

# RESULTADOS A LARGO PLAZO DEL DESARROLLO DE LOS BEBES CON DEFICIENCIA DE HIERRO (LONG-TERM DEVELOPMENT OUTCOME OF INFANTS WITH IRON DEFICIENCY)

Lozoff, B; Jiménez, E; Wolf, A. *N. Eng. J. Med.* 1991; 325:687-694

## RESUMEN

*La anemia ferropriva se ha asociado con puntajes disminuidos en las pruebas de desarrollo mental y motor en la infancia. Sin embargo, no se conoce cuál es el resultado del desarrollo a largo plazo de los bebés con deficiencia de hierro, debido a que las pruebas del desarrollo en los bebés no pronostican el funcionamiento intelectual posterior.*

## METODOS

Este estudio es una evaluación de seguimiento de un grupo de niños costarricenses, cuyos niveles y tratamiento con hierro fueron documentados durante la infancia. El 85% (163) de los 191 niños del grupo original fueron valorados clínica, nutricional y psicoeducativamente a los cinco años de edad. La batería de pruebas del desarrollo consistió de la escala de inteligencia Wechsler para preescolares y escolares, la versión en español, de la batería psicoeducativa Woodcock-Johnson, la prueba de desarrollo de Beery para la integración visual-motora, la prueba de Goodenough-Harris para dibujar un hombre, y la prueba Bruininks-Oseretsky de destreza motora.

## RESULTADOS

Todos los niños tuvieron un estado hematológico y un crecimiento excelentes a los cinco años de edad. Sin embargo, los niños

que tuvieron una anemia ferropriva moderadamente severa cuando bebés, con niveles de hemoglobina  $\leq 100$  g por litro, tuvieron puntajes menores en las pruebas de funcionamiento motor y mental al inicio de su período escolar, en comparación con el resto de los niños. Aunque estos niños también venían de los hogares con menos ventajas socioeconómicas, sus puntajes permanecieron en niveles significativamente más bajos que los de los demás niños después de controlar una serie comprensiva de factores de fondo. Por ejemplo, el puntaje agrupado preescolar ajustado promedio ( $\pm$ DE) de Woodcock-Johnson para los niños que habían tenido una anemia moderada en la infancia ( $n = 30$ ) fue de  $448,6 \pm 9,7$ , en comparación con  $452,9 \pm 9,2$  para el resto de los niños ( $n = 133$ ) ( $P < 0,01$ ); el puntaje ajustado de integración visual-motora fue de  $5,9 \pm 2,1$ , en comparación con  $6,7 \pm 2,3$  ( $P < 0,05$ ).

## CONCLUSIONES

Los niños que tienen una anemia ferropriva en la infancia tienen el riesgo de una desventaja en el desarrollo, en comparación con sus compañeros que tienen mejores niveles de hierro.