

FPIES por pescado persistente en paciente adolescente

Irene Gutierrez-Rosa¹, María Guitart-Martínez¹ y Helena M. Cascales-Poyatos².

1. Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz). 2. CS. Motril-San Antonio (Granada).

INTRODUCCIÓN

El **síndrome de enterocolitis inducida por proteínas** de los alimentos (FPIEs) se define como un síndrome de hipersensibilidad gastrointestinal a alimentos **no mediado por IgE**.

En su **forma aguda** se manifiesta con vómitos de repetición, diarrea, deshidratación, hipotensión y shock de aparición tardía (2-6 horas tras ingesta).

Aunque los alimentos **más frecuentemente** implicados son la **leche de vaca, el pescado y la soja**, cualquier proteína alimentaria puede actuar como desencadenante.

RESUMEN DEL CASO

Lactante de 12 meses de vida sin antecedentes personales de interés. Tras **ingesta de lenguado** comienza con **vómitos de repetición** a partir de las **2 horas** que se repite en cuatro ocasiones. Se realizan prick test cutáneos (**SPT**) e **IgE específica** que resultaron **negativos**. Se aconseja dieta de exclusión y dos años más tarde se realiza prueba de exposición controlada (PEC) con merluza siendo positiva, vómitos incoercibles a las dos horas precisando fluidoterapia intravenosa. Se aconseja **dieta exenta de pescado y provocación dos años más tarde**.

Los padres rechazan la provocación por miedo a reacciones. A los **11 años** acuden de nuevo a consulta donde se vuelve a repetir **SPT e IgE específica** con **resultado negativo**. Se realiza PEC con lenguado, positiva con cuadro de vómitos de repetición a las cuatro horas. En la actualidad sigue **dieta exenta de todos los pescados**.



CONCLUSIONES

- La **sospecha de FPIES** se basa en la **historia clínica**, siendo habitualmente el estudio alergológico (in vivo mediante SPT o in vitro mediante IgE específica) negativo.
- Aunque la **PEC es el patrón oro** en el diagnóstico de alergia alimentaria, en FPIES agudo no se precisa para el diagnóstico aunque sí en el seguimiento.
- El **pronóstico es en general favorable** aunque existen casos en los que la adquisición de tolerancia puede ser más tardía.
- Se **necesitan más estudios** que pongan en relación los factores genéticos y epigenéticos que influyan en el pronóstico de esta entidad, así como marcadores puedan ayudar en la toma de decisiones.