

Pediatría basada en evidencia

Resultados de una intervención sobre prácticas de alimentación temprana para prevenir obesidad infantil

Artículo original: Daniels LA, Mallan KM, Nicholson JM, Battistutta D, Magarey A. Outcomes of an early feeding practices intervention to prevent childhood obesity. *Pediatrics*. 2013 Jul; 132(1): e109-118.

En breve: Orientación anticipada sobre el «cuándo, qué y cómo» de la alimentación en niños menores de 16 meses; se asoció con mejores prácticas para formar hábitos dietéticos saludables en los niños.

Pregunta clínicamente relevante: En madres primerizas con niños de término menores de 6 meses ¿la implementación de orientación anticipada comparada contra orientación médica habitual resulta en mejores prácticas sobre alimentación sana?

Términos de búsqueda: Obesidad infantil, orientación nutricia, lactantes.

Diseño del estudio: Ensayo clínico controlado y aleatorizado (ECCA). Con intención a tratar.

Pacientes del estudio: Madres primerizas mayores de 18 años con niños sanos de término menores de seis meses en Australia.

Grupo control: 352 madres enroladas; 291 analizadas a 9 meses y 260 a 18 meses; las madres recibieron dos

módulos de educación nutricia y psicológica, el primero entre los 4 a 7 meses de edad del niño y el segundo entre los 13 a 16 meses. La intervención se centró en la teoría de la alimentación responsiva y guía anticipatoria para tratar y manejar comportamientos alimentarios en el binomio madre-hijo.

Grupo experimental: 391 madres enroladas; 307 analizadas a 9 meses y 281 a 18 meses: Las madres tuvieron acceso a los servicios comunitarios universales de atención al niño sano, lo cual incluye orientación en teoría de la alimentación vía internet o una línea telefónica, además del seguimiento médico habitual. La mayor diferencia fue que al no tener orientación sobre guías anticipatorias, los comportamientos alimentarios en el binomio madre-hijo se trataron sólo si ocasionaron problemas y a solicitud de la madre.

Lo que este estudio añade: La orientación nutricia y psicológica centrada en la teoría de la alimentación responsiva y con guía anticipatoria para tratar y manejar comportamientos alimentarios promueve hábitos alimentarios más saludables; sin embargo, no se encontraron diferencias en variables antropométricas entre los niños.

La evidencia

Objetivo Principal	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)
Ante señales de saciedad en el infante, ofrecer más comida	0.151	0.081	-46%	-7.0%	14
Ante señales de saciedad en el infante, no ofrecer más comida	0.196	0.302	54%	10.6%	9
Ante neofobia a un alimento, ofrecerlo más de seis veces antes de decidir retirarlo del menú	0.143	0.324	127%	18.1%	6

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

COMENTARIO

Este estudio demuestra la importancia y necesidad de una mejor orientación en hábitos dietéticos para las madres. De acuerdo con los resultados encontrados, la orientación tradicional en la consulta del niño sano no es suficiente para mejorar la respuesta de las madres a la saciedad de los niños o a la neofobia en alimentos.

Es necesario centrar las intervenciones educativas para las madres en la teoría de la alimentación, con base en una perspectiva nutricional, así como desde un punto de vista psicológico. La guía anticipatoria consiste en explicar y preparar a la madre para responder ante los comportamien-

tos del niño en relación con la alimentación, particularmente las señales de hambre, satisfacción y neofobia, a fin de que puedan responder adecuadamente a ellas. El objetivo de este entrenamiento es educar y reforzar en la madre y en el niño conductas y hábitos alimentarios saludables, lo cual, en un futuro, podría prevenir el desarrollo de obesidad infantil.

A pesar de que este estudio no encontró diferencias estadísticamente significativas en las variables antropométricas de peso, talla o IMC entre ambos grupos, los autores creen que estos resultados se deben al tiempo breve de seguimiento y que las diferencias significativas, probablemente, se verán conforme los niños crezcan.