



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: Anticuerpos Anti Transglutaminasa Iga (ttga) Y Anti Endomisio Iga (ema) Como Predictores De Enfermedad Celiaca. Estudio Prospectivo.

Autores: GABRIELA MESSERE; GONZALO ORTIZ; PATRICIA SOSA; MIRIAM FIORUCCI; RICARDO REYNOSO; PATRICIA CAGLIO; JORGE VIDAL; ROMAN BIGLIARDI; MARIA DEL CARMEN TOCA

Resumo: Objetivo: Evaluar si la asociación de anticuerpos antitransglutaminasa tisular IgA (tTGA) (≥ 100 U / ml) y anti endomisio IgA (EMA) positivos tienen una alta predictibilidad de daño intestinal para diagnóstico de enfermedad celiaca (EC). Métodos: Niños con sospecha de EC fueron incluidos en estudio prospectivo, realizándose medición de tTGA por ELISA y EMA por Inmunofluorescencia y biopsia de intestino delgado por videoendoscopia digestiva. Hallazgos histológicos según clasificación de Marsh. Resultados: De 191 pacientes con mediana de edad 68 m, 117 (61,3%) fueron mujeres, 132 (69%) con diagnóstico histológico de EC y 59 (31%) con biopsia normal. Clínica: 82/132 (62%) síntomas típicos; 34 (25,7%) síntomas extraintestinales y 16 (12,2%) silentes. Tres de 132 pac Marsh II, 17 Marsh IIIa, 16 Marsh IIIb, 96 Marsh IIIc. EMA positivo en 125/132 celíacos, y en 1 pac sin EC. Sensibilidad: 99%, Especificidad: 89%, VPP: 95 %, VPN 98%. tTGA elevados en 129/132 celíacos, y en 1 pac no celíaco. En 3 de los pacientes celíacos tTGA fue normal. Sensibilidad 99%, Especificidad 95%, VPP 98%, VPN 98%. Según valores de corte para tTG: <20 U/ml 3/132, entre 20-30 U/m 4/132, entre 31-99 U/ml 19/132, ≥ 100 U/ml 106/132. tTGA ≥ 100 U/ml: Sensibilidad 80%, Especificidad 100%, VPP 100%, VPN 69%. Todos los 106 niños con valores ≥ 100 U/ml fueron celíacos. Dos de 106 pacientes presentaron Marsh II, 9/106 Marsh IIIa, 14/106 Marsh IIIb, 81/106 Marsh IIIc. Todos los pacientes con clínica típica + tTGA ≥ 100 U/ml + EMA positivo, n: 63 niños, tuvieron en biopsia duodenal lesión histológica: Marsh III. Conclusiones: Este estudio confirma que los valores de anti tTGA ≥ 100 U/ml + EMA positivos son predictivos de daño duodenal y enfermedad celiaca, con VPP y especificidad de 100%. En cambio con valores de tTG IgA menores de 100U/ml la especificidad cae al 95%.