LITCHI

María José Molina Estirado, Javier Lucas Lerga, Maider Igartua Astibia

Desde el año 1995, en India se han recogido casos de alteraciones neurológicas agudas inexplicadas, sobre todo en regiones donde se cultiva el litchi (figura 1,2) durante los meses de mayo-junio. Los niños de medios rurales y condición socioeconómica desfavorable son los más afectados.
La enfermedad se caracteriza por la presencia de convulsiones y cambios en el estado mental, que ocurren a primera hora de la mañana. Este cuadro se asocia a mortalidad elevada.

figura 1 y 2 disponible en http://www.stylecraze.com/articles/amazing-health-benefits-of-litchis/#gref, http://biotrendies.com/frutas/litchi

Por este motivo, se comenzó a investigar el motivo de este cuadro clínico, sospechando varias etiología posibles. Tras varias investigaciones, se llego a la conclusión que la sintomatología no era producida por un agente infeccioso, como se sospechó al inicio, por lo que se comenzó a investigar otras etiologías. Se relacionó con que pudiera ser secundario a intoxicación por pesticidas o herbicidas, metales pesados o insecticidas. El único dato en común en todos los casos era la presencia de niveles de glucemias < 70 mg/dL. Se le denominó síndrome hipoglucémico tóxico.
Tras varios estudios se observó que las toxinas responsables del sindrome hipoglucémico tóxicos son la hipoglicina A y su homólogo methilenciclopropilglicina (MCPG) que inhiben la beta oxidación de los ácidos grasos y la gluconeogénesis. Ambas toxinas se han detectado en el litchi, lo que relacionó el consumo de esta fruta con el cuadro de encefalopatía aguda descrita desde el año 1995.

El tratamiento vendrá determinado por la severidad de los síntomas. Desde realización de tratamiento de soporte en casos de encefalopatía aguda hasta la administración de glucosa oral.

BIBLIOGRAFÍA:

Shrivastava A., Kumar A., et al. Association of acute toxic encephalotay with litchi consumption in an outbreak in Muzaffarpur, India, 2014: a case-control study. www.thelancet.com/lancetgh Published online January 30, 2017 http://dx.doi.org/10.1016/S2214-109X(17)30035-9.