

# **JORNADAS NACIONALES DEL CENTENARIO DE LA SOCIEDAD DE ARGENTINA DE PEDIATRÍA, GASTROENTEROLOGÍA, HEPATOLOGÍA Y NUTRICIÓN PEDIÁTRICAS**

24 al 26 de marzo de 2011

Sede Ciudad de Mendoza Provincia de Mendoza.



Por un niño sano  
en un mundo mejor

**Sesión: CASOS CLÍNICOS: ALERGIA ALIMENTARIA**

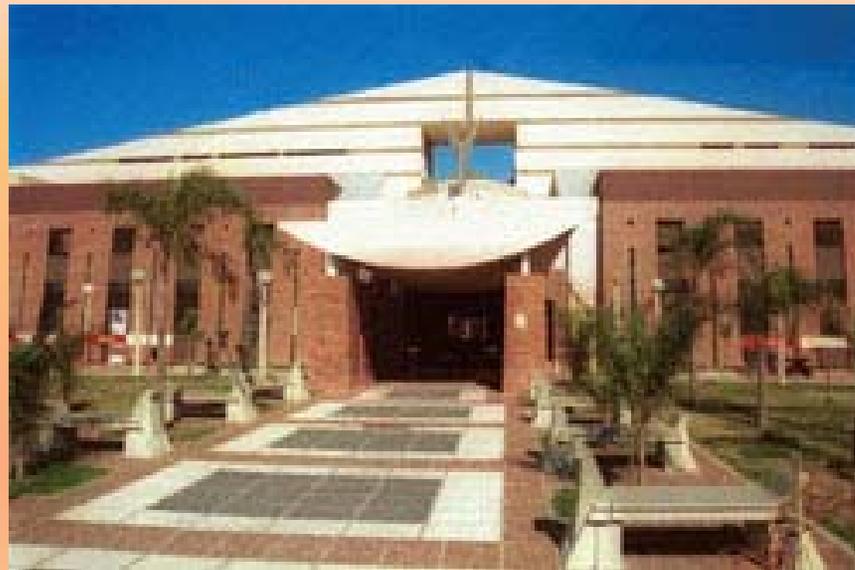
**Fecha y Hora:** Jueves 24 de marzo – 17:00 a 18:30

**Salón:** de los Espejos (Planta Baja)

Presentación de caso clínico:

***“Alergia Alimentaria”***

LILIANA C. TROTTA.

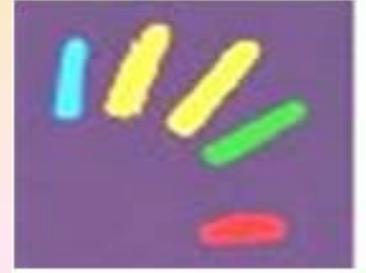


MEDICA DEL HOSPITAL DE NIÑOS DE SANTA FE  
DR. ORLANDO ALASSIA – SERVICIO DE PEDIATRÍA,  
GASTROENTEROLOGÍA Y NUTRICIÓN

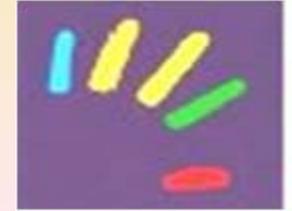


**CAMILA C.**

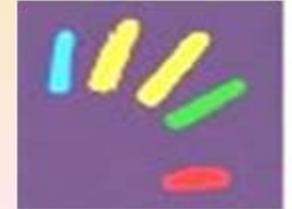
**Fecha de Nacimiento: 28/01/09**



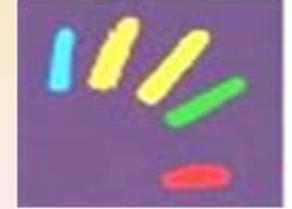
- Paciente RNT, PAEG, sin antecedentes patológicos de jerarquía que ingresa por **hemorragia digestiva** (hematemesis) a los **43 días de vida**.
- Alimentada con **fórmula de inicio desde la primera semana de vida**.
- Ecografía abdominal normal.
- No repite episodios ni presenta melena.
- Se otorga el **alta con diagnóstico de gastritis aguda**, *sin valoración por Servicio de Gastroenterología*.



