

## 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 período 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.