

CASO ESTUDIO: FRANK

Preescolar de 3.5 años de edad con Esofagitis Eosinofílica asociada con la ingesta de Leche de Vaca y Soya

Willeke Frank
Nutricionista Dietista Pediátrica



CASO ESTUDIO: FRANK

Preescolar de 3.5 años de edad con Esofagitis Eosinofílica asociada a la ingesta de Leche de Vaca y Soya

Willeke Frank
Nutricionista Dietista Pediátrica

Presentación Clínica:

Frank fue llevado inicialmente a la consulta a los 18 meses de edad con falla del crecimiento, regurgitación persistente y altos niveles plasmáticos de eosinófilos presuntivamente secundarios a Esofagitis Eosinofílica (EEo). El niño presentaba varios episodios de vómito al día, su apetito era bueno, pero su ingesta oral estaba limitada por dificultades alimentarias: después de un bocado, Frank escupía el alimento y comenzaba a jugar con él.

Antecedentes:

Frank nació a término, a las 40 semanas de gestación, con un peso de 3.240 gramos. Fue alimentado exclusivamente con leche materna hasta los 6 meses de edad, cuando empezó la introducción de alimentos sólidos. Al poco tiempo de haber nacido comenzaron los episodios de vómito, asociados con crecimiento subóptimo y, finalmente, falla del crecimiento. Por lo cual, el niño fue remitido por su médico general al alergólogo pediatra y a la nutricionista dietista pediátrica. Cuatro meses después fue referido a gastroenterología pediátrica para estudio endoscópico. A Frank se le realizó la endoscopia y con base en los resultados de este estudio (ver Tabla 1) fue diagnosticado con EEo a la edad de 18 meses.

Tabla 1: Reporte de Endoscopia de Vías Digestivas

Macroscópicamente	Pliegues longitudinales edematosos que se extienden a lo largo de todo el esófago; sospecha de Esofagitis Eosinofílica (EEo).
Biopsias esofágicas	Múltiples aglutinaciones de eosinófilos en las biopsias de dos niveles diferentes, confirmatorias del diagnóstico de EEo. Más de 50 eosinófilos por campo de alto poder (CAP).

Manejo:

Manejo inicial desde Marzo de 2014 hasta Marzo de 2015

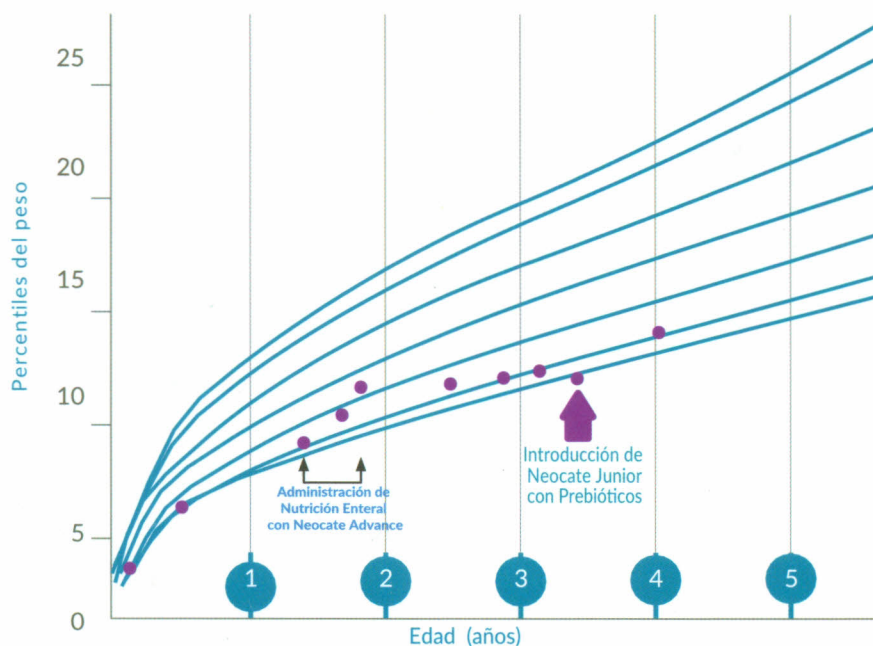
Después del diagnóstico de EEo a la edad de 18 meses, Frank comenzó una dieta de exclusión de seis alimentos (Six Food Elimination Diet - SFED), con eliminación de lácteos, soya, trigo, huevo, pescado/mariscos y frutos secos/maní, la cual fue seguida por reintroducción gradual hasta la confirmación del diagnóstico final de EEo causada por la leche de vaca. Para garantizar la adecuación nutricional específica para la edad y prevenir deficiencias de micronutrientes, la dieta de exclusión fue complementada con la administración por sonda nasogástrica de un alimento para usos nutricionales especiales hipoalergénico, específico para la edad, Neocate Advance. Desde marzo hasta septiembre de 2014 (desde los 18 meses hasta los 2 años de edad) se suministró alimentación enteral nasogástrica con Neocate Advance para alcanzar los requerimientos estimados de proteína. La alimentación por sonda fue suspendida en diciembre, después de haber introducido satisfactoriamente una fórmula de soya fortificada. A los 2.5 años de edad, Frank consumía una dieta libre de leche de vaca, la cual fue reemplazada por una fórmula de soya fortificada.



