



FENILCETONURIA EN EL ADULTO

Francesc Cardellach

Servicio de Medicina Interna Unidad de pacientes adultos con Errores Congénitos del Metabolismo Hospital Clínic de Barcelona





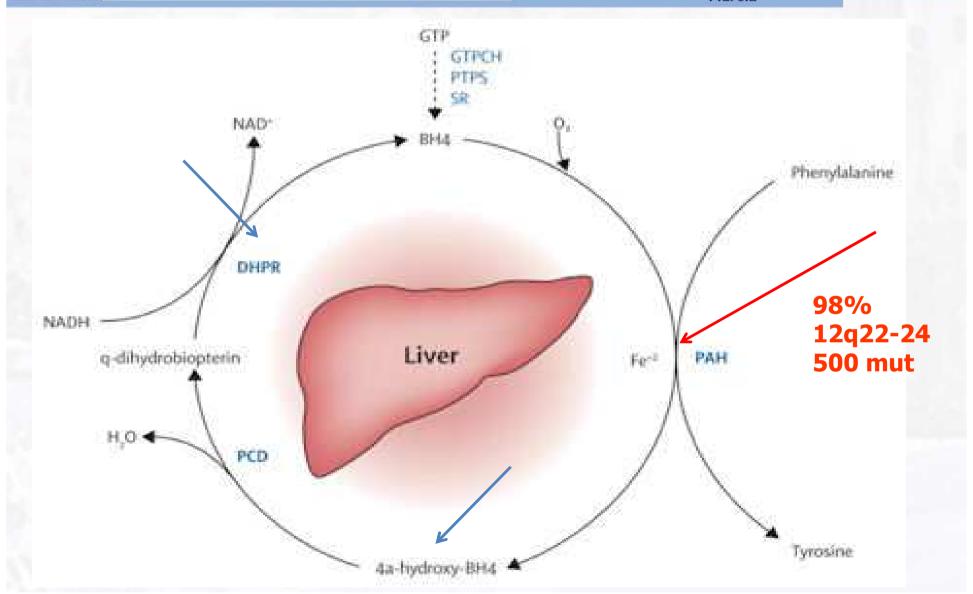


SEMI
LA VIEKO GLORAL DE LA PERSONA ENFERMA





IV Congreso Ibérico de Medicina Interna Il Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia 19-21 Noviembre 2014 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia



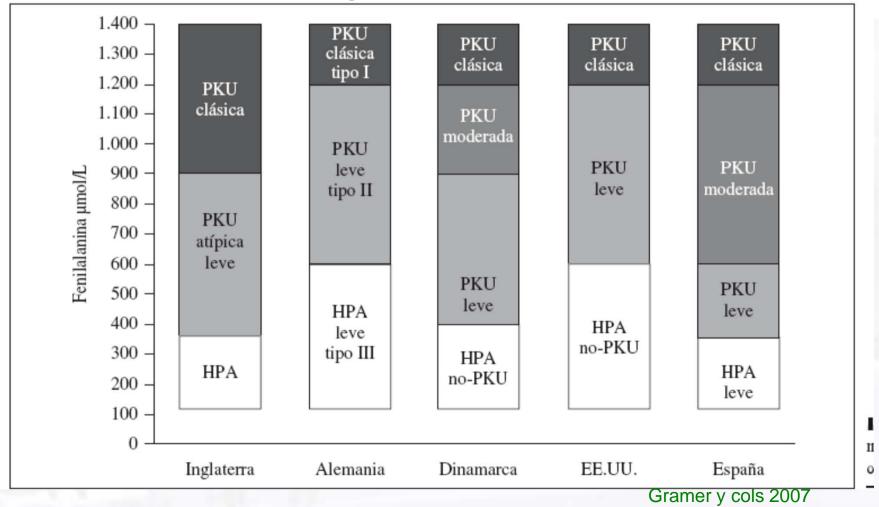








Clasificación PKU











Unidad Adultos con ECM

- Medicina Interna
- Endocrinología y Nutrición (Dietética)
- Neurología
- Obstetricia y Ginecología
- Sección ECM (CDB, HCB)
- Unidad de ECM (SJD)
- Otros servicios



