3º Seminario de Gestión de la Inocuidad en la Industria Alimentaria. Carrera de Ingeniería en Alimentos. Universidad Nacional de Quilmes. Bernal, 31 de mayo de 2016

# Historia Natural de la Alergia Alimentaria en Argentina. Cuestiones Pendientes y Necesidades Insatisfechas

Dr. Martín Bozzola

Sección de Alergia Pediátrica – Hospital Británico de Buenos Aires Ex Presidente de la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica

## Hablaremos de...

- Definición, síntomas y clasificación de la alergia alimentaria
- Bases teóricas de la historia natural
- Historia natural de la APLV en Argentina
- Comparación con otros países
- Cuestiones pendientes y necesidades insatisfechas



#### Definición

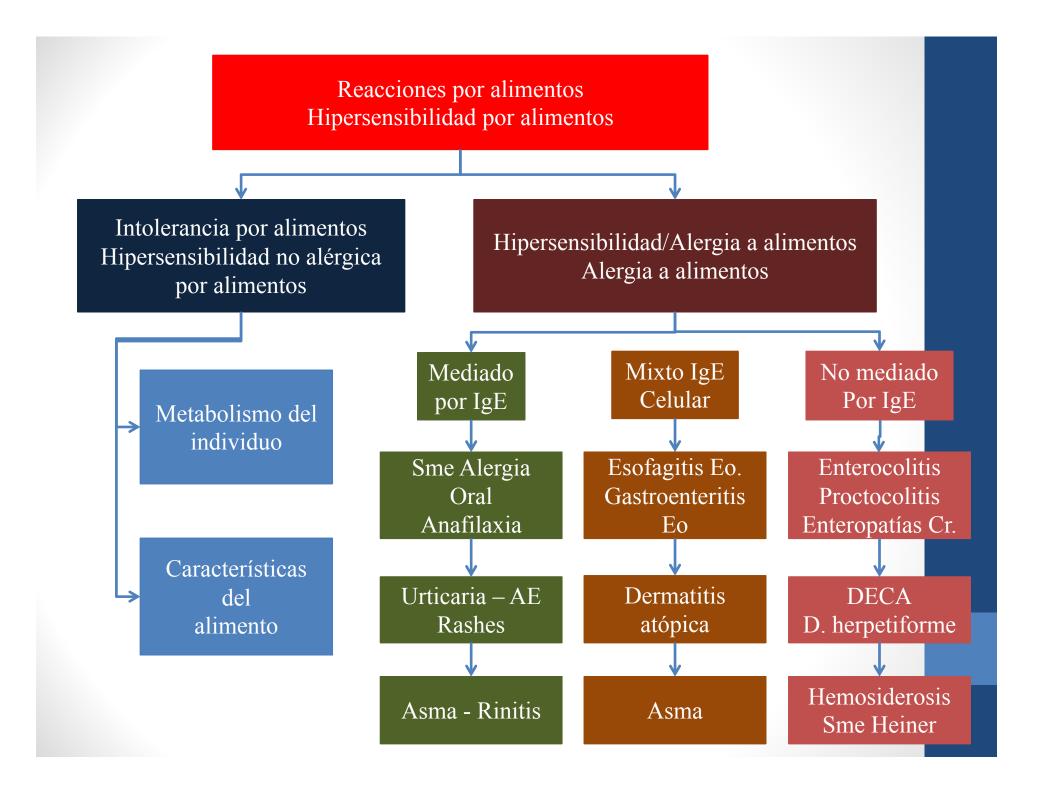
- Alergia Alimentaria:
  - Reacciones adversas provocadas por alimentos que incluyen a cualquier reacción anormal que resulta de la ingesta de un alimentos por intolerancia o por una hipersensibilidad/alergia



#### Síntomas de la Alergia Alimentaria

- Sibilancias
- Estornudos
- Urticarias
- Angioedema
- Eccemas
- Erupciones
- Pruritos
- Dermatitis
- Constipación

- Reflujo
- Náuseas
- Vómitos
- Cólicos
- Diarrea
- Hematoquezia
- Distensión abdominal
- Mal progreso ponderal
- Malabsorción



