

PROTOCOLO DE CORTO Y LARGO PLAZO PARA EL MANEJO DE OLOR

Llevado a cabo por mi hijo en 2007.

Basado en una publicación en el sitio web de

Los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK1103/#trimethylaminuria.Differential_Diagnosis

<http://rarediseases.info.nih.gov/gard/6447/trimethylaminuria/resources/8>

Como mi hijo logró eliminar de su cuerpo el olor de Trimetilaminuria (desde enero 2008)

Protocolo de Corto Plazo: Véase la Página 3

Protocolo de Largo Plazo: Véase la Página 4

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

Tratamiento para la trimetilaminuria

Aunque no exista 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. <http://rarediseases.info.nih.gov/gard/6447/trimethylaminuria/resources/8>

- **Evitar alimentos que contengan trimetilamina y sus precursores (colina, <http://www.meboresearch.org/COLINADEALIMENTOSCOTIDIANOS-1.pdf> 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,** <http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/search/label/antibi%C3%B3ticos> para reducir la cantidad de bacteria en el intestino. Esto suprime la producción de trimetilamina.
- **La ingesta de laxantes** puede reducir el periodo de tránsito 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. <http://rarediseases.info.nih.gov/gard/6447/trimethylaminuria/resources/8>
- **El uso de jabones con pH moderado,** <http://www.bloodbornebodyodorandhalitosis.com/2008/11/list-of-ph-of-common-cleansersfor.html> 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 en situaciones sociales.**

NÓTESE: Las personas debiesen de seguir los consejos de los profesionales médicos en cuanto a este tratamiento y no debiesen de auto-medicarse 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.

De acuerdo a las pautas de estadounidenses y canadienses, la ingestión diaria recomendada de colina es como sigue:

Infantes 0 - 6 meses, 125 mg
7 - 12 meses, 150 mg
Niños 1 - 3 años, 200 mg
4 - 8 años, 250 mg
9 - 13 años, 375 mg
Hombres de 14 años y más, 550 mg
Mujeres 14 - 18 años, 400 mg
de 19 años y más, 425 mg
Mujeres embarazadas, 450 mg
Mujeres lactando, 550 mg

Con el propósito de ayudar a otras personas afectadas por este trastorno, he escrito las siguientes entradas en este blog con el fin de explicar de manera precisa los detalles de este protocolo.

1. **Diagnóstico de la Trimetilaminuria en España :**
<http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2010/01/diagnostico-de-la-trimetilaminuria-en.html>
2. **GeneReview : LA TRIMETILAMINURIA :**
http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2010/04/genereview-la-trimetilaminuria_07.html
3. **PROTOCOLO DE REDUCCIÓN DE OLOR :**
<http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2010/04/protocolo-de-reduccion-de-olor.html>
4. **PROTOCOLO DE REDUCCIÓN DE OLOR – Segunda Parte :**
<http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2010/04/protocolo-de-reduccion-de-olorsegunda.html>
5. **TRES PROTOCOLOS PRINCIPALES DE LA DIETA DE LA TRIMETILAMINURIA :**
<http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2010/04/tres-protocolos-principales-de-ladieta.html>
6. **SUPLEMENTOS DE CARBÓN PARA EL OLOR CORPORAL – PRIMERA PARTE :**
http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2010/04/suplementos-de-carbon-para-elolor_15.html
7. **SUPLEMENTOS DE CARBÓN PARA EL OLOR CORPORAL – SEGUNDA PARTE :**
<http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2010/04/suplementos-de-carbon-para-el-olor.html>
8. **SUPLEMENTOS DE CARBÓN PARA EL OLOR CORPORAL – TERCERA PARTE :**
http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2010/04/suplementos-de-carbon-para-elolor_03.html
9. **LA CLOROFILA:** La clorofila es la sustancia que le da el color verde a las plantas, y dicen que los vegetales verdes son buenos para la salud. La clorofila es también un desodorante para el intestino, así que la combinación de los dos productos es muy efectiva en cuanto a reducir o eliminar el olor corporal.

PROTOCOLO DE CORTO Y LARGO PLAZO PARA EL MANEJO DE OLOR Llevado a cabo por mi hijo en 2007.

Basado en una publicación en el sitio web de

Los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK1103/#trimethylaminuria.Differential_Diagnosis

<http://rarediseases.info.nih.gov/gard/6447/trimethylaminuria/resources/8>

Protocolo de Corto Plazo que realizó mi hijo:

<http://rarediseases.info.nih.gov/gard/6447/trimethylaminuria/resources/8>

1. **Dieta baja en colina:** <http://www.meboresearch.org/COLINADEALIMENTOSCOTIDIANOS-1.pdf>
2. **Carbón activado :** 750mg dos veces al día por 10 días.
3. **Clorofila:** 60mg tres veces al día después de las comidas durante 3 semanas.
4. **Vitamina B2 (riboflavina):** 30 a 40 mg tres a cinco veces al día con alimento para reforzar la producción de la enzima metabólica FMO3 (flavina monooxigenasa) responsable del metabolismo de trimetilamina (TMA)
5. **Supresión de la producción intestinal de la trimetilamina:**
<http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2009/06/supresion-de-la-produccion-intestinal.html>