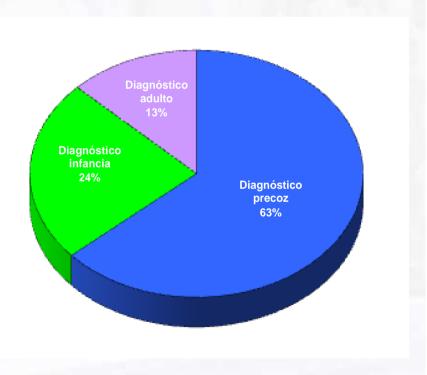




19-21 Noviembre 2014 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia

PKU

- 63 pacientes transferidos (2011 a 2014)
- Diagnóstico precoz: Neonatal (40 pacientes)
- Diagnóstico infancia: ± 5 años (15 pacientes)
- Diagnóstico adulto: ± 32 años (8 pacientes)





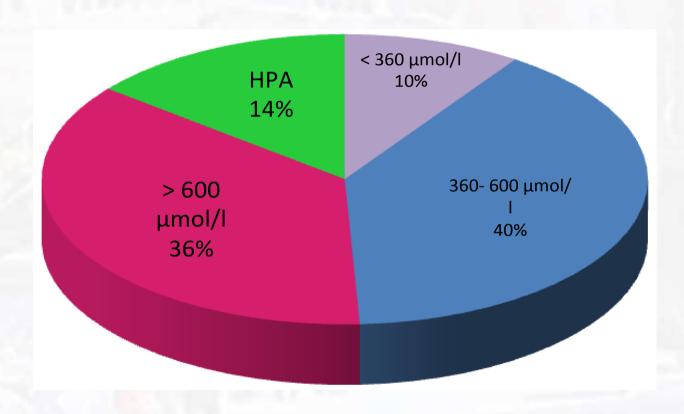
LA VIEKO GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA





IV Congreso Ibérico de Medicina Interna II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia 19-21 Noviembre 2014 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia

Valores Phe



Valores recomendados adultos: 360-600 μmol/l









Potencial teratógeno con concentraciones altas de Phe

Retraso mental 92%

Microcefalia 73%

Retraso de crecimiento intrauterino 40%

Malformaciones

Defectos cardíacos 7,5%

Atresia de esófago 0,9%

Dismorfias faciales

Control metabólico 6-12 meses antes de gestación
 3 meses previos: Phe 120-360 μmol/L (2-6 mg/dL)









Perfil clínico (Neurológico)

✓ Autonomía:	<i>36</i>
✓ Retraso psicomotor:	27
(dependencia parcial/institución/centro día)	
✓Epilepsia:	7
✓Trastorno psiquiátrico:	10
(conductual/tto)	
√Trastorno de sueño:	17
✓ Resonancia cerebral:	18 Normal/45 Atrofia









Perfil clínico (Metabólico)

✓ Densitometría ósea:

- Osteopenia: 10/63

- Osteoporosis: 1/63

✓ Perfil nutricional:

- Controlar Se, Ca, Mg, Zn, PUFAs, ác. fólico, Vit. B₁₂, B₂, B₆, D, A, C, E y CoQ₁₀

✓ Dieta

- Restricción dietética más fórmulas: 52/63

- Dieta libre: 7/63

- Sapropterina (Kuvan): 3/63









PKU adultos con diagnóstico precoz con discontinuidad tratamiento

- Algunos países suspendieron la restricción dietética (liberalizar dieta) a los 10 años (incluso a los 6)
- Consecuencia: pérdida de capacidad intelectual
- Eczema, fobias, depresión y síntomas neurológicos

Introducción control dietético









Estrés oxidativo

- √ [Phe] > 700-850 µmol/L se correlaciona con alteración marcada de la regulación de RLO y estrés oxidativo (Okano Y. et al., 2013).
- ✓ Descenso síntesis endógena de CoQ₁₀ cuya forma reducida es un importante antioxidante lipofílico (Robert M et al., 2013).
- ✓ Deficiencia Se
- ✓ Eventos cardiovasculares precoces?









