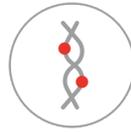




Fagron NutriGen™

Informe de paciente



Fagron NutriGen

CONTENIDO

1. Datos identificativos del paciente
2. Resumen de resultados genéticos
 - 2.1. Genética morfológica para la pérdida de peso
 - 2.2. Genética conductual en la ingesta de alimentos
 - 2.3. Sensibilidad a los sabores
 - 2.4. Metabolismo de la grasa
 - 2.5. Metabolismo de los lípidos
 - 2.6. Metabolismo de los carbohidratos
 - 2.7. Metabolismo de la glucosa
 - 2.8. Eficacia del ejercicio
 - 2.9. Desequilibrios en la eliminación de toxinas
 - 2.10. Intolerancias
 - 2.11. Hormonas
 - 2.12. Inflamación
 - 2.13. Vitaminas
 - 2.14. Minerales
 - 2.15. Eficacia de las dietas
3. Plan nutricional recomendado
4. Suplementos recomendados
5. Resultados genéticos completos
6. Metodología
7. Referencias

Datos de identificación del paciente

1



Nombre y apellidos del paciente —●— **Demo patient 2 Male**
Fecha de nacimiento —●— **01-01-1990**
Sexo —●— **Hombre**
Tipo de muestra —●— **Mucosa bucal**
Código de la muestra —●— **NUT21329AA**
Fecha de la muestra —●— **09-04-2024**
Fecha del informe —●— **09-04-2024**

Nombre y apellidos del médico —●— **Demo Doctor Genomics**
Dirección de correo electrónico —●— **demo_doctor@fagrongenomics.com**
Teléfono —●—

ADVERTENCIA LEGAL

Fagron Genomics, S.L.U. realiza tests genéticos, a petición de profesionales sanitarios, en relación a muestras biológicas de pacientes obtenidas por el propio profesional sanitario. Nuestros tests no reemplazan a la consulta médica, ni constituyen un diagnóstico o tratamiento, ni deben ser así interpretados. Sólo un profesional sanitario puede interpretar los resultados de dichos tests, en base a su conocimiento del historial clínico del paciente y demás factores relevantes y, bajo su responsabilidad, realizar un diagnóstico o prescribir un tratamiento al paciente. Declinamos toda responsabilidad derivada del uso e interpretación de los resultados de nuestros tests por parte del profesional sanitario solicitante. Fagron Genomics, S.L.U. hace expresa reserva de ejercer las acciones legales oportunas en caso de interpretación y/o uso indebido, negligente o incorrecto de los resultados de nuestros tests. Es responsabilidad del profesional que nos solicite un test garantizar al interesado un asesoramiento genético apropiado de conformidad con la Ley 14/2007, de 3 de julio, de investigación Biomédica. Fagron Genomics, S.L.U. no accede a datos identificativos del paciente del que procede la muestra, por lo que es asimismo responsabilidad del profesional solicitante cumplir con la normativa aplicable de protección de datos.



Fagron Genomics,
SRN: ES-MF-000001092
C/ de les Cosidores, 150
08226 Terrassa, Barcelona (Spain)



IVDD
Self-Declared
98/79/EC

REF FGMS-Nutri

IVD In Vitro Diagnostic Medical Device

UDI 8437024682FGMS-NutriVC

Resumen de resultados genéticos

2

2.1. Genética morfológica para la pérdida de peso

56.97% Predisposición genética media-baja al sobrepeso. En caso de sobrepeso u obesidad, se debe principalmente a hábitos nutricionales desequilibrados.



Riesgo genético de sobrepeso/obesidad

Riesgo de efecto rebote

Riesgo de IMC elevado

Tasa metabólica basal (quemar calorías en reposo)

Capacidad de pérdida de peso en intervenciones dietéticas

2.2. Genética conductual en la ingesta de alimentos

73.79% Desregulación media-baja del comportamiento de ingesta de alimentos. Ligeramente predisposición al sobrepeso. En caso de exceso de cantidad o ingesta compulsiva, se deben considerar estrategias para reducir la ansiedad.



