

FPIES, por sus siglas en inglés. por proteínas alimentarias

¿Qué es el síndrome de enterocolitis inducido por proteínas alimentarias?

Este síndrome es un tipo de alergia alimentaria que afecta el intestino. El cuerpo reacciona a una proteína que se encuentra en algunos alimentos. Estos se llaman alimentos desencadenantes que causan hinchazón y dolor en el intestino delgado y grueso (enterocolitis).

El síndrome de enterocolitis generalmente ocurre en bebés y niños pequeños. La mayoría de los niños superan el síndrome.

No estamos seguros de qué lo causa. Es más común en niños que tienen otras afecciones alérgicas como eccema.

No hay pruebas para diagnosticar el síndrome de enterocolitis inducido por proteínas alimentarias. Su médico le hará preguntas sobre alimentos y síntomas para ayudar a dar el diagnóstico. A veces, se pueden hacer pruebas para asegurarse de que no haya otros problemas.

¿Cuáles son los síntomas del síndrome de enterocolitis inducido por proteínas alimentarias?

Los síntomas pueden incluir:

- Vómitos
- Popó acuosa
- Sangre en la popó
- Ojos hundidos, sin lágrimas al llorar o boca seca (signos de deshidratación)

¿Cuáles son los tipos del síndrome de enterocolitis inducido por proteínas alimentarias?

Crónico: Los síntomas ocurren con el consumo diario de alimentos y tardan más tiempo en resolverse. Pueden ocurrir mucho tiempo después de haber comido un alimento.

Agudo: Los síntomas pueden aparecer poco después de comer un alimento. Los síntomas pueden ser graves y es posible que su hijo deba ir a la Sala de Emergencias (ER) de inmediato.

¿Cómo se trata?

La reacción aguda del síndrome de enterocolitis inducido por proteínas alimentarias debe tratarse de inmediato en la Sala de Emergencias. Su hijo puede recibir líquidos y medicamentos por vía intravenosa para ayudar a detener sus síntomas. Su hijo deberá dejar de comer los alimentos que causaron la reacción (alimento desencadenante).

Para el síndrome crónico de enterocolitis inducido por proteínas alimentarias, el único tratamiento es no comer el alimento desencadenante. Para encontrar el alimento desencadenante, a veces se realizan pruebas de alergia. Pero con mayor frecuencia, se hace eliminando alimentos de la dieta para ver si los síntomas mejoran. A veces puede ser difícil encontrar los alimentos desencadenantes y puede llevar semanas. Algunos niños con este síndrome reaccionan a más de un alimento desencadenante.

Lleve a su hijo a la Sala de Emergencias si:

- Vomita más de 3 veces en 2 horas.
- Parece más somnoliento de lo habitual.
- Tiene los ojos hundidos, no tiene lágrimas al llorar o tiene la boca seca.
- No orina ni presenta pañales mojados durante 8 a 10 horas.
- Está mareado, tiene la piel húmeda o visión borrosa. Puede ver esto en niños mayores.

¿Cuáles son los alimentos desencadenantes comunes?

La tabla a continuación muestra algunos alimentos que se sabe que son alimentos desencadenantes. Su médico trabajará con usted para ayudarlo a determinar qué alimentos afectan a su hijo.

Grupo de alimentos	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto
Verduras	Brócoli Coliflor Chirivía Calabaza Nabo	Zanahoria Ejotes (judías verdes) Calabacín Papa blanca	Chícharos (guisantes) Camote
Frutas	Aguacate Arándano azul Durazno (melocotón) Ciruela Fresas Sandía	Manzana Naranja Pera	Plátano
Proteína	Cordero Nueces de árbol	Carne de res Cacahuete (maní)	Huevos Pescado Aves de corral
Granos	Mijo Quinua	Cebada Maíz Sémola de maíz Trigo	Avena Arroz
Productos lácteos y sustitutos de productos lácteos			Leche de soya

¿Puedo amamantar a mi hijo si tiene el síndrome de enterocolitis inducido por proteínas alimentarias?

¡Generalmente sí! A veces la madre no puede comer los alimentos desencadenantes. Esto debe discutirse con su proveedor. Cuando una madre comienza a eliminar alimentos de su dieta, es importante que satisfaga sus propias necesidades nutricionales. A algunos niños se les receta una fórmula especial. Esta es una fórmula en la que la proteína de la leche, los carbohidratos y las grasas se descomponen, por lo que no causa una reacción de este síndrome.

¿El síndrome de enterocolitis inducido por proteínas alimentarias afectará la nutrición de mi hijo?

Es importante satisfacer las necesidades nutricionales de su hijo. Esto puede ser difícil si quita los alimentos desencadenantes. También puede ser difícil encontrar texturas de alimentos que ayuden a su hijo a aprender a comer comidas de adulto. Pida hablar con un dietista sobre los alimentos seguros para su hijo. Es importante controlar el crecimiento de su hijo en las visitas al médico.

¿Mi hijo verá a otros proveedores?

Su hijo puede ver a un equipo de proveedores de atención médica.

Doctor. Este será un gastroenterólogo, alergólogo o ambos. Evaluarán los síntomas, darán el diagnóstico y lo ayudarán a determinar qué alimentos evitar.

Dietista. Esta persona lo ayudará a saber cómo evitar el alimento desencadenante. También sugerirá alimentos y bebidas seguros para asegurarse de que su hijo satisfaga sus necesidades nutricionales.

Enfermera. La enfermera lo ayudará a aprender sobre este síndrome y responderá las preguntas que tenga entre las visitas a la clínica.

¿Su hijo superará este síndrome?

La mayoría de los niños lo superan en la escuela primaria. Es importante ver a su médico todos los años para determinar si su hijo ha superado el síndrome.

- Su médico le informará cuándo comenzar a darle comida en casa y a observar la respuesta.
- Algunos pacientes pueden necesitar un desafío alimentario. En un desafío alimentario, el paciente come el alimento desencadenante en el consultorio del alergólogo, quien lo observa para ver si su hijo tiene una reacción.

¿Dónde puedo encontrar más información?

www.fpies.org Brinda educación, apoyo y abogacía para los individuos con el síndrome de enterocolitis inducido por proteínas alimentarias y sus familias.

<https://www.aaaai.org/> Academia americana de alergia, asma e inmunología.

ALERTA: Lleve a su hijo a la Sala de Emergencias si:

- Vomita más de 3 veces en 2 horas.
- Parece más somnoliento de lo habitual.
- Tiene los ojos hundidos, no tiene lágrimas al llorar o tiene la boca seca (signos de deshidratación).
- No orina ni presenta pañales mojados durante 8 a 10 horas.
- Está mareado, tiene la piel húmeda o visión borrosa. Puede ver esto en niños mayores.

Llame al médico, enfermera o clínica de su hijo si tiene alguna inquietud o si su hijo tiene necesidades especiales de atención médica que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo o familiar. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.