



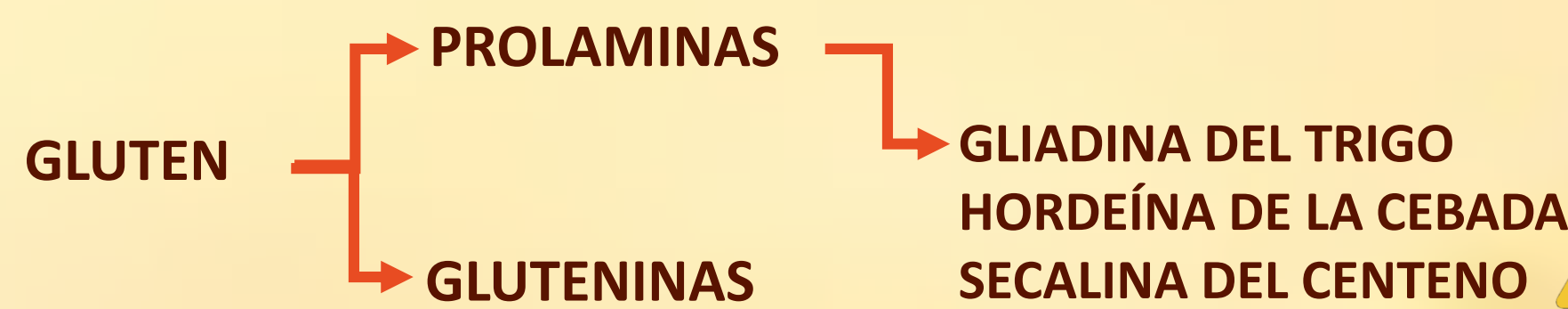
ENFERMEDAD CELÍACA

Ángela Pardo Risco

Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid

INTRODUCCIÓN

La enfermedad celíaca es un tipo de trastorno inmunológico intestinal, de carácter crónico, que se pone de manifiesto al contacto de la mucosa intestinal con una de las proteínas principales del trigo, la cebada y el centeno, el gluten.



CARGA GENÉTICA

HLA DQ2
HLA DQ8



OBJETIVOS

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA mediante la recogida de información sobre la EC:

- El conocimiento de sus mecanismos fisiopatológicos, vías inmunogénicas y otras características puede contribuir al desarrollo de métodos de abordaje de la enfermedad.
- Identificar los diferentes patrones de presentación del trastorno autoinmune → **DIAGNÓSTICO PRECOZ**

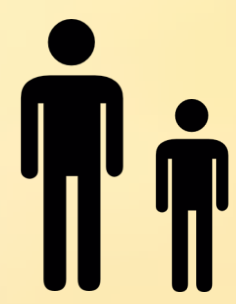
RESULTADOS

Más frecuente en mujeres



2:1

No hay diferencia por edad



Epidemiología

Europa es el continente más afectado, debido al mayor consumo de trigo



1%

PREVALENCIA DE LA EC

Aumento de la frecuencia en:

- Síndrome de Down
- Síndrome de Williams
- Déficit selectivo de IgA
- Diabetes mellitus I
- Síndrome de Sjögren
- Enfermedad de tiroides

Sintomatología

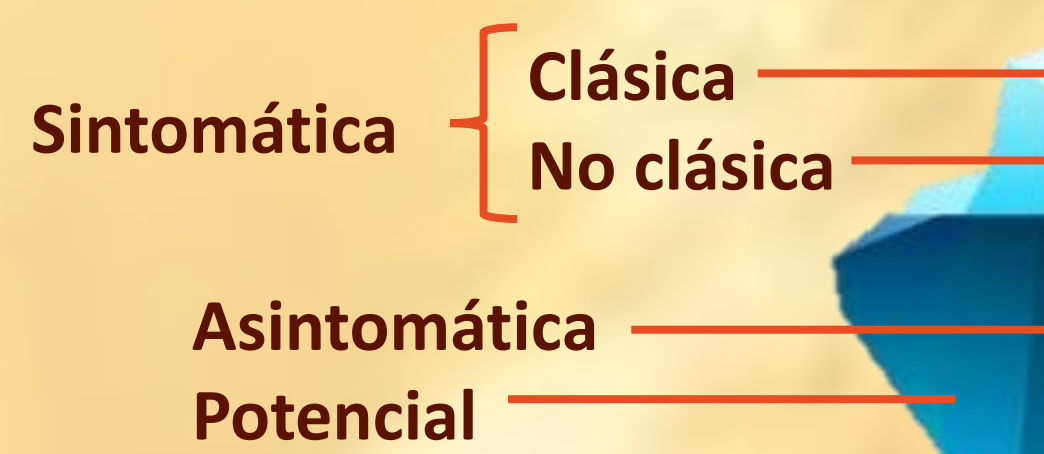
La EC puede adoptar distintas presentaciones:

