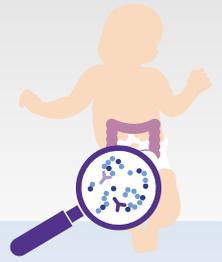


MANEJO DIETÉTICO DE LA ALERGIA A LA PROTEÍNA DE LA LECHE DE VACA (APLV) - BENEFICIOS CLÍNICOS DE LOS SINBIÓTICOS

La APLV es una de las alergias alimentarias más comunes en bebés y niños pequeños. Induce una amplia gama de síntomas de intensidad variable, como anafilaxia, enfermedades atópicas y síntomas gastrointestinales.¹⁻⁴ El microbioma intestinal es una comunidad diversa de microbios que colonizan el tracto gastrointestinal y realizan funciones beneficiosas para el huésped. Este complejo ecosistema interactúa con el sistema inmunológico. La evidencia indica que las alteraciones del microbioma intestinal (disbiosis) en las primeras etapas de la vida causan una desregulación inmune y hacen que el huésped sea susceptible a enfermedades más adelante en la vida.^{2,3} Los bebés con APLV tienen una menor diversidad de microbioma intestinal en comparación con los bebés sanos.² La APLV presenta una carga clínica significativa para los niños, e implicaciones para el sistema de salud.⁴

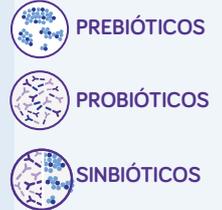


La composición de la leche materna contiene una amplia gama de compuestos bioactivos importantes que promueven una microbiota intestinal saludable y el desarrollo del sistema inmune.⁵ La lactancia materna es el método preferido de alimentación infantil y su establecimiento es uno de los objetivos primordiales para el lactante, sin embargo en los lactantes no amamantados con APLV se deben eliminar las fuentes de proteínas animales y las fórmulas a base de leche de vaca. En ellos, se recomienda una fórmula con resultados comprobados en este tipo de alergia.⁶

Los sinbióticos son una combinación de prebióticos (ingredientes fermentados selectivamente que permiten cambios específicos, tanto en la composición como en la actividad de la microflora gastrointestinal que confiere beneficios al bienestar y la salud del huésped⁷) y probióticos (microorganismos vivos que, cuando se administran en cantidades adecuadas, confieren un beneficio para la salud del huésped⁸).⁹

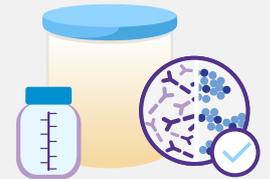
Las innovaciones han permitido avances en las fórmulas con la inclusión de sinbióticos. La fórmula extensamente hidrolizada (FeH) Nutrilon Premium+ Pepti Syneo contiene una mezcla de sinbióticos que incluye tanto prebióticos como probióticos, específicamente seleccionados para lactantes con APLV.¹⁰

Las investigaciones clínicas han demostrado que las fórmulas extensamente hidrolizadas con sinbióticos⁹ apoyan la microbiota intestinal de los lactantes con dermatitis atópica, promoviendo cambios favorables en la composición microbiana intestinal que se asemejan más a la microbiota intestinal de los lactantes sanos alimentados con leche materna.¹⁰



ESTUDIOS CLÍNICOS

Los estudios han demostrado que la fórmula extensamente hidrolizada es bien tolerada, tiene un buen perfil de seguridad y favorece el crecimiento normal.^{11,12} Los estudios que comparan Nutrilon Premium+ Pepti Syneo con una fórmula extensamente hidrolizada sin sinbióticos han revelado hallazgos adicionales interesantes y clínicamente relevantes,^{10,13} como se muestra a continuación.



Uso de medicamentos

- Menor uso de medicación para el asma al año de seguimiento.¹³



Síntomas dermatológicos

- Mejora en la gravedad de la dermatitis atópica en la semana 12.¹⁰



Respiratorio

- Menor prevalencia de síntomas similares al asma al año de seguimiento.¹³



Gastrointestinal

- Reducción en el estreñimiento y heces secas.¹⁰



*En el subgrupo de lactantes con dermatitis atópica asociada a IgE.