Terapia futura

- ✓ BH4 test sobrecarga adultos?: liberar dieta
 y mejora cognitiva? (Camp M. et al., 2014)
- ✓ Respuesta a BH4 y genotipo (www.pahdb.mcgill.ca)
- ✓ BH4 y embarazo: Categoría C
- ✓ Terapia celular
- ✓ Terapia génica
- ✓ Sustitución enzimática
- ✓ Trasplante hepático



LA VIERCI GLOGAL DE LA PERSONA ENTERMA





IV Congreso Ibérico de Medicina Interna Il Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia 19-21 Noviembre 2014 Auditorio y Centro de Congresos Victor Villegas Murcia

		NOM .	
		NOM. PIS	
COOI POSTAL	POBLACIÓ	PROVINCIA PIS	RETIREU
ED4	PES	E-MAL 12	PROTECCI
DATA D'EXTRACO	O DE LA MOSTRA / /	TEL Mobil	I LA DE
ESTATICINO N	PMA D MAATO .	TEL. Fix	LA CARA POSTERIO
PREN ALCUNAM	EDICACÓ? SÍ NO CUNA?	7	per impregr la mostra
	AESPECIAL? SI NO	. 2	de sang
		90	
- HAMBURALO	INA COSA NO RECOMENADA? SI L. NO L. QU	147	
		8	
8 HAAUGMENTAT		00017	
	A SEM ACTIVITY FISICA? SI NO OLINAS DANS D'INTERÈS	0	
AUTHES COMEN		000171	
ALTRES COMEN	La punció al dit es realitza de 1. Rentar-se bé les mans.	la manera següent:	J-HCBM3
ALTRES COMEN	La punció al dit es realitza de 1. Rentar-se bé les mans. 2. Fregar bé el tou del dit in	la manera següent: lex o anular perquè hi hagi major reg sanguini a la zona.	A PELS PACENTS
ALTRES COMEN	La punció al dit es realitza de 1. Rentar-se bé les mans. 2. Fregar bé el tou del dit in 3. Netejar bé aquesta zona	la manera següent:	ue ueur
RETIREU	La punció al dit es realitza de 1. Rentar-se bé les mans. 2. Fregar bé el tou del dit in 3. Netejar bé aquesta zona 4. Punxar en la part lateral of farmàcies.	la manera següent: lex o anular perquè hi hagi major reg sanguini a la zona. lei dit amb alcohol i deixar-ho assecar totalment.	ov constant rus recents
RETIREU AQUESTA ROTECCIÓ	La punció al dit es realitza de 1. Rentar-se bé les mans. 2. Fregar bé el tou del dit in 3. Netejar bé aquesta zona 4. Punxar en la part lateral of farmàcies. 5. RETIRAR els protectors d	la manera següent: lex o anular perquè hi hagi major reg sanguini a la zona. lei dit amb alcohol i deixar-ho assecar totalment. el tou del dit amb una lianceta especial d'un sol ús, com les que usen els diabètics. Es ve	07 00
RETIREU AQUESTA ROTECCIÓ Impregnar la mostra	La punció al dit es realitza de 1. Rentar-se bé les mans. 2. Fregar bé el tou del dit in 3. Netejar bé aquesta zona 4. Punxar en la part lateral o farmàcies. 5. RETIRAR els protectors o 6. Impregnar amb sang cua banda i banda del paper.	la manera següent: lex o anular perquè hi hagi major reg sanguini a la zona. lei dit amb alcohol i deixar-ho assecar totalment. el tou del dit amb una llanceta especial d'un sol ús, com les que usen els diabètics. Es ve e color vermeti que protegeixen el paper absorbent: el de davant i el de darrere.	07 00
RETIREU AQUESTA ROTECCIÓ r impregnar ia mostra de sang	La punció al dit es realitza de 1. Rentar-se bé les mans. 2. Fregar bé el tou del dit in 3. Netejar bé aquesta zona 4. Punxar en la part lateral o farmàcies. 5. RETIRAR els protectors o 6. Impregnar amb sang oua banda i banda del paper. 7. Deixar assecar la sang al	la manera següent: lex o anular perquè hi hagi major reg sanguini a la zona. lei dit amb alcohol i deixar-ho assecar totalment. el tou del dit amb una lianceta especial d'un sol ús, com les que usen els diabètics. Es ve e color vermell que protegeixen el paper absorbent: el de davant i el de darrere. re cercles del paper absorbent que va unit a la targeta de dades. La sang s'ha de veure b	O V GAPTOSTA
RETIREU KOUESTA ROTECCIÓ Impregnar la mostra	La punció al dit es realitza de 1. Rentar-se bé les mans. 2. Fregar bé el tou del dit in 3. Netejar bé aquesta zona 4. Punxar en la part lateral of farmàcies. 5. RETIFAR els protectors of 6. Impregnar amb sang oua banda i banda del paper. 7. Deixar assecar la sang al 8. Posar el nom del pacient	lex o anular perquè hi hagi major reg sanguini a la zona. let dit amb alcohol i deixar-ho assecar totalment. el tou del dit amb una llanceta especial d'un sol ús, com les que usen els diabètics. Es ve e color vermell que protegeixen el paper absorbent: el de davant i el de darrere. re cercles del paper absorbent que va unit a la targeta de dades. La sang s'ha de veure b paper durant 30 minuts a temperatura ambient.	O V Gerrosiu



