

Comentario respecto del Artículo

Breastfeeding and Risk of Kawasaki Disease: A Nationwide Longitudinal Survey in Japan. *Pediatrics*. 2016 Jun;137(6). pii:e20153919.

Yorifuji T, Tsukahara H, Doi H.

Resumen efectuado por Hamui M. Instructor Residentes de Clínica Médica

Background and Objectives: Kawasaki disease (KD) is the most common cause of childhood-acquired heart disease in developed countries. However, the etiology of KD is not known.

Aberrant immune responses are considered to play key roles in disease initiation and breast feeding can mature immune system in infants. We thus examined the association between breast feeding and the development of KD.

Methods: We used a nation wide population-based longitudinal survey on going since 2010 and restricted participants to a total of 37.630 children who had data on their feeding during infancy. Infant feeding practice was queried at 6 to 7 months of age, and responses to questions about hospital admission for KD during the period from 6 to 30 months of age were used as outcome. We conducted logistic regression analyses controlling for child and maternal factors with formula feeding without colostrum as our reference group.

Results: A total of 232 hospital admissions were observed. Children who were breastfed exclusive ly or partially were less likely to be hospitalized for KD compared with those who were formula fed without colostrum; odds ratios for hospitalization were 0.26 (95% confidence interval: 0.12–0.55) for exclusive breast feeding and 0.27 (95% confidence interval: 0.13–0.55) for partial breast feeding. Although the risk reduction was not statistically significant, feeding colostrum on lyal so provided a protective effect.

Conclusions: We observed protective effects of breast feeding on the development of KD during the period from 6 to 30 months of age in a nationwide, population-based, Longitudinal survey in Japan, the country in which KD is most common.

Resumen

La enfermedad de Kawasaki es la causa más frecuente de cardiopatía adquirida en niños de países en desarrollo; sin embargo, su etiología sigue siendo desconocida. Se considera que una respuesta

inmune aberrante podría ser clave en el comienzo de la enfermedad y se sabe que la lactancia materna colabora en la maduración del sistema inmune de los niños.

Se realizó en Japón una encuesta a nivel nacional que comenzó en 2010, consiguiendo un total de 37.630 niños de quienes se tenía información acerca de la alimentación que recibieron durante la infancia. Se preguntó acerca de la alimentación hasta los 6 o 7 meses de vida y sobre internación por enfermedad de Kawasaki desde los 6 hasta los 30 meses de edad. Se realizó un análisis de regresión logística usando como grupo de referencia los niños alimentados por fórmula.

Se obtuvieron 232 ingresos hospitalarios. Los niños alimentados con pecho materno exclusivo o en forma parcial tenían menor probabilidad de internarse por enfermedad de Kawasaki respecto a quienes se alimentaron con fórmula sin calostro, con un odds ratio (razón de probabilidades) de hospitalización de 0,26 para alimentados con lactancia materna exclusiva (intervalo de confianza 95%: 0,12-0,55) y de 0,27 para alimentados parcialmente con lactancia materna (intervalo de confianza 95%: 0,13-0,55).

Aunque la reducción de riesgo no fue estadísticamente significativa, se demostró que la alimentación únicamente con calostro proporcionó un efecto protector.

Observamos un efecto protector de la lactancia materna en el desarrollo de enfermedad de Kawasaki entre los 6 y los 30 meses de edad, basado en una encuesta longitudinal realizada en Japón, un país en el que la enfermedad es común.

Comentario

La enfermedad de Kawasaki es una vasculitis primaria, aguda, sistémica y autolimitada, de etiología desconocida, que afecta arterias de mediano calibre. Es la principal causa de cardiopatía adquirida en la infancia en países desarrollados¹. El 20 al 35 % de los pacientes con dicha enfermedad que no han recibido tratamiento desarrollan coronariopatía o arteriopatía periférica². El diagnóstico oportuno y tratamiento temprano reducirían la afectación coronaria a menos del 5 % de los pacientes³.

El estudio de Yorifuji y col. encontró un claro efecto protector de la lactancia materna sobre el desarrollo de esta enfermedad.

Si bien los beneficios de la lactancia materna, como prevención de infecciones y de enfermedades no transmisibles de la edad adulta como diabetes tipo 2 y obesidad, son bien conocidos⁴, aún

quedan muchos por descubrir. El haber demostrado que la lactancia materna es un factor protector para una enfermedad inmunomodulada, como la enfermedad de Kawasaki, abre el horizonte para buscar otras enfermedades cuyo desarrollo se pueda prevenir con esta simple y a la vez compleja intervención.

Bibliografía

- 1- Sociedad Argentina de Pediatría; Sociedad Argentina de Cardiología. Enfermedad de Kawasaki: consenso interdisciplinario e intersociedades (guía práctica clínica). Arch Argent Pediatr. 2016;114(4):385-90.
- 2- Tse SM, Silvermann ED, McCrindle BW, Yeung RS. Early treatment with intravenous immunoglobulin in patients with Kawasaki disease. Pediatrics. 2002; 140: 405-5.
- 3- Newburger JW. Kawasaki disease. Cur Treat Options Cardiovas Med. 2000; 2(3): 227-36.
- 4- Mazariegos M, Ramirez Zea M. Lactancia materna y enfermedades crónicas no transmisibles en la vida adulta. Arch Latinoamer Nutr. 2015; 65(3):143-151.