

5º Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria

Mesa Redonda ENFERMEDAD CELIACA ASPECTOS CLÍNICOS

20 de Noviembre / 10:15 a 12:15

Dr. José Luis Cervetto

DEFINICIÓN

- Enfermedad autoinmune.
- Inflamación crónica del del intestino delgado, que produce atrofia severa de la mucosa.
- En individuos genéticamente predispuestos.
- Exposición a las proteínas de algunos cereales llamada gluten, presente en el trigo (kamut y espelta), cebada, centeno, triticale (trigo + centeno) y posiblemente avena.
- Factores medioambientales.
- Reversible con D L G

CEREALES TÓXICOS

- TRIGO: GLIADINA
- CEBADA: HORDEÍNA
- CENTENO: SECALINA
- AVENA: AVENINA



HISTORIA

- **Siglo II D.C.:** Areteo de Capadocia describe desnutrición y diarrea asociada a ingesta de trigo. Griego: Koiliakos “los que sufren del intestino”.
- **1856:** F. Adams traduce y publica a Areteo.
- **1884:** Dühring describe Dermatitis Herpetiforme.
- **1888:** Samuel Gee redescubre el cuadro clínico. Sprue tropical (viajeros de la India) y no tropical.
- **1950:** Williem Dicke demuestra mejoría al excluir trigo, centeno, cebada y avena al disminuir el consumo 2ª guerra mundial.
- **1954:** Paully describe la atrofia vellositaria.
- **1958:** Rubin la describe en niños.
- **1960:** Toccalino realiza biopsias y publica en Argentina.
- **1978:** Cueto Rúa crea la Asociación Celíaca.
- **1980:** Marsh clasificación de la lesión mucosa????

