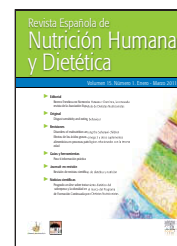


## Revista Española de Nutrición Humana y Dietética

www.elsevier.es/dietetica



### JOURNALS EN REVISIÓN

## Revisión de revistas científicas de dietética y nutrición

### Review of scientific journal on dietetics and nutrition

Según la última edición (2009) de la herramienta *Journal Citation Reports* (publicación anual del Institute of Scientific Information), las 4 revistas científicas de mayor impacto en el ámbito de la nutrición son, en orden:

*Annual Review of Nutrition*  
*Progress in Lipid Research*  
*The American Journal of Clinical Nutrition*  
*International Journal of Obesity*

A continuación se ofrece una breve selección que el Comité Editorial ha realizado de los artículos aparecidos en dichas revistas entre los meses de octubre y diciembre de 2010 (ambos inclusive). De algunos de ellos se ofrece un breve resumen. También se incluye en esta selección, pese a que su impacto es menor (ocupa el puesto 16), la revista *Journal of the American Dietetic Association*, ya que los socios de la AED-N tienen acceso gratuito a sus contenidos (se puede solicitar escribiendo a [jada@grep-aedn.es](mailto:jada@grep-aedn.es)). Los textos completos del resto de las revistas suele poder consultarse de forma gratuita desde ordenadores de facultades que imparten enseñanzas relacionadas con la nutrición y la dietética.

#### Revista *Annual Review of Nutrition*

No se han publicado artículos en las fechas revisadas.

#### Revista *Progress in Lipid Research*

- Kruger MC, Coetzee M, Haag M, Weiler H. Long-chain polyunsaturated fatty acids: selected mechanisms of action on bone. *Prog Lipid Res.* 2010;49:438-49. Disponible en: [www.pubmed.gov/20600307](http://www.pubmed.gov/20600307)

Los autores presentan una revisión de los posibles mecanismos mediante los que los ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga podrían beneficiar al metabolismo óseo.

#### Revista *The American Journal of Clinical Nutrition*

- Sjögren P, Becker W, Warensjö E, Olsson E, Byberg L, Gustafsson IB, et al. Mediterranean and carbohydrate-restricted diets and mortality among elderly men: a cohort study in Sweden. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:967-74. Disponible en: [www.pubmed.gov/20826627](http://www.pubmed.gov/20826627)

Se comparó, en un seguimiento de 10 años, la relación entre la adherencia por parte de 924 varones suecos de 71 años de media, a tres tipos de dieta: a) guías dietéticas de la Organización Mundial de la Salud; b) dieta mediterránea, y c) dieta restringida en carbohidratos. La adherencia a la dieta mediterránea se asoció a disminuciones en la mortalidad, mientras que la adherencia a una dieta restringida en carbohidratos incrementó la mortalidad.

- Romaguera D, Norat T, Vergnaud AC, Mouw T, May AM, Agudo A, et al. Mediterranean dietary patterns and prospective weight change in participants of the EPIC-PANACEA project. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:912-21. Disponible en: [www.pubmed.gov/20810975](http://www.pubmed.gov/20810975)

Este estudio prospectivo consistió en un seguimiento de 373.803 europeos durante 5 años. Una mayor adherencia a la dieta mediterránea se asoció a un menor riesgo de ganancia de peso. Los autores consideran que la mayor parte del factor de protección contra el exceso de peso es responsabilidad del bajo contenido en carne de esta dieta.

- Villamor E, Koulinska IN, Aboud S, Murrin C, Bosch RJ, Manji KP, et al. Effect of vitamin supplements on HIV shedding in breast milk. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:881-6. Disponible en: [www.pubmed.gov/20739426](http://www.pubmed.gov/20739426)

En este ensayo aleatorizado y controlado, llevado a cabo en madres con VIH, se observó que la suplementación con vitamina A y betacarotenos incrementa el riesgo de transmisión del virus a través de la leche materna.

