

## Resumen Homocistinuria (HCU)

**Deficiencia de la enzima:** Cistationina Beta- sintetasa (CBS)

**Cofactor:** Piridoxina (Vitamina B6)

**Metabolito tóxico:** Homocisteína.

**Aminoácidos a restringir:** Metionina.

**Presentación clínica, pacientes sin tratamiento:** Ectopía lentis, anomalías esqueléticas, discapacidad intelectual, convulsiones, patología tromboembólica.

**Objetivos del tratamiento:** Homocisteína plasmática total (tHcy): mantener los valores de tHcy lo más cercano a la normalidad:

<50 µmol/L en pacientes respondedores a la piridoxina

<100 µmol/L en pacientes no respondedores a la piridoxina

Metionina plasmática: <1000 µmol/L

Cistina plasmática: en valores normales

\* \*Morris et al. Guidelines for the diagnosis and management of cystathionine beta-synthase deficiency. JInherit Metab Dis 2017, 40: 49-74

### Necesidad de nutrientes según edad\*

Edad	Metionina mg/kg	Cistina mg/d	Proteínas g/kg/d	Energía kcal/kg/d
0-3 meses	15-60	85-150	2.5-3.0	110
3-6 meses	15-60	85-150	2.0-3.0	110
6-9 meses	12-43	85-150	2.0-2.2	100
9-12 meses	12-43	85-150	2.0-2.2	100
1 - 4 años	9-28	60-100	1.5-2.0	90-100

\*Bernstein L, Rohr F, Helm J. Nutrition Management of Inherited Metabolic Diseases

### Implementación de la dieta en HCU\*

(Los pacientes con deficiencia de CBS que no responden al tratamiento con Vitamina B6)

1. Determinar los requerimientos de metionina (mg), cistina (mg), proteínas totales (g) y energía (Kcal). Para estimar los mg de metionina por gramo de proteína utilice la conversión 20mg de metionina = 1 g proteína.
2. Calcule la cantidad de proteína intacta necesaria para alcanzar los requerimientos de metionina (leche materna, fórmula infantil, alimentos).
3. Calcule la cantidad de fórmula medicamentosa necesaria a agregar a las proteínas intactas a fin de cubrir el objetivo proteico total.
4. Calcule el aporte calórico proveniente de las proteínas intactas y de la fórmula medicamentosa para asegurar que se cumplan los objetivos energéticos totales

### Dieta simplificada

1. A los 4-6 meses, cuando se introduce la alimentación complementaria, considere implementar la dieta simplificada.
2. Reducir la tolerancia a la metionina (de las proteínas intactas) en un 30% (40% en aquellos con tolerancia a la metionina más restrictiva)
3. Permita la ingesta de "alimentos libres", tales como frutas, vegetales, y alimentos que tengan <20mg de metionina/100gr
4. Controle los valores de metionina en sangre según protocolo clínico.

## Homocistinuria (HCU)

### Productos nutroterápicos para HCU

	<b>Abbott</b> <a href="http://abbottnutrition.com">abbottnutrition.com</a>	<b>Cambrooke</b> <a href="http://Cambrooke.com">Cambrooke.com</a>	<b>Mead Johnson</b> <a href="http://Meadjohnson.com/pediatrics/us-en">Meadjohnson.com/pediatrics/us-en</a>	<b>Nutricia</b> <a href="http://Medicalfood.com">Medicalfood.com</a>	<b>Vitaflor</b> <a href="http://Nestlehealthscience.us">Nestlehealthscience.us</a>
<b>Lactantes 0 – 1 año</b>	Hominex-1®		HCY 1®	HCU Anamix® Early Years	
<b>Niños menores</b>	Hominex-2®	Homactin AA Plus™	HCY 1® HCY 2®	HCU Anamix® Next	HCU gel™ HCU express® 15 HCU cooler® 15
<b>Niños mayores y adultos</b>		Homactin AA Plus™	HCY 2®	HCU Anamix® Next XMet Maxamum® HCU LQ®	HCU express® 15, 20 HCU cooler® 15

#### Suplementos nutricionales (la dosis se modificará según los valores de laboratorio)\*

Vitamina B6 (Utilizar como único tratamiento en pacientes respondedores a la piridoxina)

La dosis de inicio recomendada para evaluar capacidad de respuesta es de 100 mg/d.

-Mantener la dieta sin restricciones y corregir las deficiencias de folatos y Vitamina B12 antes de evaluar respuesta.

Corregir la deficiencia de folatos (5-10 mg/d folatos o 1-5 mg/d de ácido fólico)

Corregir la deficiencia de vitamina B12 (La dosis varía)

\*Thomas, J (2015). 'Homocystinuria: Diagnosis and Management' in Bernstein LE, Rohr F, Helm J (ed.) *Nutrition Management of Inherited Metabolic Diseases*. Springer: pp 149-158

\*Morris et al. Guidelines for the diagnosis and management of cystathionine beta-synthase deficiency. *JInherit Metab Dis* 2017, 40: 49-74

#### Tratamiento médico

Cystadane® (betaína anhidra) [www.recordati.com](http://www.recordati.com)

\*Dosis de inicio recomendadas:

Niños- 50 mg/kg dos veces al día

Adultos- 3 g dos veces por día

\*Morris et al. Guidelines for the diagnosis and management of cystathionine beta-synthase deficiency. *JInherit Metab Dis* 2017, 40: 49-74

#### Controles de laboratorio

Homocisteína total<sup>1</sup>

B12<sup>2</sup>

Zinc, Ferritina, Cobre, Selenio<sup>2</sup>

Metionina plasmática<sup>1</sup>

Folatos<sup>2</sup>

Ácidos grasos esenciales <sup>2</sup>

Aminoácidos plasmáticos<sup>2</sup>

Albúmina<sup>2</sup>

25-OH Vitamina D<sup>2</sup>

1 Semanalmente en lactantes, luego semanalmente a mensualmente.

2 Al menos anualmente; si se identifica alguna deficiencia, suplementar y repetir a los 3-6 meses.

\*Morris et al. Guidelines for the diagnosis and management of cystathionine beta-synthase deficiency. *JInherit Metab Dis* 2017, 40: 49-74

# Homocistinuria (HCU)

## Productos nutroterápicos para HCU - LATAM

	<b>Abbott</b> <a href="http://abbottnutrition.com">abbottnutrition.com</a>	<b>Cambrooke</b> <a href="http://Cambrooke.com">Cambrooke.com</a>	<b>Mead Johnson</b> <a href="http://Meadjohnson.com">Meadjohnson.com</a> <a href="http://pediatrics/us-en">pediatrics/us-en</a>	<b>Nutricia</b> <a href="http://Medicalfood.com">Medicalfood.com</a>	<b>Vitaflo</b> <a href="http://Nestlehealthscience.us">Nestlehealthscience.us</a>	<b>Dr Schär</b> <a href="https://www.comidamed.com/es/">https://www.comidamed.com/es/</a>
<b>Lactantes</b> 0 – 1 año	Hominex-1®		HCY 1®	HCU Anamix® Infant		Hcys A Formula®
<b>Niños</b> menores	Hominex-2®		HCY 1® HCY 2®	HCU Anamix® Junior	HCU gel® HCU express® 15 HCU cooler® 15	HCys B Formula®
<b>Niños</b> mayores a adultos			HCY 2®	HCU Anamix® Junior XMet Maxamum®	HCU express® 15, 20 HCU cooler® 15	HCys B Formula®