

CAMPAÑA ALERGIA



**Perilla
complex**



¡Di adiós a las molestias de la primavera!



PERILLA COMPLEX

Presentación:
estuche de 30 cápsulas de 500 mg

Contribuye al funcionamiento normal del sistema autoinmune

La alergia se define como una reacción anormal del organismo debido a que responde de manera exagerada cuando entra en contacto con una sustancia procedente del exterior, a la cual, normalmente los demás individuos no reaccionan. Estas sustancias se llaman alérgenos.

Síntomas de la alergia

Los síntomas de la alergia (rinitis, conjuntivitis, asma, reacciones cutáneas, etc.) dependen del tipo de alérgeno y de la puerta de entrada.

Las enfermedades alérgicas más frecuente son la rinitis o conjuntivitis alérgica, afectando a una de cada cinco personas en todo el mundo, y asociándose con frecuencia a asma.

Dependiendo del tipo de alérgeno y de la puerta de entrada, podemos encontrar las diferentes patologías:

- **Conjuntivitis:** picor de ojos, lagrimeo, sensación de quemazón o arenilla en el ojo, enrojecimiento ocular.
- **Rinitis:** picor nasal, estornudos seguidos, obstrucción nasal, goteo o rinorrea, sensación de nariz tapada.
- **Asma alérgica:** tos con o sin expectoración, ahogo, silbidos en el pecho, dificultad respiratoria.
- **Dermatitis atópica:** erupción de la piel localizada en los pliegues y con frecuencia en niños.
- **Urticaria:** ronchas o habones, picor o erupción de la piel.
- **Angioedema:** hinchazón de párpados, labios o extremidades. Cuando el edema se localiza en la lengua o a nivel laríngeo (edema de glotis), éste representa una urgencia médica por riesgo de asfixia.
- **Dermatitis de contacto:** erupción de la zona de la piel que ha estado en contacto con el alérgeno.
- **Anafilaxia:** ciertos insectos, medicamentos y algunos alimentos pueden desencadenar todos los síntomas anteriores agravados con hipotensión, vómitos, diarrea, calambres, poniéndose en peligro la vida.

Causas de la alergia

Existe una gran variedad de alérgenos: polenes, ácaros, alimentos, animales, hongos, insectos, aditivos, medicamentos.

Las alergias van de leves a severas. Una reacción severa llamada anafilaxia puede resultar fatal. Los médicos usan pruebas de piel y sangre para diagnosticar las alergias. Los tratamientos incluyen medicinas, inyecciones y evitar las sustancias que causan las alergias.

Alergias: el papel de la fitoterapia en el alivio de los síntomas

Carla Nieto: Farmacia Profesional 2015;29:23-6

Se estima que en la próxima década habrá en España más de 30 millones de alérgicos y los expertos han constatado que desde hace unos años el número de personas afectadas por esta enfermedad va en aumento. El abordaje tradicional se basa en los fármacos (principalmente antihistamínicos) y la inmunoterapia (vacunas), pero la fitoterapia aporta también soluciones que pueden ser muy efectivas en el alivio de los síntomas más molestos.

La frecuencia de las enfermedades alérgicas ha experimentado un más que notable incremento en prevalencia y severidad en los últimos 40 años, afectando ya a más de un 30% de la población española. Actualmente, entre un 10 y un 23% de los habitantes de los países industrializados padecen rinitis alérgica, y el diagnóstico de asma se ha incrementado entre un 4 y un 10%. Tal y como quedó de manifiesto durante el XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC), celebrado en Salamanca el pasado mes de octubre, la incidencia de las enfermedades alérgicas aumenta a un ritmo anual de un 2%, por lo que se prevé que en la próxima década más de 30 millones de españoles sean alérgicos.

Las causas de esta tendencia al alza de las enfermedades alérgicas son multifactoriales y relacionadas principalmente con los estilos de vida.



El número de afectados por esta patología no solo va en aumento, sino que cada vez se detectan casos que se manifiestan en edades más tardías y se presentan diagnósticos más complejos. Así lo señaló el coordinador del comité organizador de este congreso, el doctor Félix Lorente, quien comentó que, si bien hace décadas se trataba de una enfermedad poco frecuente, “ahora la alergia a los pólenes puede llegar a afectar a hasta al 40% de la población y, curiosamente, pese a que hay más pólenes en el ámbito rural, los que se hacen nuevos alérgicos son los habitantes de las ciudades, donde se mezclan pólenes y contaminación”.

