EPI 2008

Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS RS - BRASIL

CO-LEITO AOS 3 MESES E AMAMENTAÇÃO ATÉ 1 ANO DE IDADE: COORTE DE NASCIMENTOS DE PELOTAS DE 2004

Santos IS et al. The Journal of Pediatrics 2009;155:505-9.

INTRODUÇÃO

A proximidade mãe-bebê é um reconhecido fator promotor da amamentação:

Método mãe-canguru: recém-nascidos com BPN

Alojamento conjunto: um dos dez passos da Iniciativa Hospital Amigo da Criança

INTRODUÇÃO

O efeito da proximidade mãe-bebê no domicílio, após a alta do parto, sobre a amamentação ainda é pouco estudado *(Acta Paediatr 1997;86(1):51-6; Pediatrics 1997;100(2 Pt 1):214-219)*

OBJETIVO

Investigar a associação entre co-leito aos 3 meses de idade e amamentação aos 12 meses, entre as crianças da Coorte de Nascimentos de 2004 da cidade de Pelotas

Pelotas, Brasil

Localizada no extremo sul do estado do Rio Grande do Sul

Pelotas, Brasil

Um pouco sobre a Coorte de Pelotas de 2004

- **Critério de elegibilidade**
  - Mães residentes na zona urbana de Pelotas que deram à luz no município entre 1° de janeiro e 31 dezembro de 2004
- **Métodos de busca**
  - Entrevistadoras nos hospitais em 2 turnos, todos os dias da semana
  - Registro de partos dos hospitais
  - SINASC
- 4.558 mães entrevistadas após o parto
- 4287 mães elegíveis
- 4231 recém nascidos vivos

Coleta de dados

- Questionários padronizados aplicados às mães e testes de desenvolvimento com as crianças

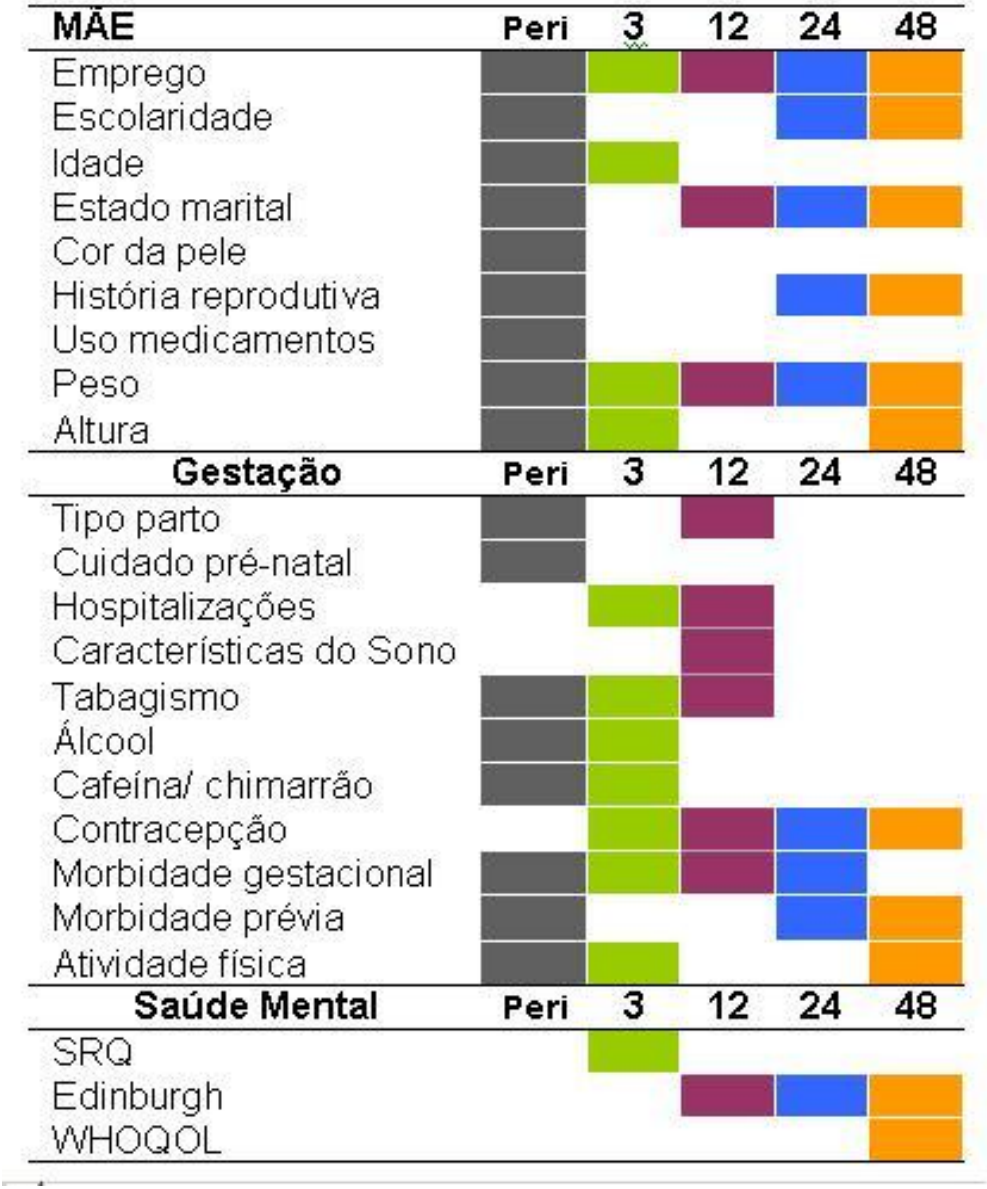
- Acompanhamentos aos 3 meses; 1 ano; 2 anos; 4 anos.
  - Mães contatadas por telefone
  - Entrevistadas no domicílio

