

RESUMEN DEL PROYECTO:

Estudio de la eficacia de dos métodos de análisis de péptidos inmunogénicos del gluten en heces para la detección de transgresiones dietéticas en pacientes con enfermedad celíaca. Dra. Carmen Ribes Koninckx. Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia.

A continuación resumimos los principales objetivos del proyecto premiado con 18.000 € en la XI convocatoria del Premio de Investigación Básica y Aplicada sobre Patologías por Sensibilidad al Gluten, por la Asociación de Celíacos y Sensibles al Gluten de la Comunidad de Madrid en 2014.

Recientemente, la empresa sevillana Biomedal S.L. desarrolló un nuevo método analítico que permite detectar y cuantificar la cantidad de gluten presente en las heces. En concreto, es capaz de reconocer de forma específica el fragmento de gluten que resulta más tóxico para las personas celíacas, conocido como “péptido 33-mer”, y lo hace utilizando el anticuerpo denominado G12.

Este método fue ideado para controlar si los pacientes celíacos hacen correctamente la dieta sin gluten. Pero además puede ser una herramienta muy útil para diagnosticar la enfermedad celíaca refractaria, una complicación grave de la EC cuyo diagnóstico exige asegurar que el paciente está haciendo correctamente la dieta sin gluten. También se plantea como método de control de la eficacia de terapias alternativas a la dieta sin gluten que están en investigación.

El objetivo de este proyecto es evaluar con qué fiabilidad se puede afirmar que un paciente no ha consumido gluten cuando el resultado del análisis en heces es negativo, o bien si el gluten ingerido, en caso de ser positivo el resultado, está dentro de los parámetros tolerables o en cambio es debido a una transgresión que puede tener consecuencias clínicas.

Por un lado, se pretende establecer los puntos de corte correspondientes a una ingesta de gluten nula. Para ello se analizarán las heces de bebés sanos alimentados con lactancia exclusiva (materna o artificial) o con lactancia (materna o artificial) y cereales sin gluten, todos ellos menores de 6 meses. Además, en el caso de los bebés con lactancia materna exclusiva, se estudiará el posible impacto del gluten presente en la leche materna diferenciando entre bebés de madres que consumen gluten y bebés de madres que hacen dieta sin gluten durante la lactancia.

Por otro lado, se va a analizar el tiempo que tarda en empezarse a detectarse el gluten en las heces una vez que los bebés han iniciado la pauta de introducción de gluten en su alimentación, a partir del sexto mes de vida. En algunos de estos bebés se administrarán cantidades conocidas de gluten para evaluar qué relación existe entre la cantidad de gluten ingerido y la cantidad de gluten detectado en las heces.

También serán estudiados niños de hasta 14 años diagnosticados de enfermedad celíaca a los que se vaya a realizar una prueba de provocación para confirmar el diagnóstico tras más de un año de dieta sin gluten. Este grupo permitirá evaluar en qué momento empieza a detectarse gluten en las heces tras iniciar la prueba de provocación y cuánto tarda en desaparecer el gluten de las heces tras finalizar la prueba de provocación e instaurarse de nuevo la dieta sin gluten.

Por último, se estudiarán pacientes recién diagnosticados de enfermedad celíaca para medir el ritmo de desaparición de gluten en las heces tras comenzar la dieta sin gluten.

Dr. Juan Ignacio Serrano Vela
Investigación y Formación