

# FPIES UNA MANIFESTACION DE APLV A TENER EN CUENTA EN URGENCIAS

Fornes Vivas RM, Pérez Feito C, Tronchoni Belda M, Carvajal Roca E, Navarro Juanes A, Del Álamo García A.

FPIES: *Food Protein-Induced Enterocolitis Syndrome* (Enterocolitis Inducida por Proteínas Alimentarias).

APLV: Alergia a la proteína de la leche de vaca.

## INTRODUCCION:

El Síndrome de Enterocolitis inducida por proteínas de los alimentos (FPIES) es un trastorno de hipersensibilidad gastrointestinal a alimentos no mediado por IgE. que puede aparecer de forma aguda o progresiva. La clínica incluye vómitos profusos, diarrea, deshidratación e incluso letargia que obliga en urgencias a un diagnóstico diferencial con sepsis.

## CASO CLINICO:

Lactante mujer de 2 meses acude a urgencias por vómitos de 24 h, deposiciones semilíquidas y decaimiento.

Antecedentes: RNT. L. Materna (exclusión PV hacia 15 días). Desde hace 3 días FH por diarreas con sangre.

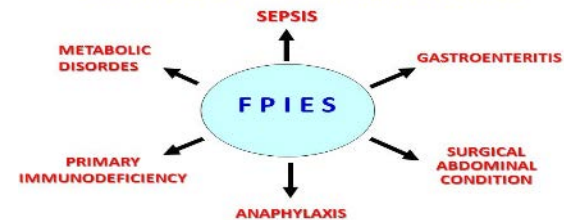
**EXPLORACION:** TEP inestable. Palidez, hipotonía, somnolencia. T<sup>a</sup>: 37,4°C Sat.02 100%. FC:162pm. Glucosa: 93 mg/dl. Se administra bolo SF. A.Sangre con hemocultivo Rx abdomen y ecografía. Sospecha diagnóstica: GEA, DH, Sepsis. El paciente ingresa en UCIP.

**EVOLUCION:** Fluidoterapia. Cefotaxima por hemocultivo positivo. Persisten deposiciones abundantes con balance negativo, tanto con FH como FE. Alimentación parenteral 14 días y reintroducción FE progresiva.



## Differential diagnosis of food protein-induced enterocolitis syndrome (FPIES)

Fiocchi A, *Curr Opin All Clin Immunol* 2014; 14:246



Analítica de Urgencias		Calprotectina fecal	410 mcg (5º día) 37 mcg (alta)
Leucocitos	16.270 (46 N, 28 L, 23 M)	A. de heces	Negativa
Serie Roja	Hb: 11 g/dl; Hct 33 %	Rast Prot. vacuna	alfalactoalbumina 0,1 betalactoglobulina 59
Iones	Na 131; Cl 97; Na 131 (mEq/L)	Hemocultivo	Caseína 48 Stafilococo Aureus
PCR	1,69 mg/dl		
Procalcitonina	0,3 ng/dl		
Gasometría	pH7,38; HCO3 17,2 mmol; AB - 6,7 mmol		

## CONCLUSIONES:

1. Tener presente esta entidad ante un lactante con vómitos /o diarrea y afectación general.
2. A pesar de que la L. Materna es protectora no habiendo descritos casos de enterocolitis, no se debe descartar.
3. La forma clásica de FPIES es precoz pero no debemos olvidar las formas progresivas que pueden dar cuadros graves con sobreinfección bacteriana.