

Desarrollo de nuevas terapias inmunomoduladoras para enfermedades alérgicas

Dra. Paola L. Smaldini

Instituto de estudios Inmunológicos y Fisiopatológicos-(IIFP) CONICET-UNLP -asociado CIC PBA
Dto de Cs. Biológicas, Facultad de Ciencias Exactas. UNLP)

Las enfermedades alérgicas son inmunopatologías que han incrementado su prevalencia en los últimos 20 años afectando a varios millones de personas en numerosas regiones del mundo, alterando su calidad de vida. La alergia alimentaria, que afecta principalmente a la población pediátrica, ha seguido el mismo recorrido y actualmente se observa un marcado incremento en su incidencia en numerosos países, incluido el nuestro. En particular, la alergia a la leche de vaca (ALV) es la alergia alimentaria de mayor prevalencia en el mundo, y afecta aproximadamente el 2.5% de los niños, lo cual significa cientos de miles o millones de niños con problemas relacionados a la alimentación. Hasta el momento el único tratamiento efectivo y de referencia es la exclusión de alimento alergénico de la dieta, y su reemplazo por un sustituto lácteo, junto a la fármaco-terapia frente a una reacción por una exposición accidental. En numerosas ocasiones, y dependiendo básicamente de la edad, la restricción dietaria es muy dificultosa de implementar ya que suele alterar el normal crecimiento del niño.

Se ha demostrado en distintas inmunopatologías, entre ellas las alergias y las enfermedades autoinmunes, que diferentes fallas en los circuitos regulatorios serían los causantes de generar un mal funcionamiento del sistema inmune. Este concepto ha determinado que la inmunoterapia (IT), inicialmente planteada por Noon hace más de 100 años, y basada en la administración mucosal y controlada de alergenitos, resulte un tratamiento muy promisorio porque justamente restaura los mecanismos inmunoregulatorios a nivel del sistema inmune de mucosas. Estos hallazgos determinaron que en 1998 la Organización Mundial de la Salud estableciera que la IT constituye la única estrategia de inmunointervención que puede alterar el curso de las enfermedades alérgicas mediadas por IgE.

Actualmente la IT oral es la más eficiente, aunque el principal inconveniente son las reacciones adversas (10-20% de los pacientes), lo cual determinó que la IT sublingual, que emplea menores cantidades de alergenito, sea una IT alternativa más segura, aunque de menor eficiencia en cuanto a la inducción de tolerancia, en comparación con la oral. Por este motivo, nuestro grupo de trabajo viene trabajando en el desarrollo de nuevas terapias inmunomoduladoras empleando un modelo murino validado de alergia alimentaria a proteínas de leche de vaca mediado por IgE.