

Percepción del Uso de Leche de Cabra como Parte del Tratamiento a la Alergia a La Proteína de Leche de Vaca (APLV) en la Región Metropolitana, Chile

Luis Sáez T¹.; Carlos Olivera V.; Carlos Díaz R¹.

¹Departamento de Gestión Agraria, Universidad de Santiago de Chile. Avenida Ecuador 3769, Estación Central, Santiago, Chile.
. Email: luis.saez@usach.cl

Resumen

La alergia a la proteína de leche de vaca (APLV) es una condición que afecta a un grupo de entre 2-3% de niños menores de tres años y que genera un gran impacto en la salud de los niños que la padecen, así como en los aspectos sociales y económicos de las familias afectadas, debido al alto costo de las formulas alimenticias que se emplean en el tratamiento de esta alergia alimentaria, por lo cual surge la necesidad de nuevas alternativas amplíen oferta existente. Debido a lo anterior, se realizó un estudio sobre la actitud, creencias y conocimientos de padres de familias con niños que sufren de APLV y de un grupo de informantes calificados, el nivel de satisfacción respecto de la actual oferta de productos alimenticios, y en particular, sobre su percepción frente al posible uso de leche cabra como parte del tratamiento de dicha patología. El estudio fue realizado mediante un enfoque exploratorio por medio de técnicas de investigación cualitativa, incluyendo sesiones de grupos focales y entrevistas a informantes calificados. A partir de los antecedentes recopilados, se puede concluir que existe una demanda insatisfecha por parte de las familias con niños que sufren de APLV, lo que se explicaría por la poca variedad y alto costo de los productos alimenticios en los esquemas terapéuticos, por lo que el uso de productos lácteos como apoyo a los esquemas de alimentación tendría una buena aceptabilidad por parte de padres, en la medida que dichos productos cuenten con información adecuada y contribuyan a disminuir los costos del tratamiento.

1. Introducción

Las alergias alimentarias corresponden a enfermedades cuya sintomatología obedece a la respuesta inmunológica de los pacientes, al consumir alimentos que contienen determinados alérgenos, tales como huevo, soya, maní y trigo, entre otros. Estas enfermedades pueden presentar manifestaciones clínicas diversas que afectan las vías respiratorias, piel y tracto gastro-intestinal (Minsal, 2012).

En el caso particular de la Alergia a la Proteína de Leche de Vaca, si bien la producción y consumo de productos elaborados en base a leche de vaca es de una muy antigua data, el estudio en torno a las alergias a dichos productos es bastante reciente, aunque ya han sido identificados los principales alérgenos presentes en la leche, siendo las cadenas α -S1 los alérgenos más importantes de la fracción de caseína, mientras que α -lacto albumina y β -lacto globulina, los alérgenos más

importantes de la fracción de suero de la leche (Hochwallner *et al.*, 2014).

En relación a los síntomas, estos tienden a ser generales, en la forma de cuadros anafilácticos mediados por IgE, acompañados de náuseas, vómitos, diarrea, entre otros, pudiendo llegar inclusive al shock y muerte. En el caso de los síntomas gastrointestinales, estos pueden incluir lesiones orales manifestadas por prurito y edema en la mucosa oral, enteropatía, gastroenteritis eosinofílica, colitis y cólicos (Cruchet, 2002). El tratamiento de este cuadro es exclusivamente dietético, y en el caso de niños lactantes menores de 4 meses se basa en la exclusión total de alimentos que contengan proteína de leche de vaca en la dieta de la madre.

En el caso de la interrupción de la lactancia, los tratamientos consideran la inclusión de preparados infantiles a base de hidrolizados de caseína o proteínas solubles de leche, preparados a base de aminoácidos e hidrolizados de proteínas de arroz. Otros productos como preparados a base de proteínas de soya, las denominadas “leches vegetales”, así como leches hipoalergénicas, no se consideran alimentos adecuados de incluir en los esquemas de alimentación, mientras que el uso de leches no bovinas podrían presentar alergias cruzadas en esta etapa (Lemale, 2015).

Por otra parte, estudios de tolerancia a proteínas de leche de cabra, indican que 25% de los pacientes presentan una buena tolerancia oral inmediata y tardía, así como resultados negativos a pruebas inmunológicas, lo que sugiere que la leche de cabra y sus productos pueden ser un buen sustituto de la leche de vaca para el grupo de niños mayores de dos años que presenta buena tolerancia (Infante *et al.*, 2003), lo que se explicaría por la menor concentración de cadenas α -S1 de caseína en leche de cabra en comparación a leche de vaca (Haenlein, 2004).

