





www.scielo.cl

Andes pediatr. 2024;95(6):667-669 DOI: 10.32641/andespediatr.v95i6.5393

**EDITORIAL** 

## Cincuenta años de Leche Purita: Razones para un éxito

Fifty years of Leche Purita: Reasons for its success

Rodrigo Valenzuela<sup>® a,b</sup>, Álvaro Pérez<sup>® a,c</sup>

<sup>a</sup>Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

<sup>b</sup>Nutricionista.

<sup>c</sup>Médico veterinario.





Rodrigo Valenzuela

Álvaro Pérez

Entre 1960 y 1990 Chile realizó importantes avances en términos de nutrición y salud infantil, logrando la erradicación de la desnutrición y reduciendo la mortalidad en este grupo etario a niveles comparables a países desarrollados¹. La creación de Leche Purita en 1974 contribuyó definitivamente a estos logros, siendo esencial para compensar la deficiente calidad de la dieta de niños menores de dos años, mujeres embarazadas y en lactancia.

Para comprender el éxito de Leche Purita es necesario considerar distintos aspectos. Desde un punto de vista histórico, la entrega de leche en Chile ya era parte de las políticas públicas nutricionales desde comienzos del siglo XX². Con la aprobación de la ley del Seguro Obrero en 1924 el Estado comenzó a participar activamente de la alimentación complementaria de la población, entregando leche a hijos de madres obreras que no amamantaban². Posteriormente, la aprobación de la ley madre-hijo en 1937 y la creación del Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC) en 1954 reforzaron este rol y ampliaron la cobertura de la entrega de leche a todos los niños menores de dos años y a mujeres embarazadas y en lactancia².

Desde un punto de vista técnico, la colaboración

entre el Estado, la empresa privada y la academia fue crucial. Leche Purita nació como parte de una estrategia para enfrentar la desnutrición infantil que fue liderada desde la academia por el Dr. Fernando Monckeberg, pero que fue implementada de manera eficiente y efectiva por el Estado en colaboración con el sector lechero<sup>2</sup>. Esta estrategia incluyó el reemplazo de la leche en polvo semidescremada que se entregaba en aquella época por leche entera, en polvo, para niños menores de dos años y mujeres embarazadas y en lactancia, de manera de compensar el déficit energético que presentaba esta población; la inscripción de la marca "Leche Purita" por parte del Estado de Chile, de forma tal de estandarizar la composición y calidad del producto que era entregado por el Estado; la preocupación no sólo por las características nutricionales del producto, sino también por sus propiedades tecnológicas (por ejemplo, su fácil reconstitución) y por el diseño y características de los envases, los cuales debían ser atractivos para la población; y la comercialización de Leche Purita en el mercado abierto, de forma tal de eliminar el estigma de alimento para pobres<sup>2</sup>.

La investigación, desarrollada principalmente por el Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos

Correspondencia: Álvaro Pérez afperezb@uchile.cl

(INTA) de la Universidad de Chile, fue fundamental en la evolución de Leche Purita. Debido a que la leche entera no es adecuada para menores de un año debido a su elevado contenido de proteínas y bajo aporte de vitaminas, minerales y ácidos grasos esenciales respecto de la leche materna, a comienzos de la década de 1990 se realizaron importantes esfuerzos por desarrollar una fórmula láctea con un balance nutricional más apropiado para este grupo etario sin incrementar significativamente su costo de producción3. Si bien esta fórmula láctea no fue incluida en el PNAC, las investigaciones realizadas sirvieron de base para la posterior formulación y distribución en 1999 de Leche Purita Fortificada, leche entera, en polvo, fortificada con hierro, zinc, cobre y ácido ascórbico, la cual vino a reemplazar a Leche Purita y contribuyó a disminuir significativamente la prevalencia de anemia ferropriva en niños menores de 18 meses4. Pese a los indudables beneficios de Leche Purita Fortificada, aún quedaba pendiente la incorporación de una fórmula de inicio en el PNAC<sup>5</sup>, la cual fue finalmente incluida en un programa piloto en 2015 y puesta a disposición de la totalidad de la población menor de 12 meses que no pudiera continuar con lactancia materna a contar de 2022. Debido a la preocupación de que la introducción de una fórmula de inicio afectara negativamente la prevalencia de la lactancia materna, su implementación ha ido acompañada de diversas medidas de fortalecimiento de la lactancia materna que han sido efectivas en evitar su disminución6.

El monitoreo continuo, tanto del impacto de Leche Purita como del estado nutricional de la población, también ha jugado un rol importante en su éxito. Datos acerca de su consumo y valoración social respaldan su importancia<sup>7</sup>, a la vez que la información acerca del estado nutricional de la población ha sido crítica para permitir su adaptación y mantener su vigencia. Esto resulta particularmente importante considerando su alto costo, el cuál según el valor promedio de los productos en 2018 superaba \$260.000 por niño hasta los seis años<sup>8</sup>.