**Enfermedad
celiaca sintomática**



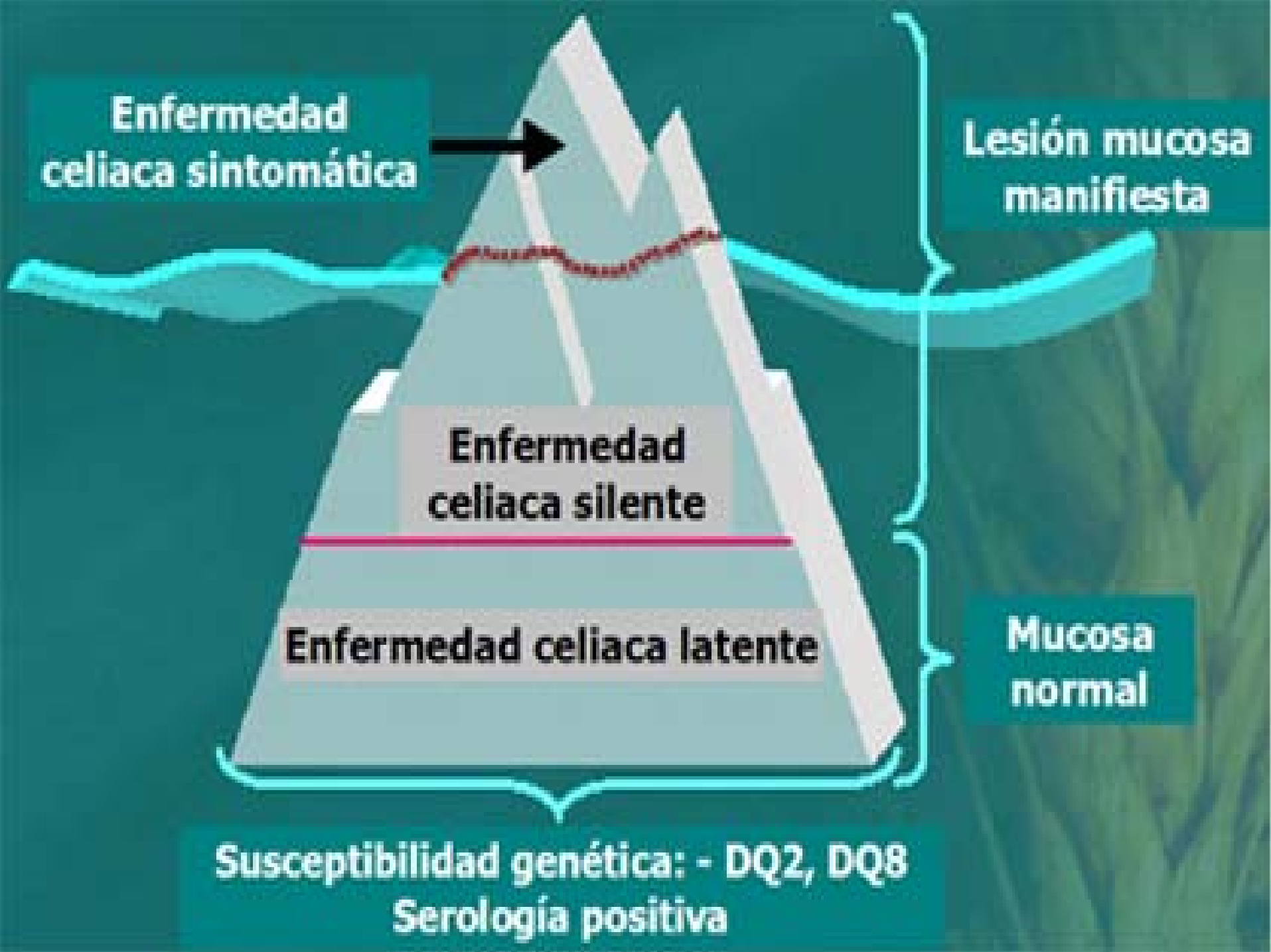
**Lesión mucosa
manifiesta**

**Enfermedad
celiaca silente**

Enfermedad celiaca latente

**Mucosa
normal**

**Susceptibilidad genética: - DQ2, DQ8
Serología positiva**



CUADRO CLÍNICO

Diarrea crónica

Distensión abdominal

Desnutrición

Retraso pondoestatural

Anemia (Fe- Folatos)

Pérdida de apetito

Cambio de carácter

Estreñimiento

Osteoporosis

Retraso puberal

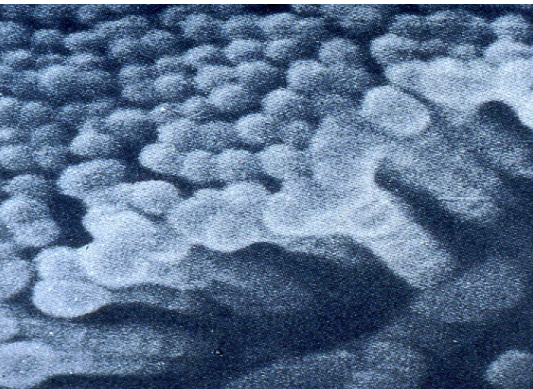
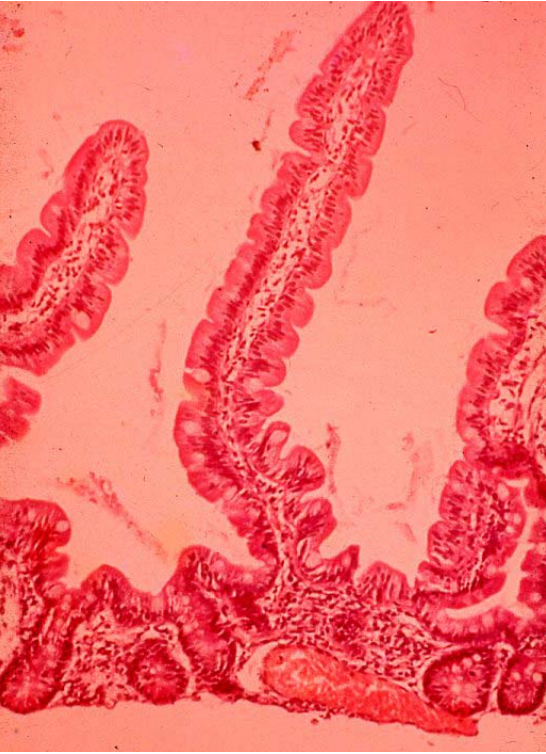
Abortos espontáneos