SUSTANCIAS ACTIVAS (30 cápsulas)	
Ext. seco perilla	300mg
Quercetina (<i>acacia japonica</i>)	200mg
Pantescal (<i>capparis spinosa</i>)	100mg
Ext. seco helicriso (<i>helicrysum italicum</i>)	50mg
Ext. pino marítimo (<i>pinus pinaster</i>)	20mg



Principios activos de Perilla complex forte

Ext. Seco perilla

Los estudios demuestran su eficacia terapéutica en el tratamiento de las alergias, asma bronquial..

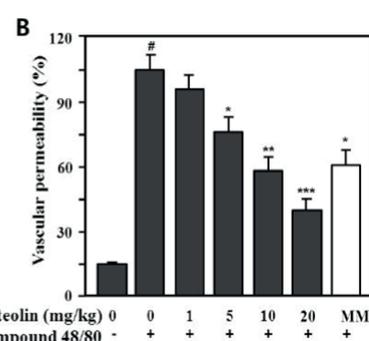
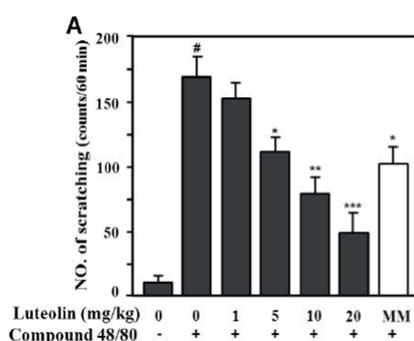
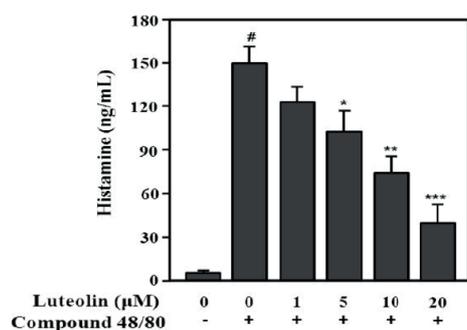
Anti-Inflammatory and Antipruritic Effects of Luteolin from Perilla (*P. frutescens* L.) Leaves

In Hwa Jeon¹, Hyeon Soo Kim², Hyun Ju Kang¹, Hyun-Seo Lee², Seung Il Jeong³, Sang Jun Kim³ and Seon Il Jang^{1,2}

Ato Q&A Corporation, Jeonju 560-759, Korea² Department of Health & Science, Jeonju University, Jeonju 560-759, Korea³ Jeonju Biomaterials Institute, Jeonju 561-360, Korea* Author to whom correspondence should be addressed.

Received: 24 April 2014 / Revised: 19 May 2014 / Accepted: 20 May 2014 / Published: 27 May 2014

Las hojas de Perilla (*Perilla frutescens* L.) han demostrado eficacia terapéutica en el tratamiento de los trastornos inflamatorios, las alergias, el asma bronquial y el daño sistémico debido a los radicales libres. En el presente estudio, se analizaron los componentes activos en hojas de perilla utilizando cromatografía líquida de alta resolución (HPLC) y luteolina aislada, un flavonoide polifenólico. Investigamos las propiedades antiinflamatorias y antipruriginosas de la luteolina. La luteolina inhibe la secreción de citoquinas inflamatorias como la interleucina-1 β (IL-1 β) y el factor de necrosis tumoral α (TNF- α) de los mastocitos humanos (HMC-1) estimulada con forbol miristato acetato más ionóforo de calcio A23187 en una dosis Dependiente La luteolina también redujo significativamente la liberación de histamina de los mastocitos peritoneales de rata estimulados por el compuesto 48/80, un potente liberador de histamina. Además, la administración de luteolina inhibió marcadamente el comportamiento de rascado y la permeabilidad vascular inducida por pruritogens, tales como el compuesto 48/80 o la serotonina, en ratones ICR. Estos resultados sugieren que la luteolina tiene potencial como agente terapéutico contra la inflamación y las enfermedades cutáneas relacionadas con el prurito.



QUERCETINA (*Acacia japonica*)

Es un nutriente que pertenece a los bioflavonoides (compuestos antioxidantes) presentes en plantas azules y rojas, que tienen la acción de reforzar las paredes capilares y que también se destaca por su actividad antialérgica.

