



Neurology perspectives



20052 - EXPERIENCIA CLÍNICA DEL USO DE DIETA CETOGÉNICA EN PACIENTES ADULTOS CON EPILEPSIA REFRACTARIA

Moreno Navarro, L.¹; Garcés Sánchez, M.²; Hampel, K.²; Fornaresio, V.³; Gries, D.³; Argente Pla, M.⁴; Villanueva, V.²

¹Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Alicante; ²Unidad de Epilepsia Refractaria. Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; ³Servicio de Nutrición. Hospital General de Agudos Dr. Juan A. Fernández; ⁴Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

Resumen

Objetivos: Describir y analizar la respuesta terapéutica de la dieta cetogénica en pacientes adultos con epilepsia refractaria.

Material y métodos: Estudio unicéntrico, observacional y retrospectivo, que incluyó a pacientes mayores de 18 años con epilepsia refractaria que iniciaron dieta de Atkins modificada (DAM) entre marzo 2017 y marzo 2024.

Resultados: Se incluyeron 15 pacientes, 46,7% mujeres, con una edad media de inicio de crisis epilépticas a los 9 años (6 pacientes con epilepsia generalizada y 9 con epilepsia focal). La media de fármacos anticrisis empleados antes de iniciar DAM fue 13,5. Además, un 40% había recibido tratamiento quirúrgico, y otro 40% era portador de estimulador del nervio vago. La edad mediana de inicio de DAM fue 36 años (rango: 19-56) con una mediana de seguimiento de DAM de 12 meses (rango: 1-76). La tasa de respuesta a DAM fue del 46,6%, siendo moderada (descenso < 50% en frecuencia de crisis) en 5 pacientes (80% epilepsia focal), y buena (descenso 50-90%) en 2 pacientes (100% epilepsia generalizada). Entre respondedores, un 85% lo hizo al primer mes y un 42,8% mantuvo respuesta tras 24 meses de seguimiento. No hubo diferencias estadísticamente significativas en la puntuación total de la escala Quality of Life in Epilepsy Inventory-10 (QOLIE-10) entre respondedores y no-respondedores. Desde el punto de vista endocrinológico, la diferencia media de peso y colesterol total tras finalizar DAM fue -3,7 kg y -18,2 mg/dl. Solo un paciente presentó complicaciones digestivas relacionadas con DAM.

Conclusión: DAM supone una terapia eficaz y bien tolerada a valorar en pacientes adultos con epilepsia refractaria.