- Al mes y **27 días** reingresa por **hemorragia digestiva** (hematemesis + melena).
- Debido a anemia sintomática, con Hcto 20 y Hb 6 gr/dl se **transfunde GR**.
- Coagulograma y analítica normal.
- Se **realiza endoscopía digestiva** que informa **Gastritis eritematosa** y se realimenta con fórmula semielemental y tratamiento antiácido.
- Se realiza Centellograma con Tc99 con resultado dudoso para Divertículo de Meckel, por lo que se realiza **laparoscopía**, la que fue negativa.
- En la internación presenta lesiones urticarianas en piel y fiebre, por lo que se policultiva. Se descarta proceso infeccioso y se medica con antialérgicos.
- **Alta con fórmula semielemental** con hidrolizado parcial proteico (Kas 1000), sucralfato y ranitidina.



- **Reingresa (4º internación) con hemorragia digestiva, hematemesis y melena.** Hcto: 30 Hb: 9,6 gr/dl.
- Se realiza Endoscopía Digestiva Alta con una **gastropatía eritematosa** con *sangrado al contacto* y **Videocolonoileoscopia normal**. Se progresa hasta íleon distal, observándose mucosa de aspecto normal en la totalidad del marco rectocolónico e íleon estudiado.
- SEG D con tránsito : Normal
- Hemograma: GB 9.900, Neutrófilos 28%, Linfocitos 60 %, Monocitos: 8% Eosinófilos: 4% ; Plaquetas: 606.000; Hcto: 26,9; Hb: 8,4 gr/dl.
- Proteinograma por electroforesis: Normal
- Dosaje de Inmunoglobulinas: IgA: 43 mg% , IgG 1043 mg%, IgE 80 mg% (Normal: hasta 120).
- Con **diagnóstico de Alergia a la Proteína a la leche de vaca** se indica fórmula elemental (**Neocate**). Se enfrenta **accidentalmente** con otra fórmula y repite la hemorragia digestiva.
- Al mes de tratamiento con fórmula elemental (**Neocate**) se realiza **VEDA** siendo esta de aspecto normal.



- A los **2 meses de tratamiento (7 meses de vida)**, con fórmula elemental se interna para **enfrentamiento con fórmula semielemental** con Kas1000.
- Comienza con **vómitos y deposiciones melénicas**. Se suspende el enfrentamiento.
- **VEDA**: gastritis leve congestiva
- **Biopsia**: Mucosa gástrica con vasos congestivos superficiales. Infiltrado inflamatorio leve de mononucleares.
- Duodeno: arquitectura vellosa normal. No se observa aumento de linfocitos intraepiteliales.
- Diagnóstico: **Gastritis leve congestiva**. Mucosa de duodeno conservada.
- Vuelve a fórmula elemental (**Neocate**).
- **Buena evolución clínica. Al año se enfrenta accidentalmente con lácteos sin recaída**, se pasa a fórmula semielemental y luego se libera dieta.
- **Paciente eutrófica, asintomática con buena evolución.**