ESTUDIOS - EVIDENCIA REAL

Los ensayos controlados aleatorizados (RCT, por sus siglas en inglés) y los estudios de Evidencia del Mundo Real (RWE, por sus siglas en inglés) a menudo se consideran complementarios.^{14,15}

Hasta la fecha, los estudios de Evidencia del Mundo Real en lactantes con APLV que recibieron FeH con una mezcla sinbiótica han mostrado resultados consistentes con los ensayos controlados aleatorizados publicados.^{10,13,15,16}



Hubbard et al. (2022)¹⁶

Estudio prospectivo de un solo brazo en lactantes con APLV que reciben FeH con sinbióticos

- Mejora en la gravedad del dolor abdominal, eructos, flatulencia y estreñimiento.
- Mejora en la rinitis, prurito en los ojos, así como en la dermatitis atópica en aquellos lactantes con síntomas graves.
- Reducción de visitas al hospital y prescripción de medicamentos en los seis meses de seguimiento.
- Mejora en la calidad de vida reportada por el cuidador.

NUTRILON PREMIUM+ PEPTI SYNEO

Nutrilon Premium+ Pepti Syneo contiene tanto el probiótico (*Bifidobacterium breve* M-16V), que está libre de los principales alérgenos alimentarios, como los prebióticos (GOS de cadena corta/FOS de cadena larga; en una proporción de 9:1) que imitan la diversidad, cantidad y funcionalidad de los oligosacáridos presentes en la leche materna¹⁷ y tienen un efecto bifidogénico.¹⁸

Estos componentes clave modulan la microbiota intestinal de los lactantes con APLV para mejorar el perfil de composición y acercarlo al de un lactante sano alimentado con leche materna. Esto es importante para apoyar el desarrollo del sistema inmune y, por lo tanto, la salud a largo plazo.¹⁰

NUTRILON PREMIUM+ PEPTI SYNEO

Nutrilon Premium+ Pepti Syneo es una fórmula extensamente hidrolizada para el manejo dietético de la APLV leve a moderada.

Además de los beneficios clínicos y el alivio de síntomas en lactantes con APLV,^{10,13,16} se ha demostrado que Nutrilon Premium+ Pepti Syneo:

- Es segura y bien tolerada.¹¹
- Promueve el crecimiento normal.¹²
- Reequilibra la microbiota intestinal aumentando los niveles de bifidobacterias.¹⁰
- Reduce los síntomas similares al asma al año de seguimiento.¹³
- Es la FeH de mejor sabor según los profesionales de la salud y los padres en el Reino Unido.^{19,20}



MATERIAL EXCLUSIVO PARA PROFESIONALES DE LA SALUD. PROHIBIDA SU DISTRIBUCIÓN.

AVISO IMPORTANTE: La leche materna es el mejor alimento para el bebé. La decisión de no amamantar puede ser difícil de revertir y se deben considerar las implicaciones financieras. **El uso de estos productos debe hacerse bajo la recomendación y supervisión de un profesional de la salud (médico o nutriólogo).** Los lactantes, además del consumo de la fórmula, también deben recibir alimentación complementaria según la orientación de un profesional de la salud (médico o nutriólogo) y en cualquier caso a partir de los seis meses de edad; las fórmulas de continuación y fórmulas de continuación para necesidades especiales de nutrición son parte de la alimentación complementaria y no deben ser consumidas antes del sexto mes de vida. Las fórmulas para lactantes con necesidades especiales de nutrición y las fórmulas de continuación para necesidades especiales de nutrición **DEBEN UTILIZARSE BAJO LA SUPERVISIÓN DE UN PROFESIONAL PARA LA SALUD. La salud del lactante o niño depende de que se sigan cuidadosamente las instrucciones para la preparación y uso de la fórmula.**

