



EM-026 - MUTACIONES GENÉTICAS MÁS FRECUENTES Y REPERCUSIONES CLÍNICAS Y ENZIMÁTICAS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE FABRY

J. Portilla-Tamarit, A. Cintas, A. Amo, A. Scholtz y R. Sánchez

Medicina Interna. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

Resumen

Objetivos: La enfermedad de Fabry (EF) es una enfermedad genética lisosomal, cursa con déficit de alfa-galactosidasa A. Mutaciones con poca actividad enzimática causan fenotipo clásico (angioqueratomas, afectación cardiaca, neurológica...) o fenotipo atípico (afectación hepática y cardíaca grave). El objetivo de nuestro estudio es analizar las mutaciones genéticas más frecuentes y su repercusión clínica, actividad enzimática y liso GB3 en pacientes con EF.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo. Criterios de inclusión: pacientes en seguimiento en consulta enfermedades minoritarias HGUA hasta el 01/07/2019 con diagnóstico de EF o portadoras del gen. Se analiza la relación entre las diferentes mutaciones observadas y las manifestaciones clínicas, actividad enzimática y lisoGB3.

Resultados: Se incluyeron 15 pacientes, edad 47 ± 12 años, 11 (73%) varones, mutación predominante: p.Ser238ASn(10/15). Tres pacientes de la misma familia presentaron la variante 678_679delGCinsTTp con fenotipo típico. El resto de mutaciones fueron c194+39_194+40del y c.376A > G; p.Ser126Gly. El 80%(12/15) tenían una actividad de alfa- galactosidasa < 1%, siendo indetectable en pacientes con mutación S238P. Manifestaciones clínicas: tres pacientes con fenotipo clásico de EF (678_679delGCinsTTp), el resto presentaban fenotipo no clásico con afectación renal y cardíaca grave de inicio tardío asociadas a mutación genética más prevalente de nuestra zona, uno requirió trasplante renal y dos inserción de DAI. Todos los pacientes, excepto dos portadoras con actividad enzimática normal, recibían tratamiento sustitutivo a dosis bajas, realizándose seguimiento con LisoGb3. La media de LisoGb3 fue: $10,8 \pm 13$ ng/mL (vn < 1,8 ng/mL). Los niveles de LisoGB3 en pacientes fenotipo atípico: 6 ± 2 ng/mL, mutación S238P: 10 ± 8 ng/mL, fenotipo clásico $40,2 \pm 5$ ng/mL y portador fenotipo clásico 7,7 ng/mL. El estudio de anticuerpos en pacientes con tratamiento sustitutivo fue negativo. Aquellos en tratamiento mejoraron los niveles de lisoGB3, 6 pacientes precisaron cambio de tratamiento a dosis altas enzimáticas o chaperona por no alcanzar objetivos terapéuticos o aparición eventos clínicos. Media de seguimiento: 35 ± 6 meses.

Conclusiones: La alteración genética más frecuente en nuestro medio es la mutación S238P, que se relaciona con fenotipos no clásicos de la enfermedad basados en alteración cardiaca y renal grave relacionado con actividad enzimática indetectable y lisoGB3 altas.

Bibliografía

1. Branton MH, Schiffmann R, Sabnis SG, et al. Natural history of Fabry renal disease: influence of alpha- galactosidase A activity and genetic mutations on clinical course. *Medicine* (Baltimore). 2002;81:122.