

No existen pruebas que demuestren la existencia de patología asociada a una deficiente preparación de la leche de fórmula en los países desarrollados en la actualidad.

Título

Renfrew MJ, Ansell P, Macleod KL. Formula feed preparation: helpig reduce the risks; a systematic review. Arch Dis Chid 2003; 88: 855-858

Objetivo

Determinar los riesgos asociados con los errores cometidos en la reconstitución de las leches de fórmula actuales (posteriores a 1977).

Diseño

Revisión sistemática (RS).

Fuentes de datos

Medline (1966-2002), Cinhal (1966-2002), Web of Science y Registro Cochrane de Ensayos Clínicos. No se restringió la búsqueda por idioma ni por tipo de diseño. Se excluyeron los estudios realizados en países en vías de desarrollo. Se recuperaron cinco trabajos.

Resultados principales

los cinco estudios eran descriptivos (tres entrevistas a madres y dos estudios que realizaban mediciones sobre la fórmula una vez reconstituida ésta), medían diferentes variables y sus tamaños muestrales eran pequeños (tres incluían menos de 30 participantes), por lo que no se pudieron agrupar los resultados. Las variables de resultado medidas fueron heterogéneas: método referido por la madre para preparar la leche y medir el polvo, medición del contenido graso, proteico y sólido total del alimento, osmolaridad de la leche una vez reconstituida o contenido energético de la leche una vez reconstituida por la madre.

Se detectaron errores frecuentes en la reconstitución (mayor tendencia a la sobreconcentración de la fórmula). Los autores no ofrecieron resultados más detallados.

Conclusión de los autores

La existencia de posibles problemas en la reconstitución de fórmulas por parte de las madres en la actualidad está insuficientemente estudiado. Son necesarios estudios que clarifiquen los riesgos potenciales de una mala reconstitución así como la posible repercusión clínica en los lactantes.

Comentario crítico

La presente RS está limitada por los estudios de la que se compone, muy heterogéneos entre sí y alguno de ellos con muy baja potencia estadística. En la década de los 70 eran relativamente frecuentes los casos de deshidratación hipernatrémica debido a que las madres preparaban los biberones “cargándolos” con un exceso de leche en polvo, aumentando así la osmolaridad del preparado final. Actualmente, esta patología es excepcional. Por tanto, podría deducirse que las

conclusiones de los estudios individuales que componen la RS no han tenido en las últimas décadas traducción clínica relevante en los países desarrollados. En cualquier caso, huelga decir que es absolutamente necesario que los pediatras y enfermeras de Atención Primaria deben proporcionar la información necesaria a los padres sobre la correcta preparación de la leche de fórmula informándoles así mismo de los riesgos que conlleva la comisión de errores en su preparación.

Cualquier investigación que, en cualquier caso, desee llevarse a cabo en el futuro sobre este tema tendría que tener en cuenta variables de interés clínico para el niño: incidencia de deshidratación hipernatrémica, escasez o exceso de ganancia ponderal.

Autor:

José Cristóbal Buñuel Álvarez. Pediatra. ABS Girona- 4 (Institut Català de la Salut)