SEMI LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENPERMA





19-21 Noviembre 2014 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna Il Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

Grup de Treball de Malalties Minoritàries de l'Adult



DOCUMENTO DE CONTACTO BIDIRECCIONAL ENTRE EL HOSPITAL CLÍNIC Y EL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMÀRIA PARA PACIENTES AFECTOS DE ENFERMEDADES MINORITARIAS

Facilitación de datos entre el médico especialista del Hospital Clínic y el médico de familia/especialista de zona para facilitar un acceso rápido, directo y bidireccional a cualquier cuestión asistencial.

El/la paciente						
con D.N.I. :		. nacido el o	iía/	1	se co	ntrola en el
Hospital Clin						
Médico espec	ialista de refe	rencia en e	l Hospital	Clínic: Dr	:/Dra	. Francesc
Cardellach		, del Servic	io de	MI		
con teléfono (932279373		y di	rección de	соттео	electrónico
fcarde	ell@clinic.ub.e	5				
Médico de fam						
con teléfono						
			-			
Firmado:						
Paciente		Médico			Médico	
		Hospital Clini	-	Centro o	le Atención	Primaria





IV Congreso Ibérico d Il Congreso de la Soci



LUGAR PARA PEGAR LA ETIQUETA CON LA FILIACIÓN DEL PACIENTE

Hoja de consentimiento informado para la utilización para investigación biomédica del material sobrante de los análisis de sangre y tejido muscular del proceso asistencial.

Después de haber completado el proceso diagnóstico asistencial, las muestras de sangre y/o músculo sobrantes son útiles para realizar investigación biomédica, sin que este hecho le cause molestia adicional alguna. De acuerdo con lo establecido en la Ley 14/2007 de Investigación Biomédica, solicitamos su consentimiento para guardar y disponer del material biológico sobrante para realizar investigación biomédica. Las investigaciones irán dirigidas al estudio de las bases moleculares de las **enfermedades mitocondriales** con la finalidad de contribuir a la mejora de su conocimiento, diagnóstico, prevención y/o tratamiento.

