

Baja frecuencia de positividad serológica en pacientes con biopsias histológicamente compatibles con enfermedad celiaca en Perú

F. Arévalo^{1,2}, E. Roe³, J. Arias-Stella Castillo¹, J. Cárdenas⁴, P. Montes^{2,5} y E. Monge^{2,5,6}

¹Instituto Anatomía Patológica y Biología Molecular Arias Stella. ²Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.

³Laboratorio Clínico ROE. ⁴Servicio Gastroenterología Clínica Internacional. ⁵Servicio Gastroenterología. Hospital Daniel Alcides Carrión. ⁶Universidad Peruana Cayetano Heredia y Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú

RESUMEN

Objetivo: estudiar la frecuencia de positividad de las pruebas serológicas en pacientes con biopsias compatibles con enfermedad celiaca.

Material y métodos: estudio transversal. Se incluyeron pacientes con biopsia duodenal histológicamente compatible con enfermedad celiaca y determinación de anticuerpos antigliadina, antiendomiso y antitransglutaminasa IgA. Definimos como caso de enfermedad celiaca a quienes tuvieron biopsia positiva y anticuerpos antiendomiso y/o antitransglutaminasa positivos.

Resultados: 31 pacientes fueron incluidos de los cuales 6 fueron antiendomiso positivo, 5 fueron antitransglutaminasa positivo y antigliadina fue positivo en 14. Por lo tanto de 31 pacientes con cambios histológicos compatibles con enfermedad celiaca sólo 10 tuvieron serología diagnóstica. Sólo uno de los pacientes tuvo positividad tanto para antitransglutaminasa como para antiendomiso.

Conclusiones: a) encontramos que la mayoría de biopsias de duodeno con un cuadro histológico sugerente de enfermedad celiaca no se corresponden con serología diagnóstica de esta enfermedad; b) encontramos baja coincidencia en la positividad serológica entre antiendomiso y antitransglutaminasa.

Palabras clave: Enfermedad celiaca. Atrofia de vellosidades intestinales. Linfocitos intraepiteliales. Perú.

ABSTRACT

Objective: to study the frequency of positive serology for celiac disease (CD) in patients with duodenal biopsies suggestive of this disease.

Recibido: 14-09-09.

Aceptado: 22-01-10.

Correspondencia: F. Arévalo. Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima, Perú. e-mail: fer13013@hotmail.com

Material and methods: cross sectional study. We included patients with duodenal biopsies histologically compatible with CD and antigliadin, antiendomysial and IgA antitransglutaminase antibodies. We defined a "case" of CD if there was a positive biopsy and either antiendomysial or antitransglutaminase positive antibodies.

Results: thirty one patients were included in our study. Six were antiendomysial positive and 5 antitransglutaminase positive while the antigliadin was positive in 14 cases. Therefore, out of 31 patients only 10 had a serology compatible with CD and only one had positive both antibodies, antiendomysial and antitransglutaminase.

Conclusions: a) we have found that most of the duodenal biopsies compatible with CD are not diagnosed with positive serology; and b) we found a low correlation between serological diagnostic tests.

Key words: Celiac disease. Intestinal villous atrophy. Intraepithelial lymphocytes. Perú.

Arévalo F, Roe E, Arias-Stella Castillo J, Cárdenas J, Montes P, Monge E. Baja frecuencia de positividad serológica en pacientes con biopsias histológicamente compatibles con enfermedad celiaca en Perú. *Rev Esp Enferm Dig* 2010; 102: 372-375.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad celiaca (EC) se diagnostica mediante una combinación de cambios histológicos y pruebas serológicas en pacientes con o sin síntomas. Clásicamente se sospechaba de EC en presencia de diarrea crónica y malabsorción intestinal. Más recientemente esto ha cambiado y debe considerarse este diagnóstico también cuando se enfrenta a un paciente con dispepsia y anemia ferropénica.

La presencia de atrofia de vellosidades y la infiltración de linfocitos en el epitelio de superficie en una biopsia duodenal se ha convertido en el estándar histológico