PRESENTACIÓN	POBLACIÓN FRECUENTE	SINTOMATOLOGÍA	CARACTERÍSTICAS DE DIAGNÓSTICO
ASINTOMÁTICA O SILENTE	Adultos	Ningún síntoma, aunque sí hay atrofia vellositaria	Serología y biopsia positiva a EC
SINTOMÁTICA CLÁSICA	Niños	Sintomatología gastrointestinal; malabsorción, diarrea, vómitos, detención del crecimiento, esteatorrea, hinchazón abdominal...	Serología y biopsia positiva a EC
SINTOMÁTICA NO CLÁSICA	Adultos	Sintomatología extragastrointestinal; anemia ferropénica, dermatitis herpetiforme, osteoporosis, síndromes psiquiátricos...	Serología y biopsia positiva a EC
POTENCIAL O LATENTE	Niños y adultos	Ningún síntoma, pueden desarrollar sintomatología de EC si continúan ingiriendo gluten	Serología positiva, HLA DQ2 o DQ8, biopsia normal
REFRACTARIA	Niños y adultos	Sintomatología de EC que persiste tras haber excluido el gluten de la dieta	Serología y biopsia positiva a EC

Los síntomas se consideran:

SÍNTOMAS MENORES	SÍNTOMAS MAYORES
Dispepsia, distensión abdominal, hinchazón, diarrea, estreñimiento, anemia, fatiga, infertilidad, alteraciones neurológicas, osteoporosis, déficit de crecimiento, dermatitis herpetiforme	Malabsorción causante de diarrea, esteatorrea, pérdida de peso, calambres, tetania, edema periférico, hipoalbuminemia

ICEBERG DE LA ENFERMEDAD CELÍACA



Tratamiento

EXCLUSIÓN TOTAL DE GLUTEN DE LA DIETA

Evitar el consumo de trigo, centeno, y cebada, incluso en pacientes asintomáticos
Se considera totalmente seguro un consumo menor a 10 miligramos diarios de gluten.

Beneficios de la dieta libre de gluten en enfermos EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL celíacos:

- Mejora del patrón endoscópico (79% en seis meses) y normalización del mismo (31% en el mismo periodo).
- Aumento del peso corporal, mejora de la densidad mineral ósea, reducción de riesgos en el embarazo.
- Reducción del riesgo de procesos neoplásicos y mortalidad.

Estrategias en desarrollo para el tratamiento de la enfermedad celíaca:

- Acetato de lazarotide
- Vacunas
- Inhibidor de la transglutaminasa



Otras formas de sensibilidad al gluten

• ALERGIA AL TRIGO

Reacción de hipersensibilidad por contacto, inhalación o ingestión de trigo y derivados, caracterizada por la producción de IgE. Prevalencia del 0,4%.

• SENSIBILIDAD AL GLUTEN NO CELÍACA

Síntomas intestinales y extraintestinales similares a los de la EC, sin que el individuo que la presenta muestre los marcadores serológicos ni las características histológicas característicos de los pacientes con EC. Prevalencia del 5%.

BIBLIOGRAFÍA

Moscoso, F.; Quera, R. "Enfermedad celíaca: revisión". Rev. Med. Clin Condes [Internet] 2015 [citado 2019]; 26(5) 613 – 627. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864015001261>

Parada, A.; Araya, M. "El gluten. Su historia y efectos en la enfermedad celíaca." Programa doctorado en Nutrición y Alimentos, Instituto de Nutrición y Tecnología de Alimentos (INTA), Universidad de Chile. 2010 [citado 2019]

FACE en celiacos.org [Internet]. Madrid: FACE (Federación de Asociaciones de Celíacos de España); [citado 2019]. Disponible en <https://celiacos.org/>

Gomollón, F.; "Enfermedad celíaca (sensibilidad al gluten)". Montoro MA, García Pagán JC Gastroenterología y hepatología. Problemas comunes en la práctica clínica. [Internet] 2012 [citado 2019] 331 – 346.

