

Resultados. El test consta de diez ítems, dos en relación con cada tema (crecimiento, alimentación, fiebre y accidentes). Se observa mejoría en todos, si bien persisten algunas actitudes de temor a la fiebre e ideas restrictivas respecto de la alimentación a partir del año. Realizan el test previo 185 personas, y 187 el posterior.

La encuesta de satisfacción es respondida por 175 personas. Destaca una valoración positiva de todos sus aspectos. La peor puntuación corresponde al horario (7,7 de media) y la mejor a la utilidad de la información recibida (9,5) y a la claridad de la exposición (9,34). El análisis cualitativo de las encuestas de satisfacción indica que es alta, destacando la importancia que los encuestados dan a la posibilidad de participar entre iguales, al tiempo dedicado y a la posibilidad de resolver dudas. Satisfacción general y deseos de que se realicen más actividades en este formato.

P-21. Alergia alimentaria múltiple en un niño de 9 años.

Retos, sugerencias y posibilidades

A. Martínez Rubio^a, C. Aguilar Aguadé^b

^aCS de Camas. ^bCS de Santiponce.

Sevilla. España.

Caso clínico. Varón de nueve años, diagnosticado de alergia a las proteínas de la leche de vaca (PLV) desde el primer año de vida, a neuroalérgenos desde el segundo, con posterior sensibilización a diversos alimentos (todas las legumbres, varios pescados, todos los mariscos). Los síntomas más habituales son dolor abdominal, vómitos y/o diarrea. A los ocho años padece un episodio de alergia al látex (inflamación de los labios en un procedimiento odontológico) y se recomienda eliminar los alimentos con hipersensibilidad cruzada. La dieta que excluye tantos alimentos preocupa a la familia; además, el paciente teme probar nuevos alimentos por temor a los síntomas. Datos somatométricos: Talla en P₉₇, peso en P₂₅, curva estable en ambos parámetros desde los tres años. El IMC siempre entre los percentil 3 y 10. Sus episodios de asma están razonablemente bien controlados (2-3 episodios al año) con adecuada profilaxis. Buen deportista. IgE total: 173 U/l.

Revisamos con la familia la concordancia entre niveles de IgE específica para

alimentos y manifestaciones tras la ingesta. El paciente tolera muchos de los alimentos con IgE específica (+), como el pan, los cereales, o cierta marca de cacao. Habitualmente consume leche de cabra u oveja. Tolerancia todas las carnes, algunos pescados y muchas verduras (aunque no le gustan). Entre las opciones propuestas se incluye el uso de boniatos o quinoa en lugar de la patata, y un listado de desayunos equilibrados alternativos. Uno de los retos es el posible contacto con látex de algunos alimentos en los diversos momentos de su manipulación.

Conclusiones

- Recordar el lema “Tratemos al paciente y no a las pruebas complementarias”.
- Existen alternativas poco conocidas para lograr un aporte adecuado de nutrientes.
- La alergia al látex sigue siendo un reto, pues algunos alimentos pueden haber sido manipulados con este material, pero no consta en el etiquetado.