Riesgo de apetito y ansiedad

Saciedad - Sentirse lleno

2.3. Sensibilidad a los sabores

84.22% Sensibilidad normal a sabores.



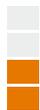
Sensibilidad al sabor amargo

Sensibilidad a la sal

Deseo de dulces

2.4. Metabolismo de la grasa

25.5% Capacidad negativa para quemar grasa. Se recomendaría disminuir la ingesta general de grasas.



Respuesta a grasas monoinsaturadas

Respuesta a grasas poliinsaturadas

Respuesta a la ingesta de grasas para mejorar los niveles de HDL

2.5. Metabolismo de los lípidos

41.27% Metabolismo lipídico afectado. Los niveles de colesterol y triglicéridos pueden mostrar resultados irregulares en los análisis de sangre. Se deberían recomendar tratamientos específicos de LDL o HDL. Aumento del riesgo cardiovascular.



Riesgo de niveles de HDL alterados

Predisposición a tener niveles de triglicéridos elevados

Predisposición a oxidación del LDL elevada

Riesgo de niveles de colesterol LDL elevados

Riesgo de ratio desequilibrado entre triglicéridos y HDL

2.6. Metabolismo de los carbohidratos

37.38% Metabolismo negativo de carbohidratos: la ingesta de carbohidratos conducirá a desregulaciones en los niveles de colesterol y también a un aumento en el consumo de calorías y grasas. Es urgente eliminar los carbohidratos refinados; pasar a los carbohidratos integrales y reducir la cantidad.



Capacidad para digerir alimentos ricos en almidón

Sensibilidad a los carbohidratos refinados

Relación de ingesta de carbohidratos y niveles de HDL

Niveles de carbohidratos y LDL

INDICACIONES

■ Efecto positivo

■ Efecto medio-positivo

■ Efecto medio-negativo

■ Efecto negativo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resumen de resultados genéticos

2

2.7. Metabolismo de la glucosa

39.4% Desregulación media-alta del metabolismo de la glucosa. La ingesta de azúcar refinado y carbohidratos será peligrosa. Alto riesgo de desarrollar diabetes tipo II.

Riesgo de niveles elevados de glucosa en plasma tras ayuno
Riesgo de resistencia a la insulina
Riesgo de diabetes tipo 2

2.8. Eficacia del ejercicio

8.28% Muy baja eficacia del ejercicio para reducir la grasa corporal y regular los niveles de colesterol. Fuertes intervenciones dietéticas pueden ser la mejor opción.

Beneficios del ejercicio de resistencia para mejorar los niveles de HDL
Ejercicio para reducir la grasa corporal

2.9. Desequilibrios en la eliminación de toxinas

78.81% Capacidad media de detoxificación.

Capacidad antioxidante

2.10. Intolerancias

LACTOSE

Menor riesgo de intolerancia a la lactosa.

GLUTEN

Sin riesgo adicional de enfermedad celiaca

FRUCTOSE

Menor riesgo de intolerancia a la fructosa.

CAFFEINE

Velocidad muy lenta del metabolismo de la cafeína: la cafeína durará más tiempo en el cuerpo. Tener cuidado con el exceso de cafeína.

ALCOHOL

Riesgo normal de toxicidad por alcohol debido a un metabolismo normal.

INDICACIONES

Efecto positivo **Efecto medio-positivo** **Efecto medio-negativo** **Efecto negativo**

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resumen de resultados genéticos

2

2.11. Hormonas

LEP

■ **Predisposición a niveles normales de leptina que conducen a una regulación normal de la saciedad.**

NAMPT

■ **Alta predisposición a niveles elevados de visfatina circulante aumentando considerablemente el riesgo de una respuesta inflamatoria alterada.**

GHSR

■ **Predisposición a una expresión ligeramente reducida del receptor de grelina (GHSR) que puede disminuir la señalización neta de la unión de la grelina. Ligero aumento del apetito, mayor consumo de calorías y almacenamiento de grasa.**

