

Introducción temprana de alimentos alergénicos y riesgo de alergias alimentarias en lactantes

Early introduction of allergenic foods and risk of dietary allergies in breast-fed infants

Perkin MR y col. NEJM 2016;374(18):1733-43.

Objetivos

Evaluar si la introducción temprana de alimentos alergénicos en niños alimentados con lactancia materna resulta beneficiosa para la prevención de alergias alimentarias.

Diseño y lugar

Ensayo clínico, controlado, aleatorizado, doble ciego. Se incluyeron 1.303 niños de la población general de Gran Bretaña, entre 2009 y 2012, alimentados exclusivamente con lactancia materna, de 3 meses de edad y se los asignó a uno de los dos siguientes grupos: introducción temprana de alimentos alergénicos y estándar (cuidado habitual).

Intervención

A los participantes de la rama introducción temprana, a los 3 meses de edad se les realizó una prueba cutánea con extractos de seis alimentos alergénicos (maní, huevo, leche, pescado, sésamo, trigo)¹. Si desarrollaban alguna manifestación cutánea, se les realizaba una "prueba alimentaria" con el alimento que le provocó la manifestación. Ante síntomas como tos, sibilancias, nueva erupción cutánea, entre otros, se le suspendía el alimento, se continuaba con los demás y no se lo incluía como parte del resultado primario ya que era considerado que el individuo era alérgico previo a la incorporación de ese

alimento. Si la prueba cutánea era negativa, los niños recibían los seis alimentos alergénicos y lactancia materna. En el grupo estándar se incorporaron los alimentos alergénicos a partir de los seis meses de edad; mientras tanto recibían lactancia materna exclusiva.

Medición de resultados principales

Se realizaron evaluaciones al primer y al tercer año de vida con prueba cutánea de alergia. Si era positiva, pasaban a la prueba alimentaria. Si ambas eran positivas (resultado primario buscado) se le restringía dicho alimento y se continuaba con el resto. Si es negativa, recibían los seis alimentos alergénicos y lactancia materna. Se analizaron los datos por medio de dos modelos: por intención de tratar, en el cual los resultados se analizan según la asignación de los participantes al grupo inicial, independientemente de si han cumplido o no con el protocolo del estudio; y por protocolo, en el cual se realizó el análisis de los participantes de ambos grupos que cumplieron con el protocolo.

Resultados principales:

Se observó el desarrollo de alergia alimentaria en 74 participantes (42 del grupo estándar y 32 del grupo introducción temprana). En la tabla 1 se exponen los resultados primarios según su análisis por intención de tratar y por protocolo.

Tabla 1. Incidencia de alergias alimentarias en los grupos de intervención temprana y estándar

	Análisis por intención de tratar		Análisis por protocolo	
	Grupo estándar	Grupo de introducción temprana	Grupo estándar	Grupo de introducción temprana
Uno o más alimentos	7,1%	5,6%	7,3%	2,4%*
Maní	2,5%	1,2%	2,5%	0,0%*
Huevo	5,4%	3,7%	5,5%	1,4%*
Leche de vaca	0,7%	0,5%	0,6%	0,2%
Sésamo	0,5%	0,5%	0,6%	0,0%
Trigo	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%
Pescado	0,2%	0,2%	0,2%	0,3%

* valor de $p < 0,05$

Conclusión

El estudio no encontró diferencias en la incidencia de alergias alimentarias entre quienes tuvieron la introducción temprana de alimentos con respecto al grupo control. No obstante, en el análisis por protocolo se observa una reducción del riesgo de alergia alimentaria en el grupo de introducción temprana estadísticamente significativo para varios alimentos. Se pudo observar que la incorporación temprana de alimentos alergénicos resultó

segura, sin casos de anafilaxia ni efectos adversos sobre el crecimiento del niño. En ningún caso se observó que la intervención desplace la lactancia materna. Se generó una nueva hipótesis acerca de si la prevención de alergias depende del nivel de adherencia de los padres a incorporar tempranamente los alimentos alergénicos y de las dosis empleadas.

Fuente de financiamiento: Food Standards Agency, Medical Research Council y National Institute of Health Research. Los autores no refieren conflicto de interés.

Comentario

Este estudio muestra que la incorporación temprana de alimentos alergénicos podría tener un efecto beneficioso para la prevención de alergias a posteriori y nos brinda seguridad como médicos de atención primaria a la hora de responder la pregunta de los padres acerca de si resulta perjudicial comenzar con alimentación antes de los seis meses. Por otro lado, los niños continuaron con lactancia materna, hecho beneficioso para su crecimiento normal. Los hallazgos de este estudio son consistentes con los de una revisión sistemática y meta-análisis que sintetizó la evidencia proveniente de 146 estudios, en la que se observó que la introducción temprana de huevo o maní se asocia con una disminución del desa-

rrollo de alergia a estos alimentos, que el tiempo de introducción del gluten no se asocia con el riesgo de desarrollar enfermedad celíaca, al igual que el tiempo de introducción de otros alimentos alergénicos no se asocia con otros desenlaces autoinmunes².

Conclusiones del comentador

La evidencia no apoya el consejo de diferir la incorporación de alimentos alergénicos y de hecho la introducción temprana de estos alimentos podría ser beneficiosa. Hay que tener en cuenta que en el estudio se hizo un testeo rutinario para alergias alimentarias, lo cual no suele ser la práctica habitual en lactantes sanos.

Agustina Maturi [Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Italiano Buenos Aires. agustina.maturi@hospitalitaliano.org.ar]

Maturi A. Introducción temprana de alimentos alergénicos y riesgo de alergias alimentarias en lactantes. Evid Act Pract Ambul. 2017;20(3):Jul-Sep.65.

Comentado de: Perkin MR, y col; EAT Study Team. Randomized Trial of Introduction of Allergenic Foods in Breast-Fed Infants. N Engl J Med. 2016 May 5;374(18):1733-43. doi: 10.1056/NEJMoa1514210. Epub 2016 Mar 4. PubMed PMID: 26943128.

Referencias bibliográficas

- Norris JM, y col. Risk of celiac disease autoimmunity and timing of gluten introduction in the diet of infants at increased risk of disease. JAMA. 2005 May 18;293(19):2343-51. PubMed PMID: 15900004.
- Ierodiakonou D y col. Timing of Allergenic Food Introduction to the Infant Diet and Risk of Allergic or Autoimmune Disease: A Systematic Review and Meta-analysis. JAMA. 2016 Sep 20;316(11):1181-1192. doi: 10.1001/jama.2016.12623.