



Revista Española de Nutrición Humana y Dietética

www.elsevier.es/dietetica



GUÍAS Y HERRAMIENTAS

Para ti, información práctica

For You, Practical Information

En esta sección se presentan las guías prácticas y los documentos de consenso más actuales publicados en el mundo para ayudar a los dietistas-nutricionistas y todos los profesionales de la salud en general en la toma de decisiones en materia de nutrición humana y dietética. El Comité Editorial ha realizado una búsqueda de todas las guías y documentos de consenso publicados entre julio y septiembre de 2012 (incluyendo algunos documentos importantes de años anteriores recientemente hallados) en el apartado de publicaciones sobre nutrición de la Organización Mundial de la Salud (www.who.int), el *Bulletin of the World Health Organization* (<http://www.who.int/bulletin/en/>), la Librería de la Evidencia para las Acciones Nutricionales de la OMS (<http://www.who.int/elena/en/index.html>), los apartados de Salud Pública y de Nutrición y Actividad Física de la Unión Europea (<http://ec.europa.eu/>), el apartado de legislación de la Unión Europea (http://europa.eu/legislation_summaries/index_en.htm), el apartado de publicaciones de la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA) (www.efsa.europa.eu), el apartado de publicaciones de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) (www.aesan.msc.es), la *National Guideline Clearinghouse* (NGC) (www.guideline.gov) y MEDLINE-PubMed (www.pubmed.gov).

Nota importante: Recomendamos a todos los lectores que consulten esta sección a través de la página web www.elsevier.es/dietetica para que el acceso a los textos completos sea más sencillo.

Organización Mundial de la Salud

Plan de acción para la aplicación de la Estrategia Europea para la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles 2012-2016

Este documento contiene el plan de acción para la aplicación de la Estrategia Europea para la Prevención y el Control

de las Enfermedades No Transmisibles. Teniendo en cuenta los compromisos adquiridos por los Estados miembros, se centra en las áreas de acción e intervenciones prioritarias para los próximos 5 años (2012-2016). Entre ellas, se incluyen específicamente como intervenciones prioritarias:

- Promover el consumo saludable a través de políticas fiscales y de *marketing* sobre el tabaco, el alcohol y el alto contenido en grasas saturadas, grasas trans, sal y azúcar de los alimentos procesados.
- Reemplazar las grasas trans de los alimentos por grasas poliinsaturadas.
- Reducción de la sal.

Texto completo: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s19752en/s19752en.pdf>

¿Las intervenciones quirúrgicas para tratar la obesidad en los niños y adolescentes tienen ventajas a largo plazo y son coste-efectivas?

Esta revisión examina la efectividad y la rentabilidad de las intervenciones quirúrgicas para los niños y adolescentes con sobrepeso y obesidad, y concluye que la mayoría de los estudios pertinentes son metodológicamente limitados y que los datos a largo plazo siguen siendo muy difíciles de conseguir. Algunas evidencias indican que la cirugía bariátrica en adolescentes con obesidad severa puede resultar en una pérdida de peso significativa y mejoría de las comorbilidades y la calidad de vida. Sin embargo, debe primar un enfoque conservador sobre el uso de cirugía bariátrica en niños y adolescentes hasta que se realicen estudios prospectivos a más largo plazo, por lo que sigue habiendo una necesidad urgente de desarrollar alternativas a la cirugía, como por ejemplo los programas de mejora de estilo de vida, aunque sean poco eficaces.

Texto completo: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/165825/e96550.pdf

Unión Europea

Seguimiento de las actividades de la Plataforma Europea de Acción sobre Alimentación, Actividad Física y Salud: Informe Anual 2012

Cada año, la Dirección de la Comisión Europea General de Salud y Consumidores (DG SANCO) prepara el informe que resume las actividades realizadas por la plataforma. El informe proporciona información sobre los antecedentes de la plataforma, su evolución, el modo de funcionamiento, las áreas de actividad y grupos prioritarios (capítulo 1). Presenta una lista de sus miembros (capítulo 2) y ofrece un resumen de los logros en 2011, con especial hincapié en las actividades que han tenido un efecto duradero en el enfoque conceptual de la plataforma y el modo de funcionamiento (capítulo 3). Por último, las actividades llevadas a cabo por la plataforma durante el año pasado se resumen en el capítulo 4. El objetivo de estos capítulos es dar a conocer eventos, presentaciones, decisiones y orientaciones políticas que han tenido efecto en las actividades de la plataforma.

