ARTICULO DE INVESTIGACION

ALERGIA A LA PROTEINA DE LA LECHE DE VACA EN POBLACIÓN DE 0 A 2 EN EL AÑO 2022 EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

González N, [1] – Serrano M[2], Echavez C[2], Torres J[2].

1. MEDICO ESPECIALISTA
2. MEDICO INTERNO

RESUMEN

La intolerancia a la proteína de la leche de vaca (IPLV) es una condición común en niños, especialmente en los lactantes. La IPLV se produce cuando el sistema inmunológico del cuerpo identifica incorrectamente las proteínas de la leche de vaca como una amenaza y las ataca, lo que provoca una reacción alérgica. La IPLV puede causar una amplia variedad de síntomas, que pueden ser leves o graves, y que incluyen problemas digestivos como diarrea, vómitos, cólicos y estreñimiento, así como problemas respiratorios, como sibilancias y dificultades para respirar. También puede provocar irritabilidad, reflujo y erupciones cutáneas.[1-2] . Esta investigación resalta la importancia de reconocer los síntomas, identificar los factores de riesgo y las acciones desencadenantes, y realizar un diagnóstico adecuado. Además, se destaca la necesidad de un manejo adecuado mediante la implementación de una dieta de eliminación y el apoyo de profesionales de la salud.

Palabras clave: Intolerancia, Proteína de lecha de vaca, Reacciones adversas.

ABSTRACT

Cow's milk protein intolerance (IPLV) is a common condition in children, especially infants. IPLV occurs when the body's immune system incorrectly identifies cow's milk proteins as a threat and attacks them, causing an allergic reaction. IPLV can cause a wide variety of symptoms, which can be mild or severe, including digestive problems such as diarrhea, vomiting, cramping, and constipation, as well as respiratory problems, such as wheezing and shortness of breath. It can also cause irritability, reflux, and skin rashes.1-2 . This research highlights the importance of recognizing symptoms, identifying risk factors and triggering actions, and making a proper diagnosis. In addition, the need for proper management is highlighted through the implementation of an elimination diet and the support of health professionals.

Keywords: Intolerance, Cow's milk protein, Adverse reactions.

Introducción

La IPLV es un problema de salud significativo en todo el mundo, que afecta a un porcentaje significativo de la población infantil. Según estudios recientes, la prevalencia de IPLV en los lactantes puede oscilar entre el 2% y el 7,5%.[3] Además, se ha demostrado que los niños con antecedentes familiares de alergias tienen un mayor riesgo de desarrollar IPLV. A pesar de la prevalencia de esta condición, aún existen muchos desafíos en cuanto al diagnóstico temprano, el manejo clínico y la prevención de las complicaciones a largo plazo. La IPLV a menudo se diagnostica

erróneamente o se confunde con otras condiciones gastrointestinales, lo que puede retrasar el tratamiento y empeorar los síntomas del paciente. Además, la falta de información adecuada y la falta de opciones de alimentos alternativos adecuados a menudo generan barreras significativas para los pacientes y sus familias.

Intolerancia a la proteína de leche de vaca

La intolerancia a la proteína de la leche de vaca (IPLV) es una condición común en los niños, que se produce cuando el sistema inmunológico del cuerpo reacciona de manera exagerada a las proteínas presentes en la leche de vaca. La IPLV puede causar una amplia variedad de síntomas, que van desde leves a graves, y que incluyen problemas digestivos, problemas respiratorios, irritabilidad y erupciones cutáneas. Aunque la IPLV es común, aún existen muchos desafíos en cuanto al diagnóstico temprano, el manejo clínico y la prevención de las complicaciones a largo plazo. En este marco teórico, se explorarán las causas, los síntomas, los diagnósticos, el tratamiento y las complicaciones de la IPLV en los niños.[10]

