuesta y de la introducción de alimentación complementaria).
		Lactancia artificial	<ul style="list-style-type: none"> No suplementación si fórmula fortificada (≥ 12 mg/l), salvo en el prematuro de < 1500 g que recibirá aportes totales (alimentación + extras) de 4 mg/kg/día.

¿Cómo y cuándo descartar la ferropenia?

- La hemoglobina y hematocrito tienen especificidad y sensibilidad aceptables (S-25% E-73%) para demostrar la anemia ferropénica.
- El CHr (contenido de hemoglobina eritrocitaria) muestra una buena correlación con la saturación de transferrina, ambos parámetros identifican la segunda fase de la deficiencia de hierro.

Cribado de ferropenia

<p>Academia Americana de Pediatría</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cribado universal mediante determinación de Hb entre los nueve y 12 meses de vida. ▪ Si Hb < 11,0 mg/dl o factores de riesgo, determinar ferritina o contenido de hemoglobina eritrocitaria. ▪ Si Hb 10-11 mg/dl: seguimiento estrecho, comprobar aumento de Hb de/dl en plasma después de un mes de tratamiento con hierro.
<p>Preventive Services Task Force</p>	<p>Cribado solo a grupos de riesgo (Recomendación I).</p>
<p>PrevInfad</p>	<p>Cribado en grupo de riesgo: una vez concluida la profilaxis se medirá hemoglobina, hematocrito, VCM, CHM, CHCM, ferritina e índice de saturación de transferrina.</p>