Esterilidad

Complicación: Malignización

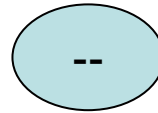
Atrofia esplénica

PRESENTACIONES CLÍNICAS

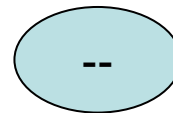


POTENCIAL

CLINICA



HISTOLOGÍA



HLA DQ2/DQ8
o Familiar 1^o



PRESENTACIONES CLÍNICAS

LATENTE

- CLÍNICA

A u oligosintomática

+ -

- HISTOLOGÍA

Aumento de LIES

+ -

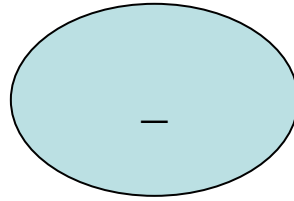
HLA DQ2/DQ8



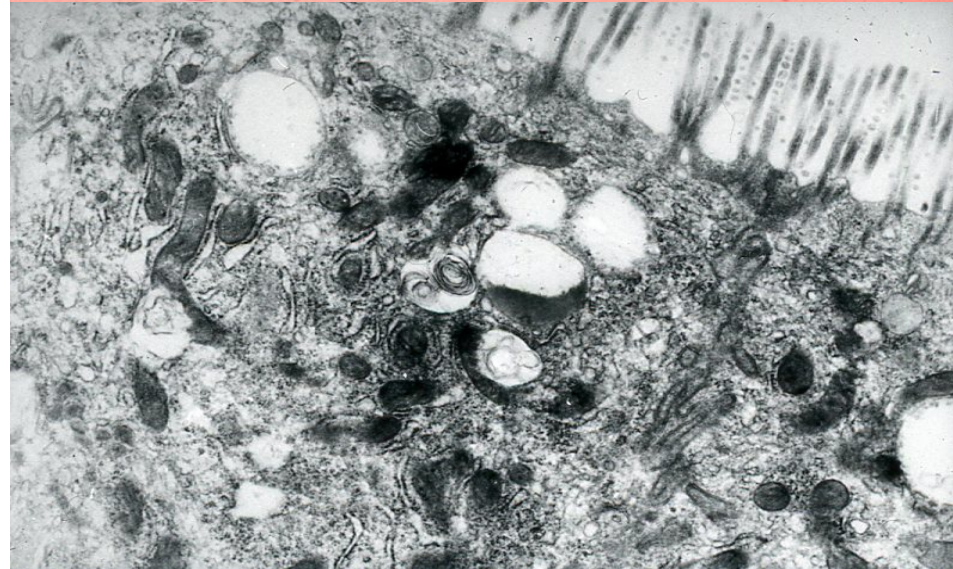
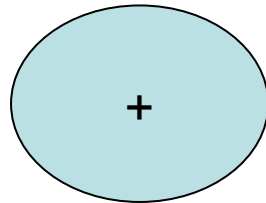
PRESENTACIONES CLÍNICAS