ADIPOQ

■ **Predisposición a niveles plasmáticos normales de adiponectina. Regulación normal de los niveles de glucosa y de ácidos grasos.**

ADIPOQ

■ **Alta predisposición a la disminución de los niveles plasmáticos de adiponectina que conduce a un mayor proceso de inflamación, anomalías lipídicas y resistencia a la insulina.**



2.12. Inflamación

TNF-α

■ **Predisposición a niveles medios de TNF-alfa.**

IL-6

■ **Predisposición a niveles muy incrementados de IL-6. Tendencia proinflamatoria**

IL-10

■ **Predisposición a niveles reducidos de la citoquina antiinflamatoria IL-10.**



INDICACIONES

■ Efecto positivo

■ Efecto medio-positivo

■ Efecto medio-negativo

■ Efecto negativo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resumen de resultados genéticos

2

2.13. Vitaminas

Vitamina A	 Bajo riesgo de deficiencia de vitamina A. Asegurar la ingesta diaria recomendada o aumentarla ligeramente.
A	
Vitamina B6	 Metabolismo normal de la vitamina B6. Asegurar la ingesta diaria recomendada.
B⁶	
Vitamina B9 (folato)	 Metabolismo normal del folato. Asegurar la ingesta diaria recomendada.
B⁹	
Vitamina B12	 Metabolismo normal de la vitamina B12. Asegurar la ingesta diaria recomendada.
B¹²	
Vitamina C	 Riesgo medio de deficiencia de vitamina C. Asegurar la ingesta diaria recomendada. Las estrategias de suplementación pueden ser de interés.
C	
Vitamina D	 Bajo riesgo de deficiencia de vitamina D. Asegurar la ingesta diaria recomendada.
D	
Vitamina E	 Alto riesgo de deficiencia de vitamina E. Asegurar la ingesta diaria recomendada. Se recomendarían estrategias de suplementación.
E	

2.14. Minerales

CALCIUM	 Riesgo de malabsorción de calcio  Riesgo hereditario medio-bajo de malabsorción de calcio. Predisposición a niveles anormales de calcio en sangre 
IRON	 Riesgo de sobrecarga de hierro  Sin riesgo adicional de sobrecarga de hierro. Riesgo de bajos niveles de hierro en plasma  Sin riesgo hereditario adicional de niveles bajos de hierro.
MAGNESIUM	 Predisposición a niveles anormales de magnesio en sangre 
SELENIUM	 Predisposición a niveles anormales de selenio en sangre 
SALT	 Sensibilidad al sodio  Sensibilidad al sodio ligeramente aumentada: riesgo de presión arterial moderadamente alto debido al consumo de sal.

INDICACIONES

 **Efecto positivo**  **Efecto medio-positivo**  **Efecto medio-negativo**  **Efecto negativo**

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resumen de resultados genéticos

