

PROCTOCOLITIS ALÉRGICA INDUCIDA POR PROTEÍNA ALIMENTARIA (FPIAP)

Natalia Figueroa
Nutricionista Clínica
Unidad de Asistencia Nutricional

FPIAP

- Es la más Común de las alergias no IgE mediadas, y la más leve en cuanto a la gravedad de los síntomas.
- Los síntomas pueden aparecer de horas a días después del consumo del alérgeno de forma directa o a través de LM.
- Este tipo de alergia si responde a la dieta de exclusión materna.
- Síntomas:
 - *Sangrado rectal*
 - *Desposiciones líquidas o semi líquidas con mucosidad.*
 - *Aumento en los gases intestinales, vómitos, dolor abdominal.*
- Puede aparecer dentro de los primeros días de vida hasta la primera infancia.
- Alérgenos más comunes:
 - *Leche de vaca (PLV)*
 - *Soya*
 - *Trigo*
 - *Maíz*
 - *Huevo*
- Exámenes:
 - *Principalmente clínico*



Mennini et al. *World Allergy Organization Journal* (2020) 13:100471
<http://doi.org/10.1016/j.waojou.2020.100471>



WORLD ALLERGY
ORGANIZATION
JOURNAL

Open Access

Food protein-induced allergic proctocolitis in infants: Literature review and proposal of a management protocol

Maurizio Mennini^a, Alessandro Giovanni Fiocchi^a, Arianna Cafarotti^a, Marilisa Montesano^b,
Angela Mauro^c, Maria Pia Villa^b and Giovanni Di Nardo^{b*}

FPIAP

Patogénesis

Epidemiología

Exámenes

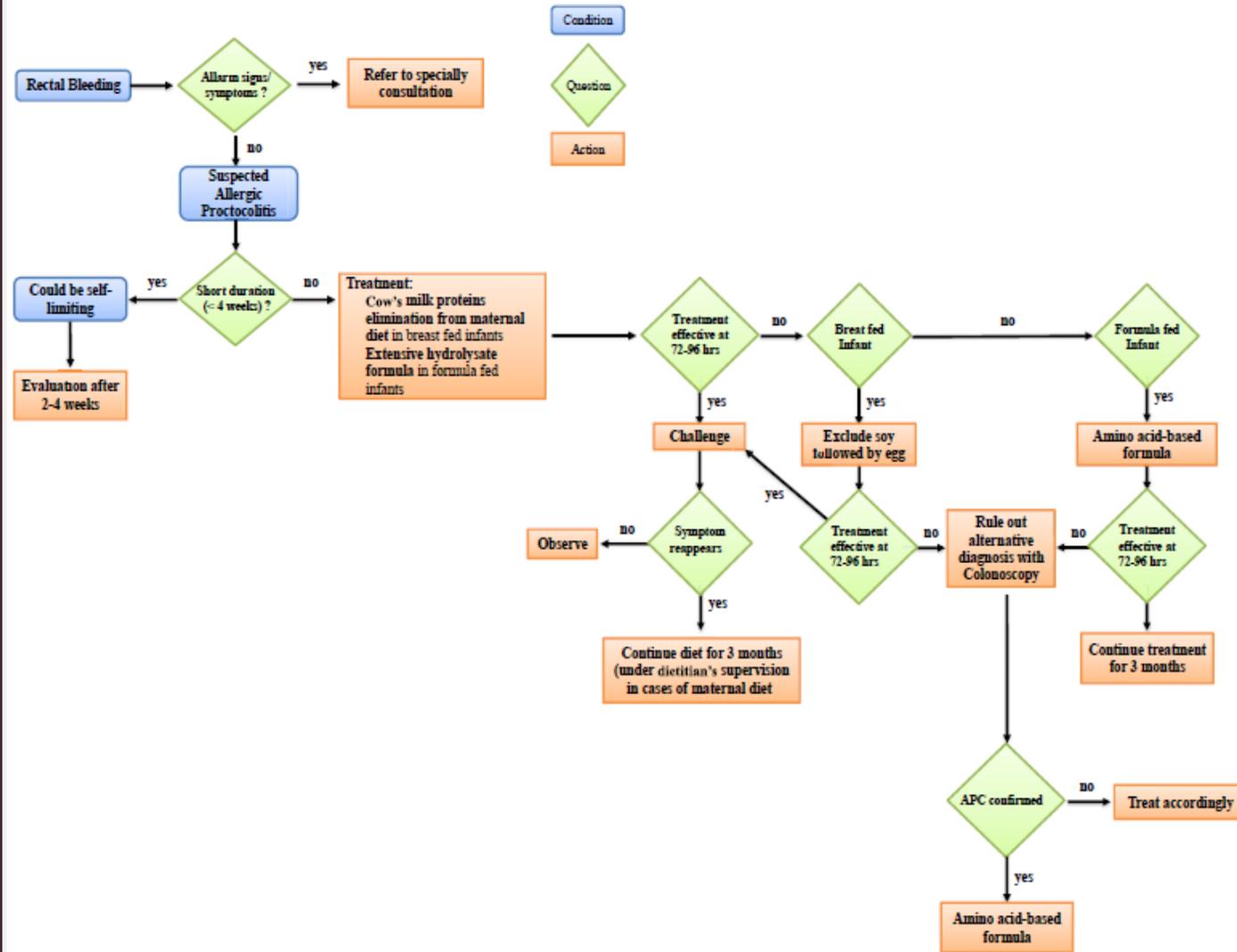
- *Invasivos*
- *No Invasivos*
- *Test de provocación oral*