Informações coletadas

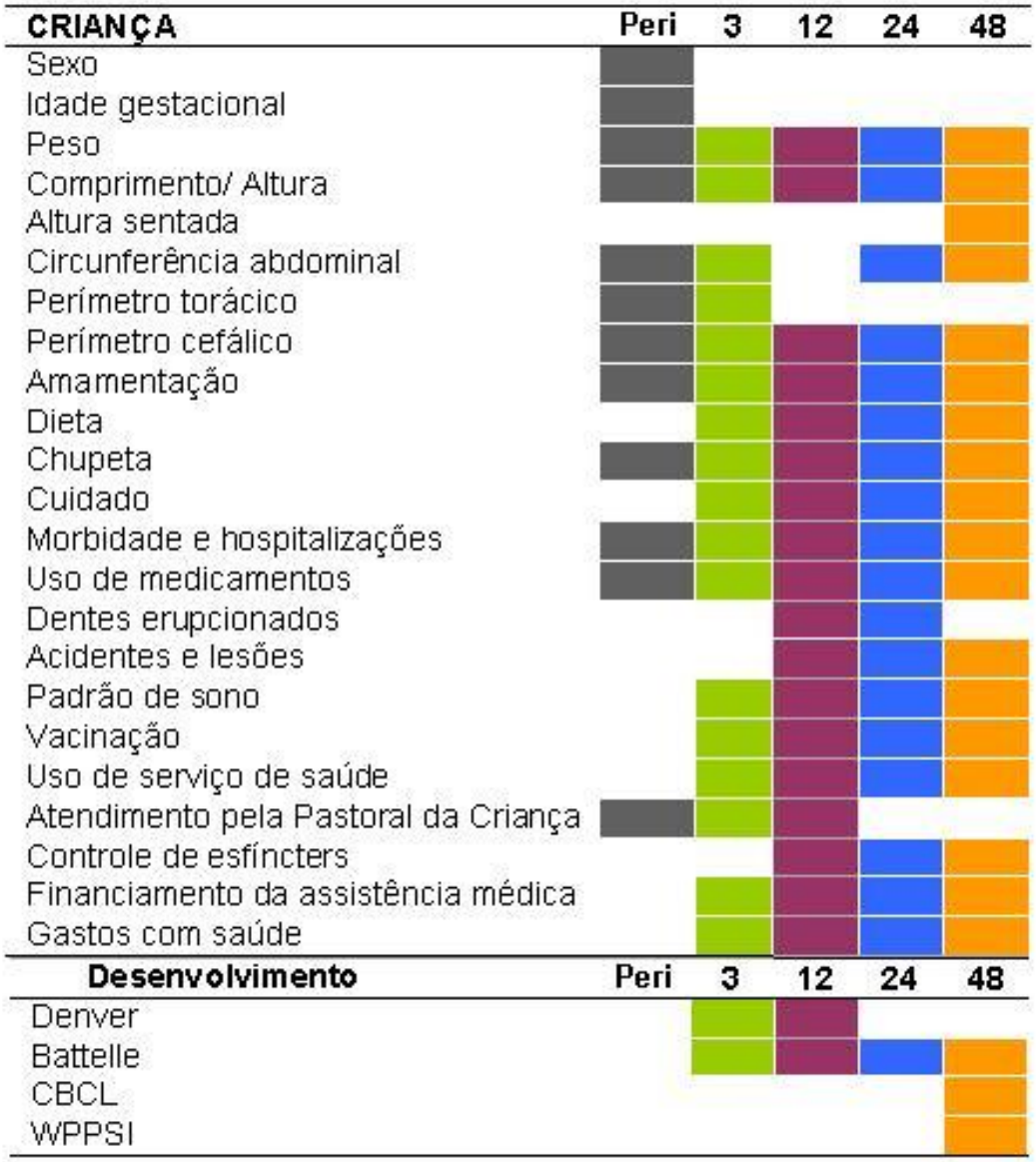
Variáveis familiares coletadas no Perinatal, 3, 12, 24 e 48 meses