- Mulrine HM, Skeaff SA, Ferguson EL, Gray AR, Valeix P. Breast-milk iodine concentration declines over the first 6 mo postpartum in iodine-deficient women. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:849-56. Disponible en: [www.pubmed.gov/20702609](http://www.pubmed.gov/20702609)

Se observó que la concentración de yodo en la leche materna de madres lactantes con déficit de yodo que no reciben suplementos de yodo disminuye con el paso de los meses. La administración de hasta 150 µg diarios de yodo no fue suficiente como para revertir dicha situación de déficit. Los autores concluyen afirmando que “las mujeres que viven en regiones donde existe deficiencia de yodo [es el caso de España], y que amamantan de forma exclusiva a sus bebés, necesitan tomar un suplemento cada día que contenga más de 150 µg de yodo, lo cual está en consonancia con la recomendación de OMS/UNICEF de que dichas mujeres tomen 250 µg de yodo al día”.

- Cooper R, Hyppönen E, Berry D, Power C. Associations between parental and offspring adiposity up to midlife: the contribution of adult lifestyle factors in the 1958 British Birth Cohort Study. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:946-53. Disponible en: [www.pubmed.gov/20702606](http://www.pubmed.gov/20702606)

Se examinó la relación entre el IMC de una cohorte reclutada en 1958 y la de sus padres (n = 9.346). El IMC de los padres se evaluó en 1969 y el de los hijos se tomó prospectivamente hasta que cumplieron 44-45 años. Los autores concluyen que existe una asociación fuerte entre el IMC de los padres y el de su descendencia, incluso tras ajustar para un amplio intervalo de factores socioeconómicos o relacionados con el estilo de vida.

- Duffey KJ, Gordon-Larsen P, Steffen LM, Jacobs DR Jr, Popkin BM. Drinking caloric beverages increases the risk of adverse cardiometabolic outcomes in the Coronary Artery Risk Development in Young Adults (CARDIA) Study. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:954-9. Disponible en: [www.pubmed.gov/20702604](http://www.pubmed.gov/20702604)

Tras evaluar datos de un estudio prospectivo de 20 años de duración, llevado a cabo con 2.774 adultos, los autores concluyen que un alto consumo de bebidas azucaradas se asocia con un mayor riesgo cardiometabólico.

- Tighe P, Duthie G, Vaughan N, Brittenden J, Simpson WG, Duthie S et al. Effect of increased consumption of whole-grain foods on blood pressure and other cardiovascular risk markers in healthy middle-aged persons: a randomized controlled trial. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:733-40. Disponible en: [www.pubmed.gov/20685951](http://www.pubmed.gov/20685951)
- Zamora D, Gordon-Larsen P, Jacobs DR Jr, Popkin BM. Diet quality and weight gain among black and white young adults: the Coronary Artery Risk Development in Young Adults (CARDIA) Study (1985-2005). *Am J Clin Nutr.* 2010;92:784-93. Disponible en: [www.pubmed.gov/20685947](http://www.pubmed.gov/20685947)
- Muhlhausler BS, Gibson RA, Makrides M. Effect of long-chain polyunsaturated fatty acid supplementation during

pregnancy or lactation on infant and child body composition: a systematic review. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:857-63. Disponible en: [www.pubmed.gov/20685946](http://www.pubmed.gov/20685946)

Esta revisión sistemática resalta la escasez de datos sólidos, a partir de estudios en humanos, que permitan evaluar el efecto que supone incrementar la ingesta de ácidos grasos omega 3 de cadena larga en mujeres durante su periodo prenatal (embarazo o lactancia) en la masa grasa en sus hijos.

- Suijs I, Van der Schouw YT, Van der A DL, Spijkerman AM, Hu FB, Grobbee DE, et al. Carbohydrate quantity and quality and risk of type 2 diabetes in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition-Netherlands (EPIC-NL) study. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:905-11. Disponible en: [www.pubmed.gov/20685945](http://www.pubmed.gov/20685945)

En este estudio prospectivo (EPIC-NL), tanto la cantidad de carbohidratos como su calidad se mostraron como factores importantes a tener en cuenta en la prevención de la diabetes.

