

***¿Se puede hacer diagnóstico de celiaquía sin necesidad de  
VEDA?***

*Artigala, Lucía*

**Servicio de Clínica Médica, Hospital Alemán**

**14/06/2024**

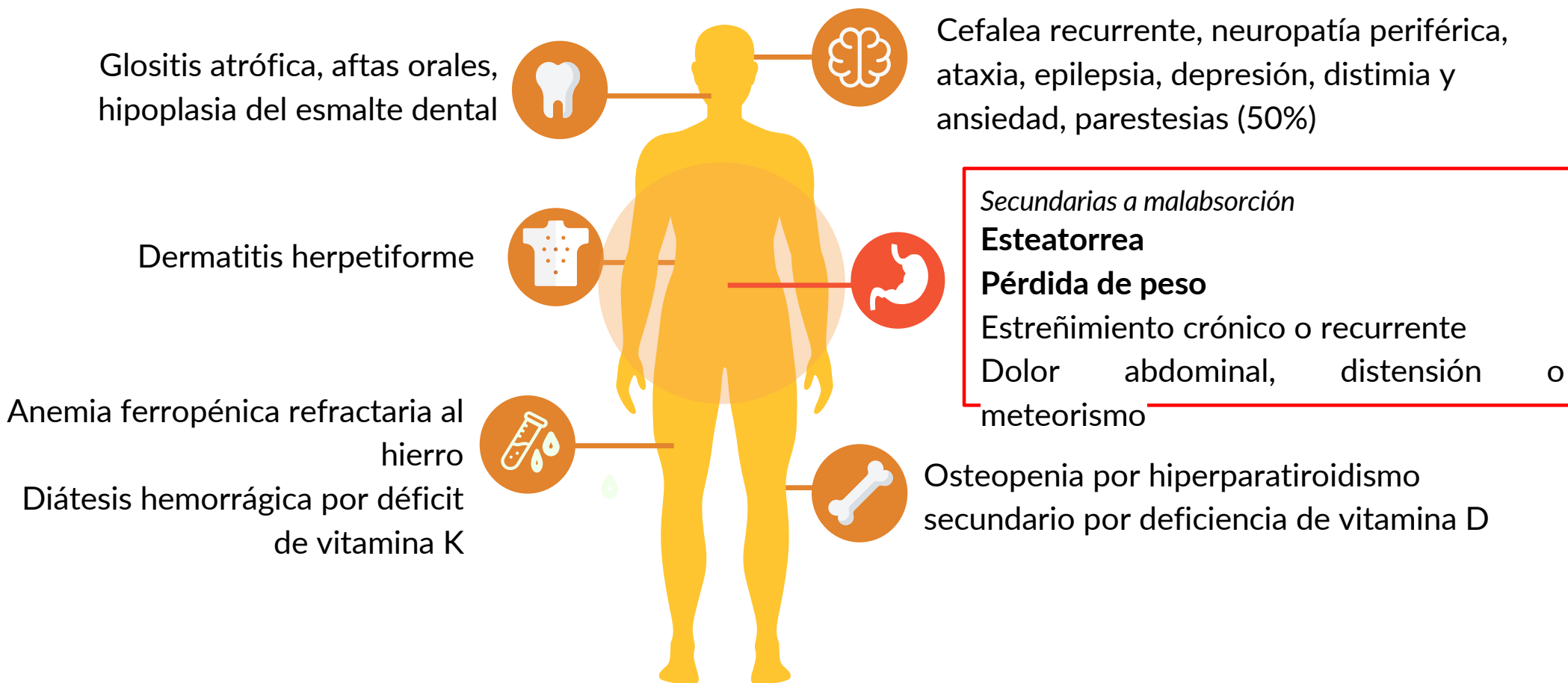
## INTRODUCCIÓN

La enfermedad celíaca es un trastorno del intestino delgado caracterizado por inflamación de las mucosas, atrofia de las vellosidades e hiperplasia de las criptas, que se produce tras la exposición al gluten de la dieta y demuestra mejoría después de la retirada del gluten de la dieta.

