



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Alimentación enteral a un volumen alto versus estándar para promover el crecimiento en lactantes prematuros o con bajo peso al nacer (Revisión)

Abiramalatha T, Thomas N, Gupta V, Viswanathan A, McGuire W

Abiramalatha T, Thomas N, Gupta V, Viswanathan A, McGuire W.

High versus standard volume enteral feeds to promote growth in preterm or low birth weight infants

(Alimentación enteral a un volumen alto versus estándar para promover el crecimiento en lactantes prematuros o con bajo peso al nacer).

*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 9. Art. No.: CD012413.

DOI: [10.1002/14651858.CD012413.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD012413.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

Alimentación enteral a un volumen alto versus estándar para promover el crecimiento en lactantes prematuros o con bajo peso al nacer (Revisión)

Copyright © 2017 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

**WILEY**

[Revisión de intervención]

# Alimentación enteral a un volumen alto versus estándar para promover el crecimiento en lactantes prematuros o con bajo peso al nacer

Thangaraj Abiramalatha<sup>1</sup>, Niranjana Thomas<sup>2</sup>, Vijay Gupta<sup>2</sup>, Anand Viswanathan<sup>3</sup>, William McGuire<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Neonatology, Sri Ramachandra Medical College and Research Institute, Chennai, India. <sup>2</sup>Neonatology, Christian Medical College, Vellore, India. <sup>3</sup>Cochrane South Asia, Prof. BV Moses Center for Evidence-Informed Health Care and Health Policy, Christian Medical College, Vellore, India. <sup>4</sup>Centre for Reviews and Dissemination, The University of York, York, UK

**Dirección de contacto:** Thangaraj Abiramalatha, Neonatology, Sri Ramachandra Medical College and Research Institute, Chennai, Tamil Nadu, India. [abi\\_paeds@yahoo.com](mailto:abi_paeds@yahoo.com).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Neonatología.

**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 9, 2017.

**Referencia:** Abiramalatha T, Thomas N, Gupta V, Viswanathan A, McGuire W. High versus standard volume enteral feeds to promote growth in preterm or low birth weight infants (Alimentación enteral a un volumen alto versus estándar para promover el crecimiento en lactantes prematuros o con bajo peso al nacer). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 9. Art. No.: CD012413. DOI: [10.1002/14651858.CD012413.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD012413.pub2).

Copyright © 2017 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La leche materna sola, proporcionada a los volúmenes estándares recomendados (150 a 180 ml/kg/d), no es suficiente para alcanzar los requerimientos proteicos, energéticos y de otros nutrientes de los lactantes prematuros o con bajo peso al nacer en crecimiento. Una estrategia que se puede utilizar para solucionar estos posibles déficits nutricionales es proporcionarles a los lactantes una alimentación enteral que exceda los 200 ml/kg/d (alimentación a un "volumen alto"). Este enfoque puede aumentar la ingesta de nutrientes y las tasas de crecimiento, pero las inquietudes incluyen que la alimentación enteral a un volumen alto puede provocar intolerancia alimentaria, reflujo gastroesofágico, neumonía por aspiración, enterocolitis necrosante o complicaciones relacionadas con la sobrehidratación como el conducto arterioso permeable y la displasia broncopulmonar.

### Objetivos

Evaluar el efecto sobre el crecimiento y la seguridad de alimentar a los lactantes prematuros o con bajo peso al nacer con alimentación enteral a un volumen alto (> 200 ml/kg/d de) versus estándar (≤ 200 ml/kg/d). Los lactantes de los grupos de intervención y control deben haber recibido el mismo tipo de leche (leche materna, leche maternizada o ambas), la misma fortificación o suplementos de micronutrientes, así como el mismo régimen de alimentación enteral (bolo, continuo) y la misma tasa de ascenso del volumen de alimentación.

Realizar análisis de subgrupos según el tipo de leche (leche materna versus leche maternizada), la edad gestacional o la categoría de peso al nacer de los lactantes incluidos (muy prematuro o MBPN versus prematuro o BPN), la presencia de restricción del crecimiento intrauterino (con el uso del peso al nacer con respecto a la población de referencia como una alternativa), y el nivel de ingresos del país en el cual se realizó el ensayo (ingresos bajos o medios versus ingresos altos) (ver "Análisis de subgrupos e investigación de la heterogeneidad").

### Métodos de búsqueda

Se utilizó la estrategia de búsqueda estándar del Grupo Cochrane de Neonatología que incluyó búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL; 2017, número 2) en la Cochrane Library; MEDLINE (1946 hasta noviembre 2016); EMBASE (1974 hasta noviembre 2016); y en la Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL; 1982 hasta noviembre 2016), así como en actas de congresos, revisiones anteriores, y en registros de ensayos.