2

2.15. Eficacia de las dietas



75% - 100%
Eficacia alta

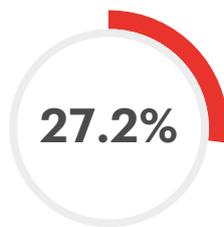
50% - 75%
Eficacia media-alta

25% - 50%
Eficacia media

0% - 25%
Eficacia baja



Eficacia en dietas bajas en carbohidratos



Eficacia en dietas bajas en grasas



Eficacia en dietas bajas en calorías

Plan nutricional recomendado

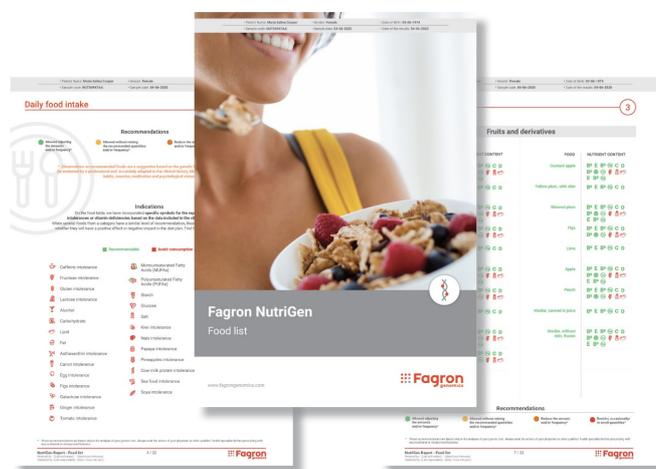
3



La dieta más eficaz para su paciente, tras el análisis genético, sería

BAJA EN CARBOHIDRATOS
PLAN NUTRICIONAL INTEGRADO

Consulta la LISTA DE ALIMENTOS recomendado para usted



Suplementos recomendados

4

Los complementos recomendados

para combatir el sobrepeso y el envejecimiento se dividen en 3 fases



DETOX

Desintoxicación
(oxidación)
30 días

- Vitamina E
- GreenSelectTM (extracto de té verde)
- Extracto de té verde
- Extracto seco de Pinus pinaster estandarizado
- Brocophanus®
- Silibin®
- Silimarina
- Licopeno
- Ubiqsome®
- Vitamina B6
- Vitamina B2 (Riboflavina)
- Betacaroteno



INTESTINAL

Desintoxicación
(conjugación)
30 días

- Magnesio
- GreenSelectTM (extracto de té verde)
- Extracto de té verde
- Cureit®
- Espirulina
- Citrimax®
- CitrusiM®
- Brocophanus®
- Silibin®
- Silimarina
- Vitamina D3 (Colecalciferol)
- N-Acetilcisteína

Transporte
Excreción
30 días

- Cureit®
- Bifidobacterium longum
- Bromelaína
- Lactobacillus lactis
- Lactobacillus acidophilus
- Lactobacillus salivarius
- Gutcare®
- Bifidobacterium infantis
- Lactobacillus plantarum
- Bifidobacterium adolescentis
- Biointestinal®
- Extracto seco de jengibre



SUPLEMENTACIÓN

Prevención, mantenimiento
de una nutrición óptima
3-6 meses

- Vitamina C
- Vitamina E
- Magnesio
- Espirulina
- Citrimax®
- Niacina
- CitrusiM®
- Vitamina K2
- Extracto seco de Pinus pinaster estandarizado
- Melatonina
- Licopeno
- Ubiqsome®

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.1. Genética morfológica para la pérdida de peso



RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
Riesgo genético de sobrepeso/obesidad RIESGO MEDIO-BAJO DE OBESIDAD/SOBREPESO	MC4R	rs2229616	CC	■
	SH2B1	rs7498665	AA	■
	FTO	rs9939609	TT	■
	FTO	rs1121980	GG	■
	MC4R	rs17700633	GA	■
Riesgo de efecto rebote ALTO EFECTO REBOTE	ADIPOQ	rs17300539	GG	■
Riesgo de IMC elevado MEDIO-BAJO RIESGO DE AUMENTO DE IMC	MC4R	rs12970134	GA	■
	MC4R	rs17782313	TC	■
	SH2B1	rs4788102	GG	■
Tasa metabólica basal (quemar calorías en reposo) CAPACIDAD ALTA DE QUEMA DE ENERGIA/CALORIAS EN REPOSO	FABP2	rs1799883	CC	■
	LEPR	rs2025804	AA	■
Capacidad de pérdida de peso en intervenciones dietéticas PÉRDIDA DE PESO NORMAL	ACSL5	rs2419621	CT	■

INDICACIONES

■ Efecto negativo

■ Efecto medio-positivo

■ Efecto positivo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.2. Genética conductual en la ingesta de alimentos



RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
Riesgo de apetito y ansiedad APETITO Y RIESGO DE ANSIEDAD AUMENTADOS	COMT	rs4680	GA	■
	NMB	rs1051168	GT	■
	DRD2	rs1800497	GG	■
	MC4R	rs2229616	CC	■
	DRD2	rs6277	AA	■
Saciedad - Sentirse lleno SACIEDAD NORMAL	FTO	rs9939609	TT	■

