

CONTRIBUCION DE ENFERMERIA EN EL DESRROLLO DE TRATAMIENTOS PARA LA CELIAQUIA

FERNANDEZ HUERTA ML

INTRODUCCION

La enfermedad celíaca es una enteropatía autoinmune inducida por una reacción a la proteína del gluten contenida en trigo, centeno, cebada y avena que daña la mucosa del intestino, inhibiendo su capacidad para absorber los alimentos ingeridos y produciendo una sintomatología propia de malabsorción intestinal.

El difícil proceso de investigación que conlleva ha obtenido avances significativos dignos de mención, siendo desconocidos para muchas de las personas que sufren la enfermedad y que solo tienen constancia hoy por hoy de la dieta libre de gluten como único tratamiento disponible, cuya clave del éxito es un buen asesoramiento dietético por especialistas así como caer en la rutina de una restricción del estilo de vida y superar la dificultad que pueda suponer el coste adicional de este tipo de alimentos.

OBJETIVO GENERAL

El objetivo principal que se ha planteado en la elaboración de este trabajo es conocer los avances sobre las nuevas terapias complementarias para el tratamiento del paciente celíaco.

METODOLOGIA

Se ha realizado un estudio de tipo descriptivo retrospectivo. La obtención de la información ha sido a través de una revisión exhaustiva mediante la utilización de bases de datos bibliográficas virtuales.

RESULTADOS

- NEXVAX2: Dr. Bob Anderson y Immusan T investigan la famosa vacuna terapéutica Nexvax2, inyección ID de una mezcla de péptidos de gliadina cuyo objetivo es reprogramar las células T, necesitándose inyecciones de refuerzo. Se beneficiarán el 90% de los celíacos con un formulario genético HLA-DQ2 y demostrará en ellos una amplia reducción del rechazo al gluten pudiéndose así reanudar la dieta normal.
- AT-1001: El Acetato de Larazotide, péptido inhibidor de la zonulina humana, innovación de ALBA THERAPEUTICS es uno de los estudios más avanzados. Permitirá ingerir gluten con cada comida durante su efecto máximo de 3 horas, aliviando los síntomas que persisten a pesar de seguir dieta libre de este. Estudio de doble ciego controlado con placebo, evalúa su eficacia y tolerancia en la protección contra la permeabilidad intestinal inducida por el gluten y la gravedad de los síntomas.
- AN-PEP: Alessio Fasano nos menciona la píldora para ingerir gluten "AN-PEP". Se trata de una enzima capaz de degradar 8gr. de gluten en un producto alimenticio comercial. Se observa un aumento en la toleración del gluten pero sin diferencias significativas entre los dos grupos del último periodo no cumpliéndose así el primer criterio de valoración del estudio por esa falta de deterioro clínico ante el placebo.
- ALV003: Enzima bacteriana que degrada el gluten y atenúa la lesión de la mucosa producida por este, cuando persisten los signos y síntomas de inflamación del intestino delgado. Estudio realizado en voluntarios sanos y celíacos a los que se les administra una dosis baja de gluten diariamente durante 6 semanas dividiéndolos en dos grupos, los tratados con ALV003 y los tratados con placebo. Los resultados en los pacientes con ALV003 fueron una mejora de la mucosa y en los tratados con placebo persiste una evidencia de lesión de la mucosa pero sin diferencias significativas entre los grupos en cuanto a los síntomas manifestados.

CONCLUSION

Es un proceso lento que se encuentra en las primeras fases de estudio, siendo el AT-1001, uno de los más avanzados. Por otro lado, la prometedora vacuna terapéutica, que aunque dista de hacerse realidad, se encuentra a la espera de que a finales de este año se comience a evaluar su eficacia y prevención ante recaídas. Es interesante un programa de educación para la salud sobre este tema y recibir apoyo de rutina por medio de personal cualificado. Mientras, recomendar seguir una dieta sin gluten estricta para poder estar saludable y mantener una actitud positiva sobre el futuro de estas nuevas investigaciones.

BIBLIOGRAFIA

- Abril Méndez. (2015). Adherencia al tratamiento en pacientes celíacos.
- Rodríguez, C.C. et al. (2015). Enfermedad celíaca; 102.
- Molina-Infante, J. et al. (2014). Sensibilidad al gluten no celíaca: una revisión crítica de la evidencia actual; 37; 362-367