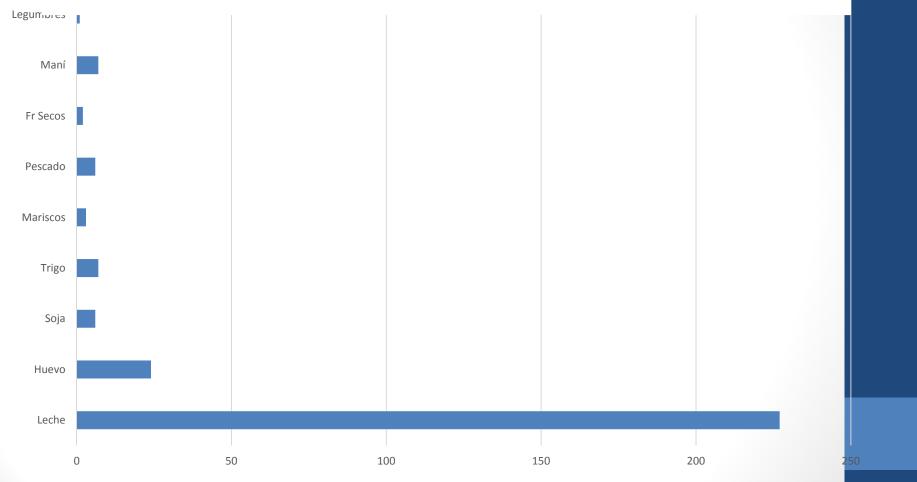
# Población

Carácterística	Dato
Número de Pacientes	257
Promedio de Edad	8.5 meses
Mediana de Edad	4 meses
Minimo de Edad	0 meses
Máximo de Edad	288 meses
Masculinos	142
Femenino	115

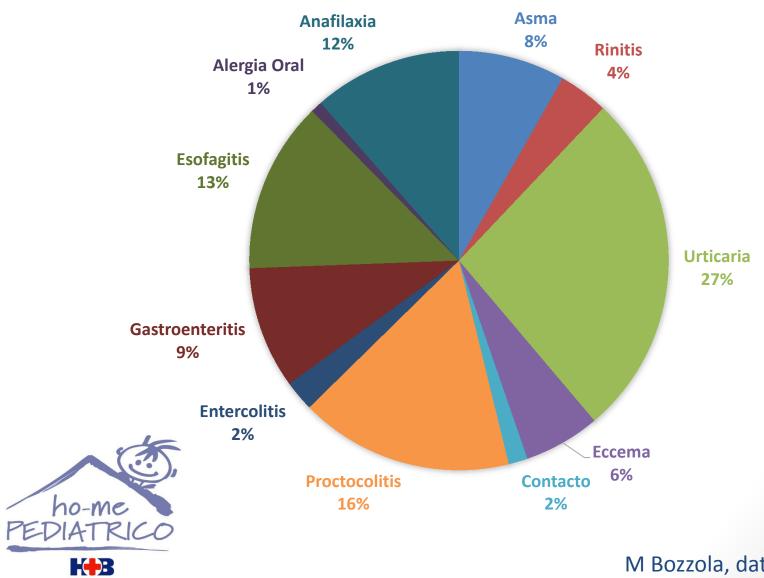


# ALIMENTOS INVOLUCRADOS EN ALERGIA ALIMENTARIA (n=257)





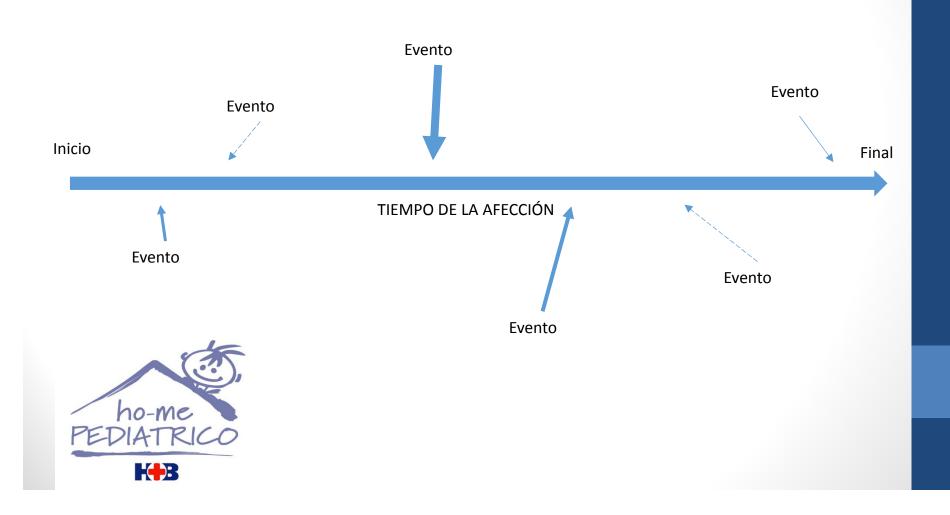
#### Distribución de Diagnósticos en Alergia alimentaria (n=257)