Pese a todo lo anterior, el aspecto más importante de Leche Purita es su indudable valor nutricional. La leche es un excelente alimento. En promedio, la leche de vaca contiene aproximadamente un 3% de proteínas, las cuales son de alto valor biológico, ricas en aminoácidos esenciales y de elevada biodisponibilidad, y entre 3-4% de grasa (compuesta mayoritariamente por triglicéridos), la que contribuye a su aporte energético<sup>9</sup>. Además, es una excelente fuente de calcio y fósforo, aportando en una porción de 250 mL alrededor del 35% de los requerimientos de calcio de niños entre uno y dos años<sup>9</sup>. También posee propiedades saludables, que favorecen el crecimiento y una adecuada mineralización ósea<sup>10</sup>.

Este año se cumplen 50 años desde la creación de Leche Purita y pese a que hace más de 20 años que la desnutrición ya no es un problema en nuestro país, ésta aún se mantiene plenamente vigente. En tiempos en que ha aumentado significativamente la oferta de bebidas vegetales no lácteas y se cuestiona fuertemente la importancia del consumo de lácteos y de alimentos de origen animal en general, resulta importante recordar el rol clave que ha jugado la leche en la nutrición en nuestro país y cómo Leche Purita ha sido y continúa siendo un alimento fundamental para el combate de la malnutrición infantil.

## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

## Referencias

- 1. Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas, editor. Hacia la erradicacion de la desnutricion infantil en America Latina y el Caribe: Conferencia Regional Ministerial «Hacia la erradicacion de la desnutricion infantil en America Latina y el Caribe», organizada por el Gobierno de Chile y el Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas, Santiago de Chile, 5 y 6 de mayo de 2008. Panama: PMA; 2008.
- Ministerio de Salud. Nutrición Para El Desarrollo: Claves del Éxito Del Modelo Chileno. 2.ª ed. Santiago de Chile: LOM Ediciones; 2010. 96 p.
- King J, de Pablo S, Montes de Oca F, Uauy R. Formulación, fabricación y

- evaluación de una fórmula láctea para el Programa Nacional de Alimentación Complementaria en Chile. Rev Chil Pediatr. 1991;62(1):1-7.
- Brito A, Olivares M, Pizarro T, Rodríguez L, Hertrampf E. Chilean Complementary Feeding Program Reduces Anemia and Improves Iron Status in Children Aged 11 to 18 Months. Food Nutr Bull. diciembre de 2013;34(4):378-85.
- Castillo D C, Balboa C P, Raimann T X. Modificaciones a la Leche del Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC) en Chile. 2009. Rev Chil Pediatría [Internet]. diciembre de 2009 [citado 17 de noviembre de 2023];80(6). Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.

- php?script=sci\_arttext&pid=S0370-41062009000600002&lng=en&nrm=iso&t lng=en
- 6. Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. Análisis de los resultados de la implementación del proyecto de fortalecimiento de la lactancia materna y del Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC). Servicios de Salud Araucanía Norte, Araucanía Sur y Metropolitano Occidente. [Internet]. Santiago de Chile; 2017 [citado 8 de mayo de 2024]. Disponible en: http://dipol. minsal.cl/wrdprss\_minsal/wp-content/ uploads/2015/09/2017.08.11-Informe-Araucan%C3%ADa-SSMOSc.pdf
- Mujica CMF, Brito OA, Castillo-Carniglia Á, Olivares GM, Hertrampf DE. Consumo y valoración social de la leche purita

- fortificada y cereal del Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC) en Chile. Rev Chil Nutr. diciembre de 2012;39(4):173-9.
- 8. Dirección de Presupuestos, Ministerio de Hacienda, Gobierno de Chile. Evaluación Programa Nacional De Alimentación Complementaria y Programa De Alimentación Complementaria Del
- Adulto Mayor [Internet]. 2020 [citado 8 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.dipres.gob.cl/597/articles-205708\_informe\_final.pdf
- 9. Pereira PC, Vicente F. Milk Nutritive Role and Potential Benefits in Human Health. En: Nutrients in Dairy and their Implications on Health and Disease [Internet]. Elsevier; 2017 [citado 15
- de noviembre de 2023]. p. 161-76. Disponible en: https://linkinghub.elsevier. com/retrieve/pii/B9780128097625000139
- 10. Givens DI. MILK Symposium review: The importance of milk and dairy foods in the diets of infants, adolescents, pregnant women, adults, and the elderly. J Dairy Sci. noviembre de 2020;103(11):9681-99.