

EFICACIA DIAGNÓSTICA DE LOS MARCADORES GENÉTICOS Y SEROLÓGICOS DE ENFERMEDAD CELÍACA

Becaria: Gerhardt N, Universidad Nacional de Rosario, Santa Fe.
nadia_gerhardt@hotmail.com

Dirección: Pelusa HF, Universidad Nacional de Rosario, Santa Fe.

Colaboración: Pellegrino G; Zerpa SM; Álvarez R; Bottai H; Arriaga S; Pezzarini E; Daniele S; Basiglio C; Bordato J; Aliverti G; Piotto M; Bravo S; Lande H; Pochettino S; Librici E.

RESUMEN

Introducción

La enfermedad celíaca (EC) es una enteropatía de base inmunológica debida a una intolerancia permanente al gluten, que afecta a individuos predispuestos genéticamente. El diagnóstico de esta enfermedad se basa en cuatro pilares: clínica, serología, histología y estudio genético. En la actualidad los individuos con clínica de EC son testeados serológicamente y sometidos a una endoscopia, que permite observar alteraciones macroscópicas y obtener muestras de biopsias duodenales (patrón de oro). El algoritmo utilizado aquí no contempla los marcadores genéticos, si bien son recomendados y reconocidos por su aporte; la complejidad y el elevado costo impiden que estén disponibles para su uso masificado.

Objetivos

Evaluar si la utilización conjunta de datos clínicos consistentes con EC, determinación positiva de anticuerpos y el estudio genético con HLA DQ2 y/o DQ8 positivos puede evitar la biopsia intestinal en determinados grupos de pacientes celíacos pediátricos.

Métodos

Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, analítico y prospectivo. Se trabajó con muestras de pacientes pediátricos con diagnóstico presuntivo de EC. Se analizaron datos clínicos, marcadores serológicos de EC, DQ2/DQ8 y biopsias.

Resultados

Al cierre del estudio apenas 26 pacientes presentaron todos los marcadores descritos completos. El análisis multivariado de los datos mostró que el uso secuencial de la tipificación del HLA DQ2/DQ8 y anti gliadina deaminada IgG presenta la mayor capacidad para predecir la condición del paciente respecto a la biopsia. Por otro lado, 5 pacientes con DQ2/DQ8 negativos fueron excluidos de la EC; pudo haberse evitado la biopsia, la cual dio negativa en 4 de ellos. Siguiendo las recomendaciones de ESPGHAN podría haberse diagnosticado a 11 pacientes con EC sin necesidad de biopsia.

Conclusiones

Este trabajo permitió obtener un algoritmo de diagnóstico de EC alternativo, capaz de evitar la biopsia intestinal en determinados pacientes pediátricos.

Palabras clave

Enfermedad Celíaca; HLA; Serología