## FACTORES DE RIESGO

- Antecedentes de familiares de primer grado
- Diabetes tipo I
- Enfermedad de Down o Turner
- Enfermedad tiroidea autoinmune
- Cirrosis biliar primaria
- Hemosiderosis pulmonar

## MANIFESTACIONES CLÍNICAS



## DIAGNÓSTICO

### BAJA PROBABILIDAD

- Sin diarrea/esteatorrea o pérdida de peso
- Ausencia de antecedentes familiares
- Ascendencia china, japonesa o africana

→ Pedir: serologías

- **NEGATIVO:** Descarto
- **POSITIVO:** Biopsia duodenal

### ALTA PROBABILIDAD

- Síntomas gastrointestinales típicos
- Pacientes con FACTORES DE RIESGO + síntomas intestinales / extraintestinales.

→ Pedir: serologías + biopsia

## SEROLOGÍAS

### Autoanticuerpos:

- Ac antitransglutaminasa tisular (Ac TG IgA e IgG) **S:** 90% - 98% **E:** 95% - 97%
- Ac antiendomiso (Ac EMA IgA) **S:** 85% - 98% **E:** 97% - 100%

### Anticuerpos dirigido a la gliadina:

- Ac anti gliadina (Ac AGA IgA e IgG) **S:** 94% **E:** 99%
- Ac anti gliadina deaminada (Ac GDP IgA e IgG) **FP:** 15% - 20%

# BIOPSIA

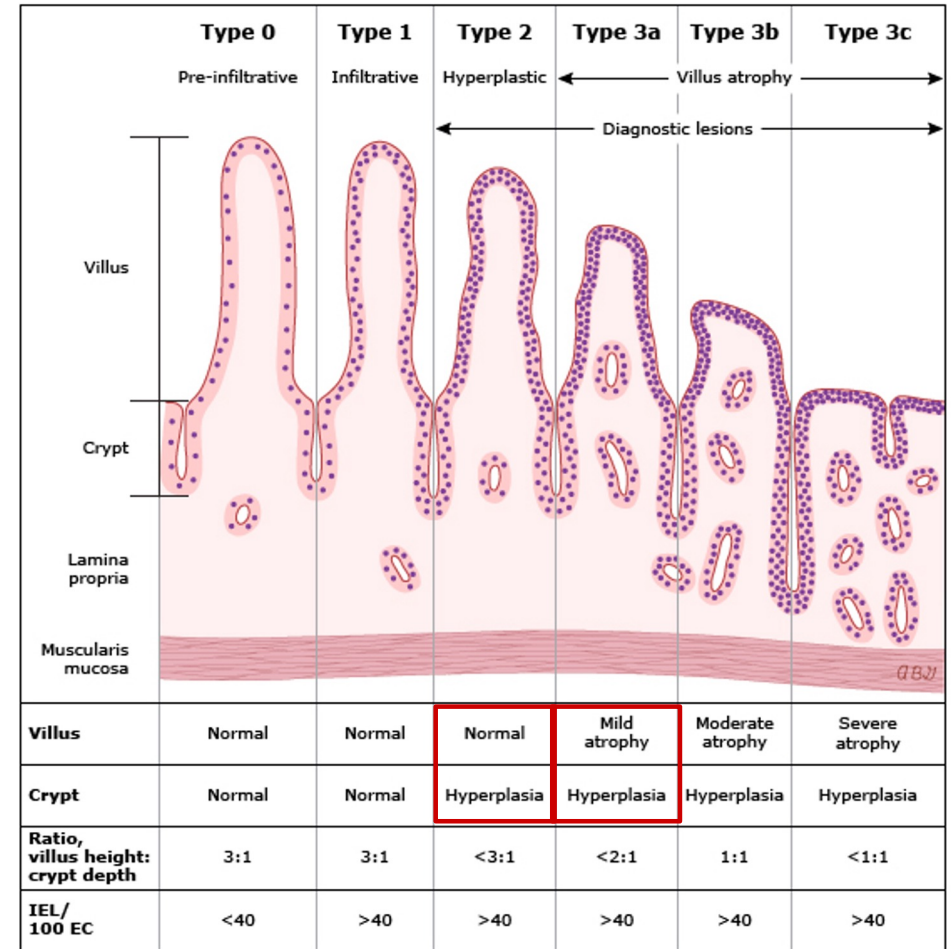
*Diagnóstico histológico: Clasificación de Marsh*

**S:** 59% - 94%

**E:** 92% - 100%

– Estas alteraciones se pueden ver en la giardiasis, la enteropatía autoinmune y la infección por VIH

– Las lesiones Marsh tipo 2 y 3, si bien no son patognomónicas de la enfermedad celíaca, apoyan el diagnóstico de celiaquía.



