



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Administración de suplementos alimentarios basada en la comunidad para la promoción del crecimiento de niños pequeños en países en vías de desarrollo (Revisión)

Sguassero Y, de Onis M, Carroli G

Sguassero Y, de Onis M, Carroli G.

Community-based supplementary feeding for promoting the growth of young children in developing countries

(Administración de suplementos alimentarios basada en la comunidad para la promoción del crecimiento de niños pequeños en países en vías de desarrollo).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD005039.

DOI: [10.1002/14651858.CD005039.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005039.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Administración de suplementos alimentarios basada en la comunidad para la promoción del crecimiento de niños pequeños en países en vías de desarrollo (Revisión)

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Administración de suplementos alimentarios basada en la comunidad para la promoción del crecimiento de niños pequeños en países en vías de desarrollo

Yanina Sguassero¹, Mercedes de Onis², Guillermo Carroli¹

¹Centro Rosarino de Estudios Perinatales, Rosario, Argentina. ²Department of Nutrition for Health and Development, World Health Organisation, 1211 Geneva 27, Switzerland

Dirección de contacto: Yanina Sguassero, Centro Rosarino de Estudios Perinatales, Pueyrredón 985, Rosario, S2000QIC, Argentina. ysguassero@crep.com.ar, crep@crep.com.ar.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Problemas de Desarrollo, Psicosociales y de Aprendizaje.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 3, 2010.

Referencia: Sguassero Y, de Onis M, Carroli G. Community-based supplementary feeding for promoting the growth of young children in developing countries (Administración de suplementos alimentarios basada en la comunidad para la promoción del crecimiento de niños pequeños en países en vías de desarrollo). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD005039. DOI: [10.1002/14651858.CD005039.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005039.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La administración de suplementos alimentarios se define como el suministro de alimentación adicional a niños o familias pobres, más allá de la ración habitual de la dieta domiciliaria. La repercusión de la administración de suplementos alimentarios sobre el crecimiento de los niños merece una evaluación cuidadosa, en vista de la confianza de muchos estados y ONG en esta intervención para mejorar la salud de los niños en países en vías de desarrollo.

Objetivos

Evaluar la efectividad de la administración de suplementos alimentarios basada en la comunidad para la promoción del crecimiento físico de niños en edad preescolar en países en vías de desarrollo.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en CENTRAL 2005 (número 2), MEDLINE 1966 a 2005, EMBASE 1980 a 2005, CINAHL 1982 a 2005, LILACS 1982 a 2005, Social Science Citation Index 1956 a 2005 y Dissertation Abstracts International (finales de los 60 hasta 2005).

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios que evaluaran la administración de suplementos alimentarios en niños de 0 a 5 años de edad en países en vías de desarrollo.

Obtención y análisis de los datos

De forma independiente, dos autores extrajeron y analizaron los datos.

Resultados principales

Cuatro ensayos cumplieron los criterios de inclusión para esta revisión. Actualmente no es adecuado realizar un metanálisis debido a la heterogeneidad clínica entre los estudios incluidos. Estos ensayos se agruparon en dos categorías: a) estudios sin evaluación formal de la desnutrición inicial y b) estudios que incluyeron a niños con una evaluación formal de desnutrición.

a) Un ECA grupal realizado en Indonesia en 1991 (20 centros de atención de día; n = 113 niños) no encontró beneficios en las puntuaciones z del peso para la edad y talla para la edad del grupo de intervención, en comparación con el grupo control, después de 3 meses de intervención. Un estudio de Guatemala incluyó cuatro pueblos como unidad de análisis (no se proporcionaron los tamaños exactos de la muestra). La talla de los niños de 3 años se basó en una "comparación de antes y después" según el tamaño del pueblo y el tipo de suplemento. Según este análisis, la diferencia en el cambio neto fue de 2,55 cm en los pueblos grandes y de 2,35 cm en los pueblos pequeños. La media de estas diferencias es 2,45 +/- 0,10 cm (media +/- DE).

b) Un estudio realizado en Jamaica (n = 65 niños) informó un efecto positivo sobre la talla (cm) en el grupo de suplementos, en comparación con los controles (DMP 1,3 [0,03 a 2,57]), después de 12 meses de intervención. Un ensayo proveniente de Indonesia (n = 75 niños) no halló beneficios en el crecimiento después de 12 meses de administración de suplementos.

Conclusiones de los autores

Dado el escaso número de ensayos disponibles, no fue posible establecer conclusiones firmes de la efectividad de los suplementos alimentarios en el crecimiento de los niños en edad preescolar. En los estudios futuros, es necesario abordar cuestiones referidas al diseño de la investigación, como el cegamiento y cálculo del tamaño de la muestra.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

La desnutrición es una de las principales causas subyacentes de morbilidad y mortalidad infantil en los países en vías de desarrollo. El suministro de alimentos adicionales a niños o familias pobres, más allá de la ración habitual de la dieta de su hogar, es una intervención dirigida a mejorar el bienestar nutricional de la población destinataria. Se identificaron 4 ECA que cumplieron con los criterios de inclusión de esta revisión. Según las pruebas publicadas examinadas, no fue posible establecer conclusiones firmes sobre los beneficios de la administración de suplementos alimentarios en el crecimiento de los niños en edad preescolar. El número relativamente escaso de ensayos indica la necesidad de investigación adicional en esta área.