

Bisfenol A (BPA)

En América Latina, cada vez más hospitales reemplazan las mamaderas con BPA en sus servicios de neonatología por considerarlo peligroso para la salud

Por Dra. María Della Rodolfa, Responsable de Programas de Salud sin Daño para América Latina

El Bisfenol A (BPA) es un químico industrial que se utiliza para realizar un plástico claro rígido denominado policarbonato. Actualmente, se usa en una gran variedad de productos de consumo cotidiano, como las mamaderas, las botellas de agua reutilizables, los cubiertos de plásticos y los juguetes, entre otros. En insumos médicos se utiliza entre otros en: tubuladuras, dializadores, incubadoras, catéteres¹, entre otros. También se encuentra en las resinas epoxi que se utilizan en odontología en el cemento sellador y como película protectora en el interior de las latas de comida y bebidas gaseosas. El BPA del revestimiento de las latas y de los productos de plástico puede liberarse a los alimentos, y la cantidad liberada aumenta si esos alimentos se calientan².

Los lactantes de 3 a 6 meses alimentados con mamaderas de policarbonato se consideran el grupo de población con mayor exposición a BPA³. La leche es la única fuente de nutrición de esta población hasta los 4 meses y siguen siendo una fuente importante de alimentación durante algunos meses más. Cabe resaltar que, aunque los lactantes tienen suficiente capacidad para eliminar el BPA, su sistema de eliminación no alcanza su desarrollo completo hasta los primeros 6 meses de vida⁴. A su vez, si los envases de alimentos o las botellas están dañados, también puede liberarse más BPA a la comida o al líquido.

Diversos estudios de laboratorio han asociado la exposición al Bisfenol A con un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, abortos espontáneos, cáncer de mama y de próstata, disfunción reproductiva, disfunción metabólica, diabetes, trastornos neurológicos y del comportamiento^{5 6}.

¹ <http://www.edc-free-europe.org/wp-content/uploads/2013/05/HCWH-Factsheet-on-Hazardous-chemicals-in-medical-devices-BPA.pdf>

² Geens T, Apelbaum TZ, Goeyens L, Neels H, Covaci A. Intake of bisphenol A from canned beverages and foods on the Belgian market. *Food Addit Contam Part A Chem Anal Control Expo Risk Assess*. 2010 Nov;27(11):1627-37. doi: 10.1080/19440049.2010.508183.

³ Welshon, W.V., Nagel, S.C., vom Saal, F.S. 2006. Large effects from small exposures. III. Endo-crine mechanisms mediating effects of bisphenol A at levels of human exposure. *Endocrinology* 147(6) s56-s69.

⁴ http://www.aesan.msc.es/AESAN/web/cadena_alimentaria/subdetalle/BisfenolA.shtml

⁵ Centre for the Evaluation of Risks to Human Reproduction. 2007. NTP-CERHR Expert panel report on the reproductive and developmental toxicity of bisphenol A. National Institute of Environmental Health Sciences.

⁶ vom Saal, F.S. 2007. Chapel Hill bisphenol A expert panel consensus statement: Integration of mechanisms, effects in animals and potential to impact human health at current levels of exposure. *Reproductive Toxicology* 24(2):1-26.



El reemplazo del policarbonato

El uso del policarbonato en mamaderas ha sido reemplazado por el polipropileno, que no contiene BPA. Las mamaderas de polipropileno se encuentran actualmente a la venta. Aún cuando no siempre el plástico está etiquetado como corresponde para que el consumidor pueda hacer elecciones informadas, si las mamaderas están elaboradas con polipropileno, a menudo aparece el símbolo PP dentro de un triángulo que generalmente se encuentra en la base de la mamadera. Las mamaderas sin policarbonato también pueden estar identificadas con la leyenda "Libre de BPA" por parte de los fabricantes.

La situación en el sector salud de América Latina

En marzo de 2012, en Argentina, el Ministerio de Salud de la Nación -a través de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT)- dictó la [disposición 1207](#), que prohíbe la fabricación, importación y comercialización en todo el territorio argentino de mamaderas que contengan Bisfenol A (2,2-bis (4-hidroxifenil) propano) (BPA) en su composición y otorgó a las empresas un plazo de 30 días hábiles a partir de la entrada en vigencia de la norma para la adecuación.

En Argentina, el sector del cuidado de la salud está trabajando para eliminar la exposición de la población a diversos productos químicos tóxicos. En la ciudad de Buenos Aires y en Rosario (provincia de Santa Fe), los servicios de neonatología de diversos hospitales han reemplazado el uso de mamaderas de policarbonato por las de vidrio, incluso antes de que se dictara la disposición 1207, lo que demuestra su compromiso para adoptar medidas de prevención en favor de las poblaciones más vulnerables, como son los recién nacidos. Por ejemplo, desde el año 2007, el Servicio de Neonatología del Hospital Roque Sáenz Peña de Rosario eliminó el uso de las mamaderas con BPA y las reemplazó por las de vidrio, al igual que los hospitales Rivadavia, Fernández, Universitario Austral y Garrahan de Buenos Aires. Actualmente, en la provincia de San Juan, el Hospital Rawson también utiliza mamaderas de vidrio.

En Brasil, la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA), mediante la [Resolución RDC Nº 41](#) del 16 de septiembre de 2011, dispuso la prohibición del uso de Bisfenol A en mamaderas destinadas a la alimentación de lactantes.

En Chile, la [Norma de Servicios Dietéticos de Leche \(SEDILES\)](#) del Ministerio de Salud, de junio de 2009, señala que las mamaderas utilizadas en la red asistencial deben ser de vidrio resistente al calor, de paredes lisas y sin ángulos, transparente, cuello redondo y ancho, ya que esto permite su esterilización en autoclave. Esta medida debe aplicarse en todos los Servicios Dietéticos de Leche. Eso significa que, por norma, en los servicios de neonatología y pediatría de los hospitales pertenecientes a la red asistencial del Ministerio de Salud de Chile no se utilizan mamaderas de plástico.

En Costa Rica, el uso de Bisfenol A en mamaderas y otros envases dedicados a la alimentación de la niñez [fue prohibido](#) en marzo del 2010.



Recomendaciones

Para evitar un posible riesgo para la salud de sus hijos, madres y padres de lactantes pueden seguir el ejemplo de los profesionales de la salud y elegir mamaderas de vidrio o de polipropileno libres de BPA.

¿Qué se debe hacer si se debe continuar usando mamaderas con Bisfenol A porque no existen otras alternativas?

En caso de que no exista la posibilidad de utilizar mamaderas de vidrio o libres de BPA, la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica de Argentina (ANMAT)⁷ recomienda:

- El líquido debe ser hervido y luego enfriado hasta que esté tibio antes de ser transferido a la mamadera.
- Las mamaderas pueden esterilizarse por separado y luego ser enfriadas a temperatura ambiente antes de añadir el líquido o la fórmula infantil.
- En caso de continuar utilizando mamaderas de policarbonato, se recomienda no poner líquidos calientes ni hervidos en ellas, ya que los líquidos que se encuentran a altas temperaturas hacen que el Bisfenol A se libere a un ritmo mucho mayor, lo que aumenta la concentración de BPA en el alimento líquido que consume el lactante.

Para más información, visite nuestro sitio web: www.saludsindano.org

Diciembre de 2013

⁷ http://www.anmat.gov.ar/Cuida_Tus_Alimentos/consumidoresinfantiles.htm