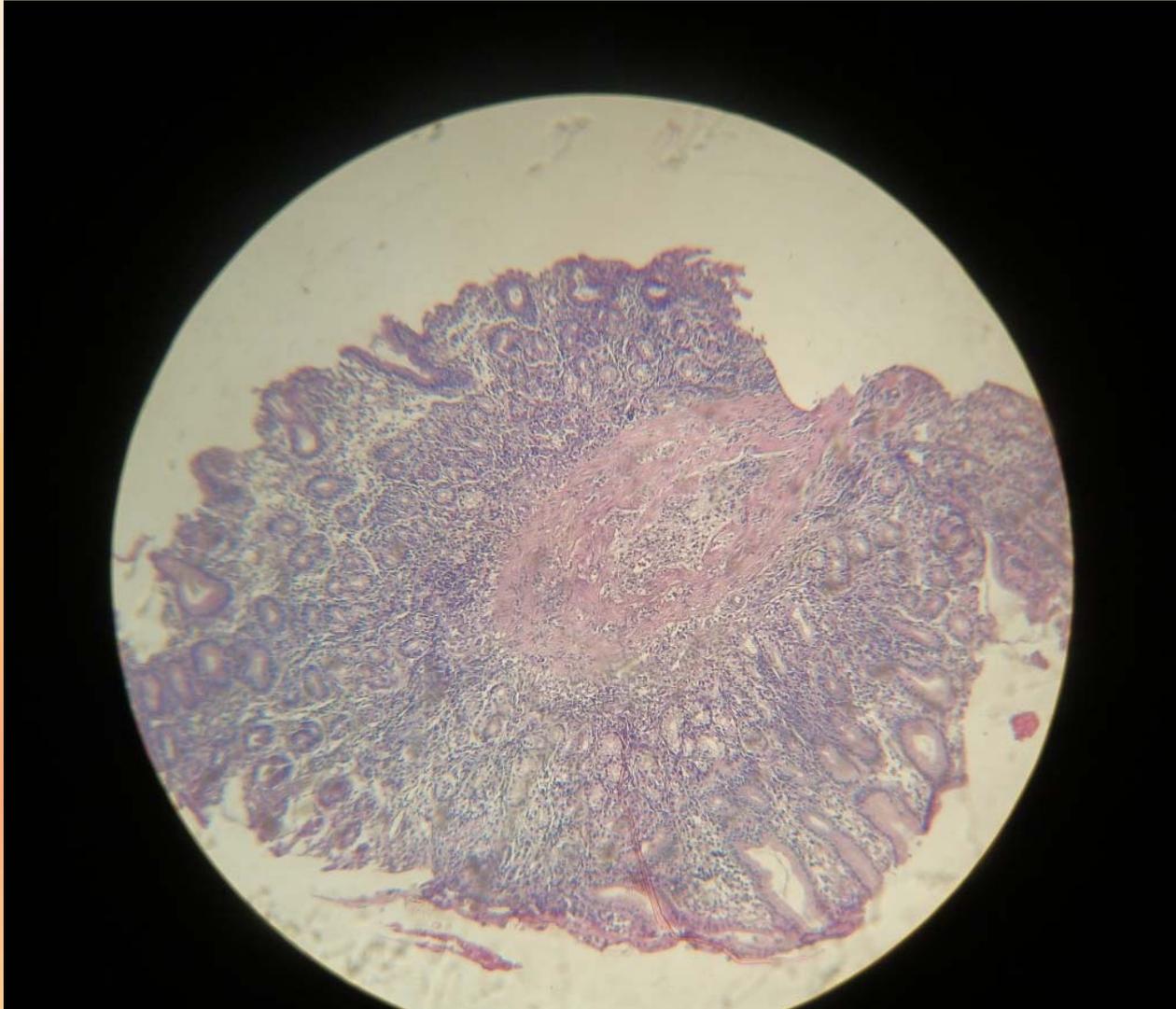