SILENTE

- CLÍNICA



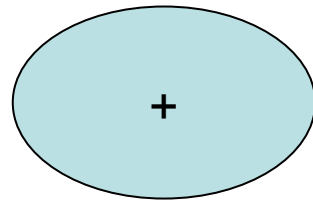
- HISTOLOGÍA



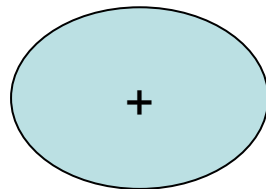
PRESENTACIONES CLÍNICAS

SINTOMÁTICA

- CLÍNICA



- HISTOLOGÍA



CRISIS CELÍACA

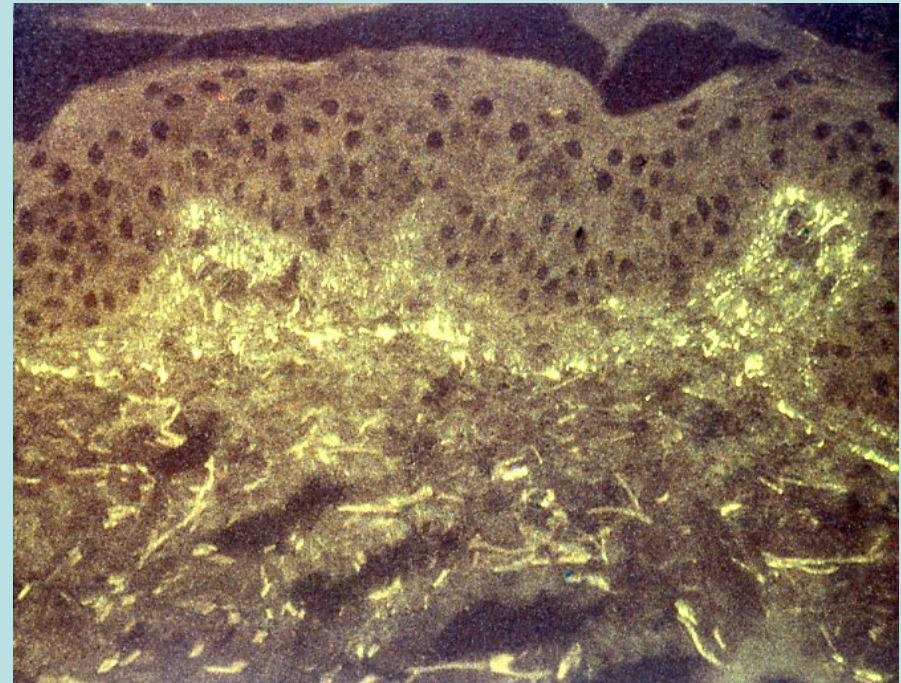
- Deshidratación
- Edemas
- Hipoalbuminemia
- Hiponatremia
- Hipopotasemia
- Hipocalcemia
- Tetania