Protocolo para el diagnóstico precoz de la enfermedad celíaca. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. [Internet] 2018 [citado 2019]. Disponible en http://portal.guiasalud.es/contenidos/iframes/documentos/opbe/2018-05/SESCS_2018_Protocolo_diag_precoz_EC.pdf

Adam M., Ardinger H., Pagon, R. A.; "Celiac Disease". Gene Reviews [Internet] enero de 2019 [citado abril de 2019]. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK1727/>

Heredia, C., Castro F., Palma, J.; "Enfermedad celíaca del adulto". Departamento de Gastroenterología, Servicio de Medicina, Hospital del Salvador. Rev. Med. Chile [Internet] 2007 [citado 2019] 135, 1186 – 1194. Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872007000900015&script=sci_arttext

Szaflarska – Poplawska, A. "Non – dietary methods in the treatment of celiac disease". Pr. Gastroenterologiczny [Internet] 2015 [citado 2019]. 10(1) 12 – 17. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4411409/>

Peña A. S.; Rodrigo L. "Enfermedad celíaca y sensibilidad al gluten no celíaca". OmniaScience [Internet]. Barcelona, España. 2013 [citado 2019]. 25 – 43. Disponible en https://www.researchgate.net/profile/AmadoSalvadorPena3/publication/258256985_Enfermedad_celiaca_y_sensibilidad_al_gluten_no_celiaca/links/00463527a1a0d90109000000/Enfermedad-celiaca-y-sensibilidad-al-gluten-no-celiaca.pdf

