



Trabalhos Científicos

Título: Fpies Agudo: Série De 7 Casos.

Autores: RICARDO KATSUYA TOMA; MARCOS JIRO OZAKI; PAULA SACHETIM MARÇAL RIGO; JULIA ALMEIDA FERREIRA; LARISSA MACIEL BAPTISTA; THAIS TRISTÃO SOUZA SANTOS; JULIANA DE ASSIS MARMO; JULIANA LACERDA CAVALCANTE; MICHELLI ZABA; MARIANA DEBONI BIBAS

Resumo: Objetivo: Descrever as características demográficas, clínicas, alimentos relacionados e evolução das crianças com FPIES agudo. Método: Estudo retrospectivo, onde foram avaliados pacientes atendidos no ambulatório da unidade de gastroenterologia pediátrica 2013 a 2015, com diagnóstico de FPIES agudo. O diagnóstico foi definido vômitos incoersíveis, repetitivos, irritabilidade, letargia e seguido por diarreia, desidratação e até mesmo hipotensão e choque. Resultado: Foram diagnosticados 7 pacientes e as informações do primeiro episódio e dos episódios subsequentes de FPIES foram coletados. Foram 30 episódios (média de 4,2 episódios por criança). Leite de vaca foi o principal alimento relacionado (5/7: 71%) seguidos por soja e clara de ovo(2/7: 28%); milho, ervilha, batata, nozes, banana, abacate e maçã (1 x cada). Interessante ressaltar que um paciente apresentou episódio de FPIES com goma de jataí. As reações ao leite de vaca ocorreram mais precocemente, antes dos 3 meses de idade. 2/7(28%) apresentaram reação a apenas 1 alimento, 3/7 (42%) a 2 alimentos e 2/7(28%) apresentaram reação a mais de 3 alimentos. O tempo de aparecimento dos sintomas foi de 1,7 hs (20 min a 4 hs) e vômitos repetitivos e letargia foram os sintomas mais comuns (100%). Interessante ressaltar que 2/7 (28%) apresentaram sintomas IgE e 3/7 (42%) apresentaram proctocolite induzida por proteína alimentar antes das manifestações de FPIES agudo, ainda em aleitamento materno. Foram realizados 4 TPO nestes pacientes resultando em reação positiva em 3 delas, 1 evidenciou tolerância ao alimento testado aos 2 a 9 meses. Conclusão/Relevância Clínica: FPIES agudo ocorre secundariamente a diferentes alimentos. As reações a leite ocorrem mais precoce e mais tardiamente aos alimentos sólidos. Pode se manifestar de diferentes formas clínicas e o TPO pode ser importante para o diagnóstico.