# Historia Natural de la Alergia Alimentaria



#### Historia Natural de una Enfermedad



## Historia Natural de la Alergia Alimentaria

RNPT HiBi

Ant. Fam.

Introducción

Temprana

Administración

INICIO

Anafilaxia

Urticaria

Dermatitis Atópica

Esofagitis Eo

GE Eo

**Proctitis Eo** 

Leche 4 m Huevo 6 m Trigo 8 a 12 m Maní 2 a Mariscos > 5 a

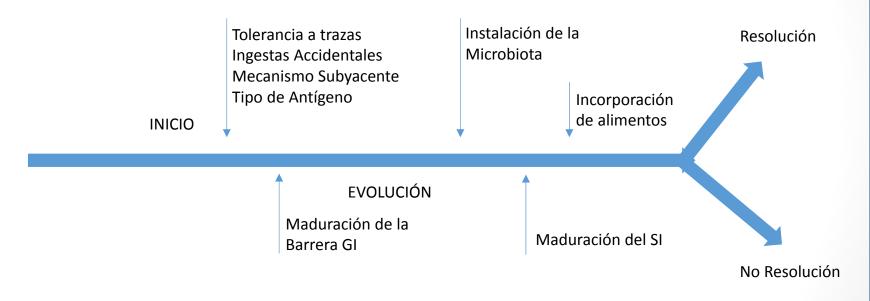
Frutos secos > 5a

Resolución



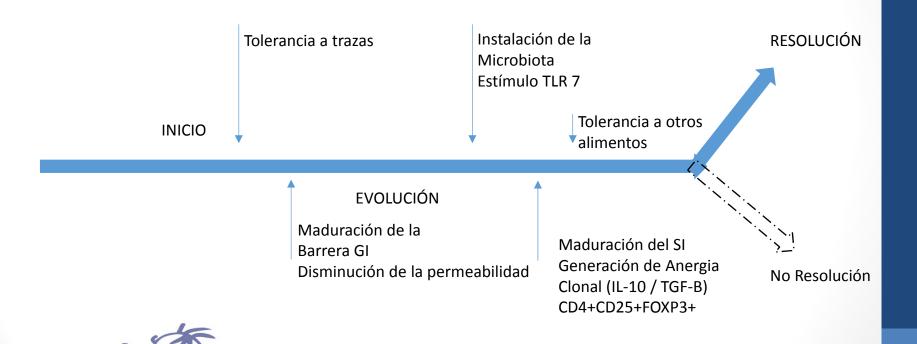


# Historia Natural de la Alergia Alimentaria

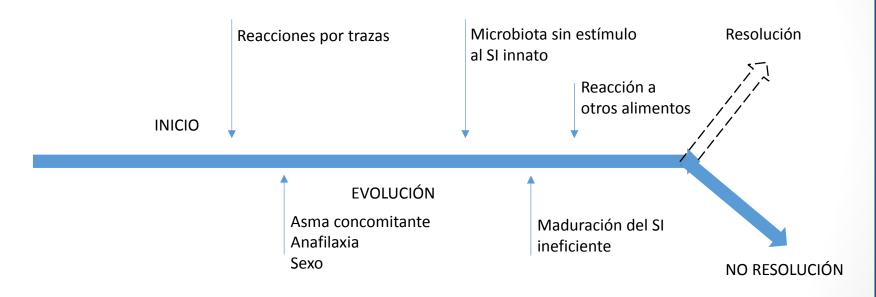




## Historia Natural de la Alergia Alimentaria

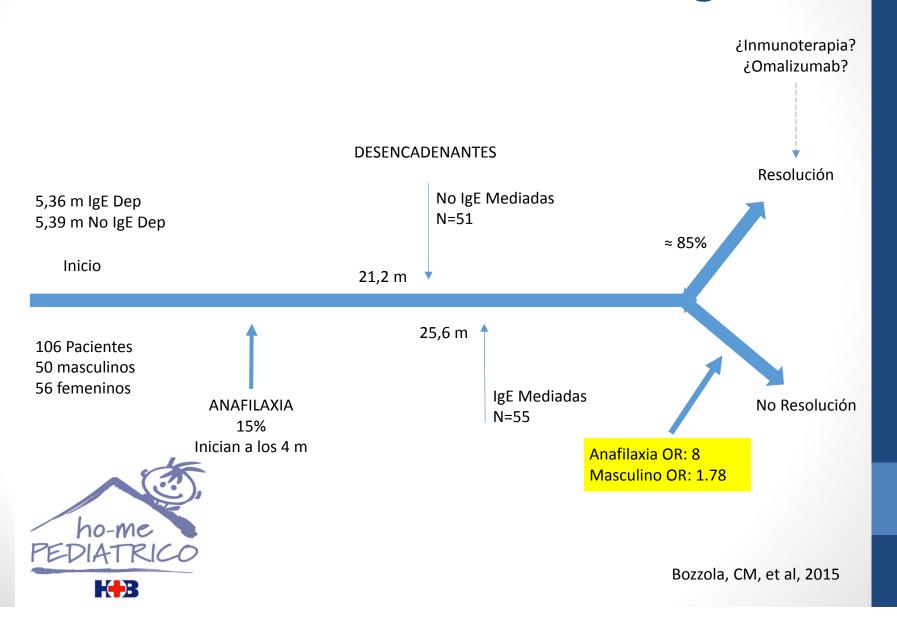


## Historia Natural de la Alergia Alimentaria





# Historia Natural de la APLV en Argentina



#### Generación de Tolerancia en Pacientes Alérgicos a la Leche

TABLE 2. Studies on the Natural History of Milk Allergy

Reference	N	Age at Diagnosis	Duration of Follow-up	% Tolerant at Completion of Study	
				IgE-Mediated (or Immediate-Type) Reactions	Non-IgE- Mediated (or Delayed-Type) Reactions
Dannaeus and Inganas <sup>14</sup>	47	14-20 mo	6 mo to 4 y (mean 28 mo)	29%	74%
Host and Halken <sup>6</sup>	39	0–12 mo	To age 3 y	76%	100%
Hill et al <sup>18</sup>	47	3–66 mo	6–39 mo (mean 16 mo)	40%	38%
Bishop et al <sup>20</sup>	100	1-98 mo (mean 16 mo)	5 y	67%	86%*