Causas

La IPLV se produce cuando el sistema inmunológico del cuerpo identifica incorrectamente las proteínas de la leche de vaca como una amenaza y las ataca, lo que provoca una reacción alérgica. La causa exacta de esta reacción alérgica no se conoce completamente, pero se cree que puede estar relacionada con una combinación de factores genéticos y ambientales. Además, se ha demostrado que los niños con antecedentes familiares de alergias tienen un mayor riesgo de desarrollar IPLV.[11]

Síntomas

La IPLV puede causar una amplia variedad de síntomas, que pueden ser leves o graves. Los síntomas más comunes incluyen problemas digestivos, como diarrea, vómitos, cólicos y estreñimiento, así como problemas respiratorios, como sibilancias y dificultades para respirar. La IPLV también puede provocar irritabilidad, reflujo y erupciones cutáneas. Los síntomas pueden aparecer poco después de consumir leche o pueden tardar varias horas en aparecer.[11]

Diagnóstico

El diagnóstico de la IPLV puede ser un desafío, ya que los síntomas pueden ser similares a los de otras afecciones gastrointestinales. En muchos casos, se diagnostica incorrectamente o se confunde con otras condiciones gastrointestinales, lo que puede retrasar el tratamiento y empeorar los síntomas del paciente. El diagnóstico de la IPLV se basa en una combinación de historia clínica, examen físico y pruebas de diagnóstico. Las pruebas de diagnóstico pueden incluir pruebas cutáneas, análisis de sangre y pruebas de eliminación y reintroducción de la leche de vaca en la dieta del paciente.[12]

Tratamiento

El manejo clínico de la IPLV se basa en evitar los alimentos que contienen proteína de la leche de vaca. Para algunos pacientes, esto puede significar una dieta muy restrictiva que limita su consumo de proteínas y nutrientes esenciales.[13-14] Además, los pacientes con IPLV pueden requerir suplementos de vitaminas y minerales para evitar deficiencias

nutricionales. En casos más graves, los pacientes pueden requerir atención médica de emergencia y medicamentos como epinefrina para tratar las reacciones alérgicas graves. Además, se están investigando nuevas terapias para la IPLV, como la inmunoterapia oral, que implica la exposición gradual del paciente a pequeñas cantidades de proteína de la leche de vaca para ayudar a su sistema inmunológico a desarrollar una tolerancia.[15]

Complicaciones

La IPLV puede provocar complicaciones a largo plazo, como retraso en el crecimiento y desarrollo, osteoporosis, anemia y problemas nutricionales. Además, la IPLV puede aumentar el riesgo de desarrollar otras alergias alimentarias y enfermedades autoinmunitarias. Por lo tanto, es importante diagnosticar y tratar la IPLV temprano para prevenir o reducir el riesgo de complicaciones a largo plazo.[15]

Objetivos y métodos

Este articulo basa su desarrollo en tres objetivos los cuales son la base para poder clasificar e identificar cada una de los síntomas, factores de riesgo y desencadenantes de al momento de hablar de intolerancia a la proteína de la leche de vaca, dichos objetivos son;