FAMILIA	Peri	3	12	24	48
Composição					
Renda					
Classificação econômica					
Gastos com saúde					
Tabagismo					

Variáveis maternas coletadas no Perinatal, 3, 12, 24 e 48 m



Variáveis das crianças coletadas no Perinatal, 3, 12, 24 e 48 m

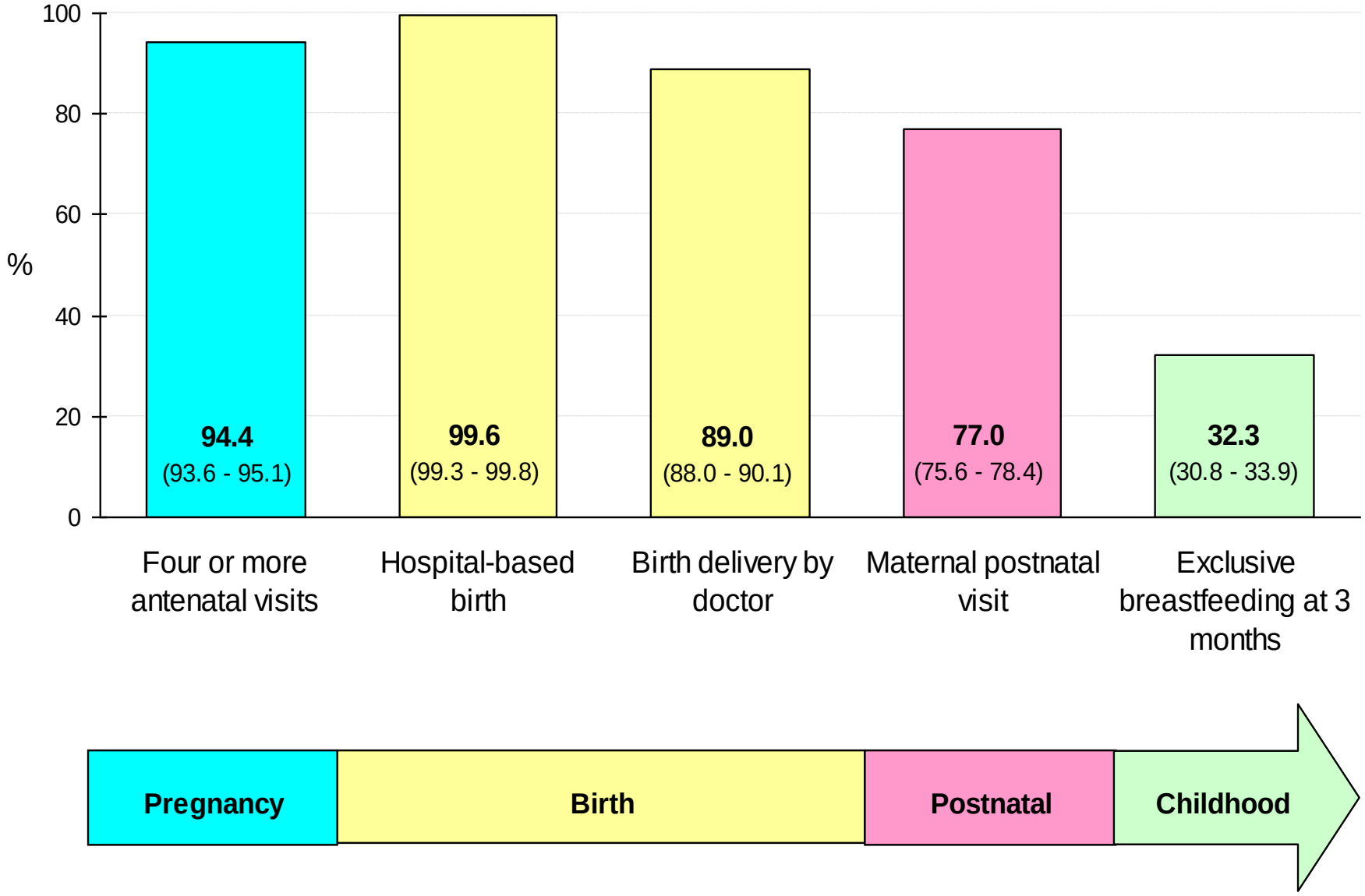


Taxas de acompanhamento e de perdas em cada acompanhamento

	Perinatal	3m	12m	24m	48m
Entrevistas realizadas*	4231	3985	3907	3869	3799
Óbitos infantis	-	66	82	88	94
Recusas	32	26	26	40	51
Perdas	-	154	216	234	287

*nascidos vivos, zona urbana.

%	Perinatal	3m	12m	24m	48m
Recusas	0,8	0,6	0,6	0,9	1,2
Perdas	-	3,6	5,1	5,5	6,8
Perdas+recusas	0,8	4,3	5,7	6,5	8,0
Realizados	99,2	95,7	94,3	93,5	92,0


100
80
60
40
20
0
%
94.4
(93.6 - 95.1)
99.6
(99.3 - 99.8)
89.0
(88.0 - 90.1)
77.0
(75.6 - 78.4)
32.3
(30.8 - 33.9)
Four or more antenatal visits
Hospital-based birth
Birth delivery by doctor
Maternal postnatal visit
Exclusive breastfeeding at 3 months
Pregnancy
Birth
Postnatal
Childhood

PREVALÊNCIA DE AMAMENTAÇÃO EM TODA A COORTE

- 72% aos 3 meses
- 38% aos 12 meses

METODOLOGIA

DELINEAMENTO: coorte

COLETA DE DADOS:
perinatal e visitas aos 3 e 12 meses

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO:
incluídos apenas os nascidos de partos únicos que eram amamentadas aos 3 meses de idade

METODOLOGIA

CO-LEITO:

compartilhamento habitual da cama com a mãe, em parte ou durante toda a noite

METODOLOGIA

CO-VARIÁVEIS:

Perinatais:

Maternas: condições socioeconômicas da família; escolaridade, idade e paridade maternas; e tipo de parto

Da criança: sexo, peso, idade gestacional e intercorrências clínicas neonatais

METODOLOGIA

Co-variáveis:

Acompanhamento 3 meses

Maternas: trabalho remunerado fora de casa

Da criança: alimentação, padrão de amamentação

METODOLOGIA

Padrão da amamentação aos 3 meses:

LM exclusivo

LM predominante (leite materno, chás de ervas, sucos de frutas e/ou água)

LM parcial (leite materno, chás de ervas, sucos de frutas e/ou água, outros líquidos e/ou semi-sólidos ou sólidos)