Actividad antioxidante

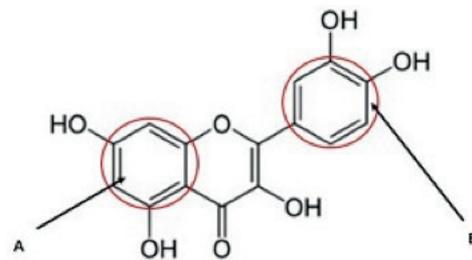
Su estructura es la principal responsable de su potente actividad antioxidante. La quercetina (C6-C3-C6) tiene dos anillos de benceno hidroxilados (A y B). En el anillo B las posiciones 3' y 4' son las encargadas de neutralizar las especies reactivas al oxígeno (EROs)

La quercetina parece ser uno de los más potentes flavonoides para proteger el cuerpo contra EROs y es un potente inhibidor de la peroxidación lipídica. Inhibe el paso de iniciación de la oxidación y evita la propagación de esta. La capacidad endógena antioxidante de la quercetina modifica el rango de lesión celular causada por los radicales libres durante la reacción alérgica.



Metabolitos secundarios antialérgicos eficaces

La interacción de los polifenoles con las proteínas puede modular el proceso de sensibilización alérgica y su efecto directo sobre las células efectoras alérgicas como los mastocitos que inhiben la liberación del mediador, de lo que resulta un alivio de los síntomas. Los polifenoles inhiben la liberación de la histamina de basófilos y mastocitos. Induce una expresión génica significativa y producción de interferón derivado de Th1 (IFN-g), así como la regulación en sentido descendente de la producción de IL-4 derivada de Th2. Se sabe que el perfil antiinflamatorio de la quercetina repercute en el reclutamiento de células inmunitarias en la piel y en la prevención del desarrollo de infecciones secundarias después de la interrupción de la barrera cutánea.



estructura química de la quercetina

La acción antiinflamatoria de la quercetina es causada por la inhibición de enzimas tales como la lipoxigenasa, y la inhibición de mediadores inflamatorios. La quercetina afecta a la inmunidad y a la inflamación actuando principalmente sobre leucocitos y dirigiéndose a muchas quinasas de señalización intracelular y fosfatasa, enzimas y proteínas de membrana a menudo cruciales para una función celular específica. También inhibe la producción y liberación de histamina y otras sustancias alérgicas e inflamatorias, posiblemente estabilizando las membranas celulares de los mastocitos.

Los mastocitos son células inmunitarias importantes para la patogénesis de las respuestas alérgicas y los trastornos autoinmunes. También afectan a la liberación de muchas citocinas implicadas en las reacciones inflamatorias tales como la IL-8 y el factor de necrosis tumoral (TNF). Es una razón por la cual la quercetina es adecuada para el tratamiento de las enfermedades inflamatorias alérgicas derivadas de mastocitos tales como el asma, la sinusitis y la artritis reumatoide. Las propiedades antialérgicas y antiinflamatorias de la quercetina han sido probadas por varios estudios, en modelos con animales e in vitro.

Quercetina y enfermedades respiratorias alérgicas. Evidencia epidemiológica

Los resultados de varios estudios epidemiológicos demuestran que un aumento de la ingesta de flavonoides es beneficioso para el asma. Además, los ensayos clínicos con flavonoides han demostrado sus efectos en la mejora de los síntomas relacionados con el asma. La quercetina tiene un efecto protector sobre la incidencia del asma ha sido demostrado por estudios epidemiológicos y basados en casos y controles, donde la ingesta más alta de quercetina se asoció con una menor incidencia de asma. En otros estudios se comprobó que el consumo de manzanas durante el embarazo puede tener un efecto protector contra el desarrollo del asma infantil y las enfermedades alérgicas. En una encuesta del Reino Unido, alrededor de 600 personas con asma y 900 sujetos sanos fueron investigados según sus hábitos de dieta y estilo de vida. La ingesta total de frutas y verduras sólo se asoció débilmente con el asma. El consumo de manzanas mostró una fuerte relación inversa con el asma. Esto fue más claro en los sujetos que consumieron al menos dos manzanas por semana. En otros estudios se dedujo una asociación positiva entre el consumo de frutas (como manzanas) y la salud pulmonar general. La revisión de los estudios publicados con la quercetina deja constancia de las altas propiedades antioxidantes y antiinflamatorias que han sido probadas por muchos estudios in vivo e in vitro. El mecanismo antialérgico de acción de la quercetina a través de la inhibición de enzimas y mediadores inflamatorios también ha sido ampliamente estudiado. Es bien conocido que la quercetina es un inhibidor de la activación de los mastocitos humanos a través de la inhibición de la afluencia de Ca^{2+} , histamina, leucotrienos y liberación de prostaglandinas. Esta revisión también resume el papel de la quercetina en relación con las enfermedades alérgicas respiratorias (estudios in vitro, animales y epidemiológicos) y alergias alimentarias. Los resultados de los estudios demuestran una posición única de la quercetina en el tratamiento de los trastornos alérgicos y la posibilidad de utilizar fitoquímicos como la quercetina para un tratamiento eficaz.