- Nordin BE. Calcium absorption revisited. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:673-4. Disponible en: [www.pubmed.gov/20685944](http://www.pubmed.gov/20685944)

- Streuling I, Beyerlein A, Von Kries R. Can gestational weight gain be modified by increasing physical activity and diet counseling? A meta-analysis of interventional trials. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:678-87. Disponible en: [www.pubmed.gov/20668049](http://www.pubmed.gov/20668049)

Debido a que la ganancia excesiva de peso en la gestación (GEPG) incrementa el riesgo de una serie de dolencias, entre las que destaca la obesidad infantil, es relevante destacar este metaanálisis de estudios de intervención, que concluye que las intervenciones basadas en actividad física y consejo dietético parecen ser exitosas para reducir la GEPG.

- McKeown NM, Troy LM, Jacques PF, Hoffmann U, O'Donnell CJ, Fox CS. Whole- and refined-grain intakes are differentially associated with abdominal visceral and subcutaneous adiposity in healthy adults: the Framingham Heart Study. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1165-71. Disponible en: [www.pubmed.gov/20881074](http://www.pubmed.gov/20881074)

En este estudio transversal, basado en participantes del Framingham Heart Study, se observó que el incremento en la ingesta de cereales integrales se asocia con menor tejido adiposo visceral (TAV), mientras que la alta ingesta de cereales refinados se asocia con un mayor TAV.

- Preis SR, Stampfer MJ, Spiegelman D, Willett WC, Rimm EB. Dietary protein and risk of ischemic heart disease in middle-aged men. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1265-72. Disponible en: [www.pubmed.gov/20881068](http://www.pubmed.gov/20881068)

Los autores no observaron relación, tras un seguimiento de 18 años de 43.960 varones, entre la ingesta proteica y el riesgo de padecer una enfermedad isquémica del corazón. Sin embargo, la proteína animal sí incrementó dicho riesgo.

- Singhal A, Kennedy K, Lanigan J, Fewtrell M, Cole TJ, Stephenson T, et al. Nutrition in infancy and long-term risk of obesity: evidence from 2 randomized controlled trials. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1133-44. Disponible en: [www.pubmed.gov/20881062](http://www.pubmed.gov/20881062)

Doscientos cuarenta y tres bebés que nacieron pequeños en relación con la edad de gestación, fueron aleatorizados a recibir una fórmula infantil normal o una con un 28-43% más de proteínas y un 6-12% más de energía. Los autores concluyen afirmando que una dieta enriquecida en nutrientes en bebés puede incrementar la masa grasa en la infancia, aumentando, por lo tanto, el riesgo de obesidad.

- De Onis M, Blössner M, Borghi E. Global prevalence and trends of overweight and obesity among preschool children. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1257-64. Disponible en: [www.pubmed.gov/20861173](http://www.pubmed.gov/20861173)

Según cálculos de los autores de este estudio, miembros de la Organización Mundial de la Salud, la prevalencia mundial de sobrepeso y obesidad infantil ha pasado de un 4,2% en 1990 a un 6,7% en 2010. Se espera que la cifra alcance un 9,1% en 2020 (unos 60 millones de niños). Hacen falta, según los autores, intervenciones efectivas para revertir esta situación.

- Welch AA, Shakyia-Shrestha S, Lentjes MA, Wareham NJ, Khaw KT. Dietary intake and status of n-3 polyunsaturated fatty acids in a population of fish-eating and non-fish-eating meat-eaters, vegetarians, and vegans and the precursor-product ratio of  $\alpha$ -linolenic acid to long-chain n-3 polyunsaturated fatty acids: results from the EPIC-Norfolk cohort. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1040-51. Disponible en: [www.pubmed.gov/20861171](http://www.pubmed.gov/20861171)

En este estudio, que incluyó a 14.422 voluntarios de entre 39 y 78 años, se observaron diferencias sustanciales en la ingesta y fuentes de ácidos grasos omega 3 de cadena larga entre vegetarianos, veganos, omnívoros que toman pescado y omnívoros que no lo toman. Sin embargo, el estatus de omega-3 no fue sustancialmente diferente entre los grupos. Los autores consideran que esto podría deberse a una mayor eficiencia en la producción a partir de precursores (mayor conversión de ALA a EPA y DHA), y que estos hallazgos, si se confirman en estudios de intervención, pueden tener implicaciones a la hora de determinar los requerimientos de ingesta de pescado.

