

## COMPARACIÓN DE DIETAS TERAPÉUTICAS PARA LA EPILEPSIA

PREGUNTAS	Dieta Cetogenica clasica	Dieta con TCM (trigliceridos de cadena media)	Dieta de Bajo Indice Glicemico	Dieta Atkins Modificada
¿Se requiere supervisión médica?	Si	Si	Si	Si
¿Es la dieta alta en grasa?	Si	Si	Si	Si
¿Es la dieta baja en carbohidratos?	Si	Si	Si	Si
¿Cuál es la proporción grasa / carbohidratos y proteína?	4:1, 3:1, 2:1, 1:1	Aproximadamente 1:1	Aproximadamente 1:1	Aproximadamente 2:1
¿Qué cantidad de carbohidratos son permitidos en una dieta de 1000 Calorías?	8 g en 4:1 16 g en 3:1 30 g en 2:1 40-60 g en 1:1	40-50 g	40-60 g	10 g adolescentes, 15 g adultos por 1 mes y luego 20 g
¿Cómo se calcula la cantidad de alimentos?	Pesar	Pesar o medir	Medir o estimar	Estimar
¿Se utilizan planes de comidas?	Si	Si	Si	Opcional
¿Dónde se inicia la dieta?	Hospital	Hospital	Casa	Casa
¿Las calorías son controladas?	Si	Si	Si	No
¿Se requieren suplementos de vitaminas y minerales?	Si	Si	Si	Si
¿Los líquidos son restringidos?	No	No	No	No
¿Se requieren exámenes de laboratorio antes de comenzar la dieta?	Si	Si	Si	Si
¿Existen efectos secundarios?	Si	Si	Si	Si
¿Cuál es la diferencia en el diseño de estas dietas?	<p>Esta es una dieta estructurada e individualizada, que provee planes de comida específicos. Los alimentos son pesados y se deben consumir en su totalidad para mejores resultados. La proporción de esta dieta se puede ajustar para mejorar la tolerancia y el control de las convulsiones. Esta dieta también es considerada una terapia de bajo nivel glicémico y puede estabilizar los niveles de glucosa</p>	<p>Esta es una dieta individualizada y estructurada que contiene triglicéridos de cadena media (TCM o MCT por sus siglas en inglés) los cuales son altamente cetogénicos. Esta dieta permite más carbohidratos y proteína que la dieta cetogénica clásica. Un estudio realizado en el 2008 demostró que las dos dietas tienen la misma capacidad de eliminar convulsiones. Se debe incluir una fuente de ácidos grasos esenciales en esta dieta.</p>	<p>Esta es una dieta individualizada pero menos estructurada que la dieta cetogénica que utiliza listas de intercambios para planear comidas y hace énfasis en los carbohidratos complejos. El balance entre los carbohidratos de bajo índice glicémico y la combinación de grasa, resulta en niveles de glucosa estables. Esta dieta no está diseñada para promover cetosis</p>	<p>Esta dieta se enfoca en limitar la cantidad de carbohidratos y promover las grasas. Los carbohidratos se pueden consumir a cualquier hora del día mientras se mantengan dentro de los límites establecidos y se consuman acompañados de grasas. Los planes de comidas se utilizan como una guía. La cantidad de proteína no es limitada pero no se recomienda el exceso.</p>

La epilepsia es una enfermedad cuyo diagnóstico se realiza luego de que alguien tuvo una convulsión y síntomas específicos. Un fármaco antiepiléptico es generalmente lo que se utiliza como primera línea de tratamiento. Algunas personas son candidatas a cirugía de la epilepsia si su epilepsia se encuentra localizada en un área específica de su cerebro.

## La estadística del éxito de los fármacos anti epilépticos no ha cambiado en 60 años.<sup>1</sup>

- Luego de probar con la **1era** droga, el 47% estará libre de crisis; 53% continuará teniendo crisis.
- Luego de probar la **2da** droga, el 13% estará libre de crisis; 40% continuará teniendo crisis.
- Luego de probar con la **3er** droga, el 1% estará libre de crisis; 39% continuará teniendo crisis.

Esta falla del tratamiento es conocida como “**epilepsia refractaria**”.

## CUANDO DEBERA CONSIDERARSE LA TERAPIA CON DIETA CETOGENICA? <sup>2</sup>

Luego de probar con una **2da** droga, según las guías publicadas en 2018 por el Grupo de Estudio Internacional de Dieta Cetogénica, deberá iniciarse esta terapia rápidamente para algunas condiciones (ver el cuadro debajo).

## CONTROL DE CRISIS DEL 55% CON LA DIETA CETOGENICA Y DEL 10 AL 25% CON LA DIETA ATKINS MODIFICADA (DAM):<sup>3</sup>

La proporción de individuos que tuvieron 50% o más de reducción de crisis fue del 85% en los que tenían dieta cetogénica clásica y del 60% de los que estaban en DAM.

## LA DIETA CETOGENICA DEBERA INTENTARSE EN EL CURSO DEL TRATAMIENTO DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES: <sup>2</sup>

### Condiciones donde debe considerarse la terapia cetogénica.

- Síndrome de Angelman
- Enfermedad Complejo 1 mitocondrial
- Síndrome de Dravet
- Epilepsia con crisis mioclónicas-atónicas (Síndrome de Doose)
- Deficiencia del transportador de Glucosa tipo 1
- Síndrome Epiléptico relacionado con infección febril (FIRES)
- Niños o lactantes alimentados con fórmula exclusiva
- Espasmos Infantiles
- Síndrome de Ohtahara
- Deficiencia de Piruvato dehidrogenasa
- Estado Epiléptico Super-refractario
- Esclerosis Tuberosa

### Condiciones donde podría considerarse la terapia con dieta cetogénica

- Deficiencia de Adenilosuccinil liasa
- Encefalopatía CDKL5
- Epilepsia ausencia de la niñez con mioclonías
- Malformaciones Corticales
- Epilepsias con crisis migratorias del lactante
- Encefalopatía epiléptica con punta de onda continua durante el sueño lento.
- Glucogenosis tipo V
- Epilepsia Mioclónica Juvenil
- Enfermedad de Lafora
- Síndrome Landau-Kleffner
- Síndrome Lennox-Gastaut
- Deficiencia Fosfofructokinasa
- Síndrome de Rett
- Panencefalitis esclerosante subaguda

1. Kwan P., Brodie, M.J. N Engl J Med. 2000;342:314-31. Early identification of refractory epilepsy.

2. Kossoff EK, Zupec-Kania BA, Auvin S. Optimal clinical management of children receiving dietary therapies for epilepsy: Updated recommendations of the International Ketogenic Diet Study Group. *Epilepsia Open*, 1–18, 2018 doi: 10.1002/epi4.12225

3. Martin K, Jackson CF, Levy RG, Cooper PN. Ketogenic diet and other dietary treatments for epilepsy. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016, Issue 2. Art. No.: CD001903. DOI: 10.1002/14651858.CD001903.pub3.