Jiri Mlcek et col. Review: Quercetin and Its Anti-Allergic Immune Response. Molecules 2016, 21, 623

PANTESCAL® (Capparis spinosa)

Un nuevo ingrediente nutracéutico, Pantescal® (Bionap, Italia), contenido en diferentes suplementos alimenticios, fue el objetivo de este estudio para investigar los posibles efectos antialérgicos

Pantescal es una mezcla de extractos de plantas, tales como Capparis spinosa, Olea europaea, Panax Ginseng y Ribes nigrum.

El estudio fue un diseño aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo. Se eligieron 60 pacientes alérgicos a aeroalergenos comunes. Los pacientes alérgicos se dividieron en dos grupos: un grupo se complementó con Pantescal y el otro, con una formulación de placebo. Se realizaron dos pruebas in vitro en muestras de sangre tomadas de pacientes antes y a las 2 h, 2, 3 y 10 días después de la suplementación:

se utilizó la prueba de estimulación de antígeno celular (CAST) para analizar la cantidad de producción de sulfidoleucotrienos (SLT) y citometría de flujo También se realizó una prueba de estimulación de antígeno (FAST) para medir la expresión del marcador de degranulación de basófilos (CD63). CAST demostró que después de 2 y 3 días, una ligera disminución de la producción de SLT era evidente, pero solo después de 10 días se volvió significativa con un porcentaje de inhibición (P.I) = 43.3%. FAST reveló que no hubo diferencias estadísticas durante los primeros 2 días después de la administración de suplementos, aunque hubo una tendencia inhibitoria en los pacientes suplementados. La expresión de CD63 se redujo significativamente después de 10 días (P.I. = 64,8%).



Este estudio sugiere que Pantescal es eficaz para reducir los biomarcadores alérgicos, como la proteína CD63 y SLT en sujetos atópicos. El mayor efecto inhibitorio sobre la expresión de CD63 en comparación con la producción de SLT nos permite hipotetizar la estabilización de la membrana celular como el principal mecanismo potencial para explicar los efectos protectores observados en la Pantecal.

Effects of a new nutraceutical ingredient on allergen-induced sulphidoleukotrienes production and CD63 expression in allergic subjects Author links open overlay panel M. Caruso A. G. Frascab P. L. Di Giuseppe A. Pennisia G. Tringalia F. P. Boninab

EXT. SECO HELICRISO (*Helicrysum italicum*)

En esta planta medicinal destacan sus componentes:

Aceite esencial (0,05-0,15%) con nerol, alfa y betapireno, eugenol, linanol, inositol (las inflorescencias), Lactonas sesquiterpénicas, Ácidos caféico y ursólico (en inflorescencias), Beta-sitosterol (especialmente en las flores), Flavonoides (0,5%): destacan helicrisina A y B; chalconas, Ftalatos, Piranoderivados, triterpenos.

Que proporcionan las siguientes acciones farmacológicas:

- **Antialérgica:** debido a una acción estimuladora de las glándulas suprarrenales que provoca un aumento de cortisona interno. No es por tanto una planta antihistamínica, sino de acción corticoidea, es decir, de acción pseudo-ACTH.
- **Antimicrobiano:** Efecto inhibitorio sobre el *Staphylococcus aureus*.
- **Antiinflamatoria:** derivada también de su acción pseudo-ACTH.
- **Antitusiva:** debido a su acción corticoidea. Espasmolítica.
- **Protectora dérmica:** cicatrizante, bacteriostática.
- **Hepatoprotectora:** colerética.
- **Hipocolesterolemia suave.**
- **Diurética.**

Por lo tanto las indicaciones serán:

– **Enfermedades alérgicas:** Bronquitis, Asma, Rinopatías (catarros agudos y crónicos), Urticaria, Edema de Quinke, Eczemas, Dermatitis, Alergias alimentarias (gastritis, enteritis y colitis).