REFERENCIAS

1. Pensabene L, et al. Cow's Milk Protein Allergy in Infancy: A Risk Factor for Functional Gastrointestinal Disorders in Children? *Nutrients*. 2018;10(11).
2. Moriki D, et al. The Role of the Gut Microbiome in Cow's Milk Allergy: A Clinical Approach. *Nutrients*. 2022;14(21):4537.
3. Zubeldia-Varela E, et al. Further Insights into the Gut Microbiota of Cow's Milk Allergic Infants: Analysis of Microbial Functionality and Its Correlation with Three Fecal Biomarkers. *Int J Mol Sci*. 2023;24(11):9247.
4. Sorensen K, et al. The clinical burden of cow's milk allergy in early childhood: A retrospective cohort study. *Immun Inflamm Dis*. 2022;10(3):e572.
5. Carr LE, Virmani MD, Rosa F, et al. Role of Human Milk Bioactives on Infants' Gut and Immune Health. *Front Immunol*. 2021;12:604080.
6. Koukou Z, et al. The Effect of Breastfeeding on Food Allergies in Newborns and Infants. *Children (Basel)*. 2023;10(6):1046.
7. Gibson GR, Hutkins R, Sanders ME, et al. Expert consensus document: The International Scientific Association for Probiotics and Prebiotics (ISAPP) consensus statement on the definition and scope of prebiotics. *Nature Reviews Gastroenterology Hepatology*. 2017;14(8):491-502.
8. Hill C, Guarner F, Reid G, et al. Expert consensus document. The International Scientific Association for Probiotics and Prebiotics consensus statement on the scope and appropriate use of the term probiotic. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*. 2014;11(8):506-14.
9. Vásquez R, et al. Acerca del uso del término "sinbióticos" en lengua española. *Rev Chil Nutr*. 2022;49(6):775-776.
10. van der Aa LB, Heymans HS, van Aalderen WM, et al. Effect of a new synbiotic mixture on atopic dermatitis in infants: a randomized-controlled trial. *Clin Exp Allergy*. 2010;40(5):795-804.
11. Giampietro PG, Kjellman NI, Oldaeus G, et al. Hypoallergenicity of an extensively hydrolyzed whey formula. *Pediatr Allergy Immunol*. 2001;12(2):83-6.
12. Abrahamse-Berkeveld M, Alles M, Franke-Beckmann E, Helm K, et al. Infant formula containing galacto- and fructo-oligosaccharides and *Bifidobacterium breve* M-16V supports adequate growth and tolerance in healthy infants in a randomised, controlled, double-blind, prospective, multicentre study. *J Nutr Sci*. 2016;5:e42.
13. van der Aa LB, van Aalderen WM, Heymans HS, et al. Synbiotics prevent asthma-like symptoms in infants with atopic dermatitis. *Allergy*. 2011;66(2):170-7.
14. Eichler HG, et al. Randomized Controlled Trials Versus Real World Evidence: Neither Magic Nor Myth. *Clin Pharmacol Ther*. 2021;109(5):1212-8.
15. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Introduction to real-world evidence in NICE decision making. 2022. Available from <https://www.nice.org.uk/corporate/ecd9/chapter/introduction-to-real-world-evidence-in-nice-decision-making>
16. Hubbard GP, et al. Synbiotic containing extensively hydrolyzed formula improves gastrointestinal and atopic symptom severity, growth, caregiver quality of life, and hospital-related healthcare use in infants with cow's milk allergy. *Immun Inflamm Dis*. 2022;10(6):e636.
17. Salminen S, et al. Infant Formula Supplemented with Biotics: Current Knowledge and Future Perspectives. *Nutrients*. 2020;12(7):1952.
18. Moro G, et al. Dosage-related bifidogenic effects of galacto- and fructooligosaccharides in formula-fed term infants. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2002;34(3):291-5.
19. Maslin K, Fox AT, Chambault M, Meyer R. Palatability of hypoallergenic formulas for cow's milk allergy and healthcare professional recommendation. *Pediatr Allergy Immunol*. 2018;29(8):857-62.
20. Data on file. Parent-rated palatability of extensively hydrolysed formulas for cow's milk allergy. 2021.