

TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS DESTINADOS A PERSONAS CELIACAS

M. Espinosa García , M. van der Hofstadt Rovira | Federación de Asociaciones de Celíacos de España (FACE)

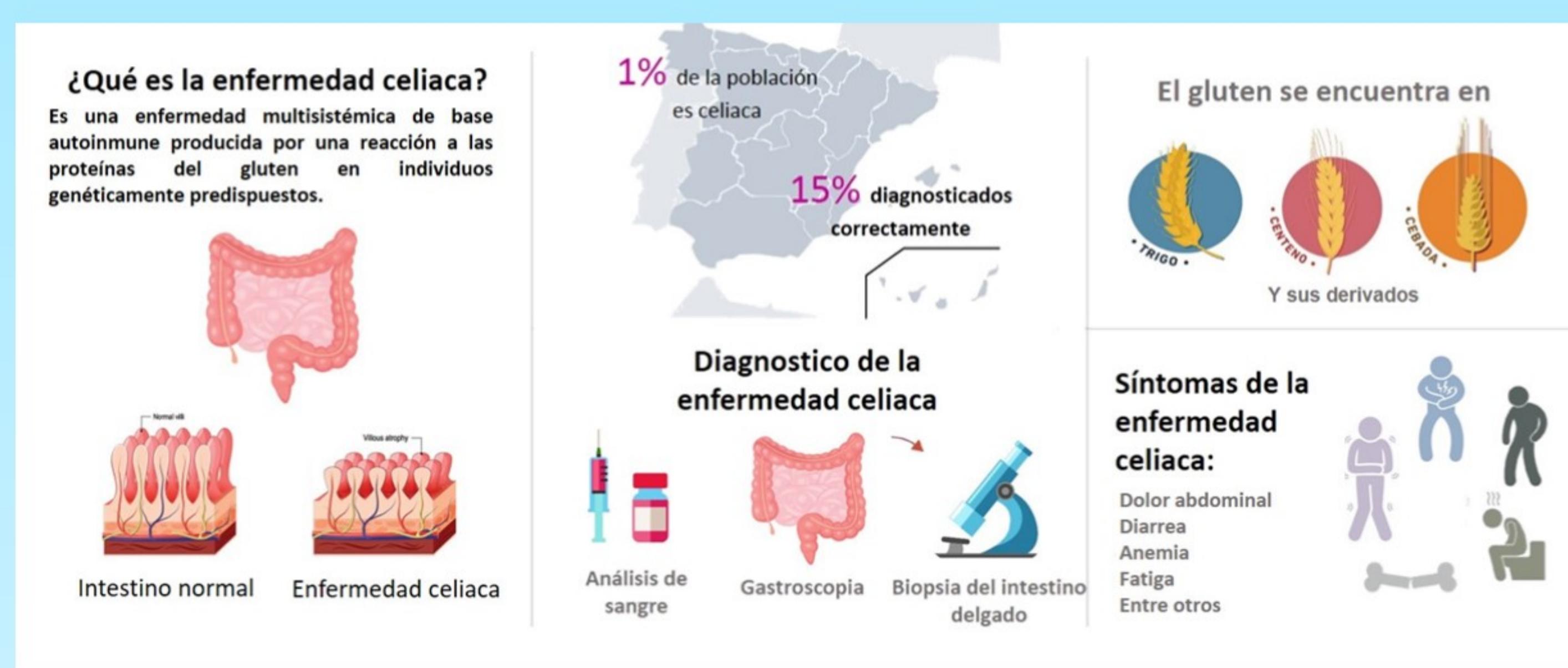
Objetivo

La Enfermedad Celiaca (EC) tiene una alta prevalencia entre la población, se estima que entre un 1 y un 3% la padecen (1). Incluso pequeñas cantidades de gluten (50mg/día) pueden ser inmunogénicos (2). El objetivo de esta revisión es conocer y clasificar los distintos tratamientos farmacológicos que existen actualmente para tratar la EC.

Material y métodos

Revisión bibliográfica de los tratamientos actuales y emergentes destinados a pacientes diagnosticados de EC o patologías derivadas del consumo de cereales que contienen gluten como la sensibilidad al gluten no celiaca o la alergia al gluten/trigo.

Descripción



Palabras clave: Enfermedad celiaca, Dieta Sin Gluten, tratamiento farmacológico, Celiaquía

Resultados

Digestión asistida del gluten

Terapias enzimáticas:

- 1) Endopeptidasas
- 2) Endoproteasas

Modulación de la permeabilidad intestinal

Antagonistas de la Zonulina

Inhibición Rho quinasa

Modulación de la tolerancia al gluten

Vacuna

Terapias intraluminales

Anticuerpos antigliadiна (IgY)

Polímeros secuestra gluten

Drogas anti-inflamatorias

Citoquinas y quimioquinas

1) Anti-IL15/10

2) Anti-IFNγ Anti-TNF-α

Conclusiones

- Se ha podido observar que existen cinco líneas de investigación entre las cuales se diferencian nueve tratamientos farmacológicos.
- Actualmente no existen tratamientos farmacológicos que curen la enfermedad celiaca.
- El único tratamiento para las personas celíacas es la dieta estricta sin gluten durante toda la vida.
- Los tratamientos enzimáticos que se comercializan sirven para paliar los efectos negativos que produce el gluten en las personas que padecen sensibilidad al gluten no celiaca.
- Estos fármacos son complementarios de la dieta sin gluten, se recuriría a ellos tras una trasgresión involuntaria de la dieta.

Bibliografía

- (1). Lohi S, Mustalahti K, Kaukinen K, Laurila K, Collin P, Rissanen H, y col. Increasing prevalence of coeliac disease over time. *Aliment Pharmacol Ther*. 2007, 26, (9), 1217–1225.
- (2). Catassi C, Fabiani E, Iacono G, D'Agate C, Francavilla R, Biagi F, et al. A prospective, double-blind, placebo-controlled trial to establish a safe gluten threshold for patients with celiac disease. *Am J Clin Nutr* (2007).
- (3). Makharia GK., Current and emerging therapy for celiac disease. *Front. Med.* (2014).
- (4). Fasano A, Not T, Wang W, Uzzau S, Berti I, Tommasini A, et al. Zonulin, a newly discovered modulator of intestinal permeability, and its expression in coeliac disease. *Lancet* (2000).
- (5) Gujral N, Suh JW, Sunwoo HH (2015) Effect of anti-gliadin IgY antibody on epithelial intestinal integrity and inflammatory response induced by gliadin. *BMC Immunol* 16:1