

Sobre su enfermedad

La enfermedad de Wilson es una trastorno hereditario poco común que afecta a la excreción biliar de cobre, por lo que este se acumula en el hígado y se acaba liberando a la sangre, donde se almacena en otros tejidos extrahepáticos, como el cerebro, los riñones y los ojos. Los depósitos de cobre ocasionan daño y muerte tisular y cicatrización, lo cual hace que los órganos afectados dejen de funcionar bien.

La enfermedad de Wilson aparece típicamente en personas menores de 40 años. En los niños, los síntomas comienzan alrededor de los 4 años. Pueden incluir confusión o delirio, demencia, dificultad al caminar, postura anormal de brazos y piernas, deterioro del lenguaje e ictericia..

Sobre su tratamiento

El objetivo del tratamiento es reducir la cantidad de cobre en los tejidos. **El acetato de zinc** bloquea la absorción intestinal del cobre de la dieta y la reabsorción del cobre secretado de forma endógena. Es un tratamiento de por vida. Lógicamente debe llevar una dieta baja en cobre

Evitar	Y también
Chocolate negro y cacao	Frutos secos (unos más que otros)
Vísceras (hígado, foie, riñones,...)	Champiñones
Moluscos bivalvos (ostras, almejas,...)	Frutas deshidratadas
Alimentos con soja	Cereales integrales
Tofu	Frijoles y habas

Evite también el consumo de alcohol por el daño hepático que puede provocarle

Presentación, posología y pauta habitual

La dosis habitual en adultos es de 50 mg de Zinc (**2 cápsulas** de Zn-NM-250) entre 2 y 5 veces al día dependiendo de los niveles de cobre, siempre según prescripción médica. Se debe tomar con el estómago vacío, al menos una hora antes de las comidas o dos después de las comidas. En caso de intolerancia gástrica, que a menudo ocurre con la dosis matinal, esta dosis se podrá posponer a media mañana, entre el desayuno y el almuerzo. Asimismo es posible tomar acetato de zinc con alimentos proteicos como la carne, con bajo contenido en hidratos de carbono y en grasas..

Cuando se cambie a un paciente de un tratamiento con otro quelante al tratamiento de mantenimiento con acetato de zinc, deberá mantenerse y coadministrarse el otro quelante entre 2 y 3 semanas. La administración del tratamiento quelante y el acetato de zinc deberá realizarse con 1 hora de diferencia por lo menos.

No usar

En caso de hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.

Precauciones

- Si observa deterioro clínico al inicio del tratamiento puede deberse a una movilización de las reservas de cobre o bien a la historia natural del paciente, en cuyo caso se recomendaría cambio del tratamiento.
- En el cambio del quelante a acetato de zinc en pacientes con hipertensión portal.
- Es sumamente importante que las mujeres embarazadas con enfermedad de Wilson continúen con el tratamiento durante este período, ajustándose la dosis.
- Deberá evitarse la lactancia materna durante el tratamiento con acetato de zinc ya que el zinc se excreta en la leche materna, por lo que se puede producir en el lactante una deficiencia de cobre inducida.

Efectos adversos: no quiere decir que aparezcan en todos los pacientes.

- Irritación gástrica (suele aparecer con la primera dosis matinal y desaparece después de los primeros días de tratamiento, por lo que se recomienda posponerla a media mañana o tomarla con un poco de proteína)
- Aumento de amilasa, lipasa y fosfatasa alcalina en sangre
- Con menos frecuencia, anemia sideroblástica y leucopenia.

Interacciones:

Con suplementos de hierro y de calcio, antibióticos del grupo de las tetraciclinas o las fluoroquinolonas, compuestos ricos en fósforo y algunos alimentos (entre ellos el pan, huevos duros, café y leche).

Pregunte a su médico ó farmacéutico antes de tomar un medicamento, vitamina o planta medicinal.

Avise rápidamente a su médico si tiene:

- Una reacción alérgica grave.
- En caso de sobredosis.

Más información:

<http://enfermedaddewilson.org/wp-content/uploads/2015/07/dietawilson.pdf>