## Crterios de seleccin

Ensayos controlados aleatorios y cuasialeatorios que compararon alimentacin enteral a volumen alto versus volumen estandar en lactantes prematuros o con bajo peso al nacer.

## Obtencin y anlisis de los datos

Dos autores de la revisin evaluaron la elegibilidad de los ensayos y el riesgo de sesgo y de forma independiente extrajeron los datos. Se analizaron los efectos del tratamiento en los ensayos individuales y se inform el cociente de riesgos y la diferencia de riesgos para los datos dicotmicos y la diferencia de medias para los datos continuos, con los intervalos de confianza del 95% respectivos. La calidad de la evidencia se evalu a nivel del resultado mediante el enfoque GRADE.

## Resultados principales

Se encontr un ensayo elegible que incluy a 64 lactantes. Este ensayo no estaba cegado. El anlisis mostr una tasa mayor de aumento de peso en el grupo de alimentacin a un volumen alto: diferencia de medias 6,20 g/kg/d (intervalo de confianza del 95%: 2,71 a 9,69). No hubo aumento del riesgo de intolerancia alimentaria ni de enterocolitis necrosante con la alimentacin a un volumen alto, pero los intervalos de confianza del 95% alrededor de estas estimaciones fueron amplios. La calidad de la evidencia para estos resultados se consider "baja" o "muy baja" debido a la imprecisin de las estimaciones del efecto y la inquietud por el riesgo de sesgo como consecuencia de la falta de cegamiento en el ensayo incluido. Los autores del ensayo no presentaron datos sobre otros resultados, incluidos el reflujo gastroesofgico, la neumona por aspiracin, la enterocolitis necrosante, el conducto arterioso permeable, la displasia broncopulmonar ni el crecimiento y el desarrollo nervioso a largo plazo.

## Conclusiones de los autores

Se encontraron solamente datos muy limitados de un ensayo pequeo no cegado sobre los efectos de la alimentacin a un volumen alto sobre resultados importantes en lactantes prematuros o con bajo peso al nacer. La calidad de la evidencia es baja o muy baja. Por lo tanto, la evidencia disponible no es suficiente para apoyar ni refutar la alimentacin enteral a un volumen alto en los lactantes prematuros o con bajo peso al nacer. Se necesita un ensayo controlado aleatorio pragmtico grande que aporte datos de calidad y precisin suficientes para informar la poltica y la prctica.

## RESUMEN EN TRMINOS SENCILLOS

### Volmenes altos versus estndares de alimentacin para los lactantes prematuros o con bajo peso al nacer

#### Pregunta de la revisin

Proporcionar a los lactantes prematuros o con bajo peso al nacer ms leche que la que se les proporciona habitualmente estimula el crecimiento sin provocar problemas alimentarios?

#### Antecedentes

Los lactantes nacidos muy temprano (prematuros) o muy pequeos (bajo peso al nacer) necesitan nutrientes adicionales para el crecimiento en comparacin con los lactantes ms grandes o ms maduros. Una manera de proporcionar nutricin adicional es proporcionarles a los lactantes ms leche que la habitual ("alimentacin a un volumen alto"), generalmente ms de 200 ml por kilogramo por da. Aunque proporcionar altos volmenes de leche a los lactantes prematuros o con bajo peso al nacer podra aumentar las tasas de crecimiento, las inquietudes al respecto incluyen que los lactantes no puedan tolerar altos volmenes de alimentacin y puedan presentar efectos secundarios como problemas intestinales graves. Se busc la evidencia proveniente de ensayos clnicos que evaluara si la alimentacin a un volumen alto es beneficiosa o perjudicial para los lactantes prematuros o con bajo peso al nacer.

#### Caractersticas de los estudios

A travs de las bsquedas bibliogrficas actualizadas hasta noviembre de 2016, slo se encontr un ensayo controlado aleatorio pequeo (con 64 lactantes con muy bajo peso al nacer) que analiz esta pregunta.

#### Resultados clave

Los lactantes con muy bajo peso al nacer que reciben ms leche que los volmenes estndares aumentan de peso ms rpidamente durante la estancia hospitalaria. No se encontr evidencia que indique que proporcionar a los lactantes altos volmenes de leche provoque problemas alimentarios o intestinales, pero este resultado no es confiable.

#### Conclusiones

La evidencia disponible no es suficiente para apoyar ni refutar la administracin de alimentacin a un volumen alto a los lactantes prematuros o con bajo peso al nacer. La alimentacin a un volumen alto podra aumentar la tasa de aumento de peso, pero se necesitan ms ensayos para confirmar este hallazgo y para examinar si la alimentacin a un volumen alto causa problemas a los lactantes prematuros o con bajo peso al nacer.