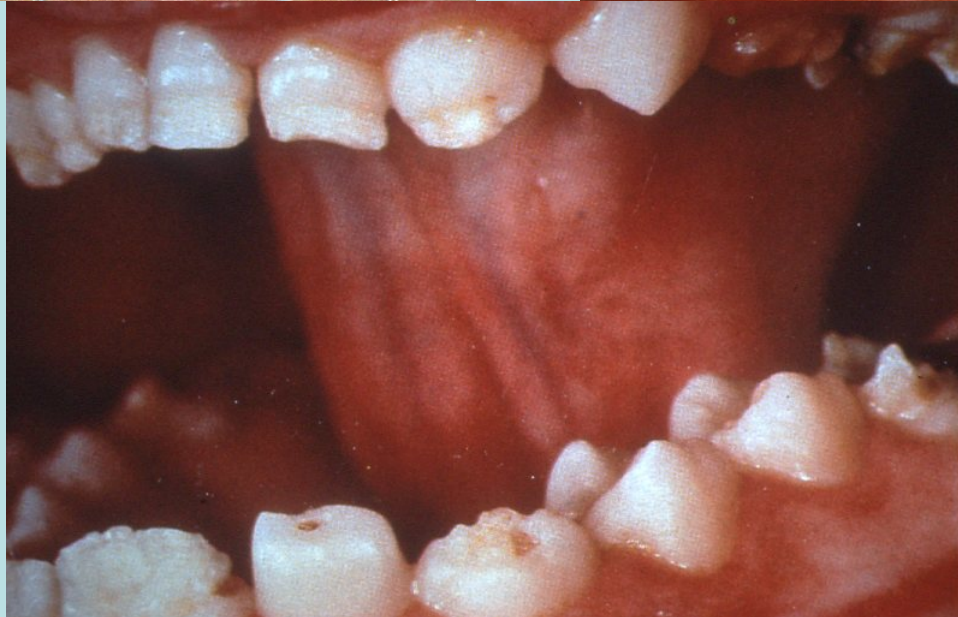
Signos Carenciales: Piel Pelo Mucosas



Dermatitis Herpetiforme



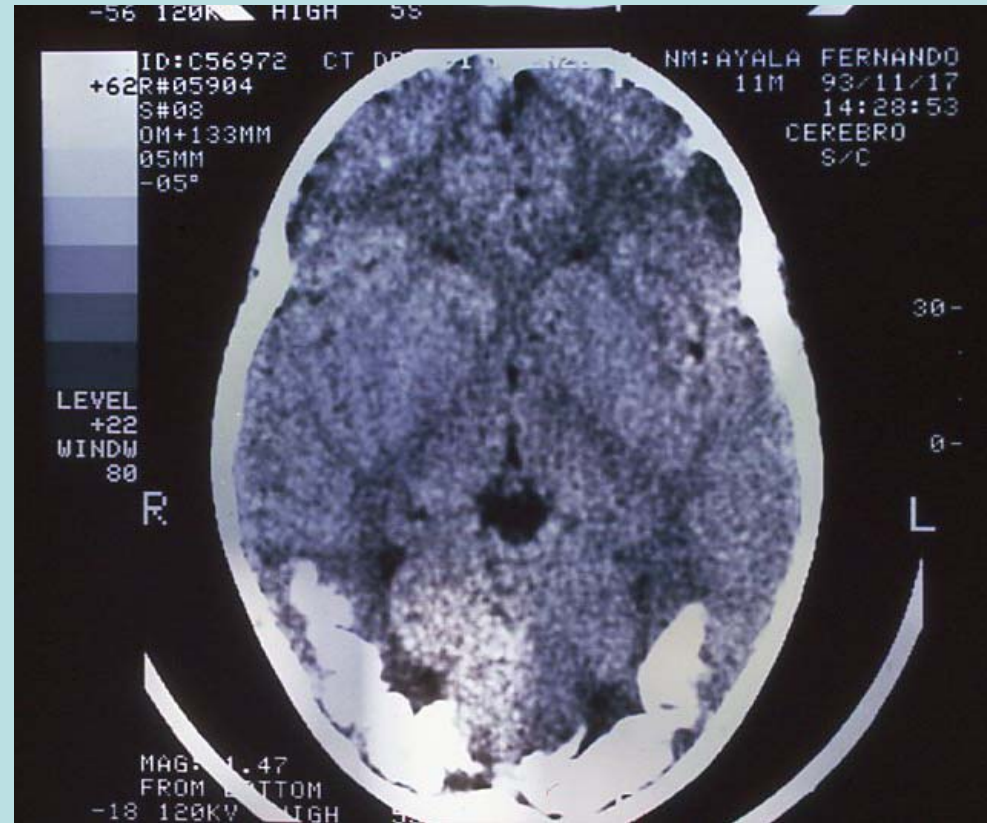
Hipoplasia del Esmalte Dentario



Hematomas Espontáneos



Calcificaciones Cerebrales Epilepsia



DIAGNÓSTICO

- **P. absorción d-xylosa, Van de Kamer, esteatocrito**
- **Atc. AML y Antireticulina**
- **Atc. Antigliadina IgG e IgA**
- **Atc. Antiendomiso**
- **Atc. Antitransglutaminasa**
- **Atc. Antipéptidos desaminados de gliadina**
- **GOL STANDARD: BIOPSIA de INTESTINO DELGADO**
Relación Cripta-Vello Grado III < de 1 a 1 Grado IV < de 0,5 a 1
- **FUTURO: Screening Poblacional con Atc. 1:150 o >**

ASOCIACIONES

- Enfermedades Autoinmunes
- Diabetes tipo 1: 8%
- Hepatitis A. I.
- Tiroiditis: 14%
- Enf. De Sjögren
- Colitis Ulcerosa
- Vitíligo
- Síndrome de Down: 16%
- Síndrome de Turner
- Deficiencia selectiva de IgA: 2,6%
- ¿Autismo? ¿Esquizofrenia?

Otras causas de atrofia vellositaria

Giardiasis

Sprue colágeno

Inmunodeficiencia variable común

Enteropatía autoinmune

Enteritis por radiación

Enfermedad de Whipple

Tuberculosis

Sprue tropical

Enteropatía por VIH

Linfoma intestinal

Síndrome de Zollinger-Ellison

Enfermedad de Crohn

TRATAMIENTO



- **DIETA LIBRE DE GLUTEN**
- **DESNUTRIDOS: Vitaminas. Minerales.
Fórmula sin Lactosa**
- **CONTACTAR A LOS PACIENTES O SUS
FAMILIAS CON LAS ASOCIACIONES DE
CELÍACOS**

Alimentos que contienen gluten

PROHIBIDOS

- Harinas de trigo, centeno, avena, cebada
- Pan, bollos, pasteles, tartas, galletas, bizcochos y demás productos de pastelería, elaborados con estas harinas
- Pastas: fideos, tallarines, etc. y sémola de trigo
- Leches malteadas y alimentos malteados. Chocolates (excepto los autorizados)
- Infusiones y bebidas preparadas con cereales, cerveza, malta, agua de cebada, etc.
- Productos manufacturados en los que entren en su composición cualquiera de las harinas citadas por ejemplo: sopas de sobre, flanes, helados, caramelos