TRATAMIENTO

Protocolo de diagnóstico y manejo de FPIAP

Signos y síntomas de alarma:

- Enfermedad perianal grave
- Distensión abdominal
- Retraso en el crecimiento
- Anemia
- Malas condiciones generales



TRATAMIENTO FPIAP

Lactantes Amamantados:

- *Apoyar el papel beneficioso de la LM*
- *Las PLV deben eliminarse de la dieta materna*

Sangrado clínico típico se resuelve en 1 a 2 semanas con total eliminación de la proteína nociva de la dieta de la madre.

- *La mayoría de los casos se resuelven en 72 a 96 h.*

Si permanecen los síntomas al menos 2 semanas después del inicio de la dieta:

- *Comprobar la adherencia de la madre a la dieta*
- *Luego eliminar la soya, seguido por el huevo.*

TRATAMIENTO FPIAP

Supervisión nutricional a las madres con dieta de exclusión:

Es común la recurrencia de sangrado en lactantes amamantados debido a la ingesta inadvertida de pequeñas cantidades de la proteína desencadenante (trazas – contaminación cruzada)

Prevenir monodietas

Evitar pérdida excesiva de peso.

Si el sangrado es poco frecuente, menor y autolimitado, es razonable mantener el nivel actual de restricción dietética.

Reacción v/s Adaptación.

TRATAMIENTO FPIAP

Se demostró que los pacientes con FPIAP no tienen pérdida de peso, deterioro del estado general, cambios en el crecimiento ponderoestatural ni cambios en la palpación del abdomen.

El correcto tratamiento nutricional conduce a la desaparición completa de los síntomas, sin embargo siempre debe ser considerado caso a caso.

TRATAMIENTO FPIAP

Protocolo de tratamiento sugerido en 2018:

*Hematoquecia < 0 =
a 1 mes*

Esperar resolución
espontánea sin dieta de
eliminación.

Hematoquecia > 1 mes

Dieta de exclusión.

*Si los síntomas desaparecen:
realizar contraprueba*

En lactante alimentados con fórmula:

Si los síntomas se reanudan:
Mantener dieta de exclusión
por 3 meses

Fórmula extensamente
hidrolizada

Fórmula aminoacídica

TRATAMIENTO FPIAP

La evidencia actual sugiere:

Si no hay resolución espontánea en 72 - 96 hrs

Iniciar dieta de exclusión materna de PLV y/o usar FEH/FAA

Si se eliminan los síntomas con dieta materna y/o fórmula especializada

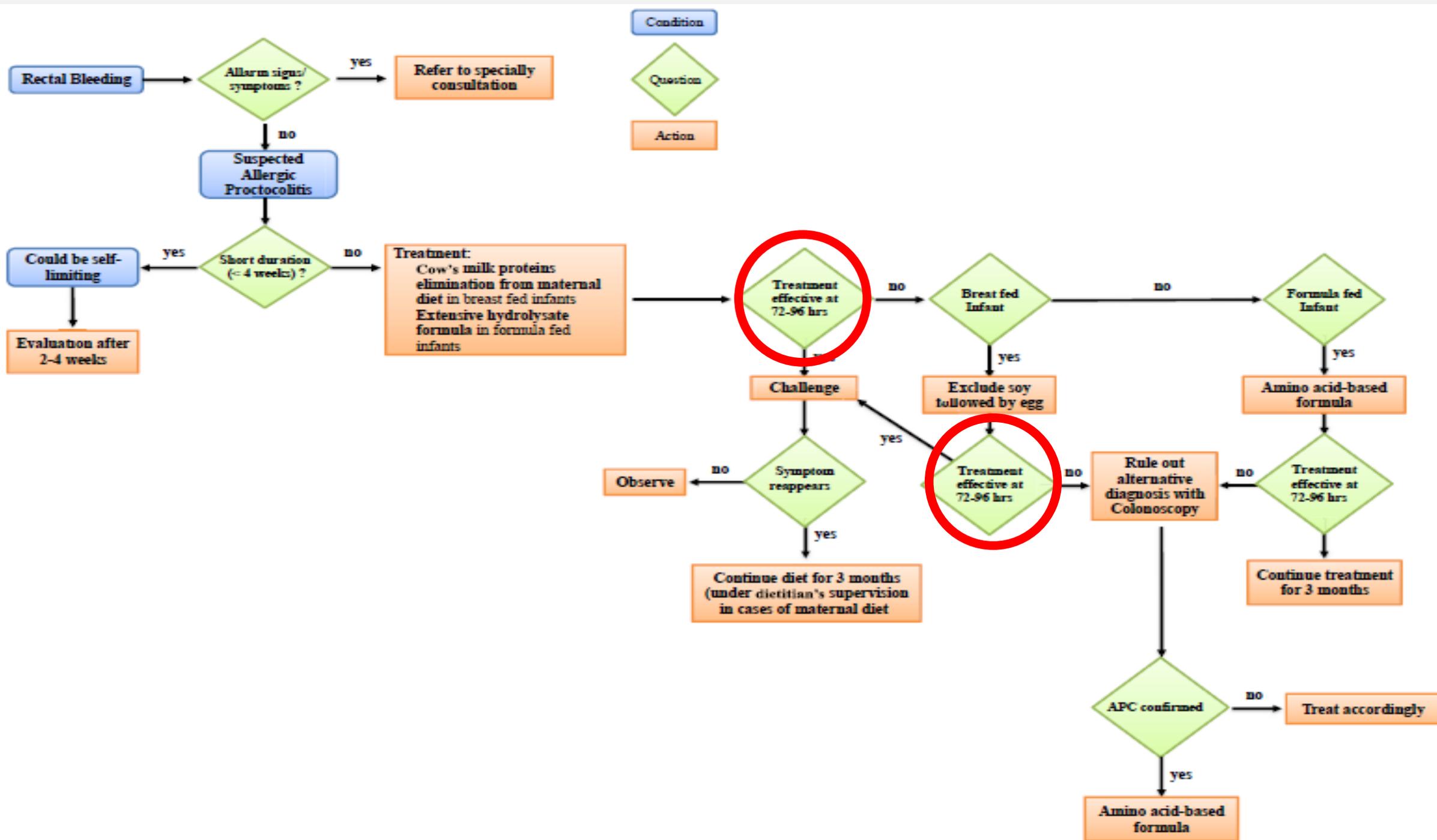
Realizar contraprueba en 2 semanas.

