

# Althéra®

La única fórmula extensamente hidrolizada con 2'FL, LNnT y lactosa  
**PARA EL TRATAMIENTO NUTRICIONAL DE  
PRIMERA LÍNEA DE LA APLV**

## Estudio CINNAMON

“Efectos de una fórmula extensamente hidrolizada suplementada con dos oligosacáridos de la leche humana (HMOs) sobre el crecimiento, la tolerabilidad, la seguridad y el riesgo de infección en lactantes con alergia a la proteína de la leche de vaca (APLV): un ensayo multicéntrico y aleatorizado”

FINANCIABLE  
POR EL SNS\*



# Estudio CINNAMON

“Efectos de una fórmula extensamente hidrolizada suplementada con dos HMOs sobre el crecimiento, la tolerabilidad, la seguridad y el riesgo de infección en lactantes con APLV: un ensayo multicéntrico y aleatorizado”

## Objetivos

- Evaluar si Althéra® con HMOs favorece el crecimiento normal y es bien tolerada en lactantes con APLV así como su efecto en la tasa de infecciones respiratorias y en el uso de medicación durante el primer año de vida

## Tipo de estudio

- Ensayo clínico de intervención controlado, doble ciego, aleatorizado y multicéntrico en el que se incluyeron lactantes de 0-6 meses de edad diagnosticados de APLV que no recibían leche materna al ser reclutados con seguimiento hasta los 12 meses de edad. La muestra de pacientes se distribuyó en dos grupos paralelos alimentados con la siguientes fórmulas

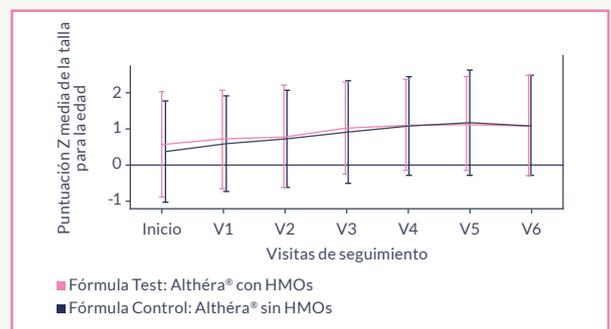
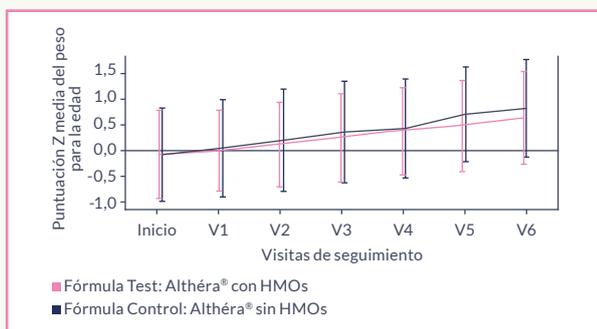
## Tabla comparativa

Fórmula Test Althéra® con HMOs N=97	Fórmula Control Althéra® sin HMOs N=97
Fórmula extensamente hidrolizada	Fórmula extensamente hidrolizada
Lactosa 3,8gr/100ml	Lactosa 3,8gr/100ml
Proteínas 2,2gr/100kcal	Proteínas 2,47gr/100kcal
Con HMOs 2'fucosil-lactosa (2'FL), lacto-N-neotetraosa (LNnT)	Sin HMOs

## Los lactantes con APLV alimentados con Althéra® con HMOs lograron un crecimiento normal y un alivio de los síntomas de APLV medido mediante la puntuación de la Escala CoMiSS

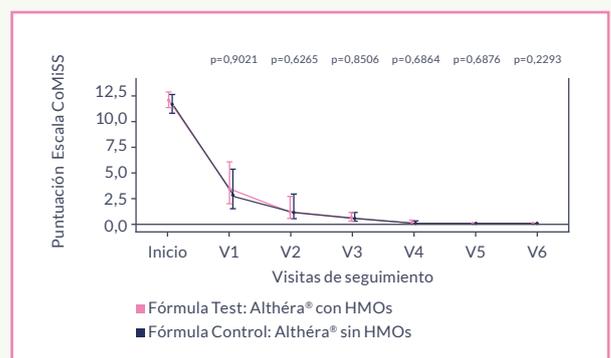
### Ganancia de peso y talla

El aumento medio de peso en el grupo alimentado con Althéra® con HMOs fue de 19,4 g/día mientras que en el grupo alimentado con Althéra® sin HMOs fue de 20,1 g/día (p=NS). El ritmo de crecimiento fue parecido en los dos grupos de estudio sin que hubiera diferencias estadísticamente significativas entre ellos.