- Maslova E, Bhattacharya S, Lin SW, Michels KB. Caffeine consumption during pregnancy and risk of preterm birth: a meta-analysis. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1120-32. Disponible en: [www.pubmed.gov/20844077](http://www.pubmed.gov/20844077)

En este metaanálisis, los autores no observaron asociaciones importantes entre la ingesta de cafeína durante el embarazo y el riesgo de parto pretérmino en estudios de cohortes y de casos-control.

- Michaud DS, Gallo V, Schlehofer B, Tjønneland A, Olsen A, Overvad K, et al. Coffee and tea intake and risk of brain tumors in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC) cohort study. *Am J Clin Nutr.*

2010;92:1145-50. Disponible en: [www.pubmed.gov/20844074](http://www.pubmed.gov/20844074)

Los resultados de este estudio que, según los autores, deben confirmarse con nuevas investigaciones, indican que no se observan asociaciones entre la ingesta de café o té y el riesgo de cáncer cerebral. No obstante, ingerir más de 10 ml de café o té se asoció a un menor riesgo de gliomas.

- Szymanski KM, Wheeler DC, Mucci LA. Fish consumption and prostate cancer risk: a review and meta-analysis. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1223-33. Disponible en: [www.pubmed.gov/20844069](http://www.pubmed.gov/20844069)

Esta revisión y metaanálisis no observó asociación sustancial entre la ingesta de pescado y la incidencia de cáncer de próstata, pero sí mostró una reducción significativa en la mortalidad específica por cáncer de próstata.

- Bernstein AM, Willett WC. Trends in 24-h urinary sodium excretion in the United States, 1957-2003: a systematic review. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1172-80. Disponible en: [www.pubmed.gov/20826631](http://www.pubmed.gov/20826631)

La excreción de sodio en orina, que refleja la ingesta de sodio, no ha disminuido en Estados Unidos de 1957 a 2003, según esta revisión sistemática. La ingesta de sodio está, asimismo, muy por encima de las actuales guías dietéticas.

- Turner JE, Markovitch D, Betts JA, Thompson D. Nonprescribed physical activity energy expenditure is maintained with structured exercise and implicates a compensatory increase in energy intake. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1009-16. Disponible en: [www.pubmed.gov/20826629](http://www.pubmed.gov/20826629)

- Devore EE, Kang JH, Stampfer MJ, Grodstein F. Total antioxidant capacity of diet in relation to cognitive function and decline. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1157-64. Disponible en: [www.pubmed.gov/20826624](http://www.pubmed.gov/20826624)

Los autores no hallaron relación clara entre la capacidad antioxidante total de la dieta y la capacidad cognitiva de las mujeres participantes en el Nurses' Health Study.

- Sofi F, Abbate R, Gensini GF, Casini A. Accruing evidence on benefits of adherence to the Mediterranean diet on health: an updated systematic review and meta-analysis. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1189-96. Disponible en: [www.pubmed.gov/20810976](http://www.pubmed.gov/20810976)

- Bernstein AM, Bloom DE, Folsom BA, Franz M, Willett WC. Relation of food cost to healthfulness of diet among US women. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1197-203. Disponible en: [www.pubmed.gov/20810972](http://www.pubmed.gov/20810972)

Pese a que lo normal es que una dieta saludable sea más cara, los autores de este estudio, que revisaron datos del Nurses' Health Study, concluyen que se pueden realizar mejoras sustanciales en la dieta sin gastar más dinero. La mejor inversión para conseguir una dieta saludable es, señalan, comprar alimentos de origen vegetal.