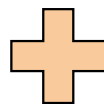
## DIAGNÓSTICO

SEROLOGÍA POSITIVA



BIOPSIA POSITIVA  
*(March 2 o 3)*

DERMATITIS  
HERPETIFORME *(confirmado por  
biopsia)*



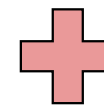
SEROLOGÍA POSITIVA

## PROBABLE ENFERMEDAD CELÍACA

PACIENTE SINTOMÁTICO



IgA TG > 10  
limite sup normal



Ac EMA +

## Pregunta PICO

**P:** pacientes con sospecha de Enfermedad Celíaca

**I:** IgA transglutaminasa > 10 veces del límite superior normal

**C:** VEDA con toma de biopsia

**O:** Diagnóstico de celiacía



# Accuracy of the No-Biopsy Approach for the Diagnosis of Celiac Disease in Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis



Mohamed G. Shiha,<sup>1,2</sup> Nicoletta Nandi,<sup>1,3</sup> Suneil A. Raju,<sup>1,2</sup> Graeme Wild,<sup>4</sup> Simon S. Cross,<sup>5</sup> Prashant Singh,<sup>6</sup> Luca Elli,<sup>3</sup> Govind K. Makharia,<sup>7</sup> David S. Sanders,<sup>1,2</sup> and Hugo A. Penny<sup>1,2</sup>

**Tipo de estudio:** Revisión sistemática con metaanálisis

**Objetivos:** Evaluar la precisión diagnóstica de la IgA transglutaminasa

**Metodología:** Se realizó una búsqueda exhaustiva en distintas bases de datos desde enero de 1998 hasta octubre de 2023 de estudios que reportaban de precisión diagnóstica de la IgA transglutaminasa > 10 veces del límite superior normal comparado contra la toma de biopsia (Marsh > 2) en adultos con sospecha de enfermedad celíaca. Se incluyeron un total de 18 estudios con 12103 participantes de 15 distintos países.

## **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Pacientes mayores de 16 años con SOSPECHA de celiaquía
- Estudios que hayan reportado los niveles de IgA transglutaminasa
- Enfermedad celiaca diagnosticada con biopsia duodenal con score de Marsh  $> 0 = a 2$

## **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Pacientes con diagnóstico previo de celiaquía
- Pacientes que estén realizando una dieta libre de gluten

¿La pregunta clínica es relevante?



¿La búsqueda fue exhaustiva y detallada?



¿Se evaluó la calidad de los trabajos primarios?



¿La evaluación es reproducible?



¿Los resultados están mostrados de manera aplicable?