METODOLOGIA

DESFECHO

Amamentação na visita dos 12 meses de idade

Entrevista domiciliar face-a-face com as mães

RESULTADOS

4231 RN vivos

Acompanhamento 3 meses

3985 localizados

2889 amamentados

1383
com co-leito
48%

1483
sem co-leito
52%

Acompanhamento 12 meses

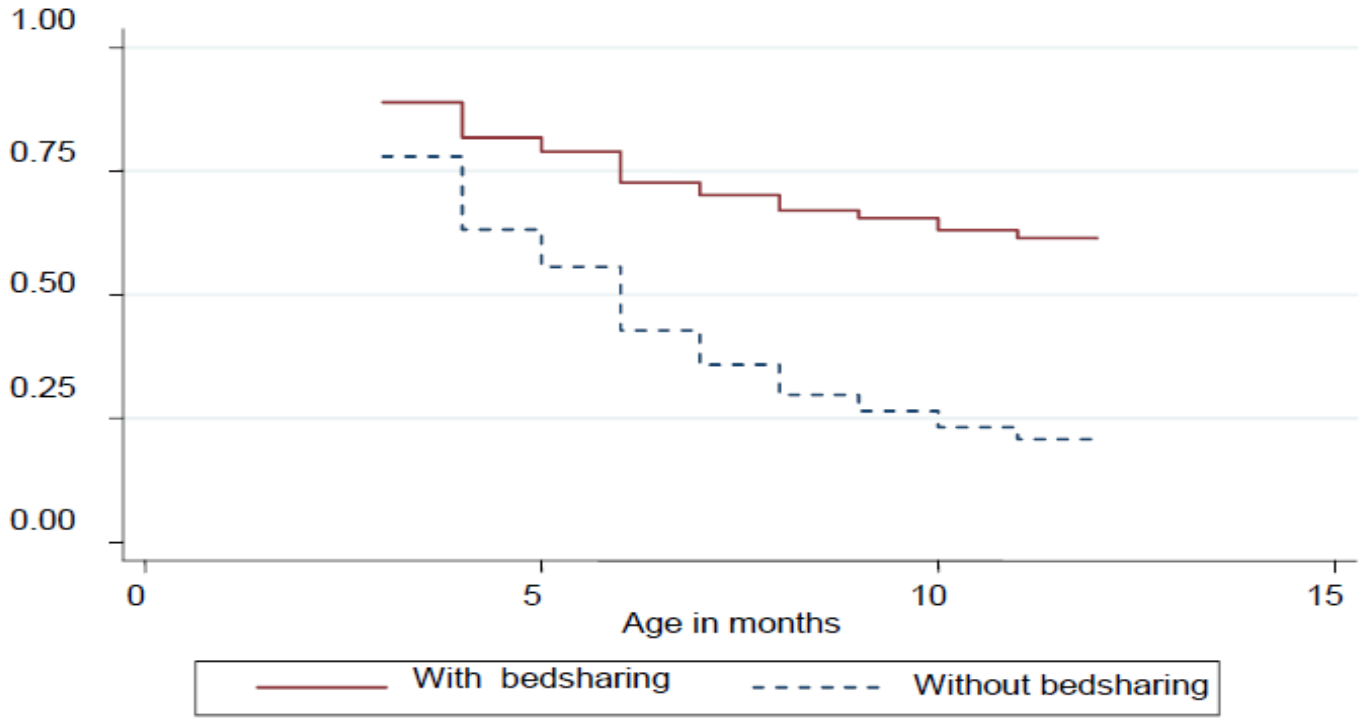
787
sendo amamentados
59%

630
sendo amamentados
44%

Efeito bruto e ajustado do co-leito aos 3 meses na prevenção do desmame aos 12 meses

	RP	(IC95%)	P
Todas			
Bruto	0,72	0,66-0,77	<0,001
Ajustado*	0,74	0,68-0,80	<0,001
LM exclusivo (n=1246)			
Bruto	0,60	0,51-0,71	<0,001
Ajustado*	0,63	0,53-0,75	<0,001
LM predominante (n=683)			
Bruto	0,66	0,54-0,80	<0,001
Ajustado*	0,75	0,61-0,92	0,005
LM parcial (n=867)			
Bruto	0,76	0,69-0,84	<0,001
Ajustado*	0,83	0,75-0,89	<0,001

**Ajustado para escolaridade e paridade materna, nível socioeconômico, cor da mãe, tipo de parto, trabalho materno aos 3 meses*



Amamentação aos 12 meses conforme co-leito aos 3 meses

Ajustado para escolaridade materna, paridade, trabalho materno, cor, tipo de parto e nível socioeconômico

CONCLUSÕES (1)

Alta prevalência de co-leito:

46% aos 3 meses de idade
44% aos 12 meses

CO-LEITO AOS 12 MESES EM TODA A COORTE

J Pediatr (Rio J). 2008;84(2):114-122

- Fortemente associado com características maternas*:
  - Aumenta diretamente com a paridade
  - Aumenta inversamente com
    - Idade
    - Escolaridade
    - Nível socioeconômico

**Ajustado para idade materna, paridade, escolaridade materna, nível socioeconômico, trabalho materno remunerado durante a gravidez, intercorrências neonatais e despertar noturno*

CO-LEITO AOS 12 MESES EM TODA A COORTE

J Pediatr (Rio J). 2008;84(2):114-122

- **Aos 12 meses:**

  60% dormiam na cama com ambos os pais

  90% tinham co-leito a noite toda

CONCLUSÕES (2)

Co-leito tem efeito protetor sobre o risco de desmame

A proximidade e o contato com a mãe durante o sono facilitam a resposta imediata da mãe aos sinais de que a criança deseja mamar

Pediatrics 1997;100(2 Pt 1):214-219

Co-leito desencorajado pelo risco de morte súbita na infância quando a mãe é fumante

(Arch Dis Child 1994;71(6):497-500; Pediatrics 1994;107:530-536; Pediatrics 1999;103(5):e59; Pediatrics 2000;106(e41)

Associação entre amamentação e menor risco de morte súbita, entre crianças com LM exclusivo até os 4 meses de idade

(Int J Epidemiol 1993;22(5):885-90; J Hum Lact 2000;16(1):13-20)

OBRIGADA!