Lactulosa: (2 cucharadas o más, según se necesite, para limpiar bien el intestino dentro de 24 a 48 horas)

La lactulosa es un azúcar sintético usado para tratar el estreñimiento (constipación). Se procesa en el colon en sustancias que extraen el agua del cuerpo y la evacuan hacia el colon. Esta agua ablanda las heces. La lactulosa también se usa para reducir la cantidad de amoníaco en la sangre de los pacientes con problemas al hígado. Funciona al extraer el amoníaco de la sangre al colon donde se desecha del cuerpo.

Neomicina: (500 mg cada 8 horas por 7 días) Es la más efectiva en la prevención de la formación de la trimetilamina de la colina. Los ensayos in vitro han demostrado que la neomicina es bactericida y actúa inhibiendo la síntesis de proteínas en las células bacterianas sensibles. Es eficaz sobre todo contra bacilos gram-negativos, pero también tiene alguna actividad contra organismos gram-positivos. Neomicina es activo in vitro contra Escherichia coli, Klebsiella y contra flora anaeróbica intestinal.

Metronidazol oral: El metronidazol elimina las bacterias y los microorganismos de otro tipo que causan infecciones en el área del sistema reproductivo, aparato digestivo, piel, vagina y en otras partes del cuerpo. Los antibióticos no tienen ningún efecto sobre los resfríos, la gripe u otras infecciones virales.

Amoxicilina: es un antibiótico semisintético derivado de la penicilina. Se trata de un amino penicilina. Actúa contra un amplio espectro de microorganismos, tanto Gram-positivos como Gram-negativos.

Probióticos : El consumo de probióticos puede aumentar la fuerza y población bacteriana improductiva de la trimetilaminuria, para tal vez lograr restringir la producción de la trimetilaminuria.

Entrevista con el Dr. Robin Lachmann, M.D. Especialista en Medicina Metabólica,
<http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2009/12/entrevista-con-el-dr-lachmann-el.html>

Ejercicio cardiovascular: para ayudar a los órganos de limpieza eliminar la trimetilamina (TMA). La primera hoja del protocolo dice evitar factores que promuevan la sudoración, refiriéndose a situaciones donde no conviene que el olor se sienta más de lo normal. La sudoración es uno de los medios que usa el cuerpo para eliminar la química olorosa, trimetilamina (TMA) del cuerpo. Definitivamente, no queremos que se desprenda en situaciones sociales.

Pero, sí conviene muchísimo ayudar al cuerpo eliminarla en situaciones controladas en las cuales nos sintamos más cómodos, para después darnos un buen baño para completar la limpieza. Después de haber sacado del cuerpo la TMA en el aliento al respirar fuertemente, y en el sudor, tendremos mejor probabilidad de haber disminuido el nivel de TMA en sangre, y a su vez el grado de olor durante otras situaciones sociales.

El uso de jabones con pH moderado

<http://www.bloodbornebodyodorandhalitosis.com/2008/11/list-of-ph-of-common-cleansersfor.html> 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.

Protocolo de Largo Plazo que realizó mi hijo : determinado por el método de ensayo y error propio (no científicamente)

1. **Dieta baja en colina:** <http://www.meboreserch.org/COLINADEALIMENTOSCOTIDIANOS-1.pdf>
2. **Carbón activado** : 500mg dos veces al día en la mañana y noche con alimento cuando sea necesario.
3. **Clorofila:** 200mg en la mañana y 100 mg en la noche cuando sea necesario.
4. **Vitamina B2 (riboflavina):** 100 mg en la mañana y 100 mg en la noche con alimento – solo se necesita en caso de Trimetilaminuria Primaria
5. **Supresión de la producción intestinal de la trimetilamina:**
<http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2009/06/supresion-de-la-produccion-intestinal.html>
6. **Lactulosa:** (2 cucharadas o más, cuando sea necesario).
7. **Antibióticos:** Evitar el uso de antibióticos a no ser que sea recomendado por su médico.
8. **Probióticos** : El consumo de probióticos puede aumentar la fuerza y población bacteriana improductiva de la trimetilaminuria, para tal vez lograr restringir la producción de la trimetilaminuria.
Entrevista con el Dr. Robin Lachmann, M.D. Especialista en Medicina Metabólica,
<http://olorcorporalyhalitosis.blogspot.com/2009/12/entrevista-con-el-dr-lachmann-el.html>
9. **Ejercicio cardiovascular:** para ayudar a los órganos de limpieza eliminar la trimetilamina (TMA).
10. **El uso de jabones con pH moderado**
<http://www.bloodbornebodyodorandhalitosis.com/2008/11/list-of-ph-of-common-cleansersfor.html> 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.