• Drewnowski A. The cost of US foods as related to their nutritive value. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1181-8. Epub 2010 Aug 18. Disponible en: [www.pubmed.gov/20720258](http://www.pubmed.gov/20720258)

• Murchu CN. Food costs and healthful diets: the need for solution-oriented research and policies. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1007-8. Disponible en: [www.pubmed.gov/20881063](http://www.pubmed.gov/20881063)

• Fung TT, Hu FB, Wu K, Chiuve SE, Fuchs CS, Giovannucci E. The Mediterranean and Dietary Approaches to Stop Hypertension (DASH) diets and colorectal cancer. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1429-35. Disponible en: [www.pubmed.gov/21097651](http://www.pubmed.gov/21097651)

Los autores compararon la adherencia de 132.746 voluntarios a la dieta DASH o a la dieta mediterránea alternativa (DMA). La dieta DASH (alta ingesta de cereales integrales, frutas y hortalizas; moderadas cantidades de lácteos desnatados, y menores cantidades de carne roja o procesada, postres y bebidas azucaradas) se asoció con un menor riesgo de cáncer colorrectal, hecho que no sucedió para la DMA.

• Orchard TS, Cauley JA, Frank GC, Neuhauser ML, Robinson JG, Snetelaar L, et al. Fatty acid consumption and risk of fracture in the Women's Health Initiative. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1452-60. Disponible en: [www.pubmed.gov/20980487](http://www.pubmed.gov/20980487)

Este estudio, llevado a cabo con mujeres posmenopáusicas participantes en el estudio Women's Health Initiative (n = 137.486), identifica como un factor de riesgo de padecer una fractura de cadera el hecho de tomar una dieta rica en grasas saturadas, mientras que la ingesta de insaturadas disminuiría el riesgo de cualquier tipo de fractura.

• Beunza JJ, Toledo E, Hu FB, Bes-Pastrollo M, Serrano-Martínez M, Sánchez-Villegas A, et al. Adherence to the Mediterranean diet, long-term weight change, and incident overweight or obesity: the Seguimiento Universidad de Navarra (SUN) cohort. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1484-93. Disponible en: [www.pubmed.gov/20962161](http://www.pubmed.gov/20962161)

Tras estudiar la asociación entre la adherencia a la dieta mediterránea (DM) en 10.376 voluntarios españoles durante 5,7 años, se observó que la adherencia a la DM se asocia significativamente a un menor riesgo de ganancia de peso.

• Kabat GC, Cross AJ, Park Y, Schatzkin A, Hollenbeck AR, Rohan TE, et al. Intakes of dietary iron and heme-iron and risk of postmenopausal breast cancer in the National Institutes of Health-AARP Diet and Health Study. *Am J Clin Nutr.* 2010;92:1478-83. Disponible en: [www.pubmed.gov/20962158](http://www.pubmed.gov/20962158)

### Revista *International Journal of Obesity*

• Rosenbaum M, Leibel RL. Adaptive thermogenesis in humans. *Int J Obes (Lond).* 2010;34 Suppl 1:S47-55. Disponible en: [www.pubmed.gov/20935667](http://www.pubmed.gov/20935667)

En esta interesante revisión, los autores examinan las posibles causas que justifican que en más del 80% de los casos, los pacientes recuperen el peso que perdieron en las intervenciones diseñadas para disminuir el IMC. Entre esas causas destacan las respuestas metabólicas, de comportamiento, neuroendocrinas y autonómicas (englobadas en el término "termogénesis adaptativa"), diseñadas para mantener las reservas energéticas del cuerpo (grasa).

• Kraschnewski JL, Boan J, Esposito J, Sherwood NE, Lehman EB, Kephart DK, et al. Long-term weight loss maintenance in the United States. *Int J Obes (Lond).* 2010;34:1644-54. Disponible en: [www.pubmed.gov/20479763](http://www.pubmed.gov/20479763)

Los autores quisieron evaluar el mantenimiento de la pérdida de peso a largo plazo (MPPLP). Para ello, examinaron datos del peso de 14.306 participantes (de 20-84 años) en la encuesta llevada a cabo en 1999-2006 en el estudio NHANES, y definieron MPPLP como una pérdida de peso mantenida por lo menos durante 1 año. Concluyen que 1 de cada 6 americanos que pierde peso ha cumplido el MPPLP por lo menos en un 10%, hecho que indica que los americanos serían más capaces de realizar un MPPLP de lo que se había creído hasta la fecha.