De acuerdo a estos antecedentes, la realización de estudios exploratorios como el que se describe a continuación, sobre la percepción en nuestro país del uso de productos derivados de la leche de cabra, puede ofrecer información relevante para el desarrollo nuevas alternativas que contribuyan a mejorar la calidad de vida de niños y niñas que sufren de APLV, así como de la situación socioeconómica de sus familias.

2. Materiales y métodos

Como material de investigación se utilizaron datos recopilados mediante la técnica de grupos focales y entrevistas en profundidad, siendo la primera técnica empleada con padres de niños que sufrían de APLV al momento de la investigación, mientras que las entrevistas en profundidad fueron empleadas con informantes calificados. La información fue recolectada entre mayo y junio de 2013 en la Región Metropolitana de Santiago.

2.1. Recolección de datos

Se realizaron 3 sesiones de grupos focales con un promedio de 6 participantes en cada una, que contaron con la participación de personas que concurrían al momento de la investigación, a una fundación sin fines de lucro, que brinda apoyo y orientación médica a familias con niños que padecen de APLV. Los grupos focales fueron conducidos por medio de una pauta de temas que consideró temas vinculados a los objetivos de la investigación, como características de las familias y entorno de los niños afectados, conocimientos y creencias respecto de causas, síntomas y posibles soluciones, así como sobre lugares de venta de productos alimenticios especiales, finalizando con aspectos relativos al uso eventual de productos en base a leche de cabra, las posibilidades de uso y posibles dificultades asociadas. En el caso de los informantes calificados se realizaron 6 entrevistas, utilizando la misma pauta empleada en las sesiones de grupos focales, buscando garantizar de ese modo la validez interna del estudio mediante la triangulación de fuentes de información. Para cada una de las actividades realizadas se grabó el audio de las intervenciones de los participantes, el que posteriormente fue transcrito y analizado según se describe a continuación.

2.2. Análisis de datos

Los datos recolectados tanto de grupos focales como de entrevistas, fueron analizados mediante el programa de análisis cualitativo Atlas TI® versión de prueba 6.2. Los datos fueron simplificados mediante codificación y categorización en familias, de acuerdo a criterios temáticos según se estableció en la pauta de conducción de dichas actividades, así como otros códigos que surgieron durante el análisis de datos propiamente tal. Los códigos definidos a priori correspondieron a los que se indican en Cuadro 1.

Código	Descripción
Aceptabilidad	Aceptabilidad hacia la leche de cabra como posible alimento en tratamientos
Beneficios	beneficios observados de la leche de cabra
Comportamiento	comportamiento de los padres de niños con APLV
Conocimiento	Conocimientos de las personas acerca de la APLV.
Creencias	Creencias de las personas en torno a la APLV.
Dificultades	Dificultades para la elaboración y posicionamiento de un producto de leche de cabra en el mercado.
Lugar de compra	Sitios donde los padres de niños con APLV obtienen o compran los alimentos.
Médicos especialistas	Opiniones de las familias y entrevistados sobre los médicos tratantes de niños con APLV.
Perfil	Rasgos propios de los posibles consumidores de sub productos de la leche cabra.
Posibilidades	Posibilidades de aceptación de un producto de la leche de cabra.
Problemas de las familias	Problemas que observan las familias y entrevistados sobre la APLV.
Producto nuevo	Características que tiene que presentar un producto de leche de cabra para niños con APLV.
Segmento	Segmento objetivo para un producto derivado de la leche de cabra.
Tipos	Tipos de productos que deben consumir los niños con APLV.
Tratamientos	Tratamientos médicos que realizan los niños con APLV.

Cuadro 1 Respuesta emocional participantes grupos focales (Grupo A).

3. Resultados y Discusión

3.1. Características de los posibles consumidores

En relación a las características de los posibles consumidores de productos derivados de leche de cabra, si bien se trataría de niños, los decisores de compras representados principalmente por sus padres, corresponden a personas bastante informadas sobre los diferentes aspectos de la APLV, por tanto requieren y buscan de mucha información en los alimentos que emplearan en el tratamiento de sus hijos, lo que se refleja en los extractos de las intervenciones de los participantes en relación con sus conocimientos y creencias (Cuadro 2).