### Reducción de síntomas

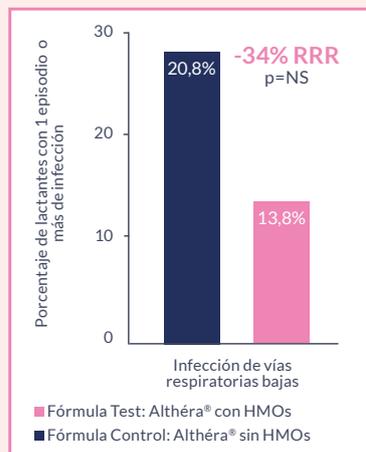
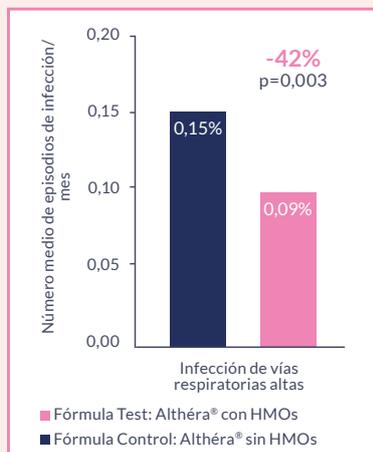
La puntuación media de la Escala CoMiSS en los lactantes alimentados con Althéra® con HMOs disminuyó de 12,08 a 3,38 puntos tras 1 mes de tratamiento. Se observó una reducción similar (de 11,65 a 2,73 puntos) en el grupo de lactantes alimentados con Althéra® sin HMOs. No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre grupos. Durante el resto del periodo de estudio se produjo un descenso progresivo en los dos grupos alcanzándose los 0 puntos en la Escala CoMiSS.



# El tratamiento con Althéra® con HMOs se asocia con una menor frecuencia de infecciones respiratorias y un menor uso de medicamentos antibióticos y antitérmicos en comparación con Althéra® sin HMOs

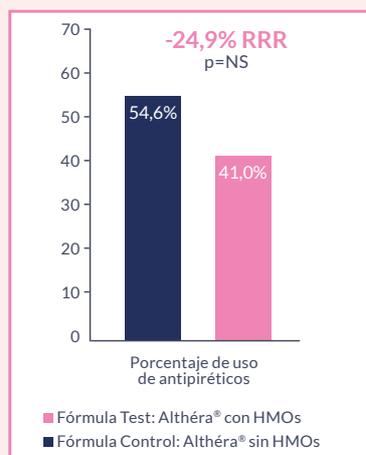
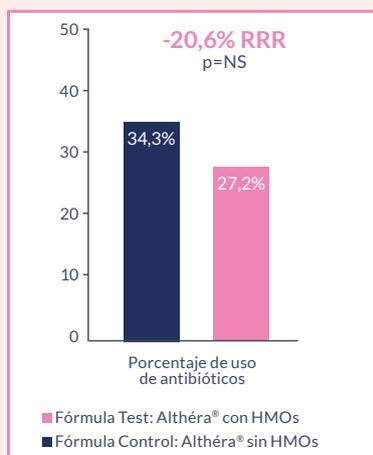
## Menor frecuencia de infecciones respiratorias

Se observó una reducción de más del 40% en la frecuencia de episodios de infección de vías respiratorias altas en los lactantes que recibieron Althéra® con HMOs ( $p=0,003$ ). En este mismo grupo el riesgo relativo de presentar infección de vías respiratorias bajas se redujo un 34% ( $p=NS$ ) en comparación con los lactantes que recibieron Althéra® sin HMOs



## Menor uso de medicación

El uso de antibióticos y antipiréticos fue un 20,6% y un 24,9% menor en el grupo de lactantes alimentados con Althéra® con HMOs respecto al grupo de lactantes alimentados con Althéra® sin HMOs ( $p=NS$ )