2.3. Sensibilidad a los sabores



RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
Sensibilidad al sabor amargo SENSIBILIDAD NORMAL AL SABOR AMARGO	TAS2R38	rs1726866	GA	■
	TAS2R38	rs713598	CG	■
Sensibilidad a la sal SENSIBILIDAD A LA SAL BAJA MEDIA	ACE	rs4343	GA	■
Deseo de dulces PREFERENCIA NORMAL AL DULCE	SLC2A2	rs5400	GG	■

INDICACIONES

■ Efecto negativo

■ Efecto medio-positivo

■ Efecto positivo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.4. Metabolismo de la grasa



RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
Respuesta a grasas monoinsaturadas QUEMA DE GRASAS MONOINSATURADAS MUY REDUCIDA	ADIPOQ	rs17300539	GG	■
Respuesta a grasas poliinsaturadas QUEMA DE GRASAS POLIINSATURADAS AUMENTADA	PPARG	rs1801282	CC	■
	FADS1	rs174547	TC	■
Respuesta a la ingesta de grasas para mejorar los niveles de HDL BAJA RESPUESTA PARA MEJORAR EL HDL	LIPC	rs1800588	CC	■

INDICACIONES

■ Efecto negativo ■ Efecto medio-positivo ■ Efecto positivo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.5. Metabolismo de los lípidos

RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
Riesgo de niveles de HDL alterados NIVELES HDL REDUCIDOS	APOA5	rs662799	AA	■
	CETP	rs5883	CC	■
Predisposición a tener niveles de triglicéridos elevados TRIGLICÉRIDOS INCREMENTADOS	PPARG	rs1801282	CC	■
Predisposición a oxidación del LDL elevada OXIDACIÓN DE LDL LIGERAMENTE INCREMENTADA	APOB	rs676210	GA	■
Riesgo de niveles de colesterol LDL elevados NIVELES DE LDL INCREMENTADOS	CELSR2	rs12740374	GG	■
	HNF1A	rs2650000	CC	■
	LDLR	rs6511720	GG	■
	ABCG8	rs6544713	CC	■
Riesgo de ratio desequilibrado entre triglicéridos y HDL LIGERO INCREMENTO DE LA RELACIÓN TG / HDL.	HMGCR	rs3846663	CT	■

INDICACIONES

■ Efecto negativo

■ Efecto medio-positivo

■ Efecto positivo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.6. Metabolismo de los carbohidratos



RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
Capacidad para digerir alimentos ricos en almidón	AMY1-AMY2	rs11577390	CC	■
DIGESTIÓN DE ALMIDÓN REDUCIDA	AMY1	rs4244372	TT	■
Sensibilidad a los carbohidratos refinados	FABP2	rs1799883	CC	■
SENSIBILIDAD ALTA A LOS CARBOHIDRATOS				
Relación de ingesta de carbohidratos y niveles de HDL	KCTD10	rs10850219	GG	■
RIESGO ALTO DE DESREGULACIÓN DEL HDL				
Niveles de carbohidratos y LDL	MMAB	rs2241201	CC	■
BAJO RIESGO DE DESREGULACIÓN DEL LDL				

INDICACIONES

■ Efecto negativo

■ Efecto medio-positivo

■ Efecto positivo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.7. Metabolismo de la glucosa



RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO	
Riesgo de niveles elevados de glucosa en plasma tras ayuno	PLIN1	rs2289487	CC	■	
	RIESGO MEDIO-ALTO DE ALTOS NIVELES DE GLUCOSA	GHSR	rs490683	GC	■
Riesgo de resistencia a la insulina	PPARG	rs1801282	CC	■	
	ADIPOQ	rs17300539	GG	■	
	TCF7L2	rs7903146	CC	■	
	RESISTENCIA A LA INSULINA MEDIA-BAJA	FTO	rs9939609	TT	■
	FTO	rs1121980	GG	■	
Riesgo de diabetes tipo 2	PPARG	rs1801282	CC	■	
	PLIN1	rs2289487	CC	■	
	TCF7L2	rs7903146	CC	■	
	FTO	rs9939609	TT	■	
	RIESGO MEDIO-ALTO DE DIABETES TIPO II	MC4R	rs17700633	GA	■
	CDKN2A/B	rs10811661	TT	■	
	KCNQ1	rs2237892	CC	■	
	CDKN2A, CDKN2B	rs2383208	AA	■	
	CDKAL1	rs7756992	AG	■	
	TCF7L2	rs7901695	TT	■	