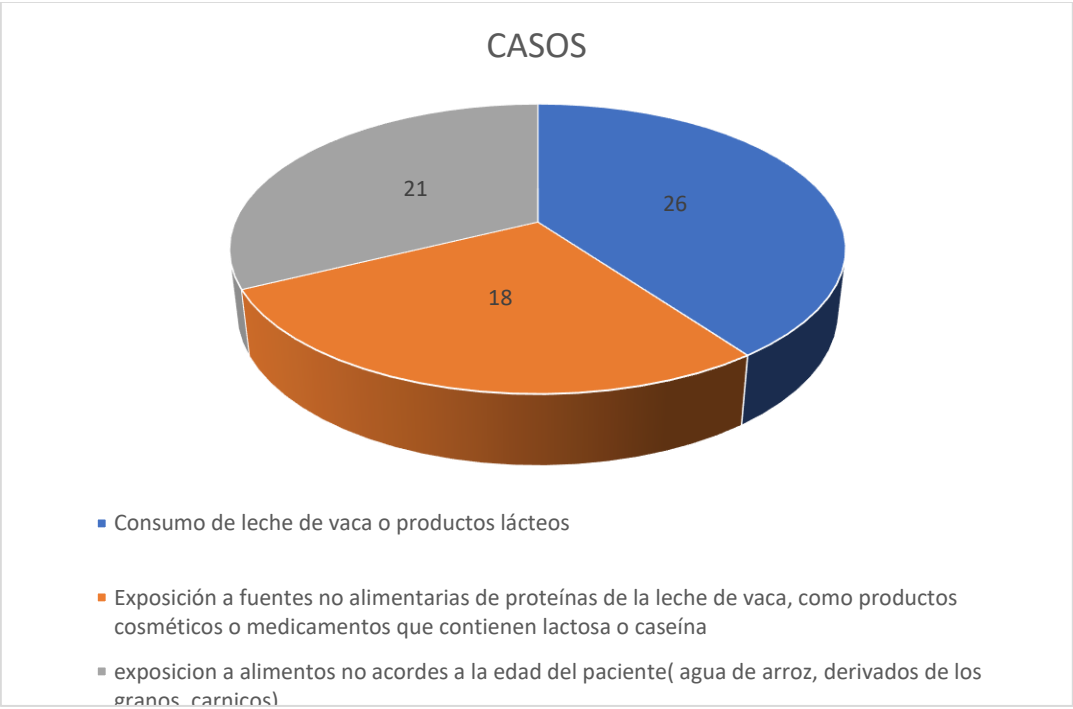
- General: Identificar los factores de riesgo para aplv presentes en los pacientes que fueron diagnosticados durante el año – 2022
- Específicos: Identificar los signos y síntomas presentes en los pacientes con aplv -Considerar conductas desencadenantes tomados por los padres o cuidadores descritas en la historia clínica.

Metodológicamente hablamos el presente trabajo está asociado con el paradigma analítico-interpretativo de investigación. Por la naturaleza de la información es un estudio cualitativo, basado en el análisis, la descripción subjetiva, Según el diseño es un estudio no experimental. De acuerdo con el número de ocasiones en que se colectan los datos el método es retrospectiva, ya que el manejo y el tratamiento de la información se da en un diferentes lapso. Se obtuvo una muestra de 80 historias clínicas en las cuales estaba el diagnostico de intolerancia a la proteína de la vaca o diagnósticos relacionados, ante los cuales tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión quedaron 26 historias clínicas las cuales fueron analizadas.

Resultados

Tras el análisis de cada una de las historias clínicas se pudo identificar que los síntomas mas comunes presentes en los pacientes los cuales acudieron al huem sin el dolor abdominal la presencia de lesiones cutaneas el rash cuateno junto con las deposiciones con sangre. Adionalmente se indetificaron factores de riesgo presentes en la población como antecedentes de alergias o enfermedades autoinmunes junto con el inicio temprano de alimentos procesados o derivados de los lácteos los cuales al iniciar a temprana edad aumentan la posibilidad de desarrollar IPLV.

Grafica1. Factores desencadenantes.



Como es de esperar el principal desencadenante al cual fueron expuestos los pacientes estudiados, fue el consumo de leche de vaca o derivados estando presente en el 100% de los pacientes, adicionalmente se encuentra que la desinformación sobre el contenido o materiales de elaboración de ciertos elementos de aseo personal tuvieron una leve relación con la reacción alérgica.

Discusión

La intolerancia a la proteína de la leche de vaca es una condición común que afecta a personas de todas las edades. Durante la realización de esta investigación, se examinaron los síntomas, los factores de riesgo, las acciones desencadenantes y los métodos de diagnóstico de la intolerancia a la proteína de la leche de vaca. Además, se revisaron las estrategias de manejo y las alternativas de dieta disponibles para las personas afectadas por esta condición.

