**Anexo 1. Comparación en las prácticas alimentarias entre hospitales de más y de menos de 50 ingresos anuales <1500g .**

\*Para calcular las tasas en RN < 28 semanas en hospitales con menos de 50 ingresos, se incluye en el denominador sólo las 25 unidades que atienden a este grupo de niños. Así mismo, la N total sumatoria de ambos tipos de Unidades queda también modificada a 55 en esos ítems.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unidades | Unidades grandes(N= 30) n(%) | Unidadespequeñas(N=30)n(%) | Significación estadística(P) |
| Atienden <28 sem/1000 g | 30 (100) | 25 (83) |  |
| Disposición de protocolo escrito | 22 (73) | 18 (60) | NS |
| Disponibilidad de leche donada | 10 (33) | 5 (17) | NS |
| Existe variabilidad en su unidad | 16 (53) | 13 (43) | NS |
| Inicio alimentación en primeras 24 h:* en Rn<25 sem estables\*:
* en RN 25-27 sem estables\*
* en RN 28-31 sem estables
 | 8 (27)15 (25)24 (80) | 7 (28)14 (56)24 (80) | NSNSNS |
| Uso de alimentación trófica* en RN<25 sem\*
* en RN 25-27 sem\*
* en RN 28-31 sem
 | 14 (47)7 (23)1 (2) | 15 (60)12 (48)2 (7) | NSNSNS |
| Retrasan inicio alimentación: * si no hay Leche materna
* si diagnóstico prenatal CIR en RN<32 sem
 | 10 (33)14 (47) | 11 (37)8 (27) | NSNS |
| * si flujo patológico en Arteria umbilical
* si asfixia perinatal
 | 14 (47)27 (90) | 12 (40)26 (87) | NSNS |
| * hasta eliminación meconio
* si caterización de Arteria Umbilical
 | 2 (7)5 (17) | 3 (10)5 (17) | NSNS |
| Modo de Alimentación (Nutrición Enteral a Débito Continuo(NEDC) vs bolus):* NEDC en RN<25 sem\*
 | 7 (23) | 12 (48) | NS |
| * NEDC en RN 25-27 sem\*
 | 5 (17) | 12 (48) | **P= 0,045** |
| * NEDC en RN 28-31 sem
 | 3 (10) | 4 (13) | NS |
| Volumen de los incrementos en RN<25 sem\** 10cc/Kg/día\*
* 20cc/Kg/día\*
 | 17 (57)13 (43) | 14 (56)11 (44) | NSNS |
| Volumen de los incrementos en RN 25-27 sem\** 10cc/Kg/día\*
* 20cc/Kg/día\*
 | 12 (40)18 (60) | 11 (44)14 (56) | NSNS |
| Volumen de los incrementos en RN 28-31 sem* 10cc/Kg/día
* 20cc/Kg/día
* 30cc/Kg/día
 | 6 (20)20 (67)4 (13) | 5 (17)17 (57)7 (23) | NSNSNS |
| Volumen final con leche materna exclusiva * 140-160cc/kg/día
* 161-180cc/Kg/día
* 181-200cc/Kg/día
 | 1 (3)11 (37)14 (46) | 1 (3)8 (27)20 (67) | NSNSNS |
| Volumen final con leche materna fortificada* 140-160cc/kg/día
* 161-180cc/Kg/día
* 181-200cc/Kg/día
 | 6 (20)15 (50)9 (30) | 5 (16,6)15 (50)8 (27) | NSNSNS |
| Volumen final con Fórmula de prematuro* 140-160cc/kg/día
* 161-180cc/Kg/día
* 181-200cc/Kg/día
 | 11 (37)14 (47)5 (17) | 10 (33)14 (47)6 (20) | NSNSNS |
| Utilización habitual de fortificante  | 29 (97) | 27 (90) | NS |
| Cuándo se inicia el uso de fortificante?* Al alcanzar un volumen determinado
 | 30 (100) | 24 (80) | NS |
| Cuándo se suspende el fortificante* Al alcanzar un peso determinado
* Al alcanzar una edad determinada
* Al alcanzar lactancia materna al pecho
* Al alta hospitalaria
 | 3 (10)2 (6,6)18 (60)4 (13) | 11 (37)2 (7)14 (47)2 (7) | **P=0,015**NSNSNS |
| Inicio del fortificante a dosis progresivas | 17 (57) | 20 (67) | NS |
| Preparación del fortificante en cada toma | 21 (70) | 20 (67) | NS |
| Uso de vitaminas  | 30 (100) | 27 (90) |  |
| Qué vitamina se usa* Polivitamínico
* Vitamina D
 | 13 (43)8 (27) | 8 (27)15 (50) | NSNS |
| Fortificante al alta en RN<1000g con LM exclusiva | 2 (7) | 7 (28) | NS |
| Tipo de fórmula al alta si no hay leche materna* Fórmula de prematuro
* Fórmula de inicio
* Fórmula de bajo peso
 | 20 (67)5 (17)4 (13) | 23 (77)4 (13)2 (7) | NSNSNS |