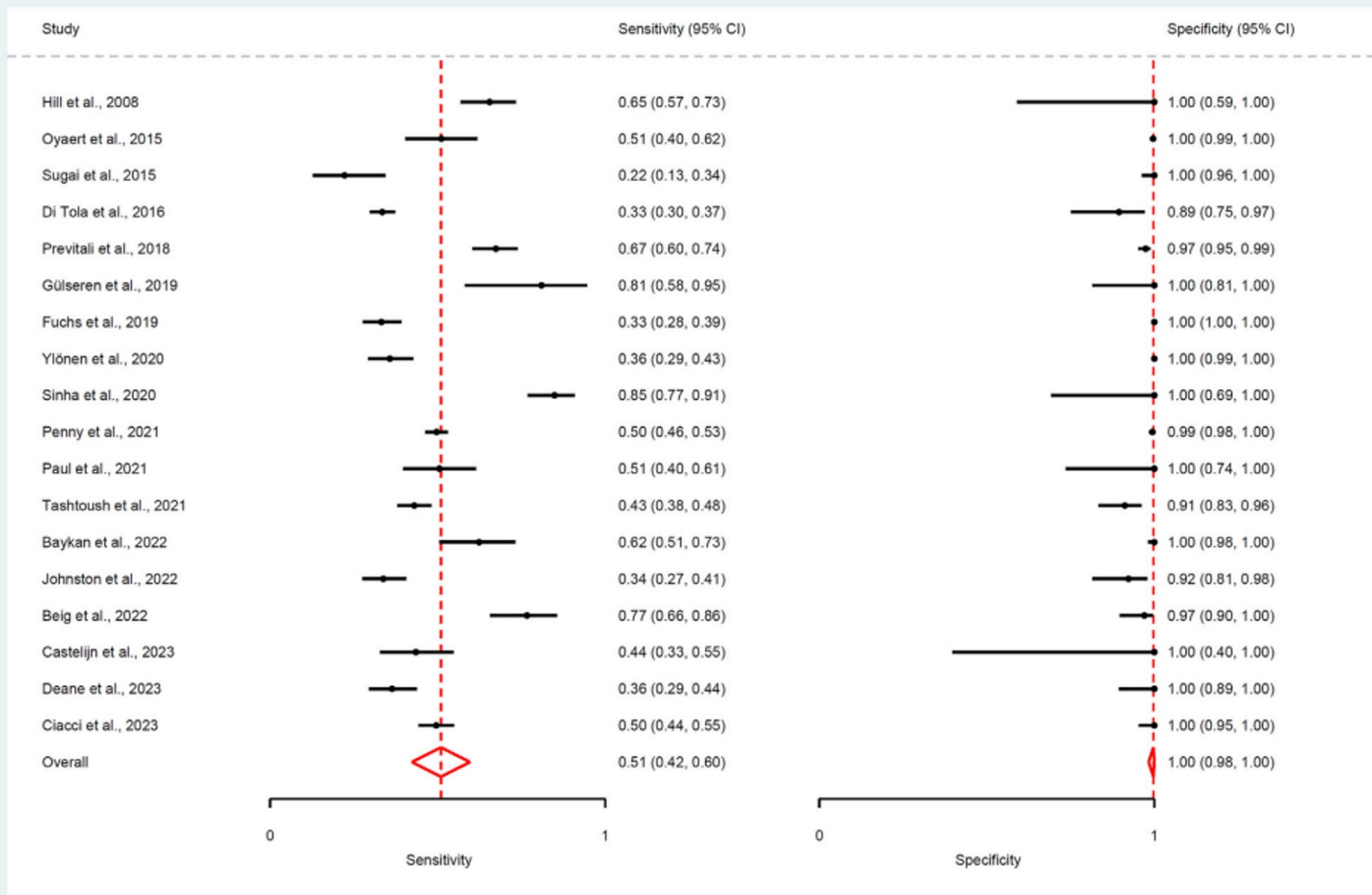
# RESULTADOS

**Sensibilidad: 51% (42% - 60%)**

**Especificidad: 100% (98% - 100%)**

**LR+: 183.42 (30.1 - 1111.6)**

**LR-: 0.49 (0.34 - 0.59)**



**Figure 2.** Forest plot of summary sensitivity and specificity of IgA-tTG  $\geq 10 \times \text{ULN}$  to identify patients with celiac disease.

**Riesgo de sesgo**



**Precisión**



**Consistencia**



**Evidencia indirecta**



**Sesgo de publicación**



## CONCLUSIONES

**Recomendación CONDICIONAL A FAVOR del diagnóstico de celiaquía por valores de IgA transglutaminasa > 10 veces del límite superior normal sin necesidad de realizar VEDA**

## DATOS DEL HA

Datos de IgA transglutaminasa solicitada al laboratorio entre el 01/06/2023 al 31/05/2024:

Total de pedidos: 7085

Total de pacientes con > 10 veces del límite superior (IgA TG > 100 U/ml): 49

*Conclusión: En el último año se podrían haber evitado 49 endoscopias.*



**HA** Hospital Alemán

Deutsches Hospital

***Muchas gracias!***