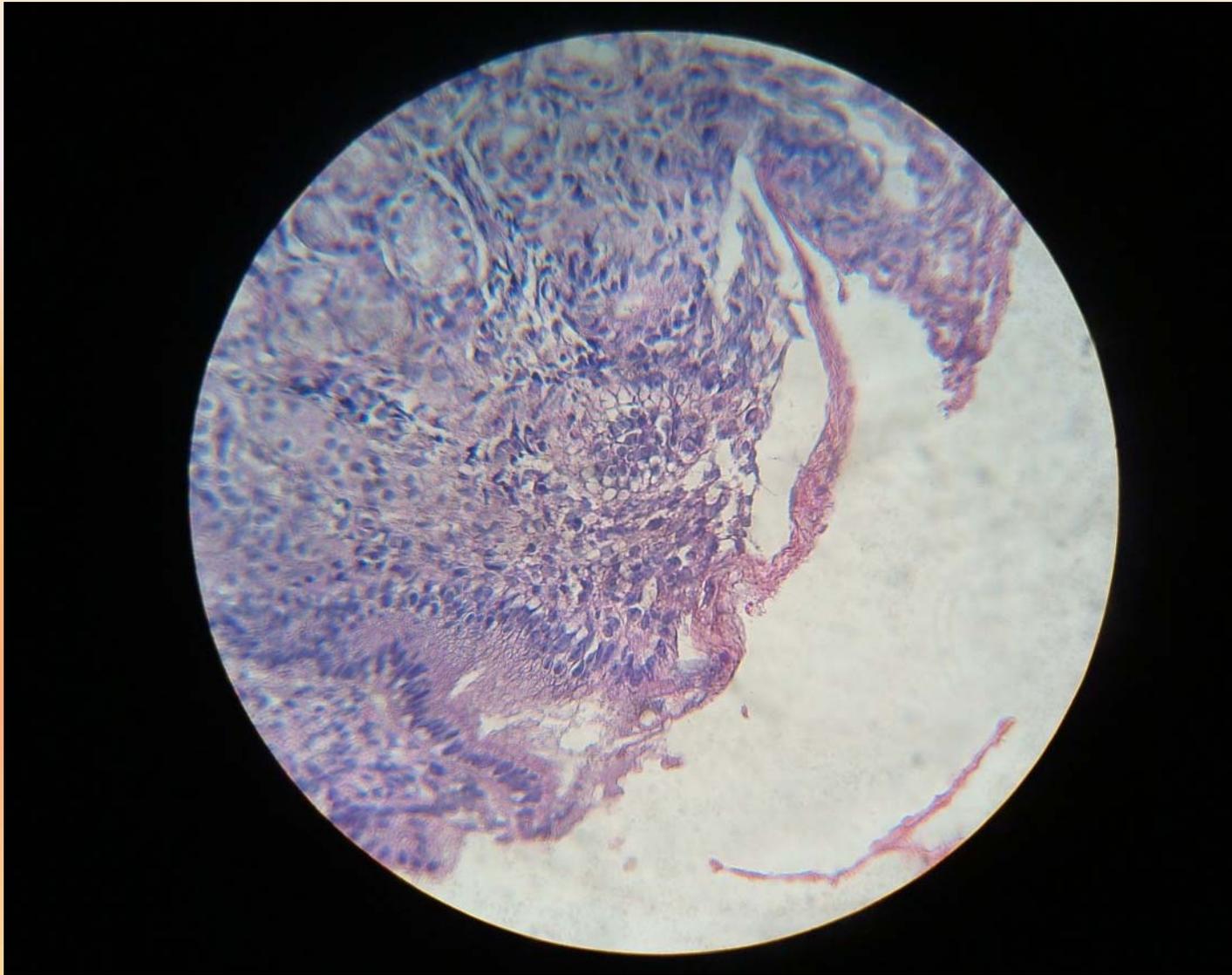
