

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

PÓSTER CON DEFENSA

**Debut de enterocolitis inducida por proteína de
leche de vaca simulando cuadro séptico**

Salas Álvarez A, Gómez Ávila J, Flores Méndez B, López Moreira ÓM. *Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.*

Introducción

El **Síndrome de Enterocolitis Inducida por Proteína Alimentaria (FPIES)** es una alergia alimentaria no IgE mediada que se manifiesta generalmente en los primeros meses de vida con vómitos y diarrea, pudiendo desencadenar en casos graves una deshidratación con acidosis metabólica y shock.

Objetivo

El objetivo de esta comunicación es reflejar a propósito de un caso la importancia de considerar el **FPIES como diagnóstico diferencial** ante un lactante con sospecha inicial de shock séptico y pruebas complementarias no compatibles.

Caso Clínico

Lactante de 2 meses sin antecedentes de interés que acude a Urgencias por presentar en las 12 horas previas vómitos tras cada toma y deposiciones líquidas amarillentas. Afebril, sin otra sintomatología acompañante.

Exploración Física

- **TEP inestable** TA 98/36mmHg (TAD <p1), FC 150, Tº 34ºC, SatO2 95% con aire ambiente.
- Bradipnea, hipoactividad, quejoso.
- Piel reticulada, palidez generalizada y cianosis acral; relleno capilar lento y pulsos femorales débiles.
- Abdomen distendido y timpánico, con vascularización periférica por palidez cutánea.

Pruebas complementarias

- Gasometría capilar: acidosis metabólica hiperclorémica, hipopotasemia y lactacidemia.
- Hemograma: anemia microcítica y trombocitosis; PCR y PCT 46mg/L y 0,33 ng/mL respectivamente.
- FSP sin hallazgos, analítica y tóxicos en orina, urocultivo y hemocultivo negativos.
- Serologías, estudio del LCR, coprocultivo y Ags virales en heces negativos.
- Pruebas de imagen sin hallazgos patológicos.

Tratamiento

- Se inicia cobertura antibiótica y dieta absoluta.
- Tras descartar cuadro séptico de origen bacteriano o viral y considerar diagnóstico de FPIES, se inicia **alimentación con fórmula elemental**, con mejoría del paciente a las 48 horas.

Conclusiones



- El **Síndrome de Enterocolitis Inducida por Proteína Alimentaria** puede aparecer de forma aguda en un lactante como un cuadro clínico de gravedad caracterizado por **shock con acidosis metabólica y deshidratación**, como es el caso de nuestro paciente.
- Tras la estabilización inicial del paciente y la **resolución del cuadro agudo**, el diagnóstico definitivo debe basarse en la respuesta a la **eliminación del alimento** y posterior prueba de provocación.