MATERIAL Y MÉTODOS

Búsqueda bibliográfica en bases de datos

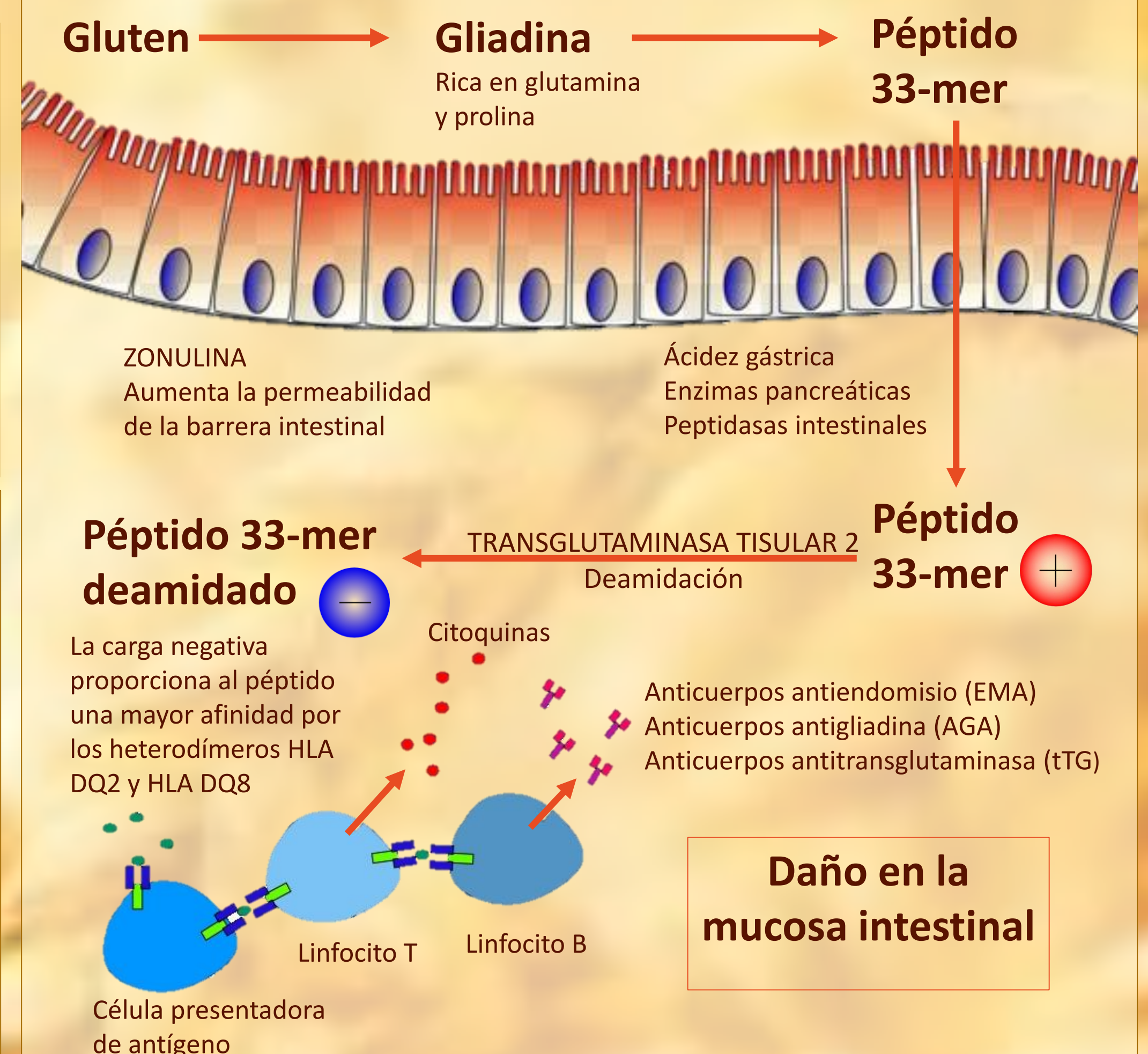


Ministerio de Sanidad



Palabras clave: sensibilidad, gluten, celiacía

Patogénesis



Diagnóstico

ESTUDIO CLÍNICO según la sintomatología del paciente:

Niños	Adultos
Detención del crecimiento, retraso de la pubertad, falta o aumento de apetito, adelgazamiento, irritabilidad...	Estreñimiento, dermatitis, fatiga crónica, osteoporosis, ansiedad, depresión, ataxia...

MARCADORES SEROLÓGICOS con análisis de anticuerpos:

- Anticuerpos antiendomiso (EMA)
- Anticuerpos antitransglutaminasa tisular (tTG)
- Anticuerpos antigliadina (AGA)

Enfermos celíacos que siguen una dieta libre de gluten previamente al diagnóstico por serología pueden presentar un falso negativo.

ESTUDIO GENÉTICO

Genes del complejo mayor de antígenos de histocompatibilidad HLA DQ2 o HLA DQ8 → AUMENTO DE LA PREVALENCIA DE EC
Exclusión de la enfermedad con un 99% de certeza

ENDOSCOPIA Y BIOPSIA DE INTESTINO

Observación endoscópica:

- Vellosidades aplanadas y atrofiadas
- Patrón en mosaico
- Acortamiento de enterocitos
- Nódulos, fisuras
- Infiltrado leucocitario

Estudio histológico con biopsia de la segunda porción del duodeno:

- Incremento de linfocitos intraepiteliales a más de 25–40 linfocitos por cada 100 células epiteliales
- Hiperplasia de las criptas
- Atrofia vellositaria

CLASIFICACIÓN DE MARSH

Marsh 0

- Lesión de grado I o infiltrativa
- Lesión de grado II o hiperplásica
- Lesión de grado III o destructiva
- Lesión de grado IV o hipoplásica

CONCLUSIONES

- La EC es un trastorno autoinmune de carácter crónico, que se pone de manifiesto ante la ingesta del gluten presente en cereales como trigo, cebada y centeno.
- No es una enfermedad simplemente intestinal, ya que presenta manifestaciones tanto intestinales como extraintestinales, que varían según la edad del paciente y la forma de presentación de la enfermedad.
- La EC puede detectarse mediante pruebas endoscópicas, biopsias intestinales, análisis genéticos y estudios serológicos.
- El único tratamiento, hasta la actualidad, es la exclusión de gluten de la dieta.