



# Comunicación. Gastroenterología, nutrición y obesidad

## Alimentación complementaria en lactantes con alergia a proteínas de leche de vaca. ¿Qué hacen las familias?

Sandra Navarro Campo<sup>a</sup>, Isabel Gutiérrez Díaz<sup>b</sup>, Ana M.<sup>a</sup> Castro Reigía<sup>b</sup>,  
Susana Delgado Palacio<sup>b</sup>, Juan José Díaz Martín<sup>c</sup>

Publicado en Internet:  
26-mayo-2025

Sandra Navarro Campo:  
sanavacam@gmail.com

<sup>a</sup>CS Teatinos. Oviedo. Asturias. España.

<sup>b</sup>Grupo MicroHealth. Instituto de Productos Lácteos de Asturias (IPLA-CSIC).  
Villaviciosa. Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias (ISPA). Oviedo. Asturias. España.

<sup>c</sup>Servicio de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Infantil.  
Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. Asturias. España.

### INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La alergia a proteínas de leche de vaca (APLV) es la alergia alimentaria más común en la infancia. La dieta de exclusión de proteínas de leche de vaca es el pilar fundamental del tratamiento. La introducción de la alimentación complementaria debe realizarse siguiendo las directrices de la Organización Mundial de la Salud, al igual que en lactantes sanos. El objetivo de nuestro estudio fue analizar el modo de inicio de la alimentación complementaria (AC), así como la edad de introducción de los distintos alimentos en lactantes con APLV.

### MÉTODOS

Estudio prospectivo y observacional de una cohorte de lactantes con APLV reclutados en tres hospitales de tercer nivel. Con fines comparativos, se seleccionó un grupo control en dos centros de Atención Primaria. La información dietética se obtuvo mediante cuestionarios semicuantitativos de frecuencia alimentaria y dietética que se realizaron al inicio del estudio y con una frecuencia semestral mediante contacto telefónico con las familias por parte de un nutricionista infantil. Análisis estadístico mediante el programa R (R Development Core Team), versión 4.4.1. Análisis descriptivo, test de Fisher, test de Wilcoxon, test Kruskal-Wallis. El nivel de significación empleado fue 0,05.

### RESULTADOS

La muestra final fue de 52 participantes. Se reclutaron 25 controles y 27 casos, de los cuales 14 fueron IgE mediados y 13 no IgE mediados (5 casos con enterocolitis inducida por proteínas de la dieta, FPIES).

La textura puré fue la más frecuentemente empleada (90%) frente al BLW (*Baby Led Weaning*), sin encontrar diferencias significativas entre casos y controles. Al analizar los distintos grupos, el alimento más frecuentemente elegido para introducir la AC fue la fruta (control 60%, IgE 79%, no IgE 69% [FPIES 80%, resto no IgE 63%]). En controles e IgE, el segundo alimento más empleado fueron los cereales mientras que en los no IgE mediados se optó por la verdura. Se observó asociación estadística al comparar los distintos grupos de estudio.

No se encontraron diferencias significativas en la edad de inicio de la alimentación entre casos (mediana 5,00, P25-P75 5,00-6,00) y controles (mediana 5,00, P25-P75 5,00-5,80) ni en el momento de introducción de los distintos grupos de alimentos (Tabla 1).

### CONCLUSIONES

No existen diferencias en la edad de introducción de la AC entre grupos. Los pacientes con APLV iniciaron la AC con fruta con mayor frecuencia que los controles sanos.

### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

### ABREVIATURAS

AC: alimentación complementaria • APLV: alergia a proteínas de leche de vaca • BLW: *Baby Led Weaning* • FPIES: síndrome de la enterocolitis inducida por proteínas de la dieta.

Cómo citar este artículo: Navarro Campo S, Gutiérrez Díaz I, Castro Reigía AM, Delgado Palacio S, Díaz Martín JJ. Alimentación complementaria en lactantes con alergia a proteínas de leche de vaca. ¿Qué hacen las familias? Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e102-e103.

**Tabla 1. Edad media (meses) de introducción de los alimentos en controles y casos**

CONTROLES						
Alimento	N	Media	Mediana	DS	Percentiles	
					25	75
Carne blanca	25	6,30	6,00	0,68	6,00	6,50
Carne roja	25	7,34	6,00	2,58	6,00	7,00
Pescado blanco	25	7,28	7,00	1,40	6,00	8,00
Pescado azul	23	10,15	11,00	2,98	8,00	12,00
Legumbres	25	8,68	8,00	2,86	6,00	10,00
Frutos secos	9	12,89	14,00	3,33	12,00	15,00
Huevo	25	9,02	9,00	1,83	8,00	10,00
Fruta	25	5,38	5,00	0,70	5,00	6,00
Verdura	25	6,02	6,00	0,23	6,00	6,00
Patata	25	6,00	6,00	0,29	6,00	6,00
Arroz	25	8,38	8,00	2,85	6,00	10,00
Pasta	25	9,32	8,00	3,14	6,50	12,00
Embutidos	20	10,20	11,00	2,17	8,00	12,00
Queso	22	10,32	10,50	2,23	9,00	12,00
Yogur	24	8,33	8,00	2,22	6,75	9,25
Galletas	24	8,92	10,00	3,15	6,00	11,00
Bollería	11	12,05	12,00	3,68	9,25	14,50
Dulces	7	14,57	18,00	6,55	9,00	18,50
Zumos	19	11,26	12,00	4,15	7,50	12,50
Potitos	13	7,31	6,50	1,88	6,00	9,00
Otros						
Gluten	25	6,28	6,00	1,13	6,00	6,00
Sal	22	13,82	12,00	4,62	12,00	15,00
Alimentos con piel	11	11,18	6,00	9,92	6,00	11,00
Alimentos integrales	19	10,66	10,00	5,11	6,25	12,00
CASOS						
Alimento	N	Media	Mediana	DS	Percentiles	
					25	75
Carne blanca	27	6,39	6,00	0,74	6,00	7,00
Carne roja	25	7,54	7,00	1,86	6,00	9,00
Pescado blanco	25	7,86	7,50	1,56	7,00	9,00
Pescado azul	24	9,50	9,00	2,54	7,00	12,00
Legumbres	25	7,96	8,00	1,78	7,00	8,00
Frutos secos	8	10,50	11,00	1,77	9,75	12,00
Huevo	26	8,73	9,00	1,73	7,25	9,00
Fruta	27	5,41	5,50	0,78	5,00	6,00
Verdura	27	6,02	6,00	0,49	6,00	6,00
Patata	26	6,10	6,00	0,63	6,00	6,00
Arroz	26	7,73	7,75	1,67	6,25	8,00
Pasta	25	9,64	9,00	2,57	8,00	12,00
Embutidos	22	10,16	10,00	2,26	8,25	12,00
Queso	5	11,60	11,00	4,93	8,00	15,00
Yogur	19	9,58	9,00	2,88	7,25	10,50
Galletas	23	9,87	9,00	2,77	8,00	11,25
Bollería	9	12,17	12,00	3,76	9,00	13,00
Dulces	12	13,38	12,25	2,92	12,00	15,50
Zumos	15	10,10	12,00	3,75	6,25	12,50
Potitos	18	7,44	6,50	2,53	6,00	9,00
Otros						
Gluten	26	6,42	6,00	1,09	6,00	6,88
Sal	15	12,13	12,00	2,10	10,50	12,50
Alimentos con piel	8	7,75	6,00	2,49	6,00	10,00
Alimentos integrales	15	9,10	8,00	2,71	7,75	10,50

N: número de casos; DS: desviación estándar.