Texto completo: http://ec.europa.eu/health/nutrition_physical_activity/docs/eu_platform_2012frep_en.pdf

Reglamento (UE) N.º 432/2012 de la Comisión, de 16 de mayo de 2012, por el que se establece una lista de declaraciones autorizadas de propiedades saludables de los alimentos distintas de las relativas a la reducción del riesgo de enfermedad y al desarrollo y la salud de los niños

Texto completo: <http://www.boe.es/doue/2012/136/L00001-00040.pdf>

European Food Safety Authority

Opinión Científica de la EFSA sobre las declaraciones de salud relacionadas con la combinación de tiamina, riboflavina, niacina, ácido pantoténico, piridoxina, biotina y aceite de semilla de calabaza, y el mantenimiento normal del cabello, de conformidad con el Artículo 13(5) del Reglamento (EC) N.º 1924/2006. Alimento/ingrediente/sustancia/dieta sujeta a la declaración de salud: tiamina, riboflavina, niacina, ácido pantoténico, piridoxina, biotina, y aceite de semilla de calabaza (*Cucurbita pepo* L.). Declaraciones de salud: “contribuye a la reducción de la pérdida de cabello” y “aumenta el número de cabellos”. Población diana: adultos saludables (población general). Conclusiones: el Panel concluye que no se ha establecido una relación causa-efecto.

Texto completo: <http://www.efsa.europa.eu/en/efsajournal/doc/2807.pdf>

Opinión Científica de la EFSA sobre las declaraciones de salud relacionadas con las isoflavonas de la soja y mantenimiento de la densidad mineral ósea (ID 1655) y la reducción de los síntomas vasomotores asociados a la menopausia (ID 1654, 1704, 2140, 3093, 3154, 3590) (reevaluación), de conformidad con el Artículo 13(1) del Reglamento (EC) N.º 1924/2006

Alimento/ingrediente/sustancia/dieta sujeta a la declaración de salud: isoflavonas de la soja. Declaraciones de salud: mantenimiento de la densidad mineral ósea y la reducción de los síntomas vasomotores asociados a la menopausia. Población diana: mujeres perimenopáusicas y/o posmenopáusicas. Conclusiones: con base en los datos presentados, el Panel concluye que no se ha establecido una relación causa-efecto.

Texto completo: <http://www.efsa.europa.eu/en/efsajournal/doc/2847.pdf>

Opinión Científica de la EFSA sobre las declaraciones de salud relacionadas con los polifenoles de la oliva y el mantenimiento de las concentraciones normales de HDL-colesterol plasmático (ID 1639, reevaluación), de conformidad con el Artículo 13(1) del Reglamento (EC) N.º 1924/2006

Alimento/ingrediente/sustancia/dieta sujeta a la declaración de salud: polifenoles de la oliva (fruto del olivo, aguas residuales del molino o aceite de oliva, extracto de *Olea europaea* L. y hoja) estandarizados por su contenido de hidroxitirosol y sus derivados (p. ej., complejo *oleuropein*). Declaraciones de salud: mantenimiento de las concentraciones normales de HDL-colesterol plasmático. Población diana: población general. Conclusiones: el Panel considera que no se han aportado datos nuevos, por lo que no se requiere una reconsideración de las conclusiones expresadas en su anterior dictamen, en el que concluyó que las pruebas presentadas eran insuficientes para establecer una relación de causa y efecto.

Textos completos: <http://www.efsa.europa.eu/en/efsajournal/doc/2848.pdf>

Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición

Noticia AESAN: dimetilamilamina en productos dietéticos

La AESAN ha informado a las autoridades competentes de las comunidades autónomas, a través del Sistema Coordinado de Intercambio Rápido de Información (SCIRI) nacional, de la presencia de 1,3 dimetilamilamina en los suplementos alimenticios para deportistas JACK 3D, LIPO 6 BLACK y HE-MO-RAGE, comercializados en varias comunidades autónomas. Por otra parte, existen en el mercado de la UE productos con características similares que comportan el mismo

riesgo para los consumidores, pues tienen en su composición 1,3 dimetilamilamina, cuyas marcas se detallan a continuación: Spriodex, Napalm, Fusion Supplements Geranamine, Tested Burner, Mass Pump3D, Presurge Unleashed, Beta-Cret Extreme, Noxpum, Black Bombs Thermogenic Detonator, Dexaprime, Maximise, Endoburn, Hydroxystim, Neurocore, Mesomorph, Oxyelite, 1.M.R.

Enlace a la noticia: http://www.aesan.msssi.gob.es/AESAN/web/notas_prensa/dimetilamina.shtml

National Guideline Clearinghouse

La detección y el tratamiento de la obesidad en adultos: recomendaciones de la U.S. Preventive Services Task Force

U.S. Preventive Services Task Force. Screening for and management of obesity in adults: U.S. Preventive Services Task Force recommendation statement. *Ann Intern Med.* 2012;157:373-8.

Resumen de la guía: <http://guideline.gov/content.aspx?id=37710> (NGC); <http://www.uspreventiveservices-taskforce.org/uspstf11/obeseadult/obesum.pdf>

Texto completo: <http://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf11/obeseadult/obesers.pdf>

Informe y síntesis de evidencia: <http://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf11/obeseadult/obesart.pdf>
<http://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf11/obeseadult/obesees.pdf>

Información para el paciente: <http://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf11/obeseadult/obesefact.pdf>

Nutrición y pautas de actividad física para los supervivientes al cáncer

Rock CL, Doyle C, Demark-Wahnefried W, Meyerhardt J, Courneya KS, Schwartz AL, et al. Nutrition and physical activity guidelines for cancer survivors. *CA Cancer J Clin.* 2012;62:242-74.

