

tación. El cuestionario incluía diversas preguntas acerca del tipo de lactancia.

Resultados: la mayor parte (55%, N = 387) recibió lactancia mixta. De ellos, el 66% tomaron pecho y biberón de forma simultánea en algún momento y el resto 34% pecho y biberón en momentos distintos. De las 705 madres entrevistadas, un 79% dio lactancia materna en algún momento (n = 556). De ellas, el 73% pertenecía al grupo de lactancia materna exclusiva. El 21,6% continuaban la lactancia materna en el momento de la visita del primer año (n = 120). El 25% de los niños recibió lactancia artificial exclusiva. El 88% de las madres que empleó este tipo de lactancia refirió haber tomado la decisión por sí misma.

Conclusiones: 1. Hubo una alta predisposición de las madres a elegir la lactancia materna como alimentación adecuada. 2. Una quinta parte de las madres mantuvo la lactancia hasta al año de vida. 3. La decisión sobre el tipo de lactancia recae básicamente en la madre.

Adecuación del empleo de suplementos en el primer año de vida en los niños de la cohorte de nacimiento INMA (Valencia)

Fuentes Leonarte V^a, Serrano Poveda E^b, Álvarez de Laviada T^c, León Bello G^d, Marco Macián A^e, Rebagliato Russo M^f.

^aFundación Investigación Hospital La Fe. Valencia. ^bCS Benicalap. Valencia.

^cCS Barrio de la Luz. Valencia.

^dUniversidad Miguel Hernández.

^eHospital Universitario La Fe. Valencia.

^fUniversidad Miguel Hernández.

Introducción: durante el período de lactancia no existe la necesidad de otros aportes nutricionales salvo en situaciones especiales, pues la leche materna en mujeres con buen estado nutricional y las fórmulas adaptadas aportan todos los nutrientes necesarios para el correcto crecimiento y desarrollo.

Objetivo: describir los hábitos de suplementación en los niños de la cohorte INMA a lo largo de su primer año de vida: tipo, mes de inicio y tiempo de consumo de los suplementos.

Material y métodos: estudio de cohortes de nacimiento en un departamento de salud. Al cumplir el año de vida se citó a los niños para realizarles mediciones antropométricas, un test de desarrollo psicomotor un cuestionario sobre infecciones y otro sobre hábitos de alimenta-

ción y suplementación.

Resultados: se obtuvo el cuestionario de 705 niños. El 22% había consumido suplementos y el 78% no. Los suplementos se clasificaron en: vitamínicos (multivitamínicos, vitaminas C y D), sales de hierro, vitaminas, y otros (estimulantes del apetito, calcio, suplementos calóricos). La mayoría (56%) los consumía durante un período igual o inferior a 3 meses. El 46% empezó en el primer semestre y el 24% entre los 9 y 12 meses de vida. Motivos de suplementación: 1. No justificados: refuerzo crecimiento, pérdida apetito, ganar peso, cambio de leche, empezar guardería, retraso dentición, prevenir caries, resfriado, fractura clavícula, cierre fontanela. 2. Justificados: prematuridad, retraso pondoestatural marcado y anemia.

Conclusiones: casi la cuarta parte de los niños consumieron suplementos en algún momento dentro de su primer año de vida, pero más de la mitad no presentaba un motivo justificado para consumirlos.

¿Sujetamos bien a nuestros niños en el coche?

Hocevar H, Orellano L, Caravaca MA, Ruiz A, Margarit I.

ABS Martí i Julià. Cornellà, Barcelona.

Introducción: los accidentes de tráfico son una causa frecuente de morbilidad y mortalidad en la infancia en los países occidentales. El uso de medidas de sujeción permite reducir su incidencia.

Objetivos: conocer las medidas de sujeción usadas en los niños de nuestra población, unos 5.000 niños de una localidad del Baix Llobregat, adscritos a nuestro centro de salud.

Material y métodos: se realiza una encuesta de preguntas múltiples a los padres de nuestros pacientes que acuden espontáneamente a la consulta en noviembre del 2007. Las edades de los niños están entre los 0 y los 15 años. La encuesta consta de 12 preguntas, es anónima y una para cada hijo. Incluye la edad del niño, el uso del cinturón, los materiales de sujeción empleados, los antecedentes de accidentes y sus consecuencias. Los resultados han sido analizados mediante la página de cálculo Excel®.

Resultados: se recogieron 300 encuestas. El 83% de la muestra son niños de edad inferior a los 6 años. El 96% tienen