

FÓRMULAS INFANTILES PARCIALMENTE HIDROLIZADAS EN LA REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DERMATITIS ATÓPICA

*Recomendaciones del Grupo de Nutrición y Metabolismo de la Sociedad Española de Neonatología **



(*) Narbona López, Eduardo; Uberos Fernández, José; Armada Maresca, M^a Isabel; Closa Monasterolo, Ricardo; Couce Pico, María Luz; Macías Díaz, Carmen; Rodríguez Martínez, Gerardo; Sáenz de Pipaón, Miguel.

Mayo, 2012

La exposición a alérgenos en los primeros meses de la vida juega un papel importante en el desarrollo de enfermedades alérgicas. Por ello, reducir los alimentos alérgicos durante el período de mayor vulnerabilidad del niño, en el cual el sistema inmune se adapta a la madurez parece una estrategia adecuada cuando hay historia familiar de enfermedades alérgicas.

En los primeros meses de vida, la leche materna es el alimento ideal para los lactantes, ya que además de aportar todos los nutrientes específicos necesarios a esta edad, activa y modula su sistema inmunitario todavía inmaduro, reduciendo de forma natural la sensibilización a los alérgenos e induciendo el desarrollo de la tolerancia oral [1;2]. Por esto en la prevención de las alergias se recomienda la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida.

Se han desarrollado diversos tipos de fórmulas lácteas para minimizar el riesgo de procesos alérgicos cuando la lactancia materna no es posible [3]. Estas fórmulas incluyen proteínas hidrolizadas para reducir la capacidad alérgica de la leche de vaca. La hidrólisis térmica y enzimática reduce el peso molecular y el tamaño de las proteínas y atenúan su potencial alérgico [4].

Las fórmulas extensamente hidrolizadas se desarrollaron para dar una respuesta terapéutica a las situaciones de alergia manifiesta a las proteínas de la leche de vaca. Sin embargo, otras fórmulas con un nivel de hidrólisis menor (fórmulas parcialmente hidrolizadas) pueden también resultar útiles para reducir el riesgo de sensibilización en pacientes predispuestos [5;6]. No hay evidencia para el uso de fórmulas a partir de proteínas de soja en la prevención de enfermedades alérgicas [1].

Diversos ensayos clínicos [3;5][6;7], evalúan el efecto preventivo frente a enfermedades alérgicas de las fórmulas parcialmente hidrolizadas concluyendo que previenen la dermatitis atópica, la mas frecuente enfermedad alérgica de la infancia, en los niños con historia familiar de alergia. Dicha intervención dietética evitaría la exposición precoz a proteínas intactas de leche de vaca, con efectos preventivos que persisten durante los primeros años de vida [5;6;8;9].

Estos resultados, sirven al Grupo de Nutrición y Metabolismo de la Sociedad Española de Neonatología para hacer las siguientes recomendaciones sobre la

utilización de las fórmulas parcialmente hidrolizadas en el lactante para reducir el riesgo de dermatitis atópica:

- Historia familiar de enfermedades alérgicas (al menos un padre y/o hermano) en las siguientes situaciones:

o Complemento a la lactancia materna.

o En los casos de abandono de lactancia materna manteniéndose hasta la edad de 6 meses.

- No se recomienda utilizar fórmulas de proteínas de soja como preventivas de enfermedades alérgicas.

Referencias

1 Greer FR, Sicherer SH, Burks AW: Effects of early nutritional interventions on the development of atopic disease in infants and children: the role of maternal dietary restriction, breastfeeding, timing of introduction of complementary foods, and hydrolyzed formulas. *Pediatrics* 2008;121:183-191.

2 Alexander DD, Cabana MD: Partially hydrolyzed 100% whey protein infant formula and reduced risk of atopic dermatitis: a meta-analysis. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2010;50:422-430.

3 Von Berg A, Koletzko S, Grubl A, Filipiak-Pittroff B, Wichmann HE, Bauer CP, Reinhardt D, Berdel D: The effect of hydrolyzed cow's milk formula for allergy prevention in the first year of life: the German Infant Nutritional Intervention Study, a randomized double-blind trial. *J Allergy Clin Immunol* 2003;111:533-540.

4 Von Berg A, Filipiak-Pittroff B, Kramer U, Link E, Bollrath C, Brockow I, Koletzko S, Grubl A, Heinrich J, Wichmann HE, Bauer CP, Reinhardt D, Berdel D: Preventive effect of hydrolyzed infant formulas persists until age 6 years: long-term results from the German Infant Nutritional Intervention Study (GINI). *J Allergy Clin Immunol* 2008;121:1442-1447.

5 Szajewska H, Horvath A: Meta-analysis of the evidence for a partially hydrolyzed 100% whey formula for the prevention of allergic diseases. *Curr Med Res Opin* 2010;26:423-437.

6 Chafen JJ, Newberry SJ, Riedl MA, Bravata DM, Maglione M, Suttrop MJ, Sundaram V, Paige NM, Towfigh A, Hulley BJ, Shekelle PG: Diagnosing and managing common food allergies: a systematic review. *JAMA* 2010;303:1848-1856.

7 Iskedjian M, Szajewska H, Spieldenner J, Farah B, Berbari J: Meta-analysis of a partially hydrolysed 100%-whey infant formula vs. extensively hydrolysed infant formulas in the prevention of atopic dermatitis. *Curr Med Res Opin* 2010;26:2599-2606.

8 Rzehak P, Sausenthaler S, Koletzko S, Reinhardt D, Von Berg A, Kramer U, Berdel D, Bollrath C, Grubl A, Bauer CP, Wichmann HE, Heinrich J: Long-term effects of hydrolyzed protein infant formulas on growth--extended follow-up to 10 y of age: results from the German Infant Nutritional Intervention (GINI) study. *Am J Clin Nutr* 2011;94:1803S-1807S.

9 Chouraqui JP, Dupont C, Bocquet A, Bresson JL, Briend A, Darmaun D, Frelut ML, Ghisolfi J, Girardet JP, Goulet O, Putet G, Rieu D, Rigo J, Turck D, Vidailhet M: Feeding during the first months of life and prevention of allergy. *Arch Pediatr* 2008;15:431-442.