

يمكن تقديم المشورة لمقدمي الرعاية ودعمهم في استخدام أغذية عالية الجودة ومتوفرة في المنزل لتعزيز تعافي الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية الحاد (بوتا وداس وريزفي وآخرون 2013). يحدد البحث في الأدبيات التي أجراها لينتريز وآخرون (2013) عدداً قليلاً جداً من التجارب الصارمة التي تقارن توفير الأغذية ذات التركيبة الغذائية الجاهزة أو الأغذية ذات الاستخدامات الغذائية المتكاملة مع أنواع أخرى من التدخلات لتعديل العوامل على مستوى الأسرة والمجتمع التي تسهم في تطور الهزال. يستعرض أشوورث وفيرغسون (2009) المشورة الغذائية لعلاج سوء التغذية الحاد ويستخدمان بيانات برنامجية من وكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية والبرامج الوطنية لتقييم ما إذا كانت المشورة والتوصيات المقدمة تلي على الأرجح الاحتياجات الغذائية للأطفال. هناك اعتراف متزايد بالحاجة إلى استخدام نهج متكاملة لتلبية الحاجة الفورية إلى نظام غذائي محسن لعلاج سوء التغذية الحاد ومنع تطور المرض إلى سوء التغذية الحاد مع العمل في الوقت نفسه ، ويمكن أن يقترن هذا التدخل بنهج تعزيز الصحة العامة للتخفيف من العوامل الكامنة التي تسهم في سوء التغذية الحاد، على الرغم من الاهتمام المتزايد من مجتمع السياسات والبرمجة بهذه الأغذية الجديدة المصممة خصيصاً.