Resumen de la guía: <http://guideline.gov/content.aspx?id=37279>

Texto completo: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/caac.21142/pdf>

MEDLINE-PubMed

Duración óptima de la lactancia materna exclusiva

Conclusiones: si bien los lactantes deben ser monitorizados individualmente para el correcto crecimiento y la prevención de posibles resultados adversos, la evidencia disponible no muestra ningún riesgo evidente en recomendar, como criterio general, la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, tanto en países desarrollados como en países en vías de desarrollo.

Abstract PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22895934>

Texto completo: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD003517.pub2/pdf>

Apoyo entre pares y duración de la lactancia exclusiva en los países con ingresos medio-bajos: una revisión sistemática y metaanálisis

Conclusiones: el apoyo entre pares aumenta la duración de la lactancia materna exclusiva en países con ingresos medio-bajos; sin embargo, el efecto parece reducirse en la alimentación con fórmula. Son necesarios futuros estudios para determinar el momento óptimo de las visitas, la forma de integrar mejor el apoyo mutuo y la efectividad de intervenciones complementarias para apoyar la alimentación con fórmula.

Texto completo: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3445598/pdf/pone.0045143.pdf>

Efecto de la ingesta de ácido fólico en los resultados de salud en el embarazo: una revisión sistemática y metaanálisis sobre el peso al nacer, el peso placentario y la duración de la gestación

Conclusiones: encontramos una relación dosis-respuesta entre la ingesta de folatos y el peso al nacer ($p = 0,001$). Dicha relación indica un aumento del 2% del peso al nacer al doblar la ingesta de folatos. No se encontró ningún efecto beneficioso de la suplementación con folatos y el peso placentario o la duración de la gestación.

Abstract PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22992251>

Texto completo: <http://www.nutritionj.com/content/pdf/1475-2891-11-75.pdf>

Asociación entre suplementos de ácidos grasos omega-3 y riesgo de eventos cardiovasculares: una revisión sistemática y metaanálisis

Conclusiones: los suplementos de omega-3 PUFA no se asociaron con menor riesgo de muerte por cualquier causa, muerte cardiaca, muerte súbita, infarto de miocardio o ictus.

Abstract PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22968891>

Texto completo: no gratuito.

Ingesta de ácidos grasos n-3 y riesgo de cáncer colorrectal: un metaanálisis de datos de 489.000 personas

Conclusiones: el presente metaanálisis mostró pruebas insuficientes de un efecto protector de los ácidos grasos omega-3 en el riesgo de cáncer colorrectal.

Abstract PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22906228>

Texto completo: no gratuito.

Guía para el diagnóstico y manejo de la alergia a los alimentos en Estados Unidos: Informe del grupo de expertos patrocinado por el NIAID

Texto completo: <http://download.journals.elsevier-health.com/pdfs/journals/0091-6749/PIIS0091674910015666.pdf>

Factores dietéticos asociados con la erosión dental: un metaanálisis

Abstract PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22952601>

Texto completo: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3432030/pdf/pone.0042626.pdf>

Dietas bajas en sodio frente a dieta normal en la insuficiencia cardiaca sistólica: revisión sistemática y metaanálisis

Conclusiones: en comparación con una dieta normal en sodio, una dieta baja en sodio aumentó significativamente la morbilidad y la mortalidad en la insuficiencia cardiaca sistólica.

Abstract PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22914535>

Texto completo: no gratuito.

Determinantes de estilo de vida en la forma de comer: un metaanálisis

Conclusiones: los resultados indican que ver la televisión, el consumo de alcohol y la privación del sueño pueden fomentar una alimentación excesiva.

Abstract PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22836029>

Texto completo: <http://ajcn.nutrition.org/content/96/3/492.full.pdf+html>

Postura de la *Academy of Nutrition and Dietetics*: alimentación y nutrición de los adultos mayores: la promoción de la salud y el bienestar

Abstract PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22818734>

Texto completo: acceso gratuito para los socios suscritos a *JAND* vía AEDN. Para más información, envíe un correo electrónico a: jand@grep-aedn.es

Recomendaciones del programa canadiense de educación 2012 para el manejo de la hipertensión: medición de la presión arterial, diagnóstico, evaluación del riesgo y terapia

Abstract PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22595447>

Texto completo: <http://download.journals.elsevierhealth.com/pdfs/journals/0828-282X/PIIS0828282X12001365.pdf>

Suplementación intermitente con hierro oral durante el embarazo

Abstract PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22786531>

Texto completo: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD009997/pdf>

Efecto de los alimentos fortificados con hierro en los resultados hematológicos y biológicos: revisión sistemática de ensayos controlados y aleatorizados

Conclusiones: el consumo de alimentos fortificados con hierro resulta en mejora en la hemoglobina, la ferritina sérica y el estado de hierro y en menor riesgo de anemia y deficiencia de hierro.

Abstract PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22760566>

Texto completo: no gratuito.