Respecto de posibles dificultades que enfrentan los padres para alimentar a sus niños con APLV, estas se relacionan al hecho de que no existe una alternativa que tenga 100% de aceptación de los niños con APLV, esto quiere decir que los padres que logran alimentar a los niños con leches hidrolizadas se encontraron con

problemas de disponibilidad y adquisición, ya que estos productos no tienen la consideración que deberían tener dentro del tratamiento de la APLV, no están dentro de los planes de las ISAPRES ni FONASA, por lo tanto el costo es elevado.

Dentro de las soluciones que los padres buscan a sus problemas está la compra de alimentos al por mayor, lo hacen compartiendo los gastos con otras familias, lo que también permite tener mayor variedad a menor precio. Cuando no encuentran los productos tratan de ubicar las farmacias que cuentan con stock y se genera una comunicación de “boca en boca” entre las familias, lo que permite la compra del producto que están buscando.

Por esta razón, algunas familias recurren a una gama de productos considerados “naturales”, obtenidos por los padres adecuándose a las realidades de cada familia, ya que muchas veces se habla de alimentos conseguido con familiares que viven en el campo y que no han sufrido la intervención de químicos y la manipulación en la alimentación y crianza.

3.2. Percepción frente al eventual uso de leche de cabra

En relación al posible uso de leche de cabra como alternativa de alimentación, la percepción a nuevos alimentos es variable, especialmente en lo que respecta a la confiabilidad, dadas las características del cuadro, que en algunos casos pueden presentar reacciones adversas a productos nuevos, mientras que en otros casos, en niños tolerantes a la leche de cabra, su uso es percibido como muy positivo y benéfico para la salud de los niños (Cuadro 3)

Por otra parte, en relación a la posible influencia de “expertos” como médicos especializados (pediatras, inmunólogos) si bien son parte de un conjunto de profesionales capacitados que conocen de cerca la enfermedad, dado que tratan a niños con APLV y están constantemente informándose con estudios internacionales, algunos de los padres participantes de los grupos focales no consideran que los profesionales en general se encuentren capacitados para realizar los diagnósticos, ya que muchos de ellos han tenido que visitar a más de un médico para encontrar una respuesta a las dificultades que presenta su hijo, se han encontrado con diagnósticos erróneos y profesionales incrédulos que atribuyen las dolencias de los niños a otras causas.

Ámbito	Características
Conocimientos y Creencias	<p><i>“Sí, como no es una enfermedad muy conocida asumen que lo tienen que investigar ellas, no todos los pediatras saben, y las mamás han terminado enseñándoles a ellos. Hay ese rol, esa necesidad de conocerlo ellas mismas, las familias nuestras saben bastante de tablas nutricionales, de las propiedades de los alimentos, cuantos gramos, tablas de nutrición básica”</i></p> <p><i>“Una característica de las mamás de los niños con alergia es que se han informado y tienen bastante conocimiento del tema”</i></p> <p><i>“Hicimos un taller de Lectura de Etiquetas y con ella presentamos como reconocer las etiquetas, qué cosas significan leche, etc. Las familias ahora saben y hablan en palabras técnicas”</i></p> <p><i>“...Al principio cuando está recién entrando a meterse a esto uno lee todo, porque empezai a darte cuenta que esto que dice ahí también es leche”</i></p> <p><i>“... Cuando te enfrentas a este diagnóstico y ves que hay alimentos que no puedes comer, las familias empiezan a ver alimentos de forma diferente que cualquier persona, ves alimentos con prejuicios, aprendes a juzgar a los alimentos”</i></p>

Cuadro 2 Conocimientos y creencias de los posibles consumidores.

Respecto de características como el formato de un posible producto a comprar, de acuerdo a lo indicado por padres entrevistados, este debiese ser presentado en formato individual, ya que generalmente es un niño el que tiene la alergia en el grupo familiar, por lo tanto, sería de consumo inmediato, lo que evitaría la pérdida del producto. Al ser individual se facilita el transporte de este al momento de utilizarlo como colación para los niños. Además de esto, el producto debe poseer una

etiqueta clara, la que debe ser fácil de comprender y que a la vez garantice que el producto es 100% de leche de cabra y no contiene mezclas de leche, lo que los padres consideran de gran importancia al momento de comprar.