• Jain RB. Regression models to predict corrected weight, height and obesity prevalence from self-reported data: data from BRFSS 1999-2007. *Int J Obes (Lond).* 2010;34:1655-64. Disponible en: [www.pubmed.gov/20386548](http://www.pubmed.gov/20386548)

### Revista *Journal of the American Dietetic Association*

• Park S, Sappenfield WM, Huang Y, Sherry B, Bensyl DM. The impact of the availability of school vending machines on eating behavior during lunch: the Youth Physical Activity and Nutrition Survey. *J Am Diet Assoc.* 2010;110:1532-6. Disponible en: [www.pubmed.gov/20869493](http://www.pubmed.gov/20869493)

La selección más común en las máquinas expendedoras de alimentos por parte de los 4.322 estudiantes evaluados en esta encuesta fue la de alimentos "menos saludables", aunque dichas máquinas contenían alimentos saludables. El uso de tales máquinas es, además, frecuente. Las escuelas deben, según los autores, considerar el desarrollo de políticas que reduzcan el acceso a dichas máquinas.

• Manios Y, Moschonis G, Grammatikaki E, Anastasiadou A, Liargkovinos T. Determinants of childhood obesity and association with maternal perceptions of their children's weight status: the "GENESIS" study. *J Am Diet Assoc.* 2010;110:1527-31. Disponible en: [www.pubmed.gov/20869492](http://www.pubmed.gov/20869492)

Se trata de un estudio transversal de 2.374 niños de 1 a 5 años. El IMC de los padres fue el principal determinante de la obesidad infantil. La subestimación del peso de los niños fue más frecuente por parte de las madres de niños con una rápida ganancia de peso en la infancia.

• Akers JD, Estabrooks PA, Davy BM. Translational research: bridging the gap between long-term weight loss maintenance



nance research and practice. J Am Diet Assoc. 2010;110:1511-22, 1522.e1-3. Disponible en: [www.pubmed.gov/20869490](http://www.pubmed.gov/20869490)

Los autores revisan los estudios en los que se ha observado una pérdida de peso sostenida en el tiempo. Concluyen que hasta la fecha se desconoce cómo traducir dichos estudios en situaciones de la vida “real”, tales como entornos clínicos o comunitarios.

- Burrows TL, Martin RJ, Collins CE. A systematic review of the validity of dietary assessment methods in children when compared with the method of doubly labeled water. J Am Diet Assoc. 2010;110:1501-10. Disponible en: [www.pubmed.gov/20869489](http://www.pubmed.gov/20869489)

- Reedy J, Krebs-Smith SM. Dietary sources of energy, solid fats, and added sugars among children and adolescents in the United States. J Am Diet Assoc. 2010;110:1477-84. Disponible en: [www.pubmed.gov/20869486](http://www.pubmed.gov/20869486)

Las principales fuentes de energía en niños americanos de 2 a 18 años son, según este estudio, los postres basados en cereales, la pizza y las bebidas azucaradas. La suma de las bebidas a base de frutas y las bebidas azucaradas supone la principal fuente de calorías. Casi el 40% de las calorías consumidas provienen de “calorías vacías”, muy por encima de las recomendaciones, que oscilan (en función de la edad) entre el 8 y el 20%.

- O'Neil CE, Nicklas TA, Zhanvec M, Cho S. Whole-grain consumption is associated with diet quality and nutrient intake in adults: the National Health and Nutrition Examination Survey, 1999-2004. J Am Diet Assoc. 2010;110:1461-8. Disponible en: [www.pubmed.gov/20869484](http://www.pubmed.gov/20869484)

- Kavey RE. How sweet it is: sugar-sweetened beverage consumption, obesity, and cardiovascular risk in childhood. J Am Diet Assoc. 2010;110:1456-60. Disponible en: [www.pubmed.gov/20869483](http://www.pubmed.gov/20869483)

- Turner-McGrievy G. Nutrient adequacy of vegetarian diets. J Am Diet Assoc. 2010;110:1450. Disponible en: [www.pubmed.gov/20869481](http://www.pubmed.gov/20869481)

