



# Caso clínico. Gastroenterología, nutrición y obesidad

## ¿Puede un alimento provocar convulsiones?

Laura Viñas Ruiz<sup>a</sup>, Marta B. Roldán Rodríguez<sup>a</sup>, María Martínez Bravo<sup>a</sup>,  
M.<sup>a</sup> Eliana Rubio Jiménez<sup>b</sup>, Eva Ximénez Verresen<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Pediatra. CS El Casar. Guadalajara. España • <sup>b</sup>Pediatra. Servicio de Urgencias. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara. España.

Publicado en Internet:  
31-marzo-2023

Laura Viñas Ruiz:  
lauravruiz3@gmail.com

### INTRODUCCIÓN

Se presenta el caso de un lactante de 6 meses con clínica típica de gastroenteritis aguda grave que finalmente resulta ser un caso de enterocolitis inducida por proteínas (FPIES) de leche de vaca grave con convulsiones y múltiples infartos cerebrales.

### RESUMEN DEL CASO

Lactante de 6 meses de vida sin antecedentes personales de interés y hasta el momento con lactancia materna (LM) exclusiva salvo algún biberón puntual de fórmula. Acude al Servicio de Urgencias de Atención Primaria por decaimiento tras vómitos y diarrea sanguinolenta. Se deriva al Servicio de Urgencias hospitalarias llegando con mal estado general, hipotonía, hipotermia e hipotensión. En la analítica presenta un patrón de leucocitosis con neutrofilia sin elevación de reactantes de fase aguda.

Durante su estancia en urgencias presenta una crisis generalizada tónico-clónica de 12 minutos de duración que cede tras la administración de dos dosis de diazepam y una de ácido valproico. Durante el ingreso persisten deposiciones con sangre y moco con estudio de heces normal. Rehistóricamente a la familia comentan que, en los últimos 10 días, tras la toma de fórmula de inicio, había presentado vómitos intensos. Ante la sospecha de FPIES se retira LM y se pauta hidrolizado.

A las 24 horas del ingreso impresiona de menor movilidad de miembro superior derecho (MSD). Se realiza TC cerebral y, ante la normalidad y la mejoría progresiva, se atribuye a molestias por la vía.

A las 48 horas del ingreso presenta 6 crisis generalizadas tónico-clónicas de menos de 2 minutos de duración. Se repi-

te TC craneal, donde se evidencian imágenes sugestivas de infartos agudos-subagudos supratentoriales bilaterales de probable causa isquémica en contexto de bajo gasto, por lo que se deriva a UCIP.

Actualmente, tiene 13 meses y mantiene seguimiento en consultas externas de Neurología, Digestivo y Rehabilitación. Sigue tratamiento con levetiracetam sin presentar nuevas crisis. Recibe atención temprana con un desarrollo psicomotor prácticamente normal, salvo mínima paresia de MSD. Sigue con fórmula elemental y solo han introducido cereales, frutas, verduras y carne.

### COMENTARIOS

La enterocolitis inducida por proteínas es un síndrome gastrointestinal de hipersensibilidad alimentaria no mediada por IgE que puede llegar a presentar sintomatología muy grave. La leche es el alimento líquido más frecuentemente relacionado. Es importante conocer el cuadro para sospecharlo ante clínica compatible y poder retirar el alimento implicado lo antes posible para su recuperación.

### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran la ausencia de conflicto de intereses en la redacción del presente artículo.

### ABREVIATURAS

**FPIES:** síndrome de enterocolitis inducida por proteínas (del inglés, *Food Protein-Induced Enterocolitis Syndrome*) • **LM:** lactancia materna • **MSD:** miembro superior derecho • **TC:** tomografía computarizada • **UCIP:** unidad de cuidados intensivos pediátricos.

**Cómo citar este artículo:** Viñas Ruiz L, Roldán Rodríguez MB, Martínez Bravo M, Rubio Jiménez ME, Ximénez Verresen E. ¿Puede un alimento provocar convulsiones? Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2023;(32):e145.