Revisión en abril de 2016

A los 3.5 años de edad la velocidad de crecimiento de Frank, había disminuido; su peso y su estatura no tenían cambios hasta entonces (ver Figura 1). Este crecimiento subóptimo coincidió con un aumento en el uso de productos de soya. Los padres se negaron a repetir la endoscopia en esta ocasión y excluyeron los productos de soya de la dieta de Frank. Para optimizar la alimentación de Frank, fue indicada la ingesta de 400 mL de Neocate Junior con Prebióticos como complemento oral a una dieta libre de lácteos y soya. Tras la eliminación de los productos de soya, Frank se mantuvo libre de síntomas, con normalización del crecimiento y una ingesta oral nutricionalmente adecuada. Se llevó a cabo una segunda endoscopia después de la reintroducción de los productos de soya. El estudio mostró nuevamente surcos longitudinales y granulocitos eosinofílicos visibles (35 por CAP). Frank cuenta actualmente con 4 años de edad y sigue una dieta exenta de productos lácteos y de soya, complementada con Neocate Junior con Prebióticos, sabor fresa.

Figura 1: Curva de Crecimiento



Conclusión:

En este caso, Neocate Junior con Prebióticos fue bien tolerado como complemento oral de una dieta de exclusión para EEO asociada con proteína de leche de vaca y soya. El uso de Neocate Junior con Prebióticos fue indicado para restaurar el crecimiento normal durante la enfermedad activa y continuar durante la remisión como sustituto de la leche de vaca y productos de soya, para mantener la normalidad del crecimiento y garantizar la adecuación nutricional de la dieta de exclusión.

Uso de Neocate Junior con Prebióticos



- COMPLEMENTO ORAL DE UNA DIETA DE EXCLUSIÓN
- PREPARADO A 1 KCAL/ML
- SABORES DISPONIBLES: NEUTRO Y VAINILLA

Indicaciones para usar Neocate Junior con Prebióticos



- NIÑOS ≥ 1 AÑO CON DIAGNÓSTICO DE EEO
- ALERGIA ALIMENTARIA MÚLTIPLE
- DIFICULTADES EN LA ALIMENTACIÓN
- FALLA EN EL CRECIMIENTO

MATERIAL DESTINADO EXCLUSIVAMENTE PARA LOS REPRESENTANTES DE VISITA MÉDICA DE NUTRICIA COLOMBIA LTDA. Y PROFESIONALES DE LA SALUD. A) LA LECHE MATERNA ES EL MEJOR ALIMENTO PARA EL NIÑO. B) SI NO SE SIGUEN ESTRICTAMENTE LAS INDICACIONES DE PREPARACIÓN E HIGIENE, EL ALIMENTO PROMOCIONADO ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD DEL NIÑO. C) LA UTILIZACIÓN DE BIBERÓN INCIDE NEGATIVAMENTE EN LA CALIDAD Y CANTIDAD DE LA LACTANCIA MATERNA. D) UTILÍCESE BAJO RECOMENDACIÓN DEL PROFESIONAL DE LA SALUD. ALIMENTO EN POLVO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES.

Nutricia Colombia Ltda.
www.nutricialatam.com