- Saldanha LG, Dwyer JT, Andrews KW, Bailey RL, Gahche JJ, Hardy CJ, et al. Online dietary supplement resources. J Am Diet Assoc. 2010;110:1426, 1428, 1430-1. Disponible en: [www.pubmed.gov/20869478](http://www.pubmed.gov/20869478)

- Chen Y. Acute bariatric surgery complications: managing parenteral nutrition in the morbidly obese. J Am Diet Assoc. 2010;110:1734-7. Disponible en: [www.pubmed.gov/21034889](http://www.pubmed.gov/21034889)

- Khoshoo V, Sun SS, Storm H. Tolerance of an enteral formula with insoluble and prebiotic fiber in children with compromised gastrointestinal function. J Am Diet Assoc. 2010;110:1728-33. Disponible en: [www.pubmed.gov/21034888](http://www.pubmed.gov/21034888)

- Webber L, Cooke L, Hill C, Wardle J. Associations between children's appetitive traits and maternal feeding practices. J Am Diet Assoc. 2010;110:1718-22. Disponible en: [www.pubmed.gov/21034886](http://www.pubmed.gov/21034886)

Según este estudio, llevado a cabo en 531 familias con hijos de entre 7 y 9 años, los niños cuyas madres no les presionan para comer disfrutaban más de la comida. La restricción materna se asoció con la respuesta por parte de los niños ante la oferta alimentaria y la presión para comer se asoció con las respuestas de los niños ante la saciedad, con la lentitud del niño para comer o con lo “quisquilloso” que era el niño para comer.

- Peterson SJ, Chen Y, Sullivan CA, Kinnare KF, Tupesis NC, Patel GP, et al. Assessing the influence of registered dietitian order-writing privileges on parenteral nutrition use. J Am Diet Assoc. 2010;110:1703-11. Disponible en: [www.pubmed.gov/21034884](http://www.pubmed.gov/21034884)

- Follansbee-Junger K, Janicke DM, Sallinen BJ. The influence of a behavioral weight management program on disordered eating attitudes and behaviors in children with overweight. J Am Diet Assoc. 2010;110:1653-9. Disponible en: [www.pubmed.gov/21034878](http://www.pubmed.gov/21034878)

Debido a que las intervenciones de comportamiento para perder peso podrían asociarse a un incremento de actitudes relacionadas con trastornos del comportamiento alimentario (TCA), los investigadores evaluaron si esto sucedía así en 68 voluntarios con sobrepeso de entre 8 y 13 años. Tras 2 años de seguimiento, no se observó en ellos un mayor riesgo de padecer TCA.

- Rodriguez JC. Advocacy is a natural part of our life and work. J Am Diet Assoc. 2010;110:1604. Disponible en: [www.pubmed.gov/21034867](http://www.pubmed.gov/21034867)

- Butte NF, Fox MK, Briefel RR, Siega-Riz AM, Dwyer JT, Deming DM, et al. Nutrient intakes of US infants, toddlers, and preschoolers meet or exceed dietary reference intakes. J Am Diet Assoc. 2010;110 Suppl 12:S27-37. Disponible en: [www.pubmed.gov/21092766](http://www.pubmed.gov/21092766)

- Franz MJ, Powers MA, Leontos C, Holzmeister LA, Kulkarni K, Monk A, et al. The evidence for medical nutrition therapy for type 1 and type 2 diabetes in adults. J Am Diet Assoc. 2010;110:1852-89. Disponible en: [www.pubmed.gov/21111095](http://www.pubmed.gov/21111095)

Este interesante artículo revisa las pruebas científicas y las recomendaciones dietético-nutricionales emitidas por la American Dietetic Association para diabetes tipo 1 y 2.

- Contento IR, Koch PA, Lee H, Calabrese-Barton A. Adolescents demonstrate improvement in obesity risk behaviors after completion of choice, control & change, a curriculum addressing personal agency and autonomous motivation. J Am Diet Assoc. 2010;110:1830-9. Disponible en: [www.pubmed.gov/21111093](http://www.pubmed.gov/21111093)