## BIBLIOGRAFÍA

Vandenplas, Y.; Żoźnowska, M.; Berni Canani, R.; Ludman, S.; Tengelyi, Z.; Moreno-Álvarez, A.; et al. Effects of an Extensively Hydrolyzed Formula Supplemented with Two Human Milk Oligosaccharides on Growth, Tolerability, Safety and Infection Risk in Infants with Cow's Milk Protein Allergy: A Randomized, MultiCenter Trial. *Nutrients* 2022, 14, 530. [https://doi.org/10.3390/nu14\(3\):530](https://doi.org/10.3390/nu14(3):530)

## MÁS INFORMACIÓN



# Althéra®

La única fórmula extensamente hidrolizada con 2'FL, LNnT y lactosa  
**PARA EL TRATAMIENTO NUTRICIONAL DE  
 PRIMERA LÍNEA DE LA APLV**

INFORMACIÓN NUTRICIONAL		por 100 g de polvo	por 100 ml <sup>1</sup>	Minerales	100 g	100 ml <sup>1</sup>	Vitaminas	100 g	100 ml <sup>1</sup>
Valor energético	kJ/kcal	2110 / 504	278 / 66	Sodio	mg	195	A	µg	500
Grasas (46% kcal)	g	26	3,4	Potasio	mg	580	D	µg	12
de las cuales:				Cloro	mg	400	E	mg	14
– saturadas	g	6,0	0,79	Calcio	mg	530	K	µg	5
– monoinsaturadas	g	14	1,8	Fósforo	mg	350	C	mg	80
– poliinsaturadas	g	4,4	0,58	Magnesio	mg	45	B1	mg	0,51
– ácido α-linolénico	mg	380	50	Hierro	mg	6,1	B2	mg	1,0
– DHA	mg	135	18	Zinc	mg	4,3	Niacina	mg/mg NE	7,0/11
– ácido linoleico	mg	3700	488	Cobre	mg	0,41	B6	mg	0,40
– ARA	mg	135	18	Manganeso	mg	0,068	Ácido fólico	µg	75
Hidratos de carbono (44% kcal)	g	56	7,4	Flúor	mg	< 1,0	Folato	µg DFE	125
de los cuales				Selenio	µg	25	B12	µg	1,4
– azúcares	g	29	3,8	Cromo	µg	< 50	Biotina	µg	12
– lactosa	g	28	3,7	Molibdeno	µg	< 70	Ácido pantoténico	mg	3,3
Fibra alimentaria (1%)	g	1,1	0,14	Yodo	µg	122	16		
– Lacto-N-neotetraosa	g	0,38	0,050	Otros nutrientes			Osmolaridad		
– 2'-Fucosil-lactosa	g	0,76	0,10	Taurina	mg	40	5,3	(13,2%): 273 mOsm/l	
Proteínas (9% kcal)	g	11	1,4	L-carnitina	mg	8,5	1,1	Caja de 6 botes de 400 g	
Sal (= Na (g) x 2,5)	g	0,49	0,064	Colina	mg	145	19	Sabor Neutro	
				Inositol	mg	35	4,6	CI: 505090	



**P/CHO/G/F:**

9/44/46/1

**CONCENTRACIÓN CALÓRICA:**

0,66 kcal/ml (al 13,2%)

Contenido del cacillo: 4,4 g

Nota: Use exclusivamente la medida incluida en el bote. Una menor proporción de polvo privaría a su hijo del alimento adecuado y una proporción mayor podría provocarle deshidratación.

<sup>1</sup>100 ml = 13,2 g de polvo + 90 ml de agua

NE = Equivalentes de niacina

DFE = Equivalente de Folato en la Dieta

(\*) Según el Real Decreto 1205/2010 en las indicaciones que marca el Real Decreto 1030/2006

**INFORMACIÓN IMPORTANTE:** Debe animarse a las madres a que sigan con la lactancia incluso si sus hijos tienen alergia a la proteína de la leche de vaca. Con frecuencia, esto requiere asesoramiento nutricional cualificado para eliminar todas las fuentes de proteínas de leche de vaca de la dieta de la madre. Si se decide utilizar una leche artificial especialmente diseñada para lactantes, es importante dar instrucciones sobre los métodos de preparación adecuados, haciendo especial énfasis en evitar el uso de agua sin hervir, los biberones no esterilizados o las diluciones inadecuadas, ya que pueden dar lugar a la aparición de enfermedades. La leche artificial para bebés con fines médicos especiales debe utilizarse bajo supervisión médica.