

La suplementación neonatal con probióticos puede reducir las enfermedades infantiles y la mortalidad, pero la vitamina A no lo hace y puede tener efectos adversos



La administración de suplementos probióticos a los bebés prematuros o de bajo peso al nacer durante el primer mes de vida puede reducir el riesgo de muerte.

¿Cuál es el objetivo de esta revisión?

Esta revisión sistemática Campbell evalúa la eficacia de tres intervenciones nutricionales neonatales que tienen el potencial de reducir la morbilidad y la mortalidad durante la infancia en los países de ingresos medios y bajos: la vitamina A sintética, la dextrosa y los suplementos probióticos.

El apoyo nutricional durante el primer mes de vida es vital para la supervivencia a corto y largo plazo del recién nacido. Las intervenciones en materia de nutrición neonatal pueden reducir la mortalidad y las enfermedades de los lactantes en los países de ingresos medios y bajos.

¿Cuál es el tema que trata esta revisión?

Esta revisión evalúa la eficacia de los suplementos de vitamina A sintética, dextrosa y probióticos durante el período neonatal. Estas intervenciones se evaluaron por separado y no en conjunto.

¿Qué estudios se incluyen?

Se incluyeron 16 estudios que evaluaron el efecto de la suplementación con vitamina A durante el período neonatal. Trece de estos estudios se realizaron en el entorno comunitario y tres en un hospital. Todos los estudios incluidos sobre la suplementación neonatal con vitamina A se realizaron en países de ingresos medios y bajos. La mayoría de los estudios tenían un riesgo de sesgo bajo.

No se encontraron estudios experimentales que evaluaran el uso de la dextrosa para la prevención o el tratamiento de la hipoglucemia durante el periodo neonatal.

Treinta y tres estudios evaluaron el uso de probióticos durante el primer mes de vida. Todos los estudios incluidos sobre la suplementación con probióticos fueron aleatorios y se realizaron en países de ingresos medios y bajos. La mayoría de los estudios incluidos tenían un riesgo de sesgo bajo. Los estudios sobre probióticos incluyeron principalmente a bebés nacidos prematuramente o con bajo peso al nacer, y estos estudios se realizaron en su mayoría en entornos hospitalarios.

¿Cuáles son los principales resultados de esta revisión?

Los resultados combinados de trece estudios sobre la vitamina A llevados a cabo en los entornos comunitarios demostraron que no hubo ningún efecto significativo de la administración de suplementos de vitamina A en la reducción



¿Cuán actualizada es esta revisión?

Los autores de la revisión usaron estudios publicados hasta noviembre de 2019.

¿Qué es Campbell Collaboration?

Campbell es una red de investigación internacional, voluntaria y sin fines de lucro que publica revisiones sistemáticas. Resumimos y evaluamos la calidad de la evidencia con respecto a las políticas, programas y prácticas sociales y económicas. Nuestro objetivo es ayudar a que las personas elijan mejores opciones y tomen mejores decisiones sobre Políticas.

Acerca de este resumen

Este resumen se basa en la revisión sistemática Campbell: Imdad, A., Rehman, F., Davis, E., Ranjit, D., Surin, G. S. S., Attia, S. L., Lawler, S., Smith, A. A., & Bhutta, A. Z. (2021). Effects of neonatal nutrition interventions on neonatal mortality and child health and development outcomes: A systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, 17(1), e1141. <https://doi.org/10.1002/cl2.1141>.

Agradecemos el apoyo financiero de American Institutes for Research para la producción de este resumen.

La traducción al español de este documento es cortesía de CAF-banco de desarrollo de América Latina.

de la muerte de lactantes a los 1, 6 o 12 meses de edad. Sin embargo, la suplementación neonatal con vitamina A aumentó la incidencia de fontanela abultada en un 53%.

Los datos agrupados de los estudios sobre probióticos mostraron que esta intervención redujo el riesgo de muerte en un 20% en comparación con los grupos de control. Otros análisis mostraron que, en comparación con los controles, la administración de suplementos probióticos redujo en un 54% el riesgo de una forma grave de enfermedad gastrointestinal en los neonatos denominada enterocolitis necrotizante. La suplementación con probióticos también redujo el riesgo de infección sanguínea llamada sepsis en un 22% en comparación con los controles. Las calificaciones de calidad de estos resultados fueron "altas".

¿Qué significan los resultados de esta revisión?

La suplementación con vitamina A durante el primer mes de vida no reduce el riesgo de muerte durante el primer año de vida en los países de ingresos medios y bajos. Sin embargo, la administración de suplementos de vitamina A en el periodo neonatal aumenta el riesgo de fontanela abultada, que puede provocar daños en el cerebro.

No se encontraron estudios experimentales de países de ingresos medios y bajos que evaluaran el uso de la suplementación con gel de dextrosa durante el primer mes de vida para la prevención o el tratamiento de la hipoglucemia.

La administración de suplementos probióticos durante el primer mes de vida a los bebés prematuros o de bajo peso al nacer puede reducir el riesgo de muerte, infección de la sangre y enfermedad intestinal (ECN).

Hubo heterogeneidad clínica en el uso de probióticos y no pudimos recomendar ninguna cepa o combinación de probióticos para un uso más amplio en base a estos resultados.

Faltan estudios sobre la suplementación con probióticos en el primer mes de vida en entornos comunitarios. Se precisa más investigación para evaluar el efecto de los probióticos administrados a los neonatos en entornos domésticos/comunitarios en países de ingresos medios y bajos.

