

DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA - COFACTOR MOLIBDENO

¿QUÉ OCURRE EN EL CASO DE UN NIÑO/A QUE NACE CON UNA DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA O DE COFACTOR MoCo?

Las primeras manifestaciones de ambas deficiencias pueden ocurrir a los pocos días o a lo largo del primer año de vida. Las manifestaciones clínicas son esencialmente neurológicas en la **deficiencia de sulfito oxidasa** y consisten en tono muscular anormal, convulsiones, trastornos del movimiento y, en los pacientes que han sobrevivido hasta la edad infantil, retraso del desarrollo y luxación del cristalino. Se desarrolla una lesión del tejido cerebral de forma precoz. En general el curso de la enfermedad es rápido y fatal, aunque existen excepciones. En la **deficiencia de MoCo** la acumulación de xantina causa además litiasis renal por xanturia.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA O DE MoCo?

Se diagnostica mediante el análisis del plasma y la orina de los pacientes. En el plasma se observa un aumento de sulfocisteína y taurina y una ausencia de cistina y homocisteína total. En la orina recién recogida se observa un aumento de sulfitos y las mismas alteraciones que en el plasma.

En la deficiencia de **MoCo**, se observa además una deficiencia de ácido úrico en suero y orina y una elevada excreción de xantina e hipoxantina en la orina.

La confirmación de la enfermedad requiere el estudio enzimático y genético, lo que permite el consejo genético y el diagnóstico prenatal.

DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA - COFACTOR MOLIBDENO

¿CUÁLES SON LAS POSIBILIDADES TERAPÉUTICAS EN LA DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA O DE MoCo?

Las posibilidades terapéuticas son escasas en el caso de la deficiencia aislada de **sulfito oxidasa**. En la deficiencia de **MoCo** la respuesta parece mejor. Las opciones terapéuticas consisten **a)** en la restricción proteica con dieta restringida en metionina y suplementada en cistina; y **b)** dextrometorfano, inhibidor del receptor de NMDA, para limitar la excitotoxicidad.

La deficiencia de sulfito oxidasa y la de MoCo son enfermedades neurometabólicas que conllevan graves consecuencias. El diagnóstico precoz y tratamiento sintomático pueden ayudar a estos pacientes.



www.hsjdbcn.org

© Hospital Sant Joan de Déu 2009.

DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA - COFACTOR MOLIBDENO



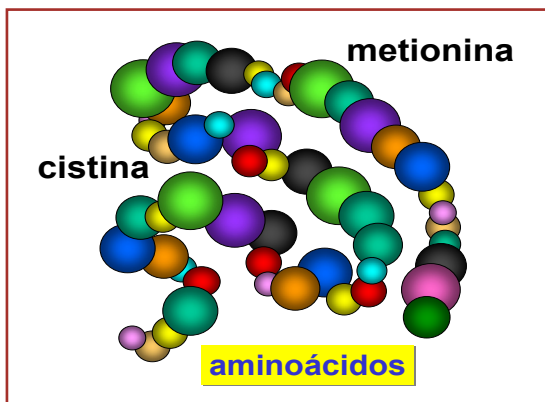
UNIDAD DE SEGUIMIENTO DE LA PKU Y OTROS TRASTORNOS METABÓLICOS HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU

DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA - COFACTOR MOLIBDENO

¿QUÉ ES UNA DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA?

La **deficiencia de sulfito oxidasa** es un error congénito del metabolismo de los aminoácidos azufrados que causa una acumulación de sulfito en líquidos biológicos y tejidos. Puede originarse por deficiencia de la enzima sulfito oxidasa o por defecto de síntesis del cofactor de esta reacción enzimática, el **cofactor molibdeno (MoCo)**. En ambos casos se produce una enfermedad neurológica grave.

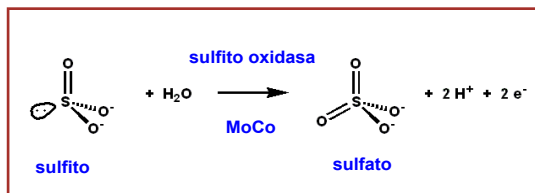
¿QUÉ SON LOS AMINOÁCIDOS AZUFRADOS?



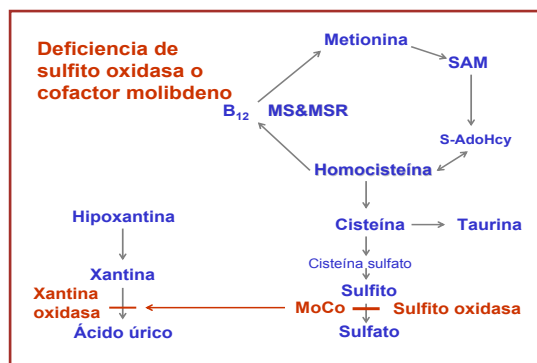
Los aminoácidos son compuestos que derivan de las proteínas. Algunos de ellos, como la metionina y la cistina, contienen grupos azufre y se forman y degradan mediante la misma vía metabólica, cuyo paso final consiste en la transformación de sulfitos en sulfatos que se eliminan por la orina.

DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA - COFACTOR MOLIBDENO

¿QUÉ FUNCIÓN TIENE LA SULFITO OXIDASA?



La **sulfito oxidasa** transforma los sulfitos en sulfatos con la colaboración de una molibdopterina, el **cofactor molibdeno (MoCo)**. Este cofactor es también indispensable para la función de otras dos enzimas, la **xantina oxidasa** y la **aldehído oxidasa**. Cuando existe un defecto del cofactor MoCo se produce una deficiencia de las tres enzimas, con las consecuencias clínicas y bioquímicas de todas ellas.



¿QUÉ SIGNIFICA UN ERROR METABÓLICO DE LA SULFITO OXIDASA?

Cuando existe una alteración (error) en el metabolismo (conjunto de reacciones enzimáticas que permiten la vida), algún proceso metabólico no se produce con la debida eficacia y esto puede causar la acumulación de algún compuesto

DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA - COFACTOR MOLIBDENO

que es tóxico para nuestro organismo, como los sulfitos, que son probablemente **neurotóxicos**. Estas alteraciones tienen consecuencias patológicas.

¿QUÉ OCURRE EN LA DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA O DEL COFACTOR MoCo?

En la deficiencia de sulfito oxidasa se acumulan sulfitos que no se pueden transformar en sulfatos para ser eliminados por la orina. Si tiene lugar una deficiencia del cofactor MoCo, fallan las tres enzimas que dependen de él y se produce además una acumulación de xantina e hipoxantina y un defecto de ácido úrico.

¿POR QUÉ SE PRODUCE UNA DEFICIENCIA DE SULFITO OXIDASA?

Cada una de las reacciones del metabolismo que van a dar lugar a los compuestos que forman nuestro cuerpo está determinada genéticamente (codificada). Todos heredamos de nuestros padres la información correcta o alterada que determina que se realice cada uno de estos procesos del metabolismo. La deficiencia de actividad **sulfito oxidasa** se produce debido a mutaciones (cambios estables y hereditarios) en el **gen SUOX** que codifica esta enzima y también puede producirse por mutaciones en los diversos genes implicados en la síntesis del cofactor **MoCo**. Estas deficiencias son trastornos genéticos de herencia **autosómica recesiva**, es decir, los padres son portadores de mutaciones en este gen aunque no sufren los efectos de la deficiencia enzimática. Si ambos padres transmiten la mutación a niño, éste sufrirá un defecto de **sulfito oxidasa o MoCo** hereditarios.