Alimentos que pueden contener gluten

- En general cualquier alimento preparado o manufacturado puede contener gluten
- Fiambres: salchichas, mortadelas, otros embutidos, pasteles de jamón o de carne
- Enlatados diversos
- Queso fundido, queso en láminas, queso de bola, en general quesos sin marcas de garantía
- Turrón, mazapán, golosinas
- Cafés y té de preparación inmediata

PREVENCIÓN



- Lactancia Materna
- Cierre de la Barrera Mucosa entre los 3 y los 6 meses
- ¿Retraso en la introducción del gluten?
- ¿Introducción precoz para inducir tolerancia?
- ¿Vacuna Antirotavirus?
- ¿Higiene del medioambiente y de los alimentos?

Recomendaciones Actuales para Prevención Enfermedad Celíaca

- Prolongar la lactancia materna por encima de los 6 meses de edad.
- Introducir el gluten en pequeñas cantidades preferentemente cuando aún el lactante toma leche materna.
- No introducir el gluten antes de los 4 meses ni después de los 7 meses de edad.
- Favorecer la instauración de una flora intestinal normal, con predominio de lactobacilos y bifidobacterias.
- Prevenir las infecciones por rotavirus mediante el uso de vacunas.

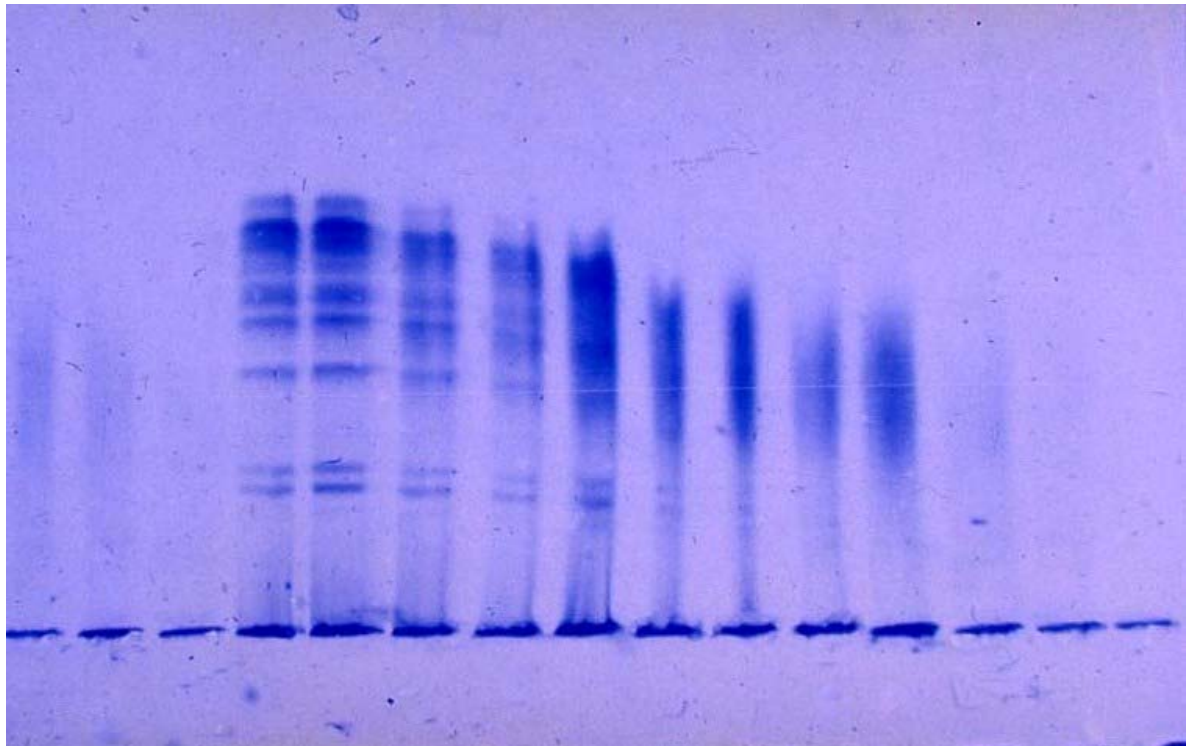
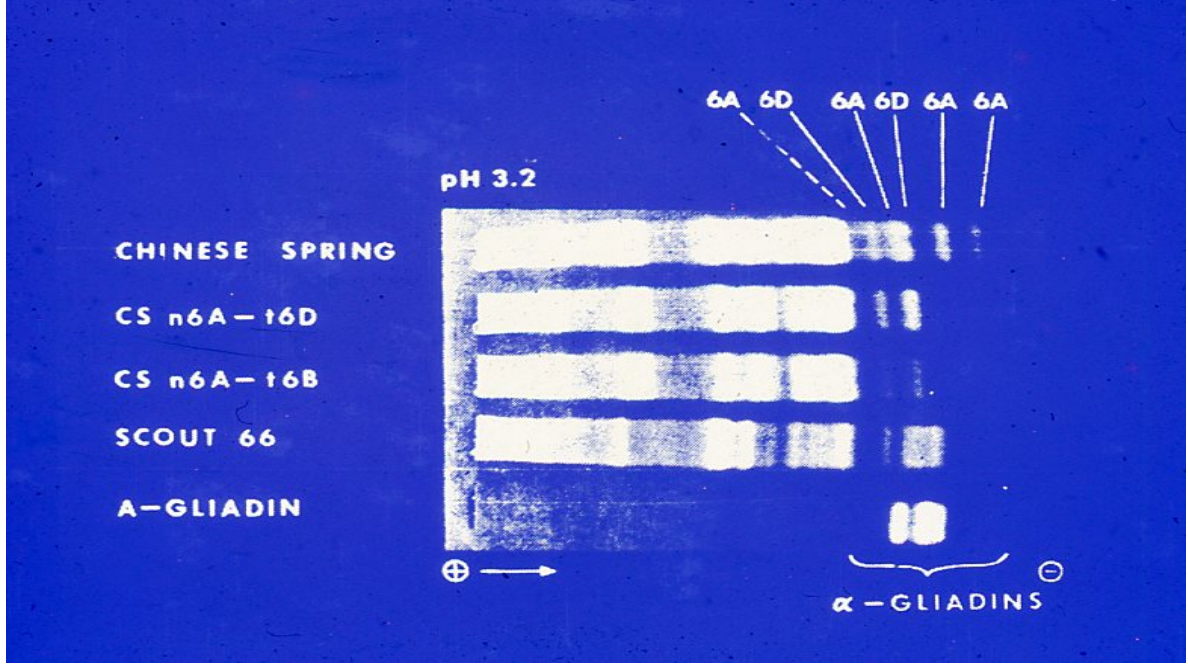


