



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

114 - UTILIDAD DEL ESTUDIO DE LAS SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS EN BIOPSIAS DUODENALES EN EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD CELIACA EN LOS PACIENTES QUE SIGUEN DIETA SIN GLUTEN

C. Lozano Campoy^{1,2}, X. Gabaldón³, A. Vicente Quesada⁴, G. Castillejo de Vilarasante⁴, J.M. Simó³ y F.J. Martínez Cerezo¹

¹Servei d'Àparell Digestiu; ²Servei de Medicina Interna; ⁴Servei de Pediatria, Hospital Universitari Sant Joan, Reus. ³Laboratori de Referència Sud, Reus.

Resumen

Introducción: En la práctica clínica habitual es frecuente que pacientes sin diagnóstico definitivo de celiaquía están haciendo dieta sin gluten (DSG) y sean remitidos para confirmar el diagnóstico.

Objetivos: Valorar la utilidad del estudio de las subpoblaciones linfocitarias de biopsias duodenales mediante citometría de flujo para el estudio de pacientes que están haciendo DSG.

Métodos: Se han incluido pacientes adultos remitidos a endoscopia que siguen DSG. Se han recogido los niveles previos de los anticuerpos antitrasglutaminasa-IgA (AcTg, + < 9 U/ml, + débil 3-9 U/ml), A todos los pacientes se les han recogido 4 biopsias de la 2ª porción duodenal y 2 de bulbo para estudio histológico y adicionalmente una biopsia para estudio citométrico que se procesó en un máximo de 2h después de su obtención. Se ha considerado patrón celiaco completo (PCC) la presencia de CD3-, CD103+ < 10,1% y TCR $\gamma\delta$ > 8,5%, patrón celiaco incompleto (PCI) la presencia de CD3-, CD103+ < 10,1% con TCR $\gamma\delta$ normales y patrón no compatible el resto de combinaciones.

Resultados: Se han incluido 28 pacientes, 23 mujeres y 5 hombres, edad media 38,68 años (DE 11,93). Seis pacientes presentaban histología Marsh I y uno Marsh 3b. Siete pacientes presentaban niveles previos de AcTg + y un positivo débil (7,9 U/ml). Presentaban un PCC 8 pacientes (4 Marsh I y 1 Marsh 3b, 7 con pico previo de Ac TG + y 3 con positividad en el momento de la endoscopia) PCI 2 pacientes (2 Marsh I) y PNC 18 pacientes (todos Marsh 0, 1 con AcTG + débil previo al momento de la endoscopia). En 8 pacientes con PNC se llegó al diagnóstico de sensibilidad no celiaca al gluten después de hacer una prueba de reintroducción.

Conclusiones: El estudio de las subpoblaciones linfocitarias en biopsia duodenal es una técnica útil para el diagnóstico de pacientes que ya están haciendo DSG. Una proporción alta de los pacientes que en el momento del estudio estaban haciendo DSG no tienen ninguna patología relacionada con el gluten. La normalización de la subpoblación TCR $\gamma\delta$ se ha constatado en un baja proporción de pacientes con diagnóstico definitivo de celiaquía.