Carteles Zoquipan 2025

Autor / Co-Autores	Hospital	Teléfonos:	e-mail:
RODOLFO GARCIA FONSECA	**Hospital General de Occidente**	**3310082021**	**GAFR970604HJCRND01**
MARIA DE JESUS GALAVIZ BALLESTEROS			GABJ861109MJCLLS00

TRABAJO LIBRE : 2024 / 0109

Titulo:

Asociación de hábitos alimenticios con estreñimiento crónico funcional en pacientes menores de 5 años atendidos en hospitales de primer contacto en el periodo Julio-noviembre 2025.

Tipo de trabajo:

TRABAJO LIBRE

Introducción:

El estreñimiento crónico funcional (ECF) es uno de los trastornos gastrointestinales funcionales más frecuentes en la edad pediátrica y representa una causa importante de consulta en el primer nivel de atención. Diversos estudios estiman que entre 3 y 30% de los niños presentan estreñimiento en algún momento de la infancia, con un pico de incidencia en menores de cinco años, etapa crítica caracterizada por cambios relevantes en la alimentación y en el desarrollo de hábitos evacuatorios. En este grupo etario, el ECF no solo constituye un problema digestivo, sino una condición con repercusiones clínicas, emocionales y sociales, asociándose con dolor abdominal, evacuaciones dolorosas, retención fecal, ansiedad, alteraciones conductuales y un impacto negativo en la calidad de vida del niño y su familia, además de un mayor uso de servicios de salud.

Objetivos:

Determinar la asociación entre los hábitos alimenticios y el estreñimiento crónico funcional en pacientes menores de cinco años atendidos en el Hospital Regional de Magdalena y el Hospital General de Occidente durante el periodo comprendido entre julio y noviembre de 2025

Material y Métodos:

Se llevó a cabo un estudio observacional, transversal y analítico, diseñado para evaluar la asociación entre los hábitos alimenticios y la presencia de estreñimiento crónico funcional en pacientes pediátricos menores de cinco años. El estudio se desarrolló en dos unidades hospitalarias de primer contacto: el Hospital Regional de Magdalena y el Hospital General de Occidente, instituciones que brindan atención médica a población pediátrica de diversa procedencia socioeconómica.

La población de estudio estuvo conformada por pacientes menores de cinco años que acudieron a consulta externa o servicios de atención médica durante el periodo de julio a noviembre de 2025. Se incluyó una muestra total de 70 pacientes, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se consideraron como criterios de inclusión la edad menor de cinco años, la atención en alguna de las unidades participantes durante el periodo de estudio y la aceptación del cuidador primario para participar mediante la firma de consentimiento informado. Se excluyeron pacientes con diagnóstico de patología orgánica que explicara el estreñimiento, así como aquellos con enfermedades crónicas que condicionaran alteraciones del tránsito intestinal.

La recolección de la información se realizó mediante un cuestionario estructurado, previamente diseñado, que incluyó apartados sobre datos sociodemográficos, antecedentes de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, uso de fórmula láctea, edad y características de la alimentación complementaria, consumo habitual de líquidos, consumo de frutas, verduras, leguminosas, cereales refinados y alimentos ultraprocesados, así como hábitos evacuatorios y síntomas asociados. El cuestionario fue aplicado de forma directa al cuidador primario por personal

capacitado, con el objetivo de asegurar la uniformidad en la obtención de los datos.

El estreñimiento crónico funcional se definió de manera operacional con base en los ítems del cuestionario, considerándose presente cuando el paciente cumplió al menos dos criterios clínicos compatibles con los lineamientos de Roma IV, tales como evacuaciones menores de tres veces por semana, heces duras, evacuaciones dolorosas, retención voluntaria o miedo a defecar, y estreñimiento recurrente referido por el cuidador.

Los datos recolectados fueron capturados en una base electrónica y sometidos a un proceso de depuración previo al análisis. El análisis estadístico se realizó utilizando estadística descriptiva y analítica. Las variables cualitativas se expresaron en frecuencias y porcentajes, mientras que las variables cuantitativas se resumieron mediante medidas de tendencia central y dispersión. Para evaluar la asociación entre los hábitos alimenticios y la presencia de estreñimiento crónico funcional se utilizaron pruebas de chi cuadrada o prueba exacta de Fisher, según correspondiera, estableciendo un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$.

Resultados:

Se incluyeron 72 pacientes menores de cinco años atendidos en hospitales de primer contacto. La frecuencia de estreñimiento antes de los seis meses de edad fue del 59.7%, lo que confirma una alta carga de este trastorno en la población estudiada. La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida se documentó en el 73.6% de los casos, mientras que el 33.3% de los pacientes recibió alimentación con fórmula láctea en algún momento del primer semestre de vida.

Conclusiones:

En esta población de menores de cinco años, el estreñimiento antes de los seis meses de edad fue frecuente, confirmando su relevancia clínica en el primer nivel de atención. 2. La lactancia materna exclusiva se asoció de manera significativa con una menor frecuencia de estreñimiento temprano, demostrando un efecto protector claro.

3. La ausencia de lactancia materna exclusiva se relacionó con una mayor probabilidad de presentar estreñimiento antes de los seis meses de vida.

4. La alimentación con fórmula láctea no mostró asociación independiente con el estreñimiento en esta muestra.

5. Los resultados respaldan la hipótesis de que la lactancia materna exclusiva desempeña un papel fundamental en la prevención del estreñimiento funcional en la primera infancia.

6. Estos hallazgos refuerzan la importancia de promover y proteger la lactancia materna exclusiva como una estrategia preventiva prioritaria desde el primer nivel de atención pediátrica.