

OFICINA DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERDADES RARAS, EEUU

OFICINA DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERDADES RARAS,
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (EEUU).

< <http://rarediseases.info.nih.gov/GARD/QnA.aspx?PageID=4&CaseID=20839&DiseaseID=6447>>

TRIMETILAMINURIA

¿Cómo podría tratarse la trimetilaminuria?

Aunque no existe una cura para la trimetilaminuria, es posible que la gente con este problema lleve una vida normal y sana. Estas son algunas formas con las que los afectados con trimetilaminuria pueden reducir su olor.

- **Evitar alimentos que contengan trimetilamina y sus precursores (colina y trimetilamina n-óxido).** La trimetilamina está presente en cantidades altas en la leche de las vacas alimentadas con trigo. Alimentos que contienen cantidades altas de colina son: huevos, hígado, riñones, guisantes, habas, cacahuets, productos de soja, “brasicas” (coles de bruselas, brócoli, repollo y coliflor); y lecitina y suplementos de aceite de pescado ricos en lecitina. La trimetilamina n-óxido se encuentra en los pescados (pescados, cefalópodos y crustáceos). El pescado de agua dulce tiene menores cantidades de trimetilamina n-óxido.
- **La ingesta de cantidades pequeñas de antibióticos** para reducir la cantidad de bacteria en el intestino. Esto suprime la producción de trimetilamina.
- **La ingesta de laxantes** puede reducir el periodo de transito intestinal y así reducir la cantidad de trimetilamina producida en el intestino.
- **La ingesta de suplementos** para reducir la concentración de trimetilamina libre en la orina. Carbón activado 750mg dos veces al día por 10 días. Complejo de cobre y clorofila- 60mg tres veces al día después de las comidas durante 3 semanas.
- **El uso de jabones con pH moderado**, entre 5.5 y 6.5. La trimetilamina es una base fuerte (pH 9.8), así que los jabones con un pH parecido al de la piel ayudan a retener la trimetilamina segregada en una forma menos volátil que puede eliminarse con el lavado.
- La ingesta de suplementos de riboflavina (vitamina B2), para potenciar la actividad residual de la encima FMO3. La cantidad recomendada es de 30-40 mg de tres a cinco veces al día con las comidas.
- **Evitar factores que promuevan la sudoración como el ejercicio, el estrés o alteraciones emocionales.**

NÓTESE: Las personas debiesen de seguir los consejos de los profesionales médicos en cuanto a este tratamiento y no debiesen de automedicarse o seguir estos consejos por su cuenta. Las medicaciones y suplementos podrían interactuar entre ellos y las restricciones dietéticas podrían ocasionar déficits nutricionales.

La colina es esencial para el desarrollo nervioso y cerebral de los fetos y los niños, por consiguiente, las mujeres embarazadas o que estén dando el pecho debiesen de consultar al médico antes de restringir su ingesta de colina.

Las personas con trimetilaminuria también podrían encontrar estas medidas beneficiosas:

- Ayuda psicológica para hacer frente a la depresión y síntomas psicológicos.
- Consejo genético para entender de mejor manera como se originó la enfermedad y para ser conscientes del riesgo de transmitir la enfermedad a la siguiente generación. Visiten la sección *Services* donde pueden acceder a una lista online de recursos que pueden ayudarle a encontrar una clínica genética próxima a donde se encuentre.

Referencias

1. Trimethylaminuria. Genetics Home Reference Web site. April 2007 Available at: <http://ghr.nlm.nih.gov/condition=trimethylaminuria>. Accessed July 21, 2010.
2. Phillips IR, Shephard EA. Trimethylaminuria. GeneReviews Web site. April 19, 2011 Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK1103/>. Accessed June 1, 2012.
3. Learning about Trimethylaminuria. National Human Genome Research Institute Web site. 2009 Available at: <http://www.genome.gov/11508983>. Accessed June 1, 2012.