

STATO PONDERALE MATERNO E TIPOLOGIA DI ALLATTAMENTO IN DIMISSIONE

Autori: V. Moretti, G. Valdi, M. Marinoni, F. Fiori, I. Pascolo, G. Bravo, J. Fasan, M. Parpinel.

Dipartimento di Area Medica, Università degli Studi di Udine

INTRODUZIONE:

Sovrappeso e obesità sono un problema crescente di salute pubblica ed uno dei principali fattori di rischio per la salute materno-infantile. Inoltre, riducono la probabilità di allattamento al seno e la sua durata¹. L'obiettivo di questo lavoro è indagare se intercorre una relazione tra indice di massa corporea (IMC) pregravidico, incremento ponderale durante la gravidanza e allattamento al seno.

MATERIALI E METODI:

La relazione tra IMC pregravidico (normopeso vs. sovrappeso e obeso), incremento ponderale² e tipologia di allattamento alla dimissione (esclusivo materno vs. altro) è stata indagata tramite Test Chi-quadro mediante il software analitico StataC 14.

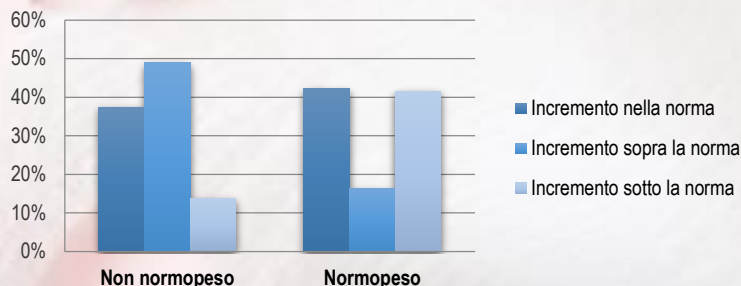
CASISTICA:

È stata consultata la documentazione clinica di 601 donne che hanno partorito presso la clinica ostetrica dell'ospedale di Udine tra il 01/07/2019 e il 31/01/2020. Le caratteristiche della popolazione considerata sono riassunte a fianco (Tab1 e Fig1).

Tab1: Caratteristiche generali del campione.

Variabili	Media	Dev Std	Mediana	Min	Max
IMC pregravidico (kg/m ²)	23,9	4,3	22,7	18,5	41,8
Incremento ponderale (kg)	12,0	4,4	12,0	-2,0	30,0
Età materna (anni)	32,6	5,4	33,0	18,0	49,0

Fig1: IMC pregravidico e incremento ponderale durante la gravidanza.



Tab2: Correlazione tra categoria di IMC pregravidico e tipo di allattamento.

Variabili	Freq (%)	p - value
Normopeso	Latte esclusivo materno	375 (89,5)
	Altro	44 (10,5)
Non normopeso	Latte esclusivo materno	150 (82,9)
	Altro	31 (17,1)

0,02

RISULTATI:

L'allattamento alla dimissione è risultato essere correlato all'IMC pregravidico. L'82,9% dei neonati di madri sovrappeso e obese assumeva latte materno esclusivo vs. l'89,5% dei neonati delle madri normopeso (p=0,02) (Tab2). Non emerge invece relazione tra l'incremento ponderale e la tipologia di allattamento alla dimissione, considerando l'incremento ponderale (p=0,49) e l'incremento in base alle categorie di IMC (p=0,14).

CONCLUSIONI:

Nel nostro campione, le donne sovrappeso e obese risultano meno propense ad intraprendere l'allattamento al seno rispetto alle normopeso, come osservato in letteratura. Al contrario, l'incremento ponderale valutato per ciascuna categoria di IMC, non risulta influenzare la tipologia di allattamento alla dimissione.

BIBLIOGRAFIA:

- Turcksin, R., Bel, S., Galjaard, S., & Devlieger, R. (2014). Maternal obesity and breastfeeding intention, initiation, intensity and duration: A systematic review. *Maternal and Child Nutrition*, 10(2), 166–183.
- Council, Institute Of Medicine and N. R. (2009). Composition and Components of Gestational Weight Gain: Physiology and Metabolism. In *Weight gain during pregnancy: Reexamining the guidelines*.