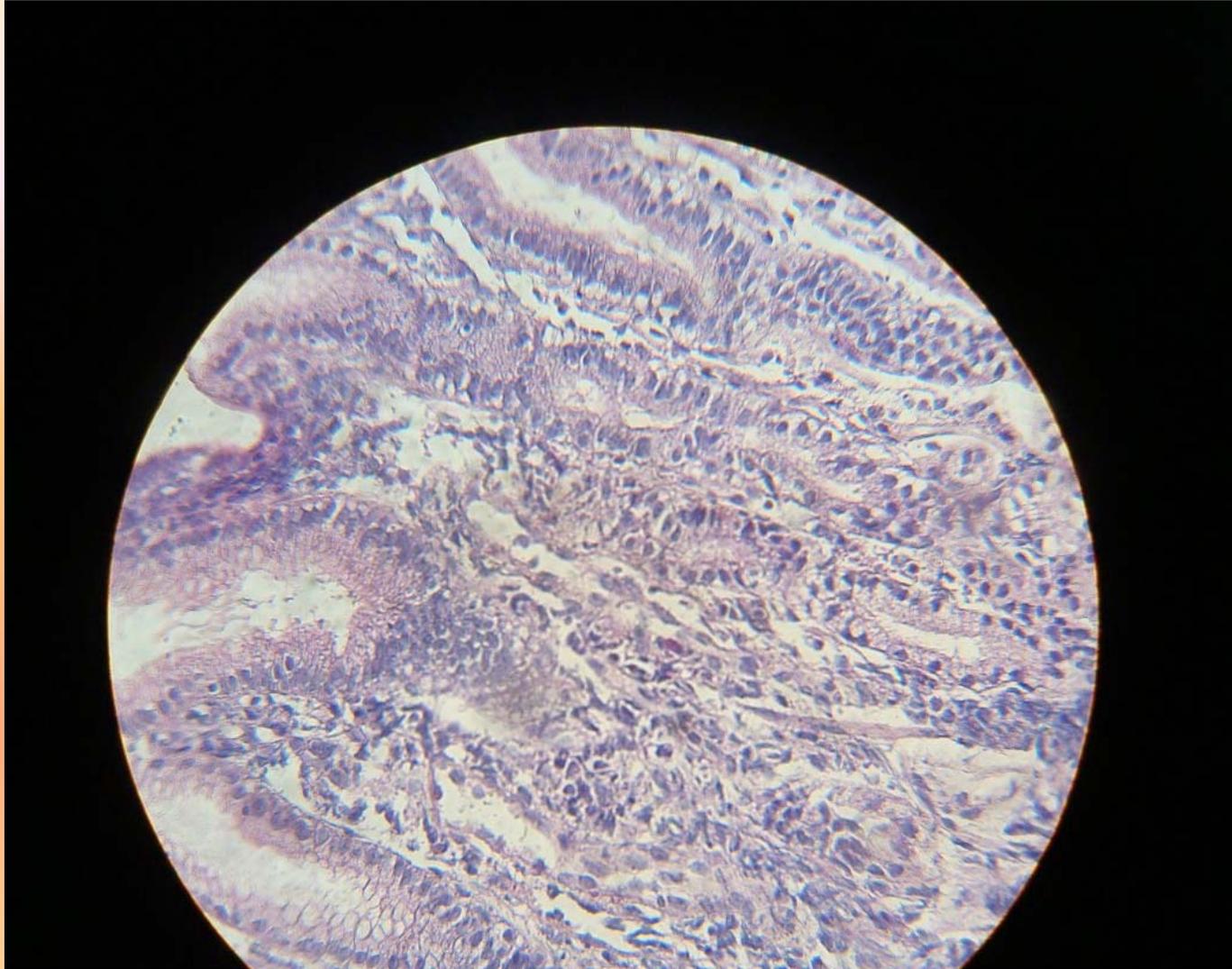


