# Alergia a la proteína de leche de vaca



Alba Martínez Pérez (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Dr. Fernando Clemente (Gastroenterología Pediátrica)



Servicio de Pediatría, HGUA



#### Caso clínico: APLV

#### > Anamnesis:

#### > Antecedentes personales:

- EG: 37+5sem Peso: 3250gr
- Vacunaciones al día, no precisa ingresos





#### Caso Clínico: APLV lactante 5m

- > Antecedentes familiares
  - Padre sano
  - Madre epiléptica
- > Exploración física:
  - •Talla: 66cm (p25-50) Peso: 7.69 (p25-50)
  - BEG, abdomen blando, depresible, no masas ni visceromegalias. Ano y genitales normales





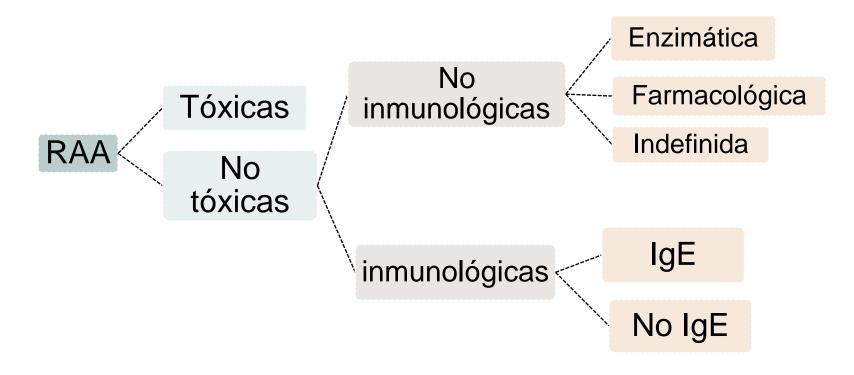
# Diagnóstico diferencial

- Alergia a la proteína de leche de vaca: colitis alérgica
- > Fisura anal
- Infecciones (GEA, colitis infecciosa)
- Pólipos
- > Otros:
  - Malformaciones anorrectales
- NISH SANSANINA

Enfermedad inflamatoria intestinal



#### Reacciones adversas a alimentos





European Academy of Allergology and Clinic Immunology 1995



### Alergias alimentarias

### IgE mediada:

- Tipo I
- <2horas
- Ingesta, tacto o inhalación

### No IgE mediada

- Tipo II, III o IV
- Horas/días
- Prick y RAST -

## Presentación de la hipersensibilidad a PLV

#### Clasificación patogénica



- √ Anafilaxia
- √Urticaria y Angioedema
- √Reacciones inmediatas: orofaringeas y GI
- √ Trastornos eosinofílicos
- ✓ Dermatitis atópica
- √ Asma

- √Proctocolitis inducida por PLV
- ✓ Enterocolitis inducida por PLV
- ✓ Enteropatía inducida por PLV ✓ ERGE
- √ Cólico ✓ Estreñimiento

http://es.slideshare.net/Pediatria DANO/alergia-a-las-protenas-de-la-lechede-vaca





#### Caso Clínico: APLV lactante 5m

### > Opciones de tratamiento

- Supresión alérgeno: leche de fórmula altamente hidrolizada
- Lactancia materna exclusiva: lácteos madre

#### Reintroducción

- 6 meses tras diagnóstico y retirada de PLV
- Prick y RAST
- Provocación (hospital de día)





# Alergia a la proteína de leche de vaca

- ➤ Más frecuente en niños 2%¹
- ➤ Síntomas → IgE / no IgE
- Principales proteínas: β-lactoglobulina,
   α-lactoalbumina y caseína
- > Tendencia a la inmunotolerancia<sup>2,3</sup>
  - No IgE: 6 meses (50%) 9 meses (95%)
  - IgE: 1 año (28-56%) 6 años (90%)
- Actuales debates:
  - Fórmulas hidrolizadas:
    - Proteínas origen animal/ vegetal (soja, arroz)
    - +/- lactosa
  - Hermanos





### **BIBLIOGRAFÍA**

- 1. Jona RJ, Keil T, Summers C, et al. The prevalence of food allergy: a meta-analysis. J Allergy Clin Immunol 2007; 120:638
- 2. Lake AM. Food protein-induced proctitis/colitis and entetopathy of infancy. En: UpToDate, Post TW (Ed), UpToDate, Waltham, MA. (Consultado el 9 de octubre de 2015)
- 3. Plaza AM. Alergia a la proteína de leche de vaca. Protocolos de la Asociación Española Pediátrica de Inmunología clínica y Alergología. Disponible en:

http://www.aeped.es/documentos/protocolos-alergologia-e-inmunologia-clinica