FUTURO

- Desarrollar cereales no tóxicos
- Hidrólisis endoluminal de péptidos
- Bloqueo de la reacción inflamatoria en I. D. con anticuerpos monoclonales
- Desensibilización de los péptidos inductores del daño mucoso
- Vacuna contra enfermedad celíaca

Experiencias con cereales

- **1984: Influencia de la ploidía del trigo en la inducción de la Enfermedad Celíaca.** Favret E. A., Cervetto J. L. VII Congreso de la S.L.A.G.H.N.P. Bs. As. 2 al 6 de abril. Acta Página 12.
- **1984: Efectos inductores de una forma de cebada y su mutante deficiente en prolaminas, sobre pacientes celíacos.** Favret E. A., Cervetto J. L. y col. VII Congreso de la S.L.A.G.H.N.P. Buenos Aires 2 al 6 abril. Acta Página 3-4.
- **1984: Formas de Trigo y Cebada no inductoras de Enfermedad Celíaca.** Favret E., Solari R., Manghers L., Cervetto J.L. y col. XV Congreso Argentino de Genética. Acta
- **1986: Estudio comparativo de cebada Bomi y cebada mutante deficiente en prolaminas sobre el intestino delgado de pacientes celíacos.** Favret E., Cervetto J. XXVII CONARPE. Córdoba. 23 al 27 de setiembre. Acta N°90



TRIGO $(t_f - t_o)$

INDUCTOR	VAN DE KAMER	M.O.	M.E.
HEXAPLOIDE	+	+	+
TETRAPLOIDE	/	+	+
DIPLOIDE	/	=	=



CHARLIE **CHAPLIN** (CHARLOT)
LAS LUCES DE LA CIUDAD

Muchas Gracias