



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Predisposição Genética Para Doença Celíaca Em Doadores De Sangue De São Paulo

Autores: JANAINA GUILHEM MUNIZ; JOSÉ AUGUSTO BARRETO; VERA LUCIA SDEPANIAN;
ULYSSES FAGUNDES NETO

Resumo: Introdução: Doença celíaca (DC) é uma enteropatia imunomediada, causada por uma intolerância permanente ao glúten com atrofia das vilosidades intestinais. Há predisposição genética para DC. Os genes envolvidos são do complexo HLA de classe II, especificamente, HLA-DQ2 (90% dos casos de DC) e HLA-DQ8 (5%-10%). Estes marcadores genéticos juntos têm alto valor preditivo negativo para a DC. Objetivo: Determinar a prevalência dos marcadores genéticos para DC, HLA-DQ2 e HLA-DQ8, em doadores de sangue da cidade de São Paulo. Metodologia: Foi realizada a determinação da susceptibilidade genética para DC, em doadores de sangue, através de Multiplex – PCR que determina a presença ou ausência dos alelos DQ2 e/ou DQ8. Posteriormente todas as amostras positivas, foram submetidas a um kit de PCR alelo específico que detecta os seguintes alelos HLA de classe II relacionados à DC: DQA1*0201, DQA1*03, DQA1*05, DQB1*02, DQB1*0301/04, DQB1*0302, DRB1*03, DRB1*04, DRB1*07, DRB1*11, DRB1*12, a homozigose do alelo DQB1*02. Resultados: Dos 404 estudados, 207 foram negativos, 197 (48,6%) apresentaram pelo menos um dos alelos, DQ2 e/ou DQ8; 125 (30,8%) positivos para DQ2, 55 (4,2%) DQ8 e 17 (4,2%) para DQ2 e DQ8. Os positivos para DQ2 e/ou DQ8 foram associadas com DR3/DR4/DR7/DR11/DR12. Foi observada maior frequência de DR4-DQ8, presente em 55 (13,6%) amostras, seguido de DR3-DQ2 e DR7-DQ2 com DQB1*02/X, que apresentaram frequência de 42 (10,4%) e 34 (8,4%), respectivamente. Foram detectados 5 (0,7%) indivíduos positivos para DQ2 sem associação com DR, 3 (0,7%) DR3/DR7-DQ2 + DQB1*02/02, 4 (1%) DR7-DQ2 + DQB1*02/02, 4 (1%) DR3-DQ2 + DQB1*02/02, 1 (0,2%) DR3/DR7-DQ2, 8 (2%) DR3-DQ2/DR11-DQ7, 5 (1,2%) DR3-DQ2/DR12-DQ7, 10 (2,5%) DR7-DQ2/DR11-DQ7, 9 (2,2%) DR7-DQ2/DR12-DQ7, 7 (1,7%) DR3-DQ2/DR4-DQ8 e 10 (2,5%) DR7-DQ2/DR4-DQ8. Conclusão: A prevalência dos marcadores genéticos DQ2 e DQ8 em São Paulo mostrou-se similar à Europa. Pode-se afirmar que a prevalência da DC não é rara em nosso meio, mas, sim subdiagnosticada.