

LA LECHE DE VACA EN EL ESTREÑIMIENTO CRÓNICO: ¿CULPABLE O INOCENTE?

Zuriñe García Casales, Ainhoa González de Zárate, Iñaki Xarles Irastorza Terradillos,
Juan Carlos Vitoria Cormenzana,

Hospital de Cruces, Barakaldo (Vizcaya)

Introducción: Se ha descrito que algunos niños con estreñimiento responden a la exclusión de proteínas de leche de vaca (PLV). Aunque existen alteraciones en la histología colónica de este grupo de niños, no existe evidencia de que exista un mecanismo de etiología inmunológica.

Material y métodos: 30 niños visitados consecutivamente con historia de estreñimiento. Se recogieron datos clínicos, físicos e inmunológicos. El estudio fue dividido en tres fases de 3 semanas de duración: exclusión de PLV y soja / provocación con PLV / exclusión de PLV y soja. Antes del estudio y la última semana de cada fase se evaluó el número de deposiciones, su consistencia (score: 1=duro, 5=blando), el consumo de leche, lácteos y fibra y el uso de laxantes/enemas. Se consideró respondedores (R) a los que mejoraron durante ambas fases de exclusión y empeoraron durante la provocación y no respondedores (NR) a los que no mejoraron tras la primera fase de exclusión.

Resultados: 18 (60%) niños mejoraron durante la primera fase de exclusión de PLV y soja. 3 de estos niños no desarrollaron estreñimiento después de la provocación. 15 (50%) niños respondieron (R) y 12 (40%) no respondieron (NR). El número de deposiciones semanales aumentó de 2,4 (DS 1,8) a 7,9 (DS 3,2) en los R vs. 2,3 (DS 1,3) a 2,18 (DS 1,3) en los NR. La consistencia de las heces varió de 1,5 (DS 1) a 2,9 (DS 0,1) en los R vs. 1,4 (DS 0,6) a 1,9 (DS 0,8) en los NR. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el consumo de leche y fibra entre los R y los NR. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en: patología neonatal: R 26% vs. NR 0%; historia previa de lesiones anales: R 60% vs. NR 33%; lesiones anales agudas: R 26% vs. NR 8% y comportamiento retentivo de heces: R 83% vs. NR 50%. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en eosinofilia periférica, poblaciones linfocitarias y valores de IgG, IgA, IgM, IgG1, IgG2, IgG3, IgG4 e IgE ajustados por edad. El CAP-RAST para PLV fue positivo para 4 pacientes; 2 R y 2 NR.

Conclusión: Hubo una clara asociación entre el consumo de leche y el estreñimiento en un 50% de los niños. No se encontraron alteraciones inmunológicas que orientaran hacia una etiología alérgica. La exclusión de PLV debe ser considerada en los niños con estreñimiento crónico.