Si los síntomas no ceden durante 2 semanas:

Exclusión de soya, huevo, etc.

Si la contraprueba confirma el diagnóstico (posterior a 4 semanas sin nuevos episodios):

Mantener dieta de exclusión o FEH/FAA durante 6 meses post diagnóstico o hasta los 12 meses de edad.



PROPUESTA

Mantener
Lactancia
Materna

Dieta de
exclusión +
suplementación
materna

Restricción
inicial exclusiva
de PLV

Si se mantienen
los síntomas >
= 2 semanas:

- *Restricción de soya*
- *Restricción de huevo, etc.*

Mantener dieta
de exclusión
por 15 a 30
días según
cada caso y
reaparición de
los síntomas.

PROPUESTA

- ¿CUÁNDO INICIAR DIETA DE EXCLUSIÓN?

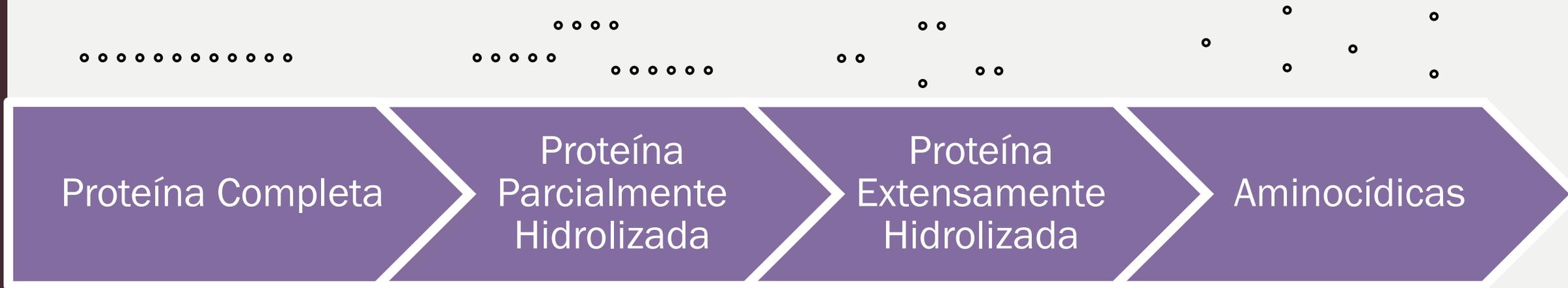
SUSPENSIÓN LM

La LM es el alimento perfecto para cada lactante y no debe ser eliminada ni sustituida sin razón en usuarios con sospecha o confirmación de Alergia Alimentaria.

Criterios de Exclusión LM:

- *Salud de la madre en riesgo (monodieta).*
- *Salud del RN en riesgo.*
- *Desición materna.*

TIPOS DE FÓRMULAS



Fórmulas de Inicio
Fórmulas de Continuación

Fórmulas:
Alprem
Fortificante de LM
NAN Prematuros
NAN HA
NAN AR
NAN Comfort
Similac Total Comfort

Fórmulas:
Althera
Nutrilon Pepti Junior
Similac Alimentum
Miltina AT1

Fórmulas:
Neocate LCP
Neocate Junior
Elecare
Aminomed
Aminomed Plus
Alfamino