Este material biológico pasará a formar parte de las colecciones de muestras biológicas del IDIBAPS y del CIBER de Enfermedades Raras (CIBERER). Estos centros de investigación funcionan de acuerdo con lo establecido en la mencionada Ley. La investigación se realizará en las instalaciones debidamente acondicionadas para ello y en aquellas otras instituciones de investigación colaboradoras o que lo soliciten oficialmente al IDIBAPS o al CIBERER. Cualquier estudio de investigación para el que se solicite la utilización de estas muestras deberá disponer de la aprobación del Comité de Ética de la Investigación de las entidades pertinentes. Estos comités velan para que los investigadores desarrollen sus estudios siguiendo siempre las más estrictas normas éticas y legales.

La identificación de las muestras biológicas será codificada y los datos personales que se recojan serán siempre confidenciales y procesados de acuerdo con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Los datos que nos proporcione serán tratados y cedidos con las finalidades indicadas en este documento.

La cesión de muestras biológicas que usted realiza es gratuita y altruista, por ello no obtendrá retribución económica alguna ni tendrá derechos sobre posibles beneficios comerciales como resultado de las investigaciones.

En caso de ser necesaria alguna muestra adicional, el IDIBAPS o el CIBERER podría ponerse en contacto con usted para solicitarle nuevamente su colaboración.

Si ha comprendido la información que se le ha proporcionado, ha resuelto cualquier duda que pudiese tener y otorga su consentimiento para guardar las muestras sobrantes en el IDIBAPS y el CIBERER en los términos antes explicados, por favor firme a continuación este consentimiento informado en sentido afirmativo:

El que suscribe, una vez leída la información adjunta, en relación con el consentimiento informado para la utilización del material biológico sobrante para investigación biomédica, y tras haberlo comentado con el profesional sanitario responsable, autoriza al IDIBAPS y al CIBERER a almacenar y utilizar científicamente el material biológico sobrante de las pruebas que se le han realizado, con la finalidad de llevar a cabo los proyectos de investigación biomédica definidos en este documento, siempre que éstos cuenten con la aprobación preceptiva del Comité de Ética de la Investigación de la institución solicitante.

Autorizo la utilización del material biológico sobrante para investigación biomédica

SI NO

Autorizo ser contactado en el caso de necesitar más información o muestras adicionales

 SI
 NO

 Barcelona, a de de 20.....

 Firma del paciente
 Firma del profesional autorizado Sr./Sra.

 DNI num:
 DNI num:

Muchas gracias por su colaboración. Laboratorio de Funcionalismo Mitocondrial 413 de Medicina Interna. IDIBAPS-Hospital Clínic de Barcelona y CIBER de Enfermedades Raras (CIBERER).

IBIBAPS-CIBERER









1 Noviembre 2014 rio y Centro de Congresos Víctor Villegas DÍA

Inscripción

La inscripción es GRATUITA, pero debido a cuestiones de aforo ES NECESARIO INSCRIBIRSE

INSCRIPCIÓN:

mail a eventos@ciberer.es

(indicando "IV Jornada del Grupo de Enfermedades Minoritarias del Adulto", nombre y apellidos, centro de trabajo, e-mail y teléfono de contacto)

Comité Organizador

COORDINADOR

José Hernández Rodríguez (Servicio de Enfermedades Autoinmunes, H. Clínic)

MIEMBROS

- Rafael Artuch (Servicio de Bioquímica Clínica, H. Sant Joan de Déu, Barcelona y CIBERER)
- •Francesc Cardellach (Servicio de Medicina Interna, H. Clínic y CIBERER)
- Antònia Ribes (Servicio de Bioquímica y Genética Molecular, H. Clínic y CIBERER)
- Carmen Visiedo (Servicio de Medicina Interna, H. Clínic y CIBERER)



















IV Jornada del

Grupo de Enfermedades Minoritarias del Adulto:

De los aspectos básicos a las unidades expertas

viernes, 30 de mayo de 2014

Sala Farreras Valentí, escalera 9, 3er piso Hospital Clínic de Barcelona

Organiza:

Grupo de Trabajo de Enfermedades Minoritarias del Adulto. Hospital Clínic, Barcelona-CIBERER





IV Jornada del Grupo de Enfermedades Minoritarias del Adulto De los aspectos básicos a las unidades expertas



Programa

9:30-9:50 Bienvenida e Introducción

Dr. Josep Brugada

Director Médico, Hospital Clínic, Barcelona

Dr. Francesc Cardellach

Grupo de Enfermedades Minoritarias del Adulto del Hospital Clínic.

Hospital Clínic y CIBER de Enfermedades Raras, Barcelona

Sr. Jordi Cruz Villalba

Responsable de formación e investigación de FEDER

9:50-10:30 Mecanismos patogenéticos en la Enfermedad de Lafora

Dr. Santiago Rodríguez de Córdoba.

Departamento de Medicina Celular y Molecular. Centro de

Investigaciones Biológicas, Madrid

10:30-11:10 Porfiria aguda intermitente: avances y enigmas

Dr. Jordi To-Figueras

Unidad de Porfirias. Hospital Clínic, IDIBAPS. Barcelona

11:10-11:40 Pausa café

11:40-12:20 Las anemias en el contexto de las enfermedades

minoritarias

Dr. Joan Lluis Vives-Corrons

Unidad de Eritropatología. Centro de Diagnóstico Biomédico,

Hospital Clínic, Barcelona. Coordinador de la European Network for

Rare and Congenital Anaemias (ENERCA)

12:20-12:50 Plataforma IRDiRC: 200 nuevas terapias como

objectivo para el 2020

Dr. Josep Torrent-Farnell

Farmacologia Clínica del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau-UAB.

Comité de Medicamentos Huérfanos de la European Medicines

Agency (EMA)

12:50-13:30 Mesa redonda de las ponencias

Moderadores:

Dra. Antònia Ribes

Sección de Errores Congénitos del Metabolismo. Servicio de

Bioquímica y Genética Molecular, Hospital Clínic y CIBER de

Enfermedades Raras, Barcelona

Dr. Rafael Artuch

Servicio de Bioquímica Clínica, Hospital Sant Joan de Déu y CIBER

de Enfermedades Raras, Barcelona

13:30-13:50 Clausura

Dra. Pilar Magrinyà

Área de Calidad y Servicios. Servei Català de la Salut

13:50-15:00 Cocktail



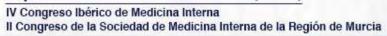
SEMI
AUSTONIA IN NOCH PRIMA

LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENTERMA





19-21 Noviembre 2014 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia













LA VIERO GLOGAL DE LA PERSONA ENFERMA





IV Congreso Ibérico de Medicina Interna Il Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia 19-21 Noviembre 2014 Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia

MALALTIES MINORITÀRIES	GRU_MDI
Alteraciones de la B-oxidación y del ssit. carnitina (BO)	LAB.CENT.H BOX
Aciduria glutárica tipo I (GA1)	LAB.CENT.H GA1
Galactosemia hombres (GALH)	LAB.CENT.H GALH
Galactosemia mujeres (GALM)	LAB.CENT.H GALM
Homocistinuria (HCYS)	LAB.CENT.H HCYS
Acidemia Isovalérica (ISO)	LAB.CENT.H ISO
Acidemia metilmalónica con homocistinuria (MEMA-H	LAB.CENT.H MEMA-HCYS
Mitocondriopatías acidosis lácticas (MIT)	LAB.CENT.H MIT
Enf. de la orina con olor a jarabe de arce (MSUD)	LAB.CENT.H MSUD
Hiperfenilalininemias y fenicetonuria (PHE)	LAB.CENT.H PHE
Perfil PKU	LAB.CENT.H PKU
Acidemia metilmalónica (MEMA)	LAB.CENT.H PMEMA
Acidemia propiónica (PROPI)	LAB.CENT.H PROPI
Tirosemia tipo I (TYR1)	LAB.CENT.H TYR1
Trastornos del ciclo de la UREA (URC)	LAB.CENT.H URC