INDICACIONES

■ Efecto negativo

■ Efecto medio-positivo

■ Efecto positivo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.8. Eficacia del ejercicio



RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
Beneficios del ejercicio de resistencia para mejorar los niveles de HDL MUY BAJA RESPUESTA AL EJERCICIO PARA MEJORAR EL HDL	PPARD	rs2016520	TT	■
	Ejercicio para reducir la grasa corporal MUY BAJA RESPUESTA AL EJERCICIO PARA REDUCIR GRASA			
	FTO	rs9939609	TT	■
	FTO	rs1121980	GG	■
	LIPC	rs1800588	CC	■
	LEP	rs7799039	GG	■

2.9. Desequilibrios en la eliminación de toxinas



RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
Capacidad antioxidante CAPACIDAD NORMAL ANTIOXIDANTE	GPX1	rs1050450	GG	■
	NQO1	rs1800566	GG	■
	COMT	rs4680	GA	■
	SOD2	rs4880	AG	■
	CYP1B1	rs1056836	GG	■
	CYP1A1	rs1048943	TT	■
	GSTP1	rs1695	AA	■

INDICACIONES

■ Efecto negativo

■ Efecto medio-positivo

■ Efecto positivo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.10. Intolerancias

	RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO	
	Riesgo de intolerancia a la lactosa	MCM6	rs182549	CT	■	
	MENOR RIESGO DE INTOLERANCIA A LA LACTOSA	MCM6	rs4988235	GA	■	
	Riesgo de enfermedad celíaca	HLA-DQ2.5	rs2187668	CC	■	
		HLA-DQ7.5	rs4639334	GG	■	
		SIN RIESGO ADICIONAL	HLA-DQ2.2	rs2395182	GT	■
		HLA-DQ2.2	rs4713586	AA	■	
		HLA-DQ8	rs7454108	TT	■	
		HLA-DQ2.2	rs7775228	TT	■	
	Riesgo de intolerancia a la fructosa	ALDOB	rs1800546	CC	■	
	MENOR RIESGO DE INTOLERANCIA A LA FRUCTOSA	ALDOB	rs76917243	GG	■	
	Metabolismo de la cafeína	CYP1A1	rs2470893	CC	■	
	METABOLIZADOR LENTO DE CAFEÍNA	CYP1A2	rs762551	CA	■	
	Metabolismo del alcohol	ALDH2	rs671	GG	■	
	METABOLIZACIÓN NORMAL DEL ALCOHOL					

INDICACIONES

■ Efecto negativo

■ Efecto medio-positivo

■ Efecto positivo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.11. Hormonas

RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
BAJO RIESGO DE DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE LEPTINA	LEP	rs7799039	GG	■
ALTO RIESGO DE AUMENTO DE LOS NIVELES DE VISFATINA	NAMPT	rs9770242	AA	■
EXPRESIÓN BAJA-INTERMEDIA DEL RECEPTOR DE GRELINA (GHSR)	GHSR	rs490683	GC	■
RIESGO MEDIO-ALTO DE DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE ADIPONECTINA	ADIPOQ	rs1501299	TT	■
	ADIPOQ	rs2241766	TT	■

2.12. Inflamación

RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
BAJO RIESGO DE NIVELES DE TNF-α DESREGULADOS.	TNF-α	rs1800629	GG	■
ALTO RIESGO DE AUMENTO DE LOS NIVELES DE IL-6	IL-6	rs1800795	GG	■
ALTO RIESGO DE DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES DE CITOCINA ANTIINFLAMATORIA IL-10	IL-10	rs1800896	TT	■

INDICACIONES

■ Efecto negativo ■ Efecto medio-positivo ■ Efecto positivo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.13. Vitaminas

	RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
A	Vitamina A RIESGO MEDIO BAJO DE DEFICIENCIA DE VITAMINA A	BCMO1	rs12934922	AT	
		BCMO1	rs7501331	CT	
B6	Vitamina B6 RIESGO BAJO DE DEFICIENCIA DE VITAMINA B6	NBPF3	rs4654748	TT	
B9	Vitamina B9 (folato) RIESGO BAJO DE DEFICIENCIA DE VITAMINA B9 (Folato)	MTHFR	rs1801133	GG	
B12	Vitamina B12 RIESGO BAJO DE DEFICIENCIA DE VITAMINA B12	FUT2	rs602662	AA	
C	Vitamina C RIESGO MEDIO-ALTO DE DEFICIENCIA DE VITAMINA C	SLC23A2	rs1279683	GG	
		SLC23A1	rs33972313	CC	
D	Vitamina D RIESGO MEDIO BAJO DE DEFICIENCIA DE VITAMINA D	GC	rs2282679	TT	
		CYP2R1	rs10741657	GG	
		NADSYN1	rs12785878	GG	
		CYP2R1	rs2060793	GG	
		NADSYN1	rs3829251	GA	
E	Vitamina E ALTO RIESGO DE DEFICIENCIA DE VITAMINA E	INTERGENIC	rs12272004	CC	
		ZPR1	rs964184	CC	

INDICACIONES

 **Efecto negativo**

 **Efecto medio-positivo**

 **Efecto positivo**

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.14. Minerales

	RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
Ca	Riesgo de malabsorción de calcio	CYP2R1	rs10766197	AA	■
	RIESGO MEDIO-BAJO DE MALABSORCIÓN DE CALCIO	GC	rs2282679	TT	■
	Predisposición a niveles anormales de calcio en sangre	DGKD	rs1550532	CG	■
		CYP24A1	rs1570669	AG	■
		CASR	rs17251221	AG	■
		CASR	rs1801725	GT	■
		CARS	rs7481584	GG	■
		GCKR	rs780094	TC	■
		RIESGO LIGERAMENTE AUMENTADO DE NIVELES DESREGULADOS DE CALCIO PLASMÁTICO			
Fe	Riesgo de sobrecarga de hierro	HFE	rs1800562	GG	■
	BAJO RIESGO DE HEMOCROMATOSIS				
	Riesgo de bajos niveles de hierro en plasma	TF	rs3811647	GG	■
		TMPRSS6	rs4820268	AA	■
		TF	rs8177253	CC	■
RIESGO BAJO DE NIVELES DE HIERRO DISMINUIDOS					
Mg	Predisposición a niveles anormales de magnesio en sangre	CASR	rs17251221	AG	■
		TRPM6	rs11144134	TT	■
		SHROOM3	rs13146355	GG	■
		DCDC5	rs3925584	TC	■
		MUC1	rs4072037	CC	■
ALTO RIESGO DE NIVELES DESREGULADOS DE MAGNESIO PLASMÁTICO					
Se	Predisposición a niveles anormales de selenio en sangre	AGA	rs1395479	CA	■
		SLC39A11	rs891684	GG	■
SIN RIESGO ADICIONAL DE NIVELES DESREGULADOS DE SELENIO PLASMÁTICO					
	Sensibilidad al sodio	ACE	rs4343	GA	■
SENSIBILIDAD MEDIA-BAJA EN SODIO					

INDICACIONES

■ Efecto negativo ■ Efecto medio-positivo ■ Efecto positivo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Resultados genéticos completos

