

Enfermedad celíaca vs. atrofia villositaria serológicamente negativa: similitudes y diferencias histológicas y en el perfil inmunohistoquímico de linfocitos CD3, CD4, CD8 y CD56

Celiac disease and negative serology villous atrophy: histological comparison and immunohistochemical study of CD3, CD4, CD8 and CD56 lymphocytes

Fernando Arévalo Suárez^{1,2,3,4}, Sabino Portugal^{2,5}, Carlos Barreda², Pedro Montes^{1,4}, María Teresa Perez-Narrea¹, Omar Rodríguez¹, Greys Vergara¹, Eduardo Monge^{1,3,4,5}

¹ Hospital Nacional Daniel A Carrión. Lima, Perú.

² Clínica Ricardo Palma. Lima, Perú.

³ Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

⁴ Universidad Peruana de Ciencias. Lima, Perú.

⁵ Universidad Cayetano Heredia. Lima, Perú.

Recibido: 31-7-2015

Aprobado: 22-11-2015

RESUMEN

Existe un grupo de enteropatía conocidas como AVSN que pueden simular enfermedad celíaca. **Objetivo:** El objetivo de este estudio es describir los hallazgos histológicos y de inmunohistoquímica en pacientes con enfermedad celíaca y AVSN. **Material y métodos:** 15 biopsias de pacientes con enfermedad celíaca y 19 biopsias con AVSN fueron reexaminadas. Se estudió características histológicas tales como atrofia severa, hiperplasia de criptas, número de células plasmáticas, número de eosinófilos y presencia de neutrófilos. Asimismo, a través de inmunohistoquímica se estudió la presencia de linfocitos CD4, CD8, CD3, CD56. **Resultados:** Se encontró diferencia significativa en la mayor presencia de hiperplasia de criptas ($p=0,0348$) y mayor número de células plasmáticas ($p=0,0348$) en las biopsias de enfermedad celíaca que en las catalogadas como AVSN. El número de linfocitos CD8, CD4, CD56 y su distribución fue similar en ambos grupos. El porcentaje de linfocitos intraepiteliales CD3 positivos ($p=0,0144$) fue mayor en pacientes con AVSN. **Conclusión:** Los hallazgos histológicos e inmunohistoquímicos muestran más similitudes que diferencias. La diferencia hallada en nuestro estudio sugiere mayor respuesta inmune humoral en pacientes con enfermedad celíaca que en AVSN.

Palabras clave: Enfermedad celíaca; Antígenos CD8; Antígenos CD4; Antígenos CD56; Hiperplasia (fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

There is a group of enteropathies recently known as seronegative villous atrophy (SNVA), which can simulate celiac disease. **Objective:** The aim of this study was to describe histological and immunohistochemical differences between a group of Celiac disease and SNVA patients. **Material and methods:** Microscopy reexamination and Immunohistochemistry study were performed for a group of 15 celiac patients and 19 SNVA patients. Histological features as severe atrophy, crypt hyperplasia, plasma cells number, eosinophils number, neutrophils presence were studied; CD4, CD8, CD3, and CD56 markers were studied through immunohistochemistry. **Results:** There was a significant difference between the frequency of observation of crypt hyperplasia ($p=0.0348$) and plasma cells ($p=0.0348$) in celiac disease patients than SNVA patients. In celiac disease was bigger. The number and distribution of CD 8, CD4 and CD56 lymphocytes was similar in both groups. The percentage of CD3 positive intraepithelial lymphocytes ($p=0.0144$) was higher in SNVA. **Conclusion:** Histological and immunohistochemical evaluation shows more similarities than differences. The differences found in this study suggest more humoral immune response in celiac disease than in SNVA.

Key words: Celiac disease; Antigens, CD8; Antigens, CD4; Antigens, CD56; Hyperplasia (source: MeSH NLM).

INTRODUCCIÓN

El diagnóstico de enfermedad celíaca está basado en una asociación de hallazgos clínicos serológicos e histológicos^(1,2).

La histopatología de la enfermedad celíaca se caracteriza por: 1) aumento en la cantidad de linfocitos

intraepiteliales y 2) la atrofia de las vellosidades de la mucosa del duodeno.

Los linfocitos intraepiteliales son predominantemente linfocitos citotóxicos CD8+, con capacidad de inducir a la apoptosis de las células epiteliales⁽³⁻⁵⁾ y posteriormente a la atrofia de las vellosidades. En la lámina propia se describe por otro lado un incremento