Un aspecto importante, de acuerdo a lo indicado por las diferentes fuentes, corresponde a la importancia de la utilización de materias primas de calidad, las cuales deben estar certificadas, entrega una mayor tranquilidad a los padres compradores, ya que no se puede certificar que el producto le hará bien al niño, se certifica que el producto está libre de algún potencial alérgico que provocaría alguna reacción, así los padres compran el producto confiando en la seguridad de este. No obstante lo anterior, algunos de los participantes son escépticos frente a dichas certificaciones, por cuanto la respuesta de los niños frente a las diversas alternativas de formulaciones es individual y poco generalizable en la opinión de algunos participantes.

Estos resultados exploratorios, se ajustan a los propuestos por Urala & Lähteenmäki (2004), respecto de la percepción y actitudes de los consumidores alimentos funcionales, como lo pueden ser productos en base a leche de cabra para su uso en niños con APLV. Dicha percepción no es homogénea, dado que estos alimentos no son percibidos como un grupo uniforme, sino que la percepción puede ser definida en función de 7 dimensiones que corresponden a: recompensa percibida del uso de los alimentos funcionales, confianza en los alimentos funcionales, necesidad de los alimentos funcionales, alimentos funcionales como alimentos, alimentos funcionales como parte de una dieta sana, ausencia de riesgos nutricionales de los alimentos funcionales y la salud frente al gusto de los alimentos funcionales.

De estas dimensiones, al menos 5 pueden ser observadas en las respuestas de los participantes:

- Confianza en los Alimentos Funcionales:** Este factor describe como los consumidores confían en la información y la base científica que está detrás de los alimentos funcionales y sus efectos positivos a la salud que son prometidos. En este estudio, las familias de niños con APLV solo confían en los alimentos funcionales cuando existe una base científica que certifique la calidad de los componentes que fueron utilizados para su elaboración, no así en los efectos positivos que

Ámbito	Características
Comportamiento frente a nuevos productos	<p><i>"...Es complicado, porque tú vas bien en la dieta y le das un alimento que no le has dado y retrocedes. Porque ese alimento que no le has dado puede influenciar a los que si aceptaba y ahora no los acepta. Esto es solo ensayo y error, nosotros tenemos en la casa una lista de cosas que podríamos probar..."</i></p> <p><i>"...Le hago todo con leche de cabra, manjar de leche de cabra, de todo y nunca ha estado bajo de peso... nosotros con la leche de cabra somos los que menos gastamos"</i></p> <p><i>"Sí, hay muchos niños con tratamientos con leche de cabra, que responden y avanzan en su tratamiento y se mejoran y que son capaces con el tiempo de insensibilizarse de la leche de vaca y pueden consumirla después pero que todo el tránsito de la alergia fue con leche de cabra"</i></p>
Características de un nuevo producto	<p><i>"Por nuestra experiencia un producto tiene que estar envasado individualmente, porque muchas veces en una familia hay uno que tiene la restricción, entonces la mamá ¿qué hace? Quiere pagar por ese uno, pero no quiere que los demás consuman"</i></p> <p><i>"Más que un tipo de envase algo o alguien haga una buena etiqueta que sea entendible y clara. Que te asegure que es cien por ciento leche de cabra, porque al final uno compra por un tema de necesidad, de no andar corriendo riesgos con tu hijo"</i></p> <p><i>"Que es lo que no tiene que tener. No tienen que tener proteínas, soja, lactosa. Que tiene que tener un control de calidad, aseguramiento de calidad, resoluciones sanitarias, confiabilidad, un rotulo legible dentro de toda legislación y más que nada una promoción...Todas las personas que requieren una alimentación distinta tienen productos carísimos por los procesos distintos y de mayor calidad al igual que sus materias primas"</i></p> <p><i>"Es que no tienes como certificarlo...hay leches que dicen que son altamente hidrolizadas, pero depende de cómo la tolera tu hijo... es que no puedes generalizar... es que habrá un grupo de niños que le hará bien, pero habrá otro que no... y quizás para otros será la única alternativa"</i></p>

