

RESUMENES XLIX JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

FISURAS LABIO-PALATINAS Y FORTIFICACIÓN DE LA HARINA CON ÁCIDO FÓLICO EN CHILE: ESTUDIO EXPLORATORIO.

Paulos, Angélica

Introducción: En Chile, la fortificación de la harina de trigo con ácido fólico en el año 2000, logró disminuir la incidencia de defectos del tubo neural (DTN) en un 30% aproximadamente. El efecto de la fortificación de los alimentos con ácido fólico en las fisuras labio-patinas (FLP) persiste en discusión a nivel mundial. Los últimos estudios de incidencia de niños con fisura a nivel nacional son del ECLAMC (Estudio Colaborativo Latinoamericano de Malformaciones congénitas) que incluyen algunas maternidades y que muestra una incidencia de 1.6×1000 recién nacidos vivos (rnv), sin mostrar diferencias en los periodos pre y post-fortificación.

Objetivo: Estimar Incidencia de FLP y explorar si existe una disminución de la incidencia post-fortificación.

Métodos: Estudio ecológico descriptivo y analítico.

1.-Estructuración de base de datos con la información (DEIS-MINSAL) de Egresos Hospitalarios 1985-2010 de los < 1 años con código CIE10 entre Q350-379, sin repetición de Rut.

2.- Estimar Incidencia de FLP en < 1 año con los egresos hospitalarios sin repetición de rut divididos por recién nacidos vivos corregidos (rnv) de ese año.

2.-Explorar la tendencia de los egresos hospitalarios con Modelos Aditivos Generalizados (MARS) en programa R, y cálculo del Riesgo Relativo en los periodos Pre-fortificación (1985-1999) y Post-fortificación (2000-2010), en STATA 11.2.

Resultados: Se lograron identificar egresos hospitalarios en menores de 1 año de edad, de los años 1985, 1987-1993, 1996, 2001-2010. Además existe solo registro de egresos hospitalarios sin repetición de rut desde 2004 en adelante. Se encontró una diferencia entre egresos hospitalarios con y sin repetición de rut de 30 casos anuales en promedio durante los años 2004-2010, lo que entrega una incidencia de 1.71 y 1.57×1000 rnv, respectivamente, en promedio para estos años. Al ocupar el valor de egresos hospitalarios con repetición de rut para el calculo de incidencia, durante los años encontrados desde 1985 a 2011, se observa una disminución de la incidencia estimada promedio de 1.9×1000 rnv (554 egresos anuales) durante 1985 a 1996, v/s 1.7×1000 rnv (421 egresos anuales) durante los años 2001-2010. Al comprar los egresos hospitalarios pre y post-fortificación, existe un $RR = 1.11$ (IC 95% 1.025 – 1.2, $p=0.005$), es decir existía un riesgo 11% mayor de nacer con FLP durante el periodo pre-fortificación que el post-fortificación. En el modelo MARS identifica al año 2001 como el año de cambio de tendencia.

Discusión: Los egresos hospitalarios con repetición de rut impresionan como un buen indicador de incidencia de esta patología, encontrado valores de incidencia semejante a los del ECLAMC, pero hay que tener presente que podemos tener un subregistro de FLP de mortinatos, polimarformados y de fisuras de paladar aisladas. Se desconoce la real incidencia de esta patología y se hace imperiosa la necesidad de un registro nacional de malformaciones congénitas. Por otra parte, es probable que haya habido un efecto por la fortificación del ácido fólico en la incidencia de niños con FLP, pero con un efecto menor que en los DTN.