Hill et al <sup>21</sup>	98	4-100 mo (median 24 mo)	6–73 mo (median 24 mo)	22%	59%
James and Sampson <sup>23</sup>	29	3–14 y (median 3 y)	3 y	38%	NA

<sup>\*</sup> Combines immediate and late reactors.



Encuesta sobre percepción de salud, conocimiento de las defensas naturales y prevalencia de enfermedades alérgicas y patologías asociadas en Argentina Módulo Alergia Alimentaria



Bozzola César, Ivancevich Juan C., Ardusso Ledit R., Ghiani Hugo, Marcipar Adriana, Fantín Sara Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica



#### Metodología



- Se realizaron 944 entrevistas telefónicas a hombres y mujeres mayores a 18 años.
- Se cumplieron cuotas por región a los fines de obtener representatividad a nivel nacional.
- Se operó con un cuestionario estructurado, con preguntas guiadas, espontáneas y escalas de opinión.
- +/-3.25% de error muestral al 95% de confianza.
- El campo se realizó durante el mes de marzo- abril.



#### Distribución de la muestra



AMBA	RESTO DE BS. AS.	CENTR O	NEA	NOA	RESTO	TOTAL
308	107	185	126	127	91	944

SE REALIZARON 944 ENTREVISTAS TELEFÓNICAS COMPLETAS EN: CIUDAD DE BUENOS AIRES Y GBA (AMBA); RESTO DE BUENOS AIRES; CÓRDOBA; SANTA FÉ; ENTRE RÍOS; MISIONES; CORRIENTES; CHACO; SALTA; TUCUMÁN; SANTIAGO DEL ESTERO; JUJUY; CATAMARCA; MENDOZA; SAN JUAN; RÍO NEGRO; Y NEUQUÉN.



