Alergia alimentaria:
¿se nace o se hace? ¿Podemos intervenir?

Tratamiento

Dra. María del Carmen Toca

Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas

Ante la sospecha clínica……
se inicia el tratamiento

Niños pecho exclusivo con APLV

Suspender proteína leche de vaca a la madre

- Leche de vaca, en polvo o fluída. Yogur
- Postres lácteos, flanes y chocolatadas, helados
- Manteca, crema de leche, ricota
- Quesos: TODOS; untables, frescos, blandos, duros, etc.
- Suero lácteo
- Dulce de leche (común y diet)
- Chocolates - Turrón blando (crema, chocolate) - Alfajores con chocolate y/o dulce de leche
- Amasados de pastelería (facturas, masas, tortas, etc.)
- Comidas compradas que contengan quesos: pizzas, empanadas, tartas, pastas, canelones, etc.

Niños pecho exclusivo con APLV

- Purés y sopas crema elaborados
- Fiambres, embutidos (salchichas, chorizo, morcilla, etc.)
- Frituras en general elaborados fuera del hogar.
- Tapas de empanada y pascualina
- Alimentos enlatados (pescados, carnes, preparaciones con legumbres u hortalizas, etc.), picadillos y patés.
- Productos de panadería y fabrica pastas: galletitas, pan de Viena, algunos panes de miga, etc.
- Cereales enriquecidos con proteínas.
- Premezclas para pizza, buñuelos, tortas, etc.
- Margarinas que contengan derivados lácteos.
- Aderezos de ensaladas y mayonesas

Niños pecho exclusivo con APLV

Lactosa, lactulosa y galactosa.

Beta lactoglobulina, beta lactoalbumina, caseína, caseinato de sodio y de calcio

Hidrolizado de leche, hidrolizado de suero.

Suero de queso o de leche. Grasa animal.

Saborizantes de queso, de crema, de manteca, de leche o de azúcar. Cuajada, lactoferrina,oleo margarina, Aromatizantes a la crema, manteca, dulce de leche.

Niños pecho exclusivo con APLV

SE PUEDE

- Carnes todas y Huevo
- Vegetales, frutas y verduras
- Pan casero o frances
- Todas las legumbres
- Cereales: Arroz, polenta, fideos duros. Pastas caseras sin leche ni derivados.
- Aceite todos. Vinagres. Te, café, mate y malta.
- Dulces y mermeladas. Gelatinas. (leer rotulos)
- Gaseosas, jugos primeras marcas.

NO OLVIDAR INDICAR CALCIO 1 gramo y VITAMINA D 600U

Hay que evitar algún otro alimento?

Niños pecho exclusivo con APLV

Qué come el bebé?

6 meses inicia su alimentación

- Zapallo, zanahoria, papa o batata y aceite de maíz, o girasol o oliva
- Semola, o polenta o fideos cabellos de angel preparados con caldo casero de vegetales sin sal
- Manzana rallada o cocida en compota o al horno. Banana pisada. Jugo de naranja. Pera

7 meses 1 o 2 comidas según aceptación.

Agregar : Carnes vaca o pollo. Huevo

Zapallito redondo, la pulpa.

Todas las frutas bien maduras.

8 meses 2 comidas Agregar pescado

Galletitas : bay biscuit, y vainillas permitidas o caseras

Niños no reciben pecho y necesitan fórmula

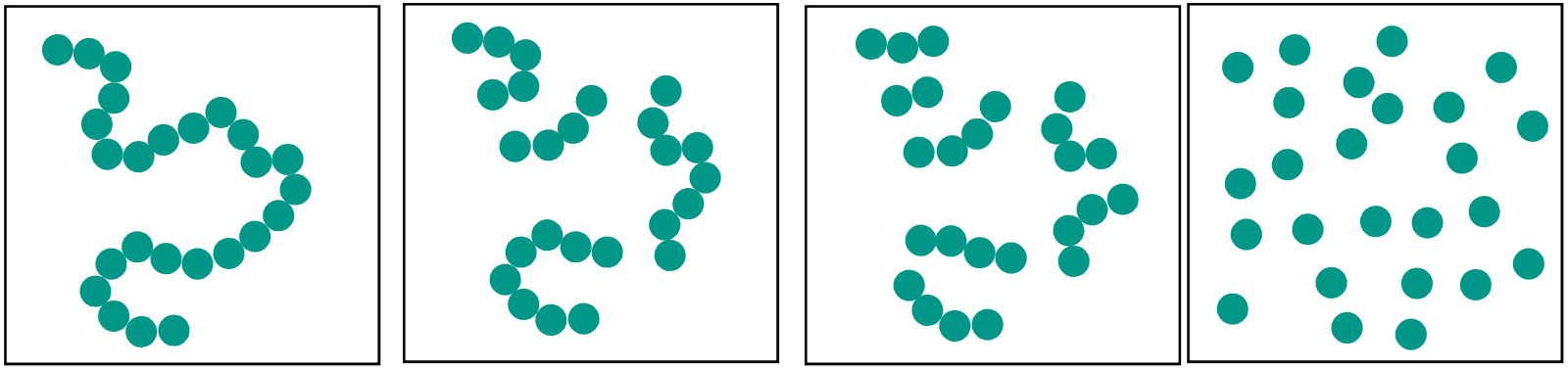
Cuáles son las características que debe reunir una fórmula para el tratamiento de la APLV?

PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA

HIDROLIZADOS

- Hidrolizados parciales (HP) oligopéptidos PM: <5000 d.
- Hidrolizados extensos (HE) oligopéptidos PM: <3000 d.
- Aminoácidos (AA) Fórmula libre de péptidos contiene mezcla de aminoácidos esenciales y no esenciales.

HIDROLIZADOS DE PROTEINA



PROTEINA INTACTA

HIDROLIZADO PARCIAL DE PROTEINAS

HIDROLIZADO EXTENSIVO DE PROTEINAS

AMINOACIDOS

ALERGENICIDAD

Niños no reciben pecho y necesitan FORMULA

- Hidrolizado Extensivo HE
- Aminoácidos AA

Cuáles son las características que debe reunir una fórmula además del HE si hay enteropatía o daño intestinal?

- Hidrolizado extenso
- Grasas de fácil digestión y absorción
- Sin lactosa

SOLO HASTA LA RECUPERACION DE LA MUCOSA

Fórmula AA. Indicaciones

- Formas graves: Sangrado, hipoalbuminemia, anemia severa, severo eczema.
- No respuesta clínica a HE.
- Rechazo a HE?????

LECHE DE SOJA

- ANTIGENICIDAD DE LAS FORMULAS A BASE DE PROTEINAS DE SOJA

Debido a su alto peso molecular la proteína de soja es un potencial antígeno para el sistema inmunológico intestinal.

LECHE DE SOJA

Indicaciones:

- Niños rechazan HE
- Dificultades económicas
- Niños con APLV mayores de 6 meses
- Niños con APLV mediada por IgE
- No se recomienda en niños con enteropatías no mediada por IgE.

Bhatia J, Greer F and the Committee on Nutrition AAP
Pediatrics 2008;121;1062-1068
Vandenplas Y et al. Arch Dis Child 2007; 92:902-908
ESPGHAN J Pediatr Gastroenterol Nutr 2006; 42:352-361

Leche de otros mamíferos

Alto poder alergénico

No se recomienda el uso de leches de otros animales (cabra, burra etc.)

Proteínas de mamíferos

- Sensibilización: 20–100 %
- Reactividad clínica: 4–92 %
- Alta reactividad cruzada entre: Cabra, oveja y búfalo
- Baja reactividad entre: yegua, burra, camello

Jarvinen K et al Current Op All Clin Immunol 2009, 9:251–258

Tratamiento y alta

- Tiempo de tratamiento?
- Como demostramos la recuperación de tolerancia?
- Ambulatoria o internación?
- Metodología específica?
- Con que fórmula?
- Cuándo se da alta médica?

Tiempo de tratamiento?

- Durante 6 meses en formas No IgE
- Puede ser más prolongado formas IgE
- Formas mediadas por IgE realizar previo dosaje y/oTest cutaneo de IgE especifica PLV

Espin Jaime et al. Ann Pediatr (Barc) 2018
Consenso APLV no IgE SEGHNP

Pruebas Enfrentamiento

Para demostrar la tolerancia a PLV

Prueba de Enfrentamiento
Formas No mediadas IgE

- Ambulatorias
- Lenta y progresiva incorporacion de leche o productos lácteos cocidos (galletitas o panes)
- Es importante dar pautas claras de como realizarlo
- Pautas de alarma según aparición síntomas

Prueba de Enfrentamiento
Formas mediadas IgE

- **Bajo supervisión médica**: Formas clínicas graves, FPIES, sospecha clínica de un mecanismo mediado por IgE, pruebas IgE específica/prick test positivas a PLV

Observar al paciente durante 4 h después de última dosis.

En caso de tolerancia, continuar en domicilio con una toma al día de 150-200 ml de fórmula o leche de vaca durante 2 semanas.

Posteriormente liberar progresivamente la dieta

Espin Jaime et al. Ann Pediatr (Barc) 2018
Consenso APLV no IgE SEGHNP

Enfrentamiento para alta para demostrar tolerancia

- Enfrentamiento lento y progresivo
- Alta al mes de iniciado.
- Si en la prueba de enfrentamiento reaparecen síntomas continuar con la exclusión por 6 meses o más.

Conclusiones. Tratamiento

- Pecho exclusivo / Fórmula hidrolizado extenso
- Formula AA en casos graves

- Reacciones inmunes IgE y No IgE. Valorar tolerancia con pruebas de enfrentamiento

Conocer implicancias clínicas y terapéuticas es fundamental en el manejo de APLV

MUCHAS GRACIAS