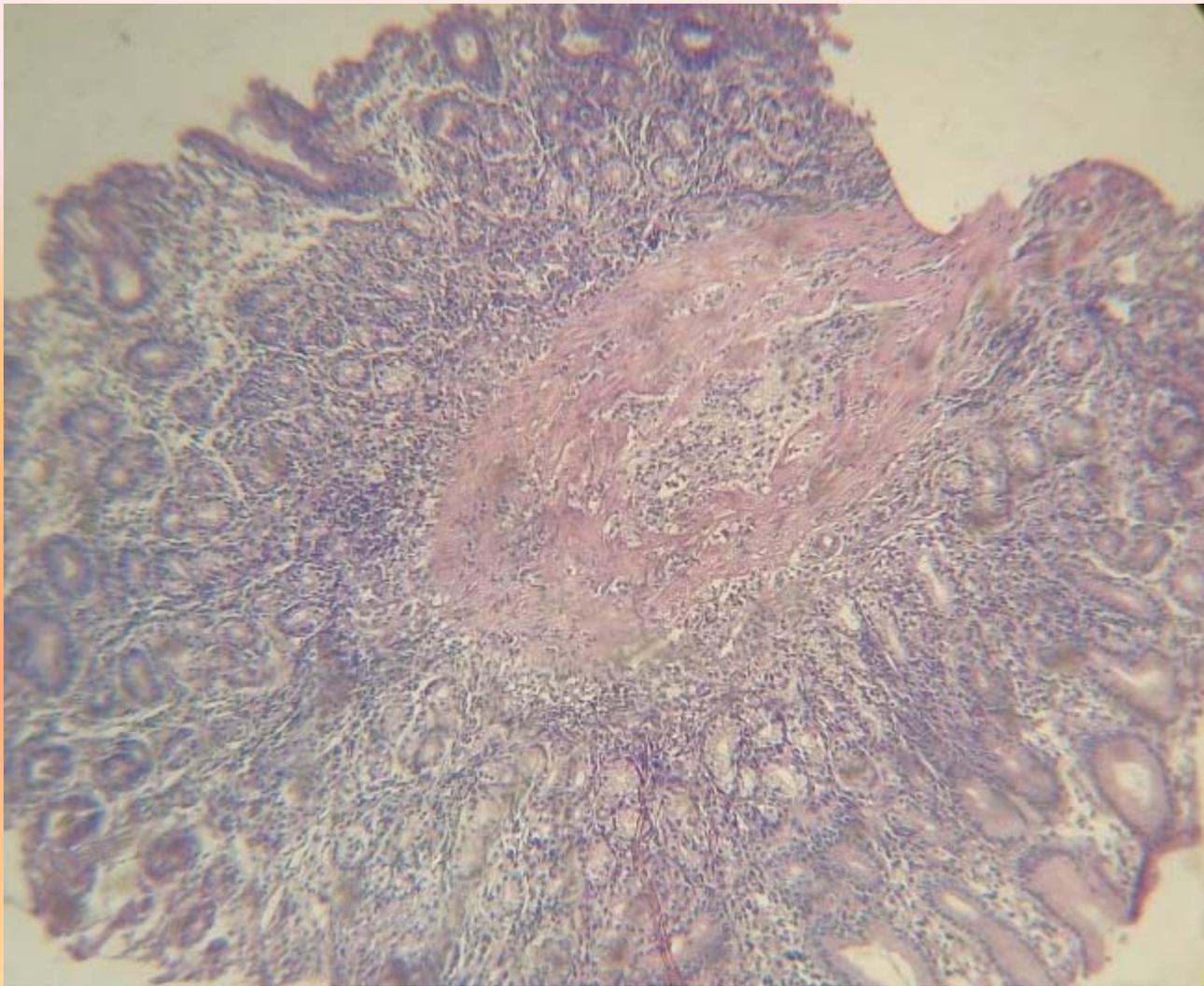
Imagen panorámica: mucosa gástrica con infiltrado inflamatorio de polimorfonucleares. Vasos congestivos y edema.

