



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Intervenciones alimenticias para el crecimiento y desarrollo de niños con labio leporino, fisura palatina o labio leporino y fisura palatina (Revisión)

Bessell A, Hooper L, Shaw WC, Reilly S, Reid J, Glenny AM

Bessell A, Hooper L, Shaw WC, Reilly S, Reid J, Glenny AM.

Feeding interventions for growth and development in infants with cleft lip, cleft palate or cleft lip and palate

(Intervenciones alimenticias para el crecimiento y desarrollo de niños con labio leporino, fisura palatina o labio leporino y fisura palatina).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 2. Art. No.: CD003315.

DOI: [10.1002/14651858.CD003315.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003315.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

Intervenciones alimenticias para el crecimiento y desarrollo de niños con labio leporino, fisura palatina o labio leporino y fisura palatina (Revisión)

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Intervenciones alimenticias para el crecimiento y desarrollo de niños con labio leporino, fisura palatina o labio leporino y fisura palatina

Alyson Bessell¹, Lee Hooper², William C Shaw³, Sheena Reilly⁴, Julie Reid⁵, Anne-Marie Glenn⁶

¹Department of Oral and Dental Sciences, University of Bristol, Bristol, UK. ²School of Medicine, Health Policy & Practice, University of East Anglia, Norwich, UK. ³Department of Orthodontics, School of Dentistry, The University of Manchester, Manchester, UK. ⁴Department of Pediatrics, University of Melbourne, Melbourne, Australia. ⁵Speech Pathology Department, Royal Children's Hospital, Melbourne, Australia. ⁶Cochrane Oral Health Group, School of Dentistry, The University of Manchester, Manchester, UK

Dirección de contacto: Alyson Bessell, Department of Oral and Dental Sciences, University of Bristol, Lower Maudlin Street, Bristol, BS1 2LY, UK. alyson.bessell@bristol.ac.uk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Salud Oral.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 2, 2011.

Referencia: Bessell A, Hooper L, Shaw WC, Reilly S, Reid J, Glenn AM. Feeding interventions for growth and development in infants with cleft lip, cleft palate or cleft lip and palate (Intervenciones alimenticias para el crecimiento y desarrollo de niños con labio leporino, fisura palatina o labio leporino y fisura palatina). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 2. Art. No.: CD003315. DOI: [10.1002/14651858.CD003315.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003315.pub3).

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El labio leporino y la fisura palatina son defectos de nacimiento comunes, que afectan a uno de cada 700 recién nacidos. La alimentación de estos recién nacidos es una preocupación inmediata y hay evidencia de retraso en el crecimiento de los niños con una fisura en comparación con los que no tienen una fisura. En un esfuerzo por combatir la reducción de peso para la altura, se recomienda una variedad de consejos y dispositivos para ayudar a la alimentación de los recién nacidos con fisuras.

Objetivos

El objetivo de esta revisión es evaluar los efectos de estas intervenciones de alimentación en los recién nacidos con labio leporino y/o fisura palatina sobre el crecimiento, el desarrollo y la satisfacción de los padres.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en las siguientes bases de datos electrónicas: el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Salud Oral (Cochrane Oral Health Group) (hasta el 27 de octubre de 2010), el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL) (*The Cochrane Library* 2010, número 4), MEDLINE vía OVID (1950 hasta el 27 de octubre de 2010), EMBASE vía OVID (1980 hasta el 27 de octubre de 2010), PsycINFO vía OVID (1950 hasta el 27 de octubre de 2010) y CINAHL vía EBSCO (1980 hasta el 27 de octubre de 2010). Se intentaron identificar tanto estudios no publicados como en curso. No había ninguna restricción con respecto al idioma de publicación.

Criterios de selección

Los estudios se incluyeron si eran ensayos controlados aleatorizados (ECA) de intervenciones de alimentación para los recién nacidos con labio leporino, fisura palatina o labio leporino y fisura palatina hasta la edad de seis meses (desde el término).

Obtención y análisis de los datos

Se evaluó la relevancia de los estudios de manera independiente y por duplicado. A todos los estudios que cumplían los criterios de inclusión se les extrajeron los datos y se examinó su validez de forma independiente por cada miembro del equipo de revisión. Siempre que fue posible, se estableció contacto con los autores para obtener aclaraciones o información faltante.

