

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

Artigala, Lucía

Servicio de Clínica Médica, Hospital Alemán

14/06/2024

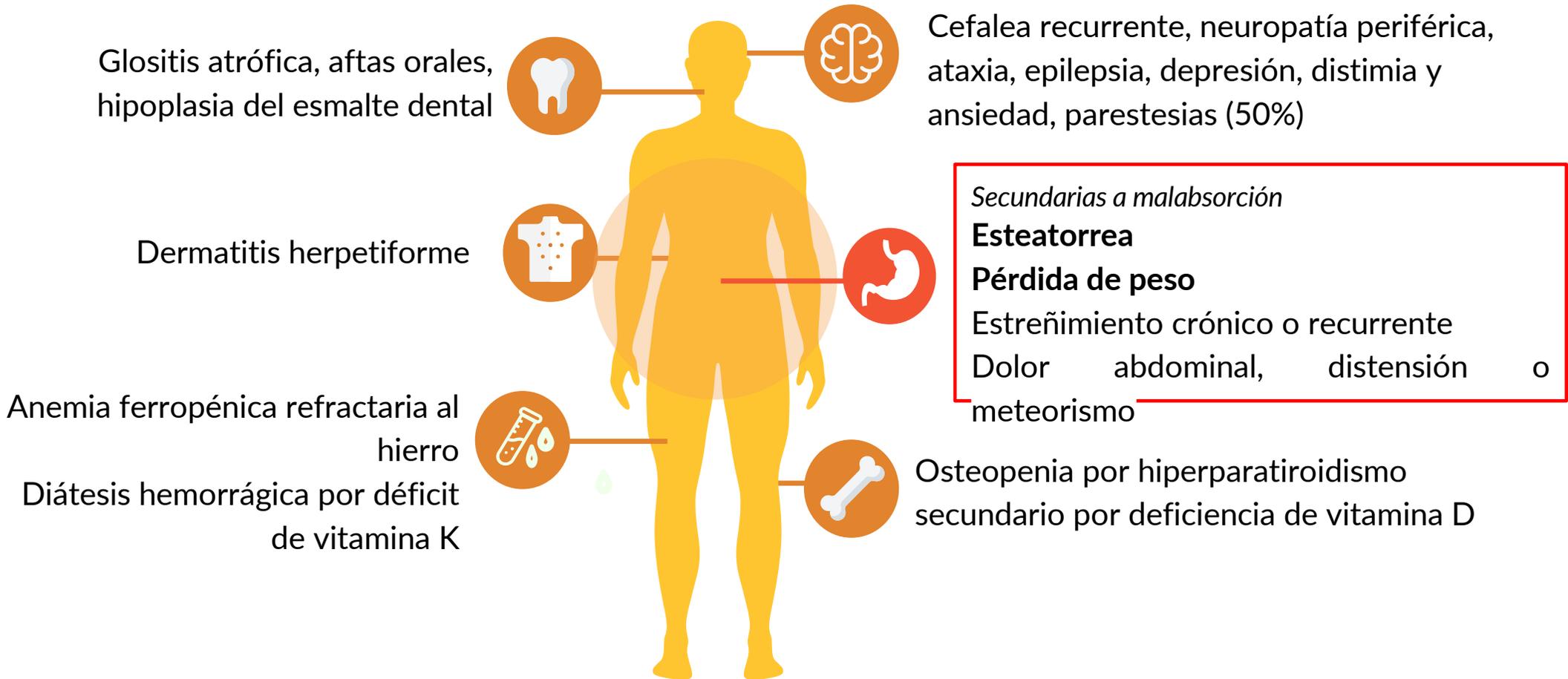
INTRODUCCIÓN

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

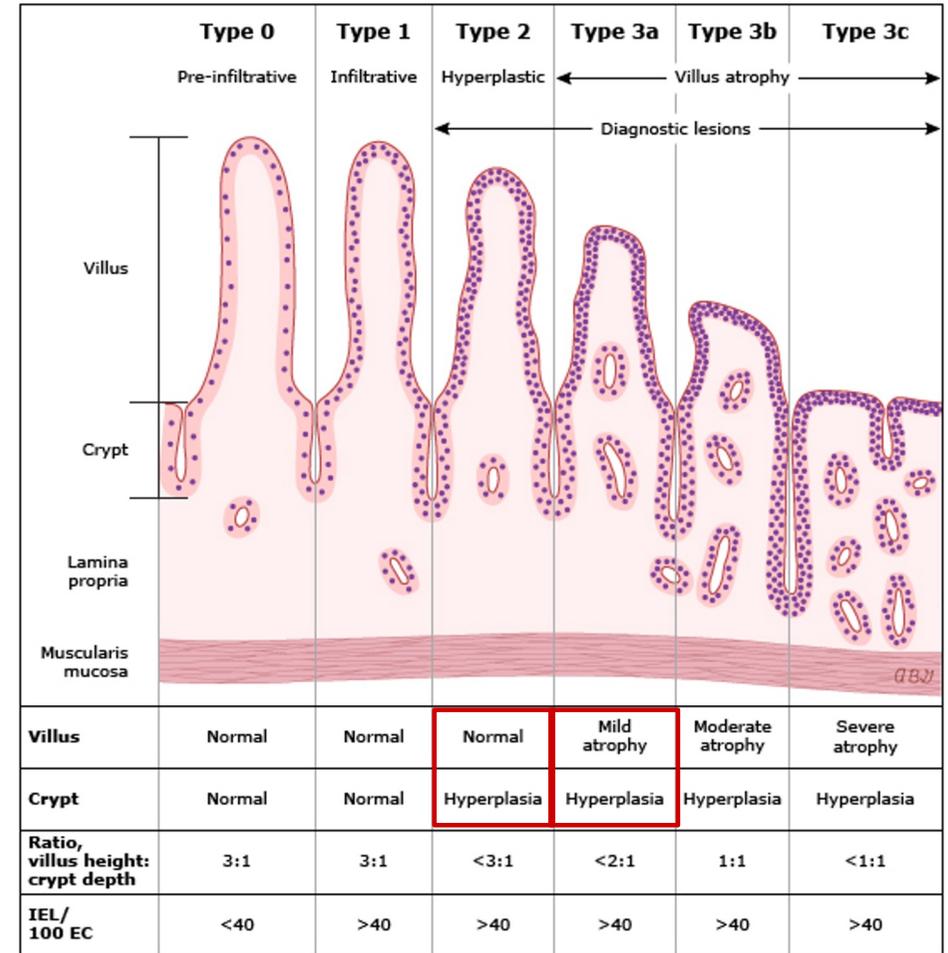
Diagnóstico histológico: Clasificación de Marsh