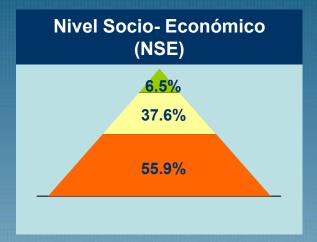
- TOTAL DE CASOS EFECTIVOS = 944 CASOS
- PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN ALEATORIO ESTRATIFICADO POR CONGLOMERADOS CON PROBABILIDAD PROPORCIONAL AL TAMAÑO (PPT)
- ESTRATIFICACIÓN CON BASE EN 18 AGLOMERADOS GEOGRÁFICOS
- ERROR MUESTRAL +/- 3,25 % Y 1,96 SIGMAS DE CONFIANZA (95%), PARA DISTRIBUCIÓNES DE MÁXIMA VARIANZA.

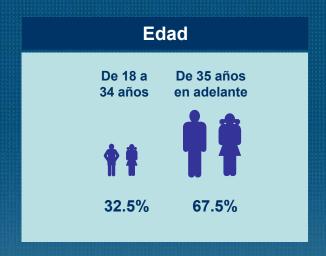


#### Perfil de los entrevistados









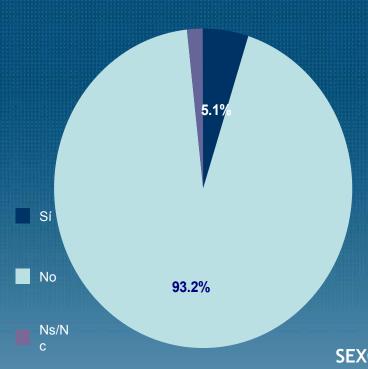
# Índice de Masa Corporal (IMC) Hasta 26 puntos 59.3% Más de 27 puntos 38.6% Ns/Nc 2.1%



#### Creencia de ser alérgico



¿Cree usted que es alérgico a algún alimento? Espontánea excluyente.



NSE	Alto	Medio	Bajo
Sí	6,6%	6,8%	3,8%
No	91,8%	91,8%	94,3%
Ns/Nc	1,6%	1,4%	1,9%
	61	355	528

IMC	Hasta 26	Mas de 27	Ns/Nc
Sí	5,2%	5,2%	
No	94,1%	91,5%	100,0%
Ns/Nc	0,7%	3,3%	
	560	364	20

SEXO	Masculino	Femenino
Sí	4,7%	5,4%
No	93,3%	93,1%
Ns/Nc	1,9%	1,5%
	466	478

EDAD	18-34	35 y más
Sí	4,6%	5,3%
No	95,4%	92,2%
Ns/Nc		2,5%
	307	637





#### Alimentos a los cree ser alérgico





El 75,3% de los que refirieron presentar alergias por alimentos lo eran a los alimentos que más frecuentemente provocan alergias (grandes ocho). Muchos de estos pacientes también presentaron, o tuvieron la percepción de alguna molestia provocada por otro alimento.



# Conclusiones



☐ La prevalencia resultó similar a la que se observa en otros países. ☐ La prevalencia fue mayor en los niveles socioeconómicos altos y medios. Existió una elevada percepción personal sobre la presencia de alergia alimentaria. ☐ En un elevado porcentaje de los casos diagnosticados por médicos, los pacientes se sometieron a algún procedimiento confirmatorio. ☐ Los "ocho grandes" alimentos fueron los que provocaron la mayoría de las reacciones alérgicas referidas. ☐ Deberán realizarse nuevos y más completos estudios para corroborar estos resultados

# Cuestiones Pendientes Necesidades Insatisfechas

- La Historia Natural parece depender del mecanismo involucrado y de la patología específica
- El estudio presentado demuestra que el antecedente de anafilaxia y el sexo masculino parecen ser factores de riesgo para la falta de resolución de APLV
- Los conocimientos actuales son muy limitados
- Faltan estudios locales para definir la historia natural en poblaciones más amplias
- Los estudios en otros países también tienen variabilidad de centro de atención
- El conocimiento acabado de la historia natural permite predecir evolución y seleccionar pacientes que con necesidades especiales
- Los estudios epidemiológicos en Argentina serán de utilidad para la comprensión plena del problema

# Gracias por su atención

- www.alergialimentaria.org
- mbozzola@gmail.com