EA VISION GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA





19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Aurcia

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

Il Congreso de la Cociodad do Madicina Interna de la Degión de Mureia

PROTOCOLOS DE URGENCIAS

Trastornos del metabolismo de los HC

GLUCOGENOSIS TIPO Ia (déficit de glucosa-6 fosfatasa) (pdf, 160 KB)
GLUCOGENOSIS TIPO Ib (déficit de glucosa-6 fosfatasa translocasa)(pdf,160)
FRUCTOSEMIA (déficit de Fructosa 1,6 bisfosfatasa) (pdf, 160 KB)

Trastornos del metabolismo de los ácidos grasos/cuerpos cetónicos

DÉFICIT DEL TRANSPORTE DE CARNITINA (pdf, 156 KB)
TRASTORNOS DE OXIDACIÓN DE ACIDOS GRASOS DE CADENA MEDIA (déficit de acil CoA deshidrogenasa de cadena media (MCAD), déficit de HMG CoA sintasa, déficit de carnitina-palmitoil transferasa 1 (CPT1)) (pdf, 168 KB)
TRASTORNOS DE OXIDACION DE ÁCIDOS GRASOS DE CADENA LARGA (VLCAD, LCHAD, CPT II, Carnitina translocasa, déficit múltiple de acil CoA deshidrogenasa (MADD)) (pdf, 164 KB)
DÉFICIT DE HMG COA LIASA (pdf, 156 KB)
DÉFICIT DEL METABOLISMO DE LOS CUERPOS CETÓNICOS (SCOT - Déficit de succinil CoA oxoacil CoA transferasa; déficit de 3-oxotiolasa - también conocido como déficit de β-quetotiolasa, acetoacetil-CoA tiolasa mitocondrial o déficit de T2) (pdf, 160 KB)

Trastornos de los aminoácidos/proteínas:

a) Acidemias orgánicas

ACIDEMIA GLUTÁRICA TIPO 1 (déficit de Glutaril CoA deshidrogenasa) (pdf, 164 KB)

ACIDEMIA ISOVALÉRICA (pdf, 164 KB)

ACIDEMIA PROPIÓNICA (pdf, 168 KB)

ACIDEMIA METILMALÓNICA (pdf, 172 KB)

ENFERMEDAD DE JARABE DE ARCE (MSUD, Maple Syrup Disease) (pdf,160KB)

b) Hiperamonemias

SÍNDROME HHH (hiperornitinemia, hiperamonemia, homocitrulinuria.

IPL – Lisinuría con intolerancia a la proteína) (pdf, 164 KB)

<u>HIPERAMONEMIA</u> (déficit de carbamilfosfato sintetasa (CPS) y déficit de ornitina transcarbamilasa (OTC)) (pdf, 168 KB)

<u>HIPERAMONEMIA</u> (Citrulinemia (deficiencia de argininosuccinato sintetasa, CIT) y Aciduria argininosuccinica) (pdf, 168 KB)









IV Congreso Ibérico de Medicina Interna Il Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

UNIDAD DE ADULTOS CON ERRORES CONGÉNITOS DEL METABOLISMO

J. Campistol¹

S. Meavilla¹

F. Graus

F. Cardellach

C. Montserrat

C. Castelo-Branco

M^a Forga

P. Moreno

J. García

A. Ribes

J.Ma Grau

M. Tuset

R. López

C. Visiedo

Unidad de Adultos con Errores Congénitos de Metabolismo (Hospital Clínic) Unidad de Metabolopatías del Hospital Sant Joan de Déu (1). Barcelona