S: 59% - 94%

E: 92% - 100%

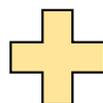
– Estas alteraciones se pueden ver en la giardiasis, la enteropatía autoinmune y la infección por VIH

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



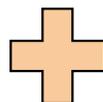
DIAGNÓSTICO

SEROLOGÍA POSITIVA



BIOPSIA POSITIVA
(March 2 o 3)

DERMATITIS
HERPETIFORME *(confirmado por
biopsia)*



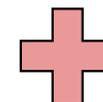
SEROLOGÍA POSITIVA

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 celiaquía

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



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

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)

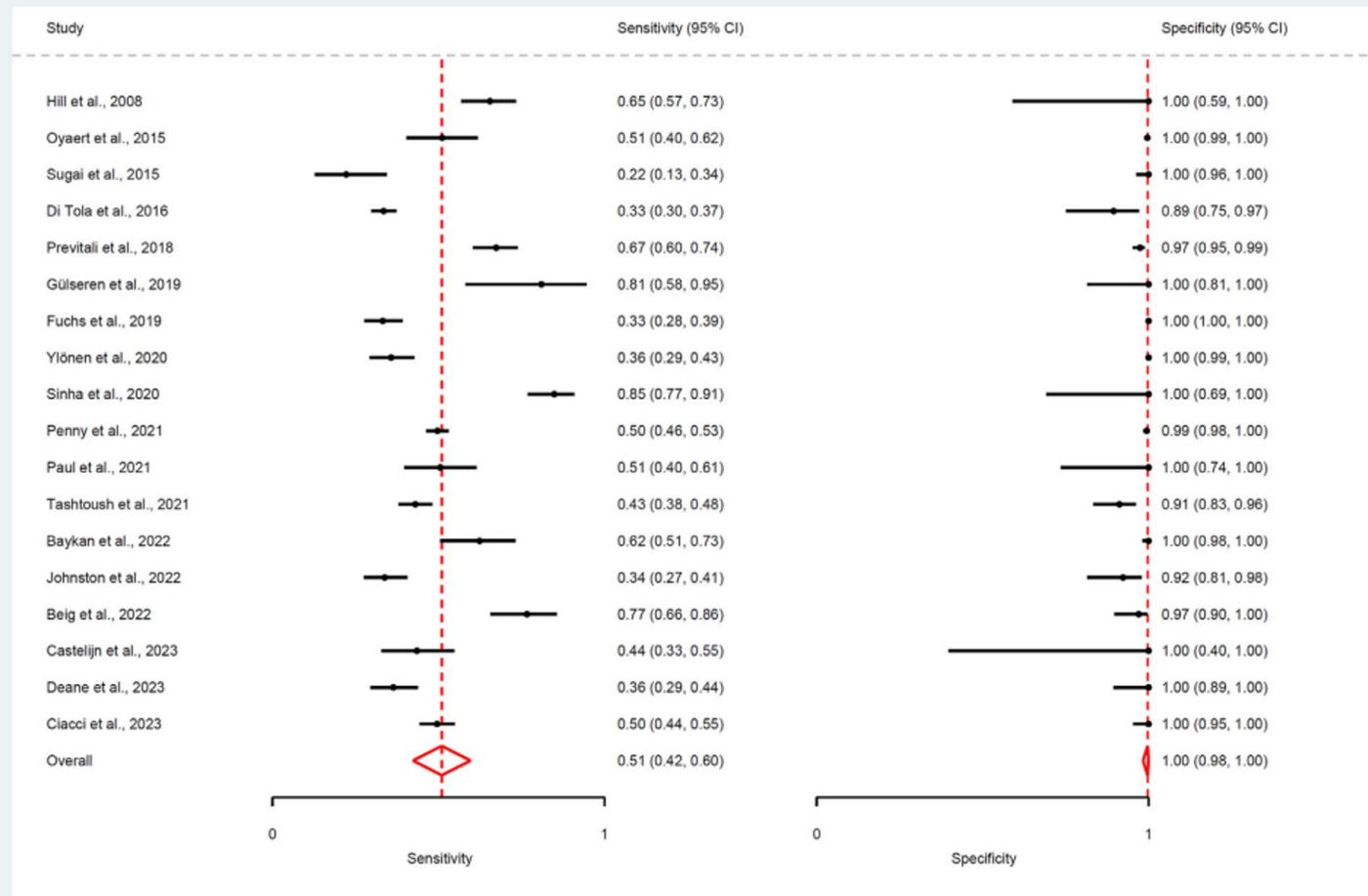


Figure 2. Forest plot of summary sensitivity and specificity of IgA-tTG $\geq 10 \times \text{ULN}$ to identify patients with celiac disease.

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.

Muchas gracias!