Los resultados de esta investigación destacan la importancia de reconocer y comprender los síntomas de la intolerancia a la proteína de la leche de vaca, ya que pueden variar en severidad y presentación clínica. Los síntomas gastrointestinales, como el dolor abdominal, los cólicos y las alteraciones en las deposiciones, fueron los más comunes en los pacientes estudiados. Sin embargo, también se observaron síntomas cutáneos, respiratorios y neurológicos en algunos casos.

En conclusión, la intolerancia a la proteína de la leche de vaca es una condición relevante que puede afectar a personas de todas las edades. Esta investigación resalta la importancia de reconocer los síntomas, identificar los factores de riesgo y las acciones desencadenantes, y realizar un diagnóstico adecuado. Además, se destaca la necesidad de un manejo adecuado mediante la implementación de una dieta de eliminación y el apoyo de profesionales de la salud. El conocimiento y la comprensión de esta condición pueden ayudar a mejorar el diagnóstico temprano

y el manejo eficaz de los individuos afectados.

BIBLIOGRAFIA

1. Koletzko S, Niggemann B, Arato A, Dias JA, Heuschkel R, Husby S, et al. Diagnostic approach and management of cow's-milk protein allergy in infants and children: ESPGHAN GI Committee practical guidelines. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2012;55(2):221-9. https://doi.org/10.1097/MPG.0b013e31825c9482 [Links]

2. Vandenplas Y, Abuabat A, Al-Hammadi S, Aly GS, Miqdady MS, Shaaban SY, et al. Middle East Consensus Statement on the Prevention, Diagnosis, and Management of Cow's Milk Protein Allergy. Pediatr Gastroenterol Hepatol Nutr. 2014;17(2):61-73. http://dx.doi.org/10.5223/pghn.2014.17.2.61 [Links]

3. Boaventura RM, Mendonça RB, Fonseca FA, Mallozi M, Souza FS, Sarni ROS. Nutritional status and food intake of children with cow's milk allergy. Allergol Immunopathol (Madr). 2019;47(6):544-550. http://dx.doi.org/10.1016/j.aller.2019.03.003 [Links]

4. Hill DJ, Firer MA, Shelton MJ, Hosking CS. Manifestations of milk allergy in infancy: clinical and immunologic findings. J Pediatr. 1986;109(2):270-6. https://doi.org/10.1016/S0022-3476(86)80384-5 [Links]

5. Mehaudy R, Parisi C, Petriz N, Eymann A, Jauregui MB, Orsi M. Prevalence of cow's milk protein allergy among children in a university community hospital. Arch Argent Pediatr. 2018;116(3):219-223. https://doi.org/10.5546/aap.2018.219 [Links]

6. Høst A, Halken S. A prospective study of cow milk allergy in Danish infants during the first 3 years of life. Clinical course in relation to clinical and immunological type of hypersensitivity reaction. Allergy. 1990;45(8):587-96. https://doi.org/10.1111/j.1398-9995.1990.tb00944.x [Links]

7. Jakobsson I, Lindberg T. A prospective study of cow's milk protein intolerance in Swedish infants. Acta Paediatr Scand. 1979;68(6):853-9. https://doi.org/10.1111/j.1651-2227.1979.tb08223.x [Links]

8. Santos A, Dias A, Pinheiro JA. Predictive factors for the persistence of cow's milk allergy. Pediatr Allergy Immunol. 2010;21(8):1127-34. https://doi.org/10.1111/j.1399-3038.2010.01040.x [Links]

9. Kvenshagen B, Halvorsen R, Jacobsen M. Adverse reactions to milk in infants. Acta Paediatr. 2008;97(2):196-200. https://doi.org/10.1111/j.1651-2227.2007.00599.x [Links]

10. Bishop JM, Hill DJ, Hosking CS. Natural history of cow milk allergy: clinical outcome. J Pediatr. 1990;116(6):862-7. https://doi.org/10.1016/S0022-3476(05)80641-9 [Links]