

Epidemiología y manejo del FPIES en la Urgencia

M. Plata Gallardo, I. Martín Espín, P. Bote Gascón, E. Martínez-Ojinaga Nodal, MA. Molina Gutiérrez, M. de Ceano Vivas la Calle.

Hospital Universitario La Paz. Madrid.

INTRODUCCIÓN

- El síndrome de enterocolitis aguda inducida por alérgenos alimentarios (FPIES agudo), es una reacción de hipersensibilidad a alimentos no mediada por IgE.
- Los principales desencadenantes son: proteína de leche de vaca o soja, arroz o pescado.
- Cursa con vómitos, palidez, letargia, deshidratación e hipotensión, iniciados 1-4 horas tras la ingesta.

OBJETIVOS

Analizar el manejo inicial en Urgencias de los pacientes diagnosticados finalmente de FPIES.

METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo del manejo en urgencias de pacientes diagnosticados de FPIES entre 2013 y 2018.

RESULTADOS

11 pacientes diagnosticados (14 episodios)

85,7% cumple criterios de FPIES en el momento de la consulta

21,4% de los episodios se diagnostican y tratan como FPIES

Edad: mediana **16 meses** (RI 32).
Antecedentes de **alergia alimentaria**: 54% (ninguna IgE mediada).
Alérgenos causantes: **Pescado (8)** y **leche (4)**
Inicio de los síntomas: 3 horas de media desde la ingesta.

5 Análíticas
(5 gasometrías)

6706/mcl neutrófilos (1185DS)

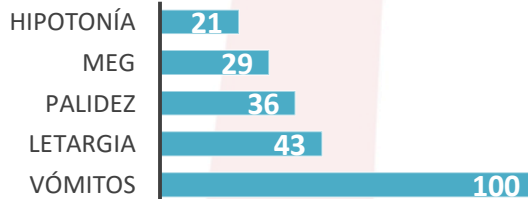
Metahemoglobinemia 1/5 (5,8%)

Ningún paciente con acidosis metabólica



DIAGNÓSTICO EN URGENCIAS

CLÍNICA



Intensidad de síntomas

Leve (7) Moderado (4) Grave (3)

- No se relaciona con el **alérgeno**, **edad**, ni **tiempo de evolución** de síntomas.
- 2/3** pacientes con cuadros graves fueron **correctamente diagnosticados** de FPIES.

TRATAMIENTO:

- Expansión con SSF (4/14)
- Adrenalina IM (1/14)
- Corticoides (4/14)
- Antieméticos (4/14)

CONCLUSIONES

- El FPIES es un cuadro clínico potencialmente grave cuyo diagnóstico requiere alto índice de sospecha dada la inespecificidad de la clínica y la baja frecuencia.
- Debe sospecharse en pacientes que inician cuadro de vómitos tras 2-4 horas de ingesta alimentaria que puede asociar palidez, letargia, hipotensión, hipotermia..., especialmente en pacientes con antecedente de alergia alimentaria.
- Es necesario conocer esta patología y elaborar protocolos que permitan optimizar el manejo de estos pacientes. La investigación de posibles marcadores analíticos podría ser de utilidad.

