



# Comunicación. Prevención y promoción de la salud

## Primera visita al recién nacido en Atención Primaria. Comparativa 2014-2024

Paloma Comino Vázquez<sup>a</sup>, Marta Carballal Mariño<sup>b</sup>, Josep Vicent Balaguer Martínez<sup>c</sup>, César García Vera<sup>d</sup>, Juana M.<sup>a</sup> Ledesma Albarrán<sup>e</sup>, Red de Investigación en Pediatría de Atención Primaria (PAPenRed)

Publicado en Internet:  
26-mayo-2025

Paloma Comino Vázquez:  
palomacomino@gmail.com

<sup>a</sup>CS La Candelaria. Sevilla. España.

<sup>b</sup>CS Novo Mesouro. A Coruña. España.

<sup>c</sup>CAP Sant Ildefons. Cornellà de Llobregat. Barcelona. España.

<sup>d</sup>CS José Ramón Muñoz Fernández. Zaragoza. España.

<sup>e</sup>CS Puerta Blanca. Málaga. España.

### INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La primera visita al recién nacido en Atención Primaria (PVRNAP) tiene como objetivos fundamentales comprobar la adecuada alimentación del recién nacido (RN), promover la lactancia materna (LM) y detectar problemas de salud.

El objetivo principal de este estudio es conocer la relación entre el tiempo pasado desde el alta hospitalaria hasta la PVRNAP y la prevalencia de lactancia materna exclusiva (LME) al mes de vida. Además, se compararon los datos obtenidos con los de un estudio idéntico realizado en 2014.

### MÉTODOS

Estudio observacional, prospectivo y analítico realizado por la Red de Investigación en Pediatría de AP (PAPenRED). Se recogieron los datos de todos los RN que llegaban a la consulta de cada pediatra colaborador entre el 1/11/2023 y 1/1/2024, tanto de la PVRNAP como de la revisión al mes. Las variables se seleccionaron para que fueran comparables con los datos obtenidos por PAPenRED en 2014. Variable principal: LME al mes de vida. Variable independiente principal: tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la PVRNAP.

### RESULTADOS

Colaboraron 230 pediatras, obteniéndose 2047 casos. La PVRNAP se realizó a los  $9,3 \pm 6,1$  días tras el alta. En 2014 se obtuvieron 2047 casos y la PVRNAP fue a los  $10,7 \pm 6,3$  días ( $p < 0,001$ ).

El tipo de lactancia según la semana en que se realiza la PVRNAP, y la comparativa con 2014 se muestra en la **Figura 1**. Las diferencias por semana entre 2014-2024 no son significativas ( $p = 0,730$ ).

En 2024, al mes de vida se obtuvieron prevalencias de LME del 55,0% (IC 95%: 52,7-57,3), lactancia mixta 25,8% (IC 95%: 23,9-27,9) y lactancia artificial del 19,2% (IC 95%: 17,4-21,0). Se establecieron relaciones significativas entre la prevalencia de LME al mes de vida con la indicación al alta hospitalaria de acudir a AP (OR: 1,30; IC 95%: 1,03-1,65) y con la experiencia previa de dar LM a hijos anteriores (OR: 7,398; IC 95%: 4,72-11,60) e inversamente significativas con la presencia de parto instrumental (OR: 0,63; IC 95%: 0,52-0,76) y gestión hospitalaria privada/concertada (OR: 0,57; IC 95%: 0,60-0,95). Estas relaciones fueron consistentes en 2014 y 2024. Realizar la PVRNAP antes de los 7 días frente a hacerla después determina mayor prevalencia de LME al mes (OR: 1,20; IC 95%: 1,00-1,44).

### CONCLUSIONES

La prevalencia de LME presenta una tendencia decreciente según la semana en que se realiza la PVRNAP. La PVRNAP se ha adelantado 1,4 días respecto a 2014. Es importante establecer una recomendación al alta hospitalaria sobre cuándo realizar la PVRNAP.

### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

### ABREVIATURAS

LM: lactancia materna • LME: lactancia materna exclusiva • PVRNAP: primera visita al recién nacido en atención primaria • RN: recién nacido.

**Cómo citar este artículo:** Comino Vázquez P, Carballal Mariño M, Balaguer Martínez JV, García Vera C, Ledesma Albarrán JM; Red de Investigación en Pediatría de Atención Primaria. Primera visita al recién nacido en Atención Primaria. Comparativa 2014-2024. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e231-e232.

