

XXVI

REUNIÓN

PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

PÓSTER CON DEFENSA

ENTEROCOLITIS INDUCIDA POR PROTEÍNAS

IMPORTANCIA DE SU SOSPECHA EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS

Alejandra Romano Medina, Jorge Carranza Ferrer, Elsa Izquierdo Herrero, Elena Ortega Vicente, Marianela Marcos Temprano, Carmen Alonso Vicente

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

INTRODUCCIÓN



La enterocolitis inducida por proteínas (FPIES) es una forma de **alergia alimentaria no mediada por IgE** que puede ser grave y derivar en shock hipovolémico.

OBJETIVOS



Describir las características clínicas de los pacientes diagnosticados de FPIES agudo que acudieron a Urgencias Pediátricas por cuadro de vómitos con decaimiento asociado.

CONCLUSIONES

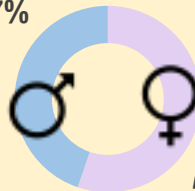
- Importante tener en cuenta esta entidad clínica en el **diagnóstico diferencial de vómitos en el lactante**.
- Interrogar en la historia clínica por **alimentos ingeridos en las últimas horas** y por episodios similares.
- La derivación precoz desde Urgencias a consultas es esencial para evitar futuros episodios potencialmente graves.

RESULTADOS



ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO: 12 lactantes con vómitos + mal estado general con diagnóstico posterior de FPIES

47%



58%

■ Mixta

■ Artificial

■ LM exclusiva

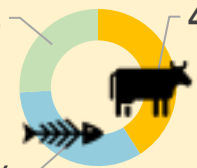
16%

42%

41%

EDAD MEDIA: 7,6 meses

26%



41%

PLV > Pescado > Gluten, huevo, carne ave

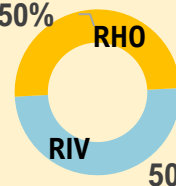


- **Tiempo de aparición de la clínica:** 2.3 horas
- **Número de episodios previo a la retirada del alérgeno:** 3,7
- **Nº consultas en Urgencias Pediátricas:** 1,5 veces
- **Diagnóstico más frecuente al alta:** "vómitos"

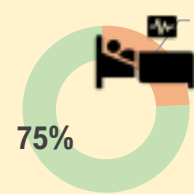


Gasometría venosa: 50%
3 pacientes con acidosis

50%



50%



25%