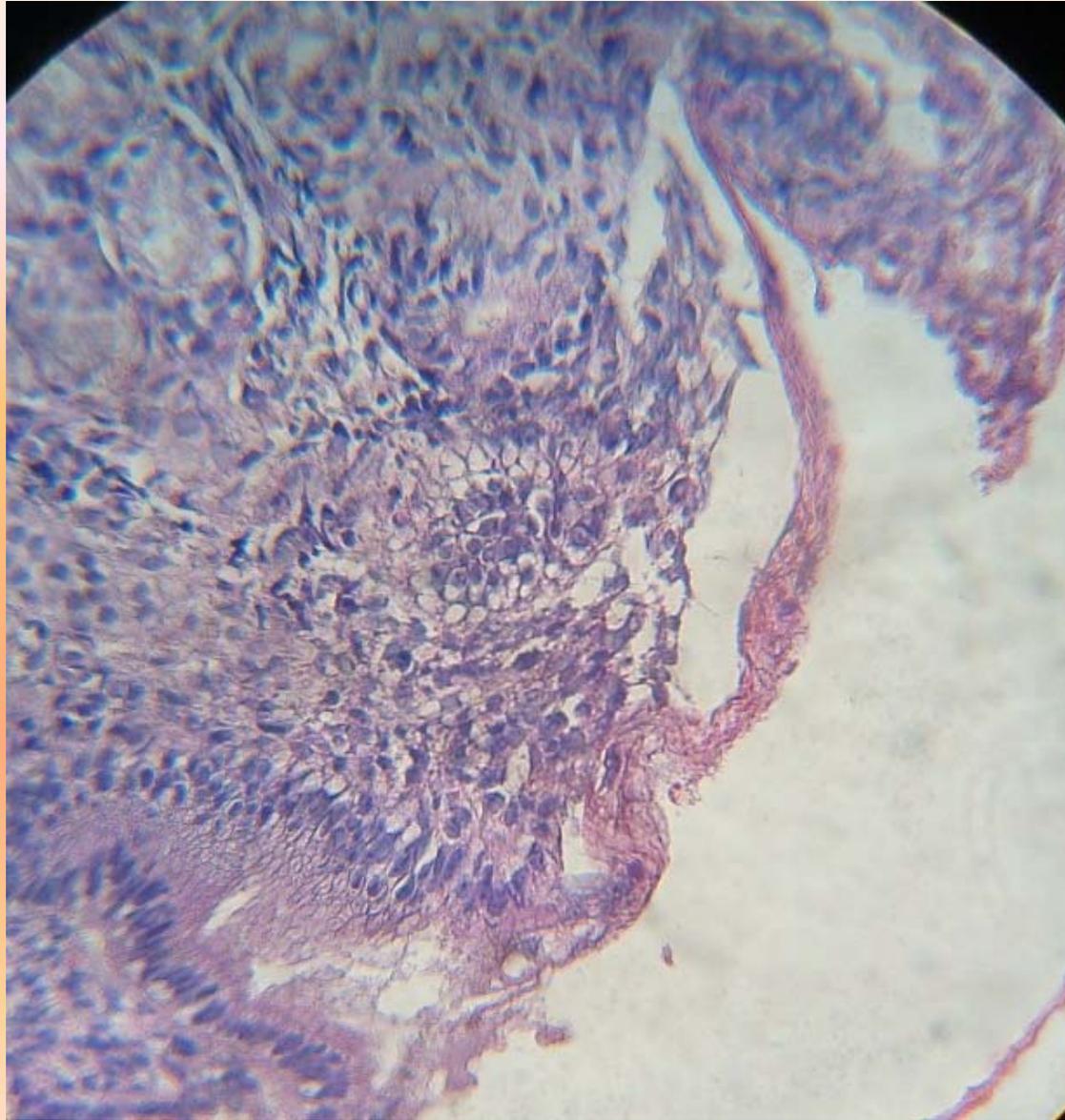


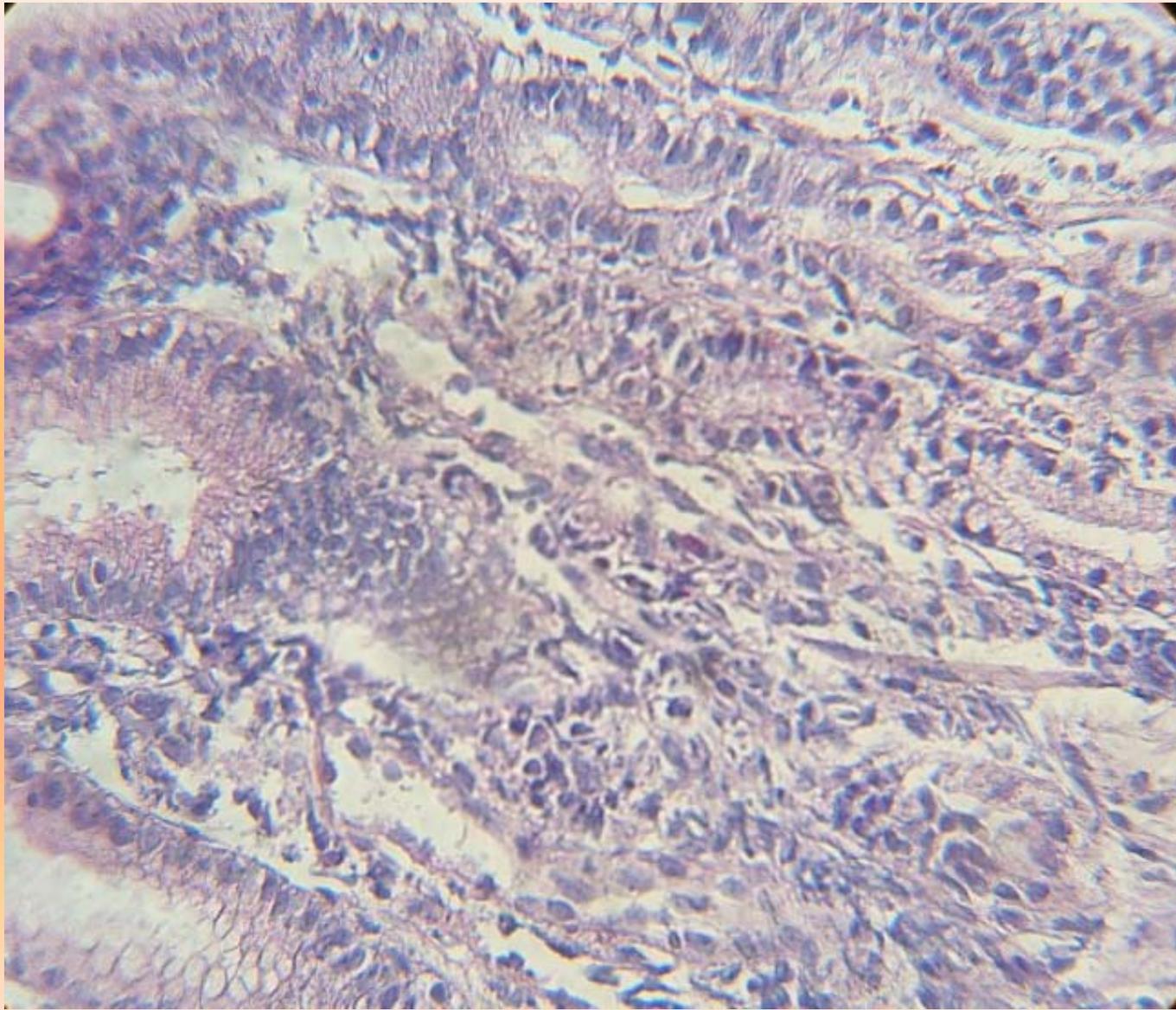
Aumento 40x. Epitelio superficial con erosión.



Aumento 40x. Capilares congestivos, glándulas discretamente separadas por edema y células inflamatorias.







## **Bibliografía:**

Marina Orsi, Fernández Adriana, Follett Francisco R., Marchisone Silvia, Saieg Graciela, Busoni Verónica B. et al . *Alergia a la proteína de la leche de vaca: Propuesta de Guía para el manejo de los niños con alergia a la proteína de la leche de vaca. Arch. argent. pediatr.* [revista en Internet]. 2009 Oct.

Disponible en:

<http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0325-00752009000500016&lng=es>