Cuadro 2 Percepción frente al uso de leche de cabra

- b) pudiesen ser prometidos, ya que en el caso de niños con APLV todo depende de la reacción de cada organismo.
- c) Necesidad de los Alimentos Funcionales: Los consumidores piensan que los alimentos funcionales son esenciales para mantener un estilo de vida saludable. Las familias de niños que presentan APLV piensan que los alimentos funcionales son esenciales, pero no necesariamente para un estilo de vida saludable, si no que para contar con una mayor variedad de alternativas de alimentación para sus hijos.
- d) Alimentos Funcionales como medicamento: Los consumidores ven que los alimentos funcionales podrían ser utilizados con los mismos fines que los medicamentos, por ejemplo para reducir el colesterol. Este punto se acerca más al pensamiento de los padres de niños con APLV, ya que ellos visualizan el alimento funcional como parte del tratamiento que ayudará al niño a salir de esta condición, esto debido a que el consumo del producto contribuye a la asimilación sistemática de los alimentos que provocan reacciones adversas en el niño.
- e) Ausencia de riesgos nutricionales de los Alimentos Funcionales: Las personas no creen que los alimentos funcionales tengan efectos nocivos o secundarios en la salud luego de ser consumidos. Los padres de niños con APLV si bien creen en la posibilidad de alimentación en base a alimentos

funcionales no comparten el pensamiento de que estos no presentan riesgos o efectos nocivos o secundarios luego del consumo, ya que cada niño reacciona diferente luego de la ingesta de algún alimento nuevo.

- f) La salud frente al gusto de los Alimentos Funcionales: Esta dimensión evidencia que las personas que tienen una mayor inclinación al consumo de alimentos funcionales están más dispuestos a comprometer el gusto por un alimento que sea funcional. Las familias de niños con APLV comparten esta aseveración, ya que para ellos es más importante el fin que cumple el alimento en su hijo (nutrición) a la experiencia de un buen sabor.

4. Conclusiones

Existe una demanda insatisfecha de productos que puedan ser utilizados en el tratamiento de APLV, los que son escasos y se venden a costos elevados en opinión de los participantes, por lo que el uso de productos derivados de la leche de cabra para niños con APLV, representaría una nueva línea de desarrollo de productos de origen pecuario, como parte de la alimentación de un grupo de niños tolerantes a esta leche, especialmente en etapas finales del proceso de recuperación de esta enfermedad.

Los padres de niños con APLV tienden a ser bastante informados respecto de las características de productos empleados en el tratamiento, y en diversos casos los participantes han escuchado o conocen las características y posibles beneficios en torno a la leche de cabra como sustituto, y existiría la percepción amplia de que estos productos no pueden ser consumidos por los niños en las etapas iniciales de la enfermedad, sino que en etapas finales, por la mayor tolerancia que presentan los niños a dicha edad, lo que coincide con las recomendaciones de los especialistas acerca del consumo de leche de cabra.

La percepción frente al posible uso de productos derivados de leche de cabra depende de las características que este presenta, especialmente en lo que respecta a la percepción en torno a la calidad de las materias primas, el tipo de formatos disponibles, con especial preferencia por formatos individuales. En

relación a la información que deben proporcionar los productos, factores como el uso de etiquetas claras, con información específica y una presentación llamativa que incentive el consumo en el niño con un nombre de fantasía que no haga alusión a la leche, son factores que debiesen ser considerados en el desarrollo de productos para niños con APLV.

5. Referencias

1. Cruchet, S. 2002. Alergia a la proteína de leche de vaca (APLV). *Revista Chilena de Pediatría*. 73(4): 392-393.
2. Haenlein, G.F.W. 2004. Goat milk in human nutrition. *Small Ruminat Research*. 51(2): 155-163.
3. Hochwallner, H.; Schulmeister, U.; Swoboda, I.; Spitzauer, S.; Valenta, R. 2014. Cow's milk allergy: From allergens to new forms of diagnosis, therapy and prevention. *Methods* (66): 22-33.
4. Infante, D; Tormo, R.; Conde, M. 2003. Empleo de leche de cabra en pacientes con alergia a las proteínas de la leche de vaca. *An Pediatr (Barc)* 59(2):138-142.
5. Lemale, J. 2015. Tratamiento dietético de la alergia a las proteínas de leche de vaca. *EMCTratado de Medicina* 19(2): 1-7.
6. MINSAL. 2012. Guía Clínica Alergia a Proteína de Leche de Vaca. Santiago. Serie Guías Clínicas. Ministerio de Salud de Chile, 2012.
7. Urala, N., Lähteenmäki, L. 2004. Attitudes behind consumers' willingness to use functional foods. *Food Quality and Preference* 15(7-8): 793-803.