5

2.15. Eficacia de las dietas



RIESGO GENÉTICO	MARCADOR	LOCUS	SU VARIANTE	SU RESULTADO
Eficacia en dietas bajas en calorías MUY BAJA RESPUESTA A UNA DIETA BAJA EN CALORÍAS	PPARG	rs1801282	CC	■
	ADIPOQ	rs17300539	GG	■
	LEPR	rs1805134	TT	■
	ACSL5	rs2419621	CT	■
	ADRB2	rs1042714	GC	■
Eficacia en dietas bajas en carbohidratos ALTA RESPUESTA A UNA DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS	KCTD10	rs10850219	GG	■
	MMAB	rs2241201	CC	■
Eficacia en dietas bajas en grasas MEDIA-BAJA RESPUESTA A UNA DIETA BAJA EN GRASAS	PPARG	rs1801282	CC	■
	GHSR	rs490683	GC	■
	APOA2	rs5082	GA	■
	SH2B1	rs7498665	AA	■
	TCF7L2	rs7903146	CC	■
	FTO	rs9939609	TT	■

INDICACIONES

■ Efecto negativo

■ Efecto medio-positivo

■ Efecto positivo

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Metodología

6

¿Cómo se seleccionaron y evaluaron las variantes genéticas?

Este test ha sido desarrollado por un equipo multidisciplinar de médicos, genetistas y programadores, siguiendo los más altos estándares de calidad. En particular, un equipo de expertos especializados en la valoración de variantes genéticas revisó cada variante para garantizar que la selección, la interpretación y el impacto de las variantes en los algoritmos se basan en la más alta evidencia científica.

Se aplicaron los siguientes criterios de selección para clasificar las variantes genéticas:

Nivel 1A: Anotación de una variante en la sociedad médica avalada o implantada en un sistema sanitario importante.

Nivel 1B: Anotación para una variante en la que la preponderancia de las pruebas muestra una asociación. La asociación debe reproducirse en más de una cohorte con valores p significativos, y preferiblemente tendrá un tamaño del efecto fuerte.

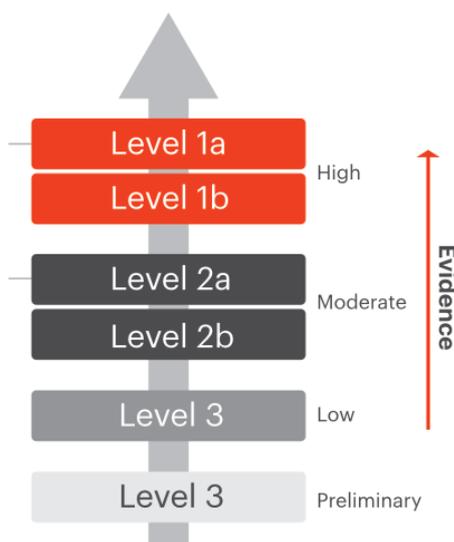
Nivel 2A: Anotación para una variante que califica para el nivel 2B donde la variante está dentro de un gen conocido muy importante, por lo que la importancia funcional es más probable.

Nivel 2B: Anotación para una variante con evidencia moderada de una asociación. La asociación debe replicarse, pero puede haber algunos estudios que no muestren significación estadística, y/o el tamaño del efecto puede ser pequeño.

Nivel 3: Anotación de una variante basada en un único estudio significativo (aún no replicado) o anotación de una variante evaluada en múltiples estudios pero que carece de pruebas claras de asociación.

Nivel 4: Anotación basada únicamente en el informe de un caso, en un estudio no significativo o en pruebas in vitro, moleculares o ensayos funcionales.

Sólo se seleccionaron las variantes genéticas de los niveles 1A a 2A.



¿Cómo se ha analizado?

El ADN se extrajo de la muestra de hisopo bucal que nos proporcionó y fue analizado por nuestro laboratorio de análisis clínicos. El ADN se extrajo utilizando el sistema robótico de extracción KingFisher Flex® (Thermo Fisher Scientific). El estudio de las variantes genéticas se realizó mediante NGS (Next Generation Sequencing) utilizando el sistema Ion GeneStudio S5 (Thermo Fisher Scientific).

Referencias

7



Referencias

Escanea el código QR para acceder a nuestra página de referencias del informe NutriGen

* Estas recomendaciones se basan únicamente en el análisis de su prueba genética. Pida siempre consejo a su médico o a otro especialista de la salud cualificado antes de proceder a cualquier modificación nutricional o dietética.

Together
we create the future
of personalizing medicine.

