

MANEJO NUTRICIONAL
DE LA ALERGIA
A LAS PROTEÍNAS
DE LA LECHE DE VACA





- Mantener la lactancia materna y retirar las proteínas de la leche de vaca a la madre
- Si hay signos de gravedad, emplear una fórmula elemental de forma transitoria y reintroducir la lactancia materna



- Mantener la lactancia materna
- Añadir una fórmula adaptada a las necesidades del niño



- Fórmulas extensamente hidrolizadas: de elección
- Fórmulas de arroz hidrolizado: posible alternativa
- Fórmulas basadas en proteínas de la soja: >6 meses
- Fórmulas a base de aminoácidos o elementales: de elección en los casos de alergia a las proteínas de la leche de vaca graves

ESPGHAN

Sospecha de alergia a las proteínas de la leche de vaca



Dieta de eliminación
(evitación estricta del alérgeno)



Si hay mejoría de los síntomas,
prueba de provocación oral controlada



Si se confirma la alergia a las proteínas de la leche de vaca:

Mantener dieta de eliminación

Añadir fórmula un mínimo de 6 meses y mantenerla hasta los 9-12 meses o, incluso, más (12-18 meses), ante reacciones inmediatas graves

WAO

Alergia a las proteínas de la leche de vaca



Si la lactancia materna no es posible,
fórmulas de sustitución

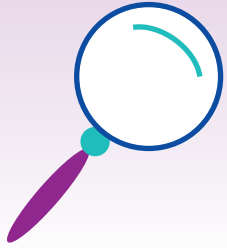


Fórmulas extensamente hidrolizadas
(fórmula de elección)

Fórmulas basadas en proteínas de la soja
(buena alternativa en >6 meses)

Fórmulas de arroz hidrolizado
(posible alternativa)

Alergia a las proteínas de la leche de vaca no mediada por IgE



- Historia clínica detallada
- Prueba de exclusión-provocación



- Proctocolitis alérgica
- Enteropatía sensible a PLV
- Síndrome enterocolítico inducido por proteínas alimentarias



- Si solo lactancia materna, retirada de las PLV de la dieta materna y, si los síntomas persisten, valorar la exclusión de otros alimentos
- Si fórmula, FEH (elección), FAA (casos graves o sin respuesta a las FEH), FAH (alternativa) o FS (>6 meses), manteniendo una dieta exenta de PLV (3-12 meses) y realizando comprobaciones de tolerancia (3-12 meses)

Alergia a las proteínas de la leche de vaca mediada por IgE

Alergia a las proteínas de la leche de vaca mediada por IgE

Dieta de eliminación

+

Fórmulas de sustitución

FEH (tratamiento de elección)

Si no se toleran o aceptan las FEH

Fórmulas de aminoácidos

Derivados del arroz

Derivados de la soja y/o el colágeno del cerdo (>6 meses)



La mayoría de los lactantes se volverán tolerantes a las PLV en los primeros años de vida

Blemil[®] plus

La única marca con todas las alternativas para el tratamiento nutricional de la APLV





ELEMENTAL



Óptima digestibilidad y tolerancia digestiva



100% aminoácidos libres, MCT y no contiene lactosa, sacarosa ni fructosa.



Adecuada osmolaridad:
300 mOsm/l.



Agradable aroma y sabor:
frente a otras fórmulas elementales.



Blemil plus elemental
(1 unidad) 504852.9
Blemil plus elemental
(6 unidades) 504853.6



400g

ARROZ

PLV

Favorece la adquisición de tolerancia a las PLV.
En niveles similares a las fórmulas de PLV extensamente hidrolizadas.



Eficacia y seguridad clínicamente demostradas



Sabor y aroma agradables:
favorecen una aceptación superior a otras fórmulas.



Blemil plus 1 arroz: 504008.0
Blemil plus 2 arroz: 504010.3



400g

FH



Reducida alergenicidad:
100% caseína altamente hidrolizada con un 95% de péptidos con peso molecular inferior a 1000 Da.



Elevada tolerancia y digestibilidad:
100% dextrinomaltosa y un contenido medio de un 15% de MCT.



Mejora la sintomatología alérgica:
con probióticos, GLA y DHA, con actividad antiinflamatoria.



Blemil plus 1 FH: 504022.6
Blemil plus 2 FH: 504024.0



400g



Vademécum:
www.ordesa.es/vademecum/app/
ordesawebprofesionales@ordesa.es

Aviso importante:
La leche materna es el mejor alimento para el lactante.
Información destinada al profesional de la salud.