Resultados principales

Cinco ECA con un total de 292 recién nacidos, fueron incluidos en la revisión. Las comparaciones realizadas dentro de los ECA fueron biberones exprimibles versus biberones rígidos (dos estudios), lactancia materna versus alimentación con cuchara (un estudio) y placa maxilar versus ninguna placa (dos estudios). No se mostraron diferencias estadísticamente significativas para ninguno de los resultados primarios al comparar los tipos de botellas, aunque era menos probable que las botellas exprimibles requirieran modificaciones. No se mostró ninguna diferencia para los niños con una placa maxilar en comparación con los que no tienen placa. Sin embargo, hubo alguna evidencia de un efecto sobre el peso a las seis semanas postoperatorias a favor de la lactancia materna en comparación con la alimentación con cuchara (diferencia de medias 0,47; intervalo de confianza del 95%: 0,20 a 0,74).

Conclusiones de los autores

Los biberones exprimibles parecen más fáciles de usar que los biberones rígidos para los recién nacidos que nacen con fisuras del labio y/o del paladar, sin embargo, no hay evidencia de una diferencia en los resultados de crecimiento entre los tipos de biberones. Existe evidencia débil de que la lactancia materna es mejor que la alimentación con cuchara después de una cirugía por fisura. No hay evidencia que sugiera que las placas maxilares ayuden al crecimiento de los recién nacidos con fisuras en el paladar. No se encontró evidencia para evaluar el uso de ningún tipo de asesoramiento y/o apoyo materno para estos recién nacidos.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Intervenciones alimenticias para el crecimiento y desarrollo de niños con labio leporino, fisura palatina o labio leporino y fisura palatina

El labio leporino y la fisura palatina (el cielo de la boca) son defectos comunes. La gravedad de la fisura (abertura) varía y puede ocurrir en uno (unilateral) o en ambos lados (bilateral). Puede ser difícil alimentar a los recién nacidos con suficiente comida nutritiva cuando tienen esta condición, y hay evidencia de retraso en el desarrollo de los niños que nacen con fisuras.

El objetivo de esta revisión fue comparar los efectos de diferentes intervenciones de alimentación como el asesoramiento y apoyo maternos, los biberones y/o tetinas modificados, las placas obturadoras o maxilares (placas colocadas en el paladar para cerrar artificialmente la fisura palatina) y la lactancia materna complementaria en los recién nacidos con labio leporino y/o fisura palatina antes o después del cierre. Se consideraron las intervenciones en los primeros seis meses a partir del término y se utilizaron sólo con leche materna o de fórmula, pero los resultados (medidas de crecimiento, desarrollo y satisfacción de los padres) pueden haberse medido en cualquier momento, incluso en la edad adulta.

A menudo se proporciona asesoramiento y apoyo materno sobre las técnicas de alimentación y las posiciones de lactancia, pero ningún estudio evaluó la efectividad de esta intervención. Los biberones que se pueden apretar en lugar de los biberones rígidos pueden ser más fáciles de usar para alimentar a los recién nacidos con labio leporino y/o fisura palatina, y la lactancia materna puede tener ventajas de crecimiento en comparación con la alimentación con cuchara después de una cirugía de labio leporino. Sólo cinco estudios (incluyendo a 292 recién nacidos) compararon los efectos de las intervenciones de alimentación en recién nacidos con labio leporino y/o fisura palatina sobre el crecimiento, el desarrollo o la satisfacción de los padres. La evidencia para la lactancia materna en lugar de la alimentación con cuchara después de la cirugía era débil y se sugirió que los biberones exprimibles pueden ser más manejables que los rígidos. No se encontró evidencia que apoyara el uso de placas maxilares en recién nacidos con fisuras unilaterales y ningún estudio evaluó los efectos del asesoramiento o el apoyo materno. Se necesitan más investigaciones para evaluar las intervenciones de alimentación más efectivas para prevenir los retrasos en el desarrollo de los lactantes con labio leporino y/o fisura palatina.