

## Pediatría basada en evidencia

# La suplementación profiláctica de zinc por 2 semanas reduce significativamente los cuadros de diarrea aguda y su duración en menores de 12 meses

**Artículo original:** Akash M, Davendra KT, Niveditha D, Rajeshwari K. Short-course prophylactic zinc supplementation for diarrhea morbidity in infants of 6 to 11 months. *Pediatrics*. 2013; 132: e46.

**En breve:** Existe una reducción relativa del 61% en los episodios de diarrea en lactantes suplementados con zinc.

**Pregunta clínicamente relevante:** En pacientes menores de 12 meses ¿la suplementación profiláctica con zinc puede reducir la morbilidad por diarrea?

**Términos de búsqueda:** Zinc, diarrea, lactantes, profilaxis.

**Diseño del estudio:** Ensayo doble ciego, controlado y aleatorizado (ECCA). Con intención a tratar.

**Pacientes del estudio:** Niños de 6 a 11 meses de edad, con domicilio en una colonia de reasentamiento urbano en un barrio de Delhi, India. El barrio está compuesto por alrededor de 2,500 casas con una población predominantemente migrante (aproximadamente 23,000 personas) perteneciente a los estratos socioeconómicos más bajos.

**Grupo control:** 131 lactantes enrolados; 124 analizados: Las madres recibieron botellas con placebo en forma aleatorizada y cegada. El investigador de campo administró la primera dosis e instruyó a la madre a darle 5 mL de jarabe, utilizando una cuchara de plástico de 5 mL estándar, diariamente por 13 días. Se realizaron visitas a los días 7 y 14 para asegurar el cumplimiento. Si el jarabe no se había administrado regularmente, se dio un máximo de 1 semana para completar las dosis.

**Grupo experimental:** 141 lactantes enrolados; 134 analizados. Las madres recibieron botellas con tratamiento (20 mg de sulfato de zinc) en forma aleatorizada y cegada. El investigador de campo administró la primera dosis e instruyó a la madre a darle 5 mL de jarabe, utilizando una cuchara de plástico de 5 mL estándar, diariamente durante 13 días. Se realizaron visitas a los días 7 y 14 para asegurar el cumplimiento. Si el jarabe no se había administrado regularmente, se dio un máximo de 1 semana para completar las dosis.

## La evidencia:

Objetivo principal	Tiempo registrado	Tasa de eventos en el grupo control (CER)	Tasa de eventos en el grupo experimental (EER)	Reducción del riesgo relativo (RRR)	Reducción del riesgo absoluto (ARR)	Número necesario a tratar (NNT)
Incidencia de diarrea por niño-año	54.08 niños-año	9.90	6.07	0.61 (0.56-0.74)	3.83	1.64

**Lo que este estudio añade:** El estudio fue capaz de demostrar que la suplementación profiláctica de corta duración con suplementos de zinc reduce significativamente la morbilidad por diarrea en niños sanos de 6 a 11 meses.

## COMENTARIO

El zinc es un micronutriente esencial para la salud humana. Se ha demostrado que puede reducir la duración y la gravedad de los cuadros diarreicos. En nuestro medio al igual

que en muchos otros países la deficiencia de zinc suele estar presente debido al pobre contenido de este elemento en nuestros campos de siembra, además de que los cultivos contienen fitatos, los cuales inhiben la absorción del zinc.

La deficiencia de zinc disminuye la capacidad del sistema inmunológico y a los niños menores de cinco años puede dejar vulnerables para desarrollar enfermedades infecciosas tales como diarrea, neumonía y malaria, entre otras.

La UNICEF estima que la diarrea es responsable de casi 2 millones de muertes en niños menores de cinco años cada

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/pediatricademexico>

año. A pesar de que la diarrea es una enfermedad tratable, en los países en vías de desarrollo, sólo el 35% de los niños con diarrea reciben tratamiento que consiste en sales de rehidratación oral y suplementos de zinc.

Los suplementos de zinc han sido estudiados para efectos de tratamiento de los episodios diarreicos; sin embargo, pocos estudios habían evaluado la capacidad del zinc como profiláctico para disminuir la incidencia de cuadros diarrei-

cos agudos, y mucho menos en niños menores de 12 meses. Los resultados obtenidos en este estudio contienen todos los elementos para ser considerados adecuados, desde el punto de vista metodológico y estadístico. Por consiguiente, esta suplementación de zinc en menores de 12 meses como medida de salud pública se espera que disminuya la incidencia de cuadros diarreicos y, por lo tanto, la mortalidad asociada a éstos.