Sala Llinares, A. *Acción terapéutica del Helicriso en procesos alérgicos.* *Natura Medicatrix.* Otoño- Invierno, 1991. N.º 24: 44-45. SAZ PEIRO, JJ GÁLVEZ GALVE, M ORTIZ LUCAS. *Monográfico de Helicrysum italicum y sus variedades*



EXT. PINO MARÍTIMO (*pinus pinaster*)

Entre los Principales constituyentes destaca:

Picnogenol: extracto de corteza de pino marítimo (ECPM), en el que predominan monómeros (catequina, epicatequina, y taxifolina) y oligómeros (proantocianidinas), resultado de la unión de un número variable de moléculas de los flavan-3-oles catequina y epicatequina. Los extractos de corteza de pino marítimo contienen también, en cantidades minoritarias, ácidos fenólicos (ferúlico, caféico y p-hidroxibenzoico), así como derivados glucosilados tanto de flavanoles como de ácidos fenólicos.

- El picnogenol ha sido objeto de numerosos estudios farmacológicos en los que se han puesto de manifiesto múltiples acciones farmacológicas, entre las que destaca su actividad antioxidante.

En este sentido, los datos de que se dispone son demostrativos de su actuación sobre distintos sistemas implicados en el status oxidativo así como de la inhibición de la peroxidación lipídica, a la vez que protege al DNA frente al daño oxidativo y reduce, in vitro, el proceso apoptótico inducido por el β -amiloides. Además, el picnogenol induce la síntesis intracelular de enzimas antioxidantes e inhibe de forma dosis-dependiente la actividad de enzimas prooxidantes. Su actividad captadora de radicales libres se extiende asimismo a los radicales de nitrógeno. En humanos se ha observado que la administración de picnogenol incrementa significativamente la capacidad de absorción de radicales libres de oxígeno (ORAC) de la sangre, así como la actividad antioxidante del plasma.

En un estudio llevado a cabo con células HaCat, se ha observado un importante descenso en la expresión de los genes que codifican las calgranulinas A y B, proteínas implicadas en la reorganización de los filamentos del citoesqueleto que se observa en distintas dermatosis inflamatorias, a la vez que se encuentran sobre-expresadas en queratinocitos anormales como los que se observan en la psoriasis.

In vitro e in vivo, la catequina y las antocianidinas oligoméricas del picnogenol, se unen a la elastina insoluble, dando lugar a una mayor resistencia de la elastina a la degradación por las elastasas. También se ha descrito para el picnogenol un efecto inhibitorio in vitro de la agregación plaquetaria inducida por la adrenalina, y una disminución en los valores del tromboxano B2, principal metabolito del Tx A2.

Estos extractos de corteza de pino marítimo inducen in vitro una vaso-relajación endotelio-dependiente mediante mecanismos que implican un incremento en los niveles de NO. También en ensayos in vitro, el picnogenol dió lugar a una disminución del efecto vasoconstrictor de las catecolaminas y a una disminución de la inducción por el TNF α de las moléculas de adhesión VCAM e ICAM.

La actuación sobre la función inmune ha podido ser constatada en experiencias in vivo, en las que se observó que la administración de pycnogenol a ratones infectados con retrovirus daba lugar a una disminución de la producción de IL-6 junto a un aumento de la citotoxicidad de las células Natural Killer. En relación con la actuación sobre otros procesos patológicos tales como el inflamatorio, los resultados obtenidos en distintos ensayos in vitro e in vivo, demuestran que el pycnogenol, a través de distintos mecanismos, puede ejercer un efecto positivo en la resolución de procesos inflamatorios de distinta índole. En cuanto a su efecto inhibitor enzimático, a su capacidad de actuar sobre distintas enzimas implicados en el estrés oxidativo y sobre las MMPS (metaloproteinasas), se une la inhibición de las α -glucosidasas, y de las enzimas COX1 y COX2, así como de la ECA (enzima convertidora de la angiotensina).

American Botanical Council. Scientific and clinical monograph for Pycnogenol TM, french maritime pine bark extract (Pinus pinaster Aiton subsp atlantica). Austin, Texas: ABC, 2009. Navarro MC, Beltrán E, Vanaclocha B. Extractos fenólicos de corteza de pino marítimo (Pinus maritima): Interés terapéutico. Revista de